

00921

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

TESIS:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL , QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL "DR. MARTINIANO CARVAJAL" DE MAZATLAN, SINALOA"

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADAS EN:
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

PRESENTAN:

AGUIAR GONZALEZ ROSARIO
LEDESMA BAÑUELOS LILIA RUTH
PEREZ VAZQUEZ MARIA DE JESUS
RAMIREZ RODRIGUEZ GUADALUPE

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

DIRECTOR DE TESIS

PROF: JULIO HERNANDEZ FALCON

2003

A



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

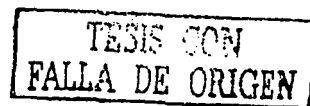
Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTO

Dedicamos el presente trabajo a quienes, en lugar de reclamarnos nos dieron apoyo, a quienes les robamos el tiempo que debimos brindarles y a quienes supieron esperar; nuestras familias:

- ✓ Delgado Pérez
- ✓ Jiménez Aguilar
- ✓ Páez Ramírez
- ✓ Tapia Ledesma



A nuestro maestro, Julio Hernández por ser guía importante en este trabajo.

Y muy especialmente a quien además de sus conocimientos nos dio parte de su valioso tiempo, su invaluable apoyo, quien nos insto a alcanzar nuestra meta, a superarnos y creer en nosotras, usted que además de maestro, fue y es ejemplo a seguir **Doctor Mamani**.

GRACIAS.

INDICE

<i>CONTENIDO</i>	<i>PAG.</i>
Resumen	1
I.- Introducción	3
II.- Marco Teórico	6
2.1.- Evolución histórica de las enfermedades de transmisión sexual.	6
2.2.- Epidemiología de las enfermedades de transmisión sexual.	8
2.3.- Enfermedades de transmisión sexual.	11
2.4.- Salud sexual y reproductiva.	15
2.5.- Participación de la Licenciada en enfermería como educadora.	17
2.6.- Aspectos del perfil del Lic. en enfermería.	19
2.7.- Otros estudios realizados en materia de educación sexual.	21
III.- Material y Métodos	25
3.1. - Justificación	25
3.2. - Objetivos	26
3.3. - Planteamiento del Problema	27
3.4. - Hipótesis	27
3.5. - Definición de Variables	28
3.6. - Tipo de estudio	31
3.7. - Universo	31
3.8. - Unidades de observación	32
3.9. - Criterios de inclusión, exclusión y eliminación	32
3.10. - Universo muestra	32
3.11. - Instrumentos	33
3.12. - Procesamiento estadístico	34
IV.- Resultados.	35
4.1.- Datos generales	35
4.2.- Datos específicos	36
4.3.- Discusión y análisis	77
4.4.- Propuestas	80

4.5.- Conclusiones	81
Bibliografía	84
Anexos	88

RESUMEN

Durante el ciclo escolar 2002-2 las alumnas realizaron una investigación de tipo descriptivo, prospectivo, transversal, acerca del nivel de conocimientos que tienen las mujeres en edad reproductiva de las enfermedades de transmisión sexual.

Siendo el universo de estudio el Hospital General "Dr. Martiniano Carvajal" de Mazatlán, Sinaloa y las unidades de observaciones las usuarias que acuden a la consulta de ginecología, siendo los criterios de inclusión toda mujer en edad reproductiva que acuden a dicha consulta, los de exclusión serian aquellas en edad no reproductiva y los de eliminación mujeres que se negaron a contestar la encuesta y las que no asistieron a su cita.

Para el estudio se diseño una muestra arbitraria no estadística considerando un total de 200 pacientes.

Para la recolección de datos se diseño una encuesta que consideraron tanto datos generales como datos específicos relativos al nivel de conocimientos de enfermedades de transmisión sexual.

Para el procesamiento de datos se utilizó estadísticas descriptivas, cuadros y gráficas.

Después de analizar los resultados obtenidos, concluimos que hemos logrado los objetivos trazados, se evaluó el nivel de conocimientos con que cuentan las mujeres en edad reproductiva que acuden a la consulta de ginecología de ésta institución acerca de las enfermedades de transmisión sexual y efectivamente se comprobó nuestra hipótesis planteada, pues se encontró un bajo nivel de conocimientos acerca de éstas enfermedades, atribuyendo esto al poco interés mostrado por las usuarias de conocer e informarse acerca de éstas enfermedades y a la población en lo que refiere a tan importante tema.

I.- INTRODUCCION

Toda mujer, al iniciar su vida sexual activa, está expuesta a contraer enfermedades de transmisión sexual que ponen en riesgo su vida a corto o largo plazo.

En la época actual hay evidencias de un importante descenso en las enfermedades venéreas más comunes (gonorrea, sífilis, etc.) que en décadas pasadas alcanzaban índices elevados; sin embargo, en la actualidad se han visto desplazadas por otras enfermedades de transmisión sexual que atentan contra la vida de las mujeres, tales como el SIDA y VPH (virus del papiloma humano) mismos que en años anteriores sus datos estadísticos no alcanzaban niveles importantes.

La infección constituye uno de los grandes problemas de la patología ginecológica; primero, por las repercusiones médico-sociales que presentan y secundariamente se traduce en una gran morbilidad y mortalidad en las pacientes.

El Hospital General de Mazatlán, Sinaloa actualmente no cuenta con un módulo especializado para brindar información específica de las Enfermedades de Transmisión Sexual, así como todo lo relacionado con éstas.

En nuestra práctica diaria nos hemos percatado de que en los servicios de urgencias, tococirugía y neonatología de este hospital es donde se han detectado tardíamente estas infecciones, pese a que las usuarias de estos servicios llevaron un control prenatal periódico, nunca les fueron diagnosticadas estas enfermedades hasta llegar a los servicios antes mencionados.

Para la Enfermera se considera de importancia identificar el nivel de conocimiento con que cuenta las usuarias que acuden a la consulta de ginecología del Hospital General de Mazatlán, Sinaloa.

El presente trabajo de investigación está integrado por cuatro capítulos: Introducción, Marco teórico, Materiales y Métodos y Resultados.

En el primer apartado, se detallan los puntos básicos para el desarrollo de esta investigación.

En el segundo capítulo, se presenta el marco referencial y conceptual, sustento del presente trabajo; se recabó información bibliográfica de los diferentes aspectos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual, sus antecedentes históricos, epidemiología, salud sexual y reproductiva, la participación de la licenciada en enfermería como educadora así como su perfil profesional y otros estudios realizados en materia de educación sexual.

En un tercer apartado se define el material y métodos empleado por el equipo investigador, los indicadores valorados, el universo, la muestra estudiada, el tiempo en que se realiza la investigación y las técnicas de recolección de la información empleada, así como sus instrumentos; muestra además, el recurso humano para la obtención de la información, las formas de tabulación de los datos encontrados, los reactivos generados y los formatos para la tabulación de la información.

En el cuarto apartado se incluye el análisis e interpretación de los resultados obtenidos en las respuestas a los diferentes indicadores, realizándose éstas de manera tal que se reafirma la hipótesis planteada con los resultados obtenidos; se presenta en los resultados la situación encontrada del nivel del conocimiento con que cuenta la mujer en edad reproductiva acerca de las Enfermedades de Transmisión Sexual durante el tiempo estudiado.

Por último, se incluyen los anexos que representan los formatos de las encuestas para las mujeres que asistieron a la consulta de ginecología, además de incluir la bibliografía a la que recurrimos para recabar la información, así como ampliar nuestro conocimiento acerca de estas infecciones, sus avances y su situación actual.

II MARCO TEORICO

2.1 EVOLUCION HISTORICA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

Las denominaciones enfermedades de transmisión sexual (ETS) más amplia, e infecciones sexuales transmisibles se utilizan de manera equivalente y han sustituido al viejo nombre de enfermedades venéreas, que se refería a gonorrea, sífilis, chancro blando, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal.... “El concepto actual es que cualquier agente o síndrome microbiano transmitido de una persona a otra por contacto íntimo constituye una enfermedad de transmisión sexual”. (1)

“Con la aparición de la terapia antimicrobiana en los años de 1940, se pensó que las enfermedades que se transmitían por vía sexual iban a desaparecer, por lo que el valor de éstas fue minimizado. Posteriormente en países industrializados, volvieron a resurgir las que se conocían como la gonorrea y la sífilis y las nuevas como la infección por virus de la inmunodeficiencia humana de serias complicaciones e importantes repercusiones sociales, culturales y económicas”. (2)

- 1.- SPENCE, MICHAEL R. Clinicas de Ginecología y obstetricia TEMAS ACTUALES Vol. 3/1990 Méx. DF. Pág.441.
- 2.- CASTELAZO MORALES ERNESTO Enfermedades sexualmente transmitidas PAC GO-1 1997 Méx. DF.

En 1960, solamente se conocían dos enfermedades de transmisión sexual, hoy se conocen más de veinticinco; a su vez la prevalencia es mucho mayor que entonces.

Por el advenimiento de nuevas técnicas de diagnóstico ahora se conocen mayor número de agentes involucrados en estas patologías, lo que obliga al profesional médico y paramédico a tener mejores y más conocimientos a fin de hacer un diagnóstico certero y dar un tratamiento eficaz en aquellas que son tratables.

A propósito de esto, se pueden dividir las enfermedades de transmisión sexual en padecimientos curables e incurables.

A través del tiempo se ha visto que tienen repercusiones perinatales muy importantes y que pueden afectar a poblaciones desprotegidas como son los adolescentes, las mujeres y sus hijos. En la actualidad las enfermedades de transmisión sexual están en franco aumento, en particular entre la gente joven que conforma el grupo etario de los 15 a 25 años; de hecho podría considerarse que entre los jóvenes se ha desatado una especie de epidemia de enfermedades de transmisión sexual; en parte porque en las últimas décadas la edad de inicio sexual se ha adelantado y por consiguiente ha aumentado el número de parejas sexuales que las personas tienen a largo de su vida, de acuerdo a reportes del sistema único de información para la vigilancia epidemiológica.

2.2 EPIDEMIOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

“De acuerdo a un reporte de la Dirección General de Epidemiología del mes de marzo de 1996, la organización mundial de la salud registra al año 250 millones de casos nuevos de enfermedades de transmisión sexual, estimando que en Estados Unidos por lo menos 10 millones de personas asisten a atención médica por este concepto”. (3)

En México, según esta misma publicación, “el sistema único de información para la vigilancia epidemiológica, reportó en 1994 256,853 casos nuevos de estas enfermedades de transmisión sexual y en 1995 194,443, notándose disminución en algunas de estas patologías, no así en la fase de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana SIDA, la cual se incremento de 4.49 a 4.69 por 100,000 habitantes en el período señalado”. (4)

3.- *Idem* pág. 7.

4.- *Idem* pág. 7-8.

Dentro de las enfermedades de transmisión sexual que reporta la Dirección General de Epidemiología de manera semanal se encuentra la infección gonocócica genitourinaria, la tricomoniasis y candidiasis urogenital, el chancro blando, el linfogranuloma venéreo, el herpes genital, la sífilis adquirida del adulto y la congénita.

Otra de las infecciones que se reporta en el informe de vigilancia epidemiológica son las hepatitis vírales pero no se especifica de que tipo.

La hepatitis viral "B" se puede contraer por relaciones sexuales. Los casos reportados en 1996 fueron 662 y el acumulado de 1995 fue de 1188 casos.

La frecuencia de una enfermedad suele depender de la geografía de una región. Hay muchos ejemplos de enfermedades con determinación geográfica aunque esto permite dirigir la atención de una región específica, si el propósito es aprender de la enfermedad y no un parámetro absoluto.

"Las enfermedades de transmisión sexual son problemas de jóvenes y aunque no se limitan a este grupo, se calcula que casi el 66% de los casos de enfermedades de transmisión sexual ocurre en personas de 16 a 24 años de edad". (5)

Apenas ahora se observa una declinación de algún número de adolescentes y un aumento resultante de personas en el Tercer decenio de la vida. Este grupo ha tenido una actividad sexual cada vez mayor y tal vez sus miembros son menos selectivos en cuanto a compañeros sexuales. Además, su poco conocimiento de base en cuanto a la transmisión y prevención de infecciones y sentimientos de inmortalidad ("No me puede pasar esto a mí") han incrementado el problema.

La epidemiología de las enfermedades de transmisión sexual es un tema vasto e incluye el estudio no solo de la frecuencia de la enfermedad sino de aquellos factores que la modifican.

Requiere tomar en consideración no solo las características de las personas infectadas y sus factores de riesgos sino de las particularidades de los microorganismos causales.

Es frecuente que coexistan varias enfermedades de transmisión sexual y que las personas sean portadoras de uno o más agentes infecciosos. En vista de ello se debe intentar valorarlas en forma de enfermedades inaparentes; otro aspecto importante es reconocer que los pacientes no adquieren su infección, excepto por contacto sexual, lo que indica que otra persona participa, por tanto, para fines de control se dará tratamiento a todos los compañeros sexuales.

2.3 ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones específicas o síndromes infecciosos transmitidos principalmente por contacto sexual, se conocen en la actualidad más de 25 enfermedades de transmisión sexual diferentes.

En Estados Unidos y todo el mundo las enfermedades de transmisión sexual se encuentran entre los más frecuentes problemas de salud; son causa directa de inmensos costos y de tipo personal, biológico y económico para individuos, familias y la sociedad en su totalidad.

En la etiología de las enfermedades de transmisión sexual se encuentran bacterias, parásitos, hongos y virus y cada uno de ellos ocasionará en el individuo una vasta gama de manifestaciones clínicas, cuando una persona resulta infectada, no solamente padecerá las consecuencias en su propio cuerpo si no que se transformará en el instrumento natural del diminuto e invisible microorganismo para replicar su potencial genético y transmitirse a otras personas. Así es como funciona, como cualquier otro, las enfermedades de transmisión sexual y estas a su vez se pueden dividir en padecimientos curables y no curables; los curables son producidos por bacterias, hongos y parásitos y los incurables por virus como el herpes genital la infección por virus del papiloma humano y el de la inmunodeficiencia humana entre otros.

“Pero a todas estas se les puede englobar de la siguiente manera:

- ❖ **Enfermedades de transmisión sexual asociadas a incremento del flujo transvaginal.**
 - a) **Tricomoniasis**
 - b) **Candidiasis**
 - c) **Vaginosis bacteriana.**
- ❖ **Enfermedades de transmisión sexual asociadas a incremento de la secreción cervical**
 - a) **Gonorrea**
 - b) **Infección por clamydia trachomatis y/o microplasma.**
- ❖ **Enfermedades de transmisión sexual, asociados a linfadenopatía inguinal.**
 - a) **Sífilis**
 - b) **Chancroide**
 - c) **Linfogranuloma Venéreo**
 - d) **Herpes Simple**
- ❖ **Enfermedades de transmisión sexual asociadas a lesiones no ulcerativas.**
 - a) **Papiloma (verrugas condiloma)**
 - b) **Molusco Contagiosos**
 - c) **Ectoparásitos de transmisión sexual**
- ❖ **Enfermedades de transmisión sexual virales con implicaciones sistemáticas.**
 - a) **Infección por citomegalovirus**

- b) Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.
- c) Hepatitis viral.
- ❖ Enfermedades de transmisión sexual y su repercusión perinatal".(6)

A pesar de la frecuencia y morbilidad continua de las enfermedades de transmisión sexual, los proveedores del cuidado a la salud a mujeres suelen fracasar en la aplicación directa y vigorosas de métodos reconocidos de prevención o alivio de la aparición y efecto de estas infecciones comunes. Dado que el poder de la gratificación sexual puede vencer la racionalidad y el deseo humano, debe reconocerse que las estrategias de prevención primaria (esto es, evitar o disminuir el contacto sexual) no pueden siempre ser eficaces; con frecuencia son necesarios sistemas secundarios de prevención (detección y tratamiento temprano).

Aunque históricamente las enfermedades de transmisión sexual se consideran enfermedades sintomáticas y suelen ser afecciones masculinas, en realidad son las mujeres y los niños quienes sufren más frecuentemente las enfermedades de transmisión sexual.

Son las mujeres las que con frecuencia apenas inician sus años reproductivos y sufren del dolor pélvico, disminución de la fertilidad, aumento de riesgo de embarazo ectópico, esterilización, castración, y tal vez muerte debido a la enfermedad pélvica inflamatoria (PID).

También son las mujeres jóvenes quienes padecen la infección por virus, del papiloma humano (HPV), en especial los tipos 16, 18, 31 que cada vez se reconocen mas, como posible causa de la aparición de carcinoma de células planas cervical.

MEDIDAS PREVENTIVAS

Obviamente la abstinencia sexual y la pareja única limitan la incidencia de las enfermedades de transmisión sexual. Pero es conveniente incidir sobre métodos de barrera como los condones o preservativos y el empleo de sustancias microbicidas como Nonoxynol 9, además de estimular la revisión de todos los casos de las parejas sexuales de la paciente.

La prevención y la educación a la población es la base para evitar la diseminación de las enfermedades de transmisión sexual.

Es por esto que el Licenciada en enfermería diseñará programas estratégicos de salud a nivel regional y nacional, haciendo énfasis en la atención primaria, y aplicará los métodos clínicos y epidemiológicos con enfoque social para identificar los factores que al interactuar ponen en riesgo la salud del individuo, la familia y comunidad.

2.4 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La sexualidad es la forma más íntima de comunicación la mas profunda, la que requiere más confianza y entrega para llegar a ser una demostración de cariño, ternura y pasión entre dos personas que se quieren y se desean; en ocasiones la sexualidad se comparte con una persona hacia la que solo se siente atracción o de la que solo se desea obtener placer; es esta una forma de comunicación concreta y dirigida hacia un único objetivo, que suele ser breve en el tiempo.

Hombres y mujeres muestran una actitud distinta hacia la sexualidad, diferencia que ha sido fomentada por tradición discriminatoria de nuestra sociedad. En general, los hombres han valorado como positiva una actitud activa, expresiva y responsable hacia el sexo; mientras que la mujer se ha valorado durante muchos años la actitud pasiva, sumisa, ingenua e inexperta, estando mal vistas las actitudes activas, que hasta hace poco han despertado duras críticas y rechazo social.

En el momento sociohistórico actual, ésta diferenciación va disminuyendo progresivamente. Ahora la virginidad ya no es un requisito para la mujer; ser el responsable de llevar la iniciativa, y ser un experto ya no es atribución masculina, disfrutar las relaciones sexuales ya no esta prohibido implícitamente a la mujer; hacer el amor porque es un deber conyugal quedó ya en el pasado.

Profesionalmente se han igualado los derechos entre el hombre y la mujer, legalmente tienen los mismos derechos y responsabilidades entre los hijos, la educación es la misma, se han legalizado los métodos anticonceptivos..... " todos estos cambios sociales parecen tener como objetivo común la igualdad entre los sexos y la libertad e independencia de cada persona, y no podían dejar al margen, la sexualidad, terreno en el que se han producido también cambios aunque en forma lenta y desigual".(7)

Es por esto que la prevención y manejo oportuno de las enfermedades de transmisión sexual, constituyen uno de los pilares fundamentales de la salud reproductiva ya que este tipo de enfermedades afecta a la población de 15 a 49 años, son causa de infertilidad masculina y femenina y se vinculan muy estrechamente con los otros componentes de la salud sexual y reproductiva; por lo tanto, es imprescindible ampliar el acceso de la población a información apropiada y servicios de calidad para la prevención, diagnóstico temprano y manejo oportuno de las enfermedades de transmisión sexual.

"El concepto integral de salud reproductiva debe entenderse como el estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductor sus funciones y sus procesos". (8)

7- FARRE MARTI JOSE MARIA *Enciclopedia de la sexualidad* Vol.2, Editorial Océano, España, 1990 Pág.2.
8- *Antología Obstetricia 1*, Méx: ENEO, UNAN, 3ra. Ed. 2001, pág. 144.

La salud reproductiva es la capacidad de los individuos y de las parejas para disfrutar de una vida sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y sin riesgos, con la absoluta libertad.

2.5 PARTICIPACION DE LA LICENCIADA EN ENFERMERA COMO EDUCADORA.

En la actualidad el personal de enfermería presta mayor atención a la importancia de la naturaleza sexual de los individuos en la atención integral.

La valoración de la salud sexual, consejo sexual y educación de la población dirigida a promover o restaurar la salud sexual, se considera un componente fundamental de la asistencia integral de enfermería. No obstante estos profesionales no pueden enfrentarse eficazmente a los problemas sexuales de la población sin una comprensión básica de la sexualidad y de su propia naturaleza sexual...

Como bien lo dijo el Dr. Malher en su discurso de inauguración del seminario sobre liderazgo "Entre los profesionales de la salud, la enfermera siempre ha desplegado una mayor dedicación y compromiso con las causas sociales, una aceptabilidad y preparación para el cambio.

El papel de la enfermera en conseguir los cambios esenciales en los sistemas de salud basados en la atención primaria es claro". (9)

Es de vital importancia que el personal de enfermería este familiarizado y capacitado con los principios de conducta relacionados con la sexualidad humana para así poder, promover y educar a la población acerca de las enfermedades de transmisión sexual y su prevención para así disminuir el nivel de incidencia.

La información errónea sobre las enfermedades de transmisión sexual es habitual, "por lo que dentro de las funciones de la enfermera está el proporcionar a menudo información simple y escrita con claridad sobre las vías de transmisión, la reducción del riesgo, la utilización adecuada de los preservativos de látex, los signos y síntomas de infección, el curso del tratamiento y las opciones terapéuticas." (10)

Debe incorporarse pautas para la práctica de sexo más seguro en la educación para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, debe educar a la población sobre el nivel de riesgo que se calcula para cada práctica sexual. Debe desaprobarse las prácticas sexuales inseguras.

9.- *Autología Sociedad, Salud y Enfermería, México. ENEO, UNAM, Agosto 1998, Página 211.*

10.- BEARG, MYERS *Enfermería Médico Quirúrgica* Vol. 2, 3ra. Ed. Editorial Harcourt Brace, España 1999, pág 1727

La educación sobre la prevención primaria, también de informar a la población sobre otras prácticas saludables que promuevan una sexualidad sana y prevengan las enfermedades de transmisión sexual.

2.6 ASPECTOS DEL PERFIL DEL LICENCIADA EN ENFERMERIA

El profesional de enfermería a de asumir principios y valores para brindar con idoneidad el cuidado de enfermería desde una perspectiva integral a la persona, la familia, la comunidad y su entorno con fundamentos científicos, éticos e investigativos para la optimización de la calidad debida. (11).

PERFIL OCUPACIONAL

EN LA COMUNIDAD

Fundamenta su practica en política sectoriales, análisis de indicadores, perfiles epidemiológicos y demográficos, para desarrollar acciones tendientes a cuidar la salud y la vida; teniendo en cuenta el desarrollo del ser humano, el desarrollo histórico de la profesión y el análisis del ejercicio profesional, con principios éticos y legales que sustentan su desempeño profesional para la solución de problemas de salud.

EN LA EDUCACIÓN

El profesional de Enfermería tiene elementos pedagógicos y de comunicación que le permiten desempeñarse como educador con el paciente y su familia a nivel hospitalario y a nivel domiciliario, puede participar en acciones de educación no formal con la persona la familia y la comunidad y acciones de educación formal en los Colegios y las Universidades, para la formación de personal auxiliar y profesional en el campo de la Enfermería y además áreas afines en el campo de la Salud.

EN LA SALUD LABORAL

El enfermero/a tiene un importante papel en la vigilancia y control de salud laboral, pues a través de una visión estratégica vela por la protección de la salud física, mental y social del trabajador y los ambientes de trabajo, identificando riesgos laborales planteando estrategias de intervención oportuna, en conjunto con un equipo interdisciplinario.

EN LA INVESTIGACIÓN

El profesional de Enfermería está capacitado para desarrollar procesos investigativos para atender con fundamentación científica y ética problemas prioritarios de la Salud o el quehacer específico,

desde su propia disciplina o en compañía de otros profesionales de la salud, con el objeto de producir nuevos conocimientos y tecnologías que impacten su desempeño en beneficio de la humanidad.

EN LA ADMINISTRACIÓN

La Licenciada en Enfermería tiene la capacidad de gestionar, planear, normatizar, organizar, implementar y evaluar la atención en los diferentes niveles de salud, liderando en forma sistemática, con calidad y eficiencia, programas de atención en el ámbito hospitalario o comunitario en cualquier espacio de su desempeño profesional.

2.7 OTROS ESTUDIOS REALIZADOS EN MATERIA DE EDUCACIÓN SEXUAL

A través de la historia se ha demostrado, que en muchos pueblos, la educación sexual ha sido prohibida, mala e indebida; hablar de sexo es todavía, para muchas personas, sobre todo en los jóvenes es despertar ideas y pensamientos mal sanos y creen que el callar y no mencionar temas sexuales dejan de existir los problemas relativos a ellos.

Evitar la educación sexual puede causar trastornos y anormalidades, deben orientarnos oportunamente a los adolescentes y

jóvenes, proporcionando lecturas adecuadas. Organizarles conferencias, seminarios, pláticas familiares para proyectar su inquietud y tener la oportunidad de transmitir valores higiénicos, sobre la necesidad de conocer y de comprender que el proceso de la madurez sexual es algo natural, regular y sano.

La falta de educación sexual y las relaciones de los principios morales, contribuyen a la prostitución y acarrear graves problemas sociales (relaciones premaritales y extramaritales, divorcios, embarazos en adolescentes, abortos). No es fácil, evitar la diseminación de las enfermedades venéreas (gonorrea, sífilis, herpes, SIDA), o de evitar el embarazo en relaciones sexuales clandestinas.

Una salida para estos problemas sexuales, sería la creación de una educación sensata, con programas y normas, ajustados a una organización social culta y sin prejuicios. "La educación sexual bien planeada debe de orientar a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo y conducir a los adolescentes ha aceptar concientemente (no por instinto) los modos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental de un individuo en una sociedad sana". (12)

Ante esta situación en la década de los 70s, La educación sexual fue impartida por parte de la escuela, para lo cual pasaron por muchas dificultades y reforma educativas, entonces al menos ya se contó con una educación sexual obligatoria y sobretodo mas realista en los libros de texto secundaria y preparatoria, en los cuales se define a la educación sexual como una “experiencia de comunicación sexual entre dos personas y también como un mecanismo de reproducción de la especie humana”.(13)

Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad, y tratar de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación tanto en lo biológico como en lo afectivo-social, quedando sobreentendido, que esta formación e información debe iniciar y continuar en la familia, donde parten esencialmente los valores del ser humano para reafirmarse en las escuelas.

Por lo tanto, los padres de familia, no deben dejar esta gran responsabilidad a los institutos escolares sino reflexionar que estos conocimientos son de gran trascendencia en nuestra vida por los problemas personales y sociales que nos evitamos; logrando de esta manera una mejor preparación y educación de nuestras familias como generaciones venideras, seguramente entre estas, la de nuestros hijos.

III.- MATERIAL Y METODOS

3.1. - JUSTIFICACIÓN

La enfermería como profesión ha evolucionado desde una concepción eminentemente práctica hasta una disciplina que cada día delimita más claramente sus características y atributos, la búsqueda de respuestas a través de la investigación enriquece el perfil profesional y el desarrollo laboral.

Para la enfermera el desarrollo del rol educativo constituye una contribución definitiva en la salud de la población y de los grupos vulnerables entre los que se destaca el de las mujeres que son cada día más susceptibles a las enfermedades venéreas y de transmisión sexual no solo por una conducta sexual de sus cónyuges que exaltan los valores machistas sino que también porque la mujer se encuentra educativamente rezagada.

Es por éstas razones que en la actualidad en el Hospital General Dr. Martiniano Carvajal de Mazatlán, Sinaloa se ha presentado un incremento notable en las enfermedades venéreas o de transmisión sexual; a pesar de que existe un departamento de estadísticas, esta no cuenta con un rubro destinado a captar el número de pacientes con enfermedades de transmisión sexual, sin embargo esta información se

maneja en el reporte médico del expediente clínico, la institución solo se responsabiliza de captar el total de pacientes que acude a la consulta por mes y que presenta dichas enfermedades.

Es por esto que nace el interés de conocer por medio de esta investigación el nivel de conocimientos de la mujer en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual, que acude a la consulta de ginecología del Hospital General Dr. Martiniano Carvajal de Mazatlán, Sinaloa.

3.2. - OBJETIVOS

❖ OBJETIVO GENERAL:

Describir el nivel de conocimiento de las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual, que acuden a la consulta de ginecología del hospital general de Mazatlán, Sinaloa.

❖ OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. - Identificar el uso del condón como método preventivo de las enfermedades de transmisión sexual.

2. - Identificar la importancia del número de parejas sexuales como factor de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual.

3.- Identificar la importancia de la toma periódica del papanicolaou.

3.3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la consulta de ginecología del hospital general " Dr. Martiniano Carvajal " de Mazatlán, Sinaloa, se ha observado durante el tercer trimestre del 2002 que se ha incrementado notablemente el número de mujeres en edad reproductiva portadoras de enfermedades de transmisión sexual.

Por lo anteriormente expuesto se investigará ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual que acuden a la consulta de ginecología del hospital general de Mazatlán, Sinaloa?

3.4. - HIPÓTESIS

Los conocimientos de las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual que acuden a la consulta de ginecología del hospital general de Mazatlán, son insuficientes dado al incremento de estas.

3.5. - DEFINICIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO:

Conocimiento de las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual.

INDICADORES DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

- Nivel de conocimientos
- Uso del condón
- Numero de parejas sexuales
- Frecuencia de toma de papanicolaou
- Enfermedades de transmisión sexual

DEFINICIÓN NOMINAL

❖ Nivel de conocimiento:

Es el grado de conocimiento que posee un individuo ya sea a través de la experiencia o por medio de la investigación científica.

❖ **Uso del Condón:**

Es la aplicación de una funda de látex que recubre el pene y recoge el semen de la eyaculación impidiendo así que llegue al cuello del útero evitando el embarazo, también es utilizado como método de barrera para prevención de enfermedades de transmisión sexual, si se emplea correctamente, su eficacia es alta.

❖ **Numero de parejas sexuales:**

Es la referencia del número de compañeros sexuales que una mujer ha tenido.

❖ **Frecuencia de toma de papanicolaou:**

Es la referencia del número de veces que una mujer acude a la toma periódica de un examen citológico.

❖ **Enfermedades de Transmisión Sexual:**

Son enfermedades infecciosas que se transmiten durante el acto sexual, se le denomina también enfermedades venéreas y son muy comunes en personas jóvenes.

DEFINICIÓN OPERATIVA:

P.- ¿Cuál es su grado de escolaridad?

Primaria () Secundaria ()
Bachillerato () Profesional ()

Variable Tipo: Cualitativa
Escala: Nominal
Categoría: Primaria - Secundaria - Bachillerato - Profesional

P.- ¿Usa usted el condón?

Si () No ()

Variable Tipo: Cualitativa Escala: Nominal Categoría: Si – No

P.- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

Uno () O mas ()

Variable Tipo: Cualitativa Escala: Nominal Categoría: 1 – O mas

P.- ¿Se hace el examen del papanicolaou periódicamente?

Si () No ()

Variable Tipo: Cualitativa Escala: Nominal Categoría: Si – No

P.- ¿Sabe usted que es una enfermedad de transmisión sexual?

Si ()

No ()

Variable Tipo: Cualitativa Escala: Nominal Categoría: Si – No

3.6. - TIPO DE ESTUDIO:

El tipo de estudio que se realizó fue:

Descriptivo: se ordeno el resultado de la observación de las conductas, las características, los factores, los procedimientos y otras variables de fenómenos y hechos.

Prospectivo; Se obtuvo información relevante y precisa sobre la situación existente, según fueron ocurriendo los hechos.

Transversal: Se obtuvo información de los individuos encuestados en un periodo de tiempo determinado por única ocasión.

3.7. - UNIVERSO:

El Hospital General "Dr. Martiniano Carvajal de Mazatlán, Sinaloa.

3.8. - UNIDADES DE OBSERVACIÓN:

Pacientes en edad reproductiva que acude a la consulta de ginecología del Hospital General de Mazatlán, Sinaloa.

3.9. - CRITERIOS DE INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN Y ELIMINACIÓN:

Inclusión: Se incluyen a todas las Mujeres en edad reproductiva que acudieron a la consulta de Ginecología.

Exclusión: Se excluyeron a las mujeres en edad no reproductiva que acudieron a la consulta de Ginecología

Eliminación: Aquellas que se negaron a contestar la encuesta y la que no asistieron a su cita.

3.10. - UNIVERSO MUESTRA:

No estadístico, arbitrario, 200 mujeres en edad reproductiva que acudieron a la consulta de ginecología a partir del día 5 al 31 de Agosto del 2002.

3.11. - INSTRUMENTOS:

Para la realización de la investigación se diseñó una encuesta con 18 reactivos de los cuales los 3 primeros corresponden a datos generales de las usuarias y los 15 siguientes a los aspectos específicos sobre el nivel de conocimientos que tienen las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual. (Ver anexos).

En la consulta de Ginecología del Hospital General, se atiende un promedio mensual de 1000 pacientes. Se estudio en forma aleatoria a un 20% de la población que acudió a esta consulta, durante el periodo comprendido del 5 al 31 de Agosto del 2002, obteniendo un total de 200 pacientes encuestadas.

Se aplicó encuestas a las mujeres en edad reproductiva que acudieron a consulta de Ginecología en los turnos matutino y vespertino, realizándose esta en forma directa por las integrantes de esta investigación; se excluyeron a las mujeres en edad no reproductiva, así como también a las que no quisieron ser encuestadas.

3.12.- PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO

La tabulación de la información se llevo a cabo, a través de la técnica del paloteo, representándose posteriormente en histogramas por medio de gráficas de pastel, tabulándose la información en porcentajes.

IV RESULTADOS

4.1.- DATOS GENERALES

Para realizar nuestra investigación aplicamos 200 encuestas a los pacientes en edad fértil que acudieron al servicio de Ginecología del Hospital General de Mazatlán. El 27% de las mujeres que solicitaron el servicio se ubican en el rango de edad de 31 a 35 años; el 21% de las solicitantes tienen entre 21 a 25 años, y las de 26 a 30 años representaron el 19%. Las mujeres de 20 años y mayores de 35 años representaron el 17% y el 16% respectivamente. (ver gráfica No.1 y cuadro No.1).

ESTADO CIVIL

En el caso del estado civil, la mitad de las encuestas refirieron estar casadas; la tercera parte vivían en unión libre y el resto son solteras y divorciadas (13.5% y 4.5% respectivamente). (ver gráfica No.2 y cuadro No.2).

ESCOLARIDAD

En cuanto a la escolaridad, la mayoría de las personas (36%) cuenta con secundaria. El 29.5% solo con primaria, 19% con bachillerato, 13.5% son profesionistas y únicamente el 2% son mujeres sin escolaridad (Ver cuadro No. 3 y Gráfica No. 3).

entre 21 y 25 años, y las de 26 a 30 años, 19% con bachillerato, 13.5% son profesión y únicamente el 2% son mujeres sin escolaridad. (ver gráfica No.3 y cuadro No.3).

4.2.- DATOS ESPECIFICOS

La mayoría de las pacientes entrevistadas negó haber recibido información sobre las enfermedades de transmisión sexual y una mínima parte refirió haber recibido información en alguna institución de salud (ver cuadro No.4 y gráfica No.4).

Es importante hacer mención que las pacientes que afirmaron haber recibido dicha información no fue en la institución donde se aplicaron las encuestas, sino que las recibieron en otros nosocomios como IMSS, ISSSTE y Centro de Salud, ya que en el Hospital General de Mazatlán se carece de un módulo de información acerca de estas y otras enfermedades, así como personal de salud asignado a brindar dicha información. Sin embargo, el 81% de las mujeres encuestadas respondieron conocer estas enfermedades, no así el 19% restante. (ver cuadro No.5 y gráfica No.5).

De acuerdo a los datos adquiridos como se muestra en el cuadro y gráfica No. 6, 88 personas de las 200 encuestadas aceptaron tener conocimiento de la sintomatología de las enfermedades de transmisión

sexual, no así las 112 restantes, que refieren desconocer algunos de los síntomas.

Cabe mencionar que de acuerdo a las respuestas de la pregunta anterior pudimos corroborar que lo que las usuarias respondieron no concuerda con las respuestas obtenidas en este rubro, atribuyendo esto al desconocimiento de la mayoría de las enfermedades de transmisión sexual y por consiguiente la ignorancia de su sintomatología. Aún así, cuando la mayor parte de las pacientes refieren desconocer la sintomatología de las enfermedades de transmisión sexual, el 78% de éstas mismas encuestadas afirmaron conocer los métodos de prevención de estas enfermedades y sólo el 22% restante refiere desconocerlos (ver cuadro No.7 y gráfica No.7).

El 60.5% del total de las mujeres encuestadas respondieron no haber recibido información sobre lo que a educación sexual se refiere, mientras que el 39.5% restante afirmaron haberla recibido (ver cuadro No. 8 y gráfica No.8); en lo que corresponde al conocimiento de educación sexual, se logró constatar que la mayoría de las mujeres encuestadas (112) no tenía conocimiento sobre lo que a educación sexual se refiere, y las 88 usuarias restantes manifestaron tener información sobre este tema (ver cuadro No.9 y gráfica No.9).

Esto nos explica por qué el desconocimiento del significado de promiscuidad es muy elevado en las usuarias encuestadas (73.5%), y sólo una mínima parte refiere tener conocimiento del tema (26.5%) (ver cuadro No.10 y gráfica No.10).

Durante la realización de esta investigación se pudo constatar que la cuarta parte de las mujeres encuestadas refirió haber tenido más de una pareja sexual y las tres cuartas partes restantes afirmaron tener sólo una (ver cuadro No.11 y gráfica No.11).

En lo que respecta a los beneficios del uso del condón se encontró que la mayoría de las mujeres entrevistadas (86.5%) tiene conocimiento sobre estos beneficios, mientras que la mínima parte (13.5%) refiere desconocerlos (ver cuadro No.12 y gráfica No.12), sin embargo, las tres cuartas partes del total de las usuarias encuestadas, refirieron no usar el condón o preservativo, no así el resto de las entrevistadas que sí utilizan este método (ver cuadro No.13 y gráfica No.13).

Con agrado se pudo observar que una elevada cantidad de las mujeres encuestadas (192 de 200) están enteradas de lo que es el papanicolaou y la importancia de su realización, no así las 8 restantes mismas que desconocen lo referente a este examen citológico (ver cuadro No.14 y gráfica No.14).

De igual manera se constató que de las 200 encuestadas, 143 se realizan periódicamente el papanicolaou y las 57 restantes refirieron no realizárselo, argumentando algunas no creerlo necesario, pues desde que iniciaron su vida sexual activa no presentan molestias aparentes y algunas otras refieren inicios recientes en su vida sexual, además de cursar con embarazos de entre 9 y 12 SDG (ver cuadro No.15 y gráfica No.15).

Consideramos de importancia lo externado por una usuaria encuestada, al mencionar su sentir con respecto a realizarse la citología cervical; manifestó su inseguridad de contaminarse con los instrumentos utilizados para la toma del examen en las instituciones de salud, debido a la gran cantidad de mujeres que acuden a realizárselo y refiriendo también no contar con los recursos económicos para solventar dicho gasto en el sector privado. Aun así, conforme a los resultados registrados el 23% de las mujeres encuestadas refirió haberse realizado el último papanicolaou hace más de un año; otro 20% hace 6 meses; el 18.5% se lo realizó hace 1 año aproximadamente; el 15.5% de las usuarias refirieron haberse realizado dicho examen hace menos de 6 meses y el 23% restante aseguró nunca haberse realizado una citología cervical (ver cuadro No.16 y gráfica No.16).

En lo que respecta a la orientación recibida sobre el resultado del papanicolaou, el 64% de las encuestadas aseveró recibir dicha información no así el 36% restante, que negó haber recibido información alguna, (como se muestra en el cuadro No.17 y gráfica No.17).

Durante la aplicación de la encuesta se consideró de importancia analizar el conocimiento acerca de la clínica de displasia por parte de las usuarias encuestadas, encontrando que 70 de las 200 mujeres respondieron estar enteradas de lo que es clínica de displasia, no así las 130 restantes, que negó tener conocimiento de esto (ver cuadro No.18 y gráfica No.18).

CUADRO 1

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

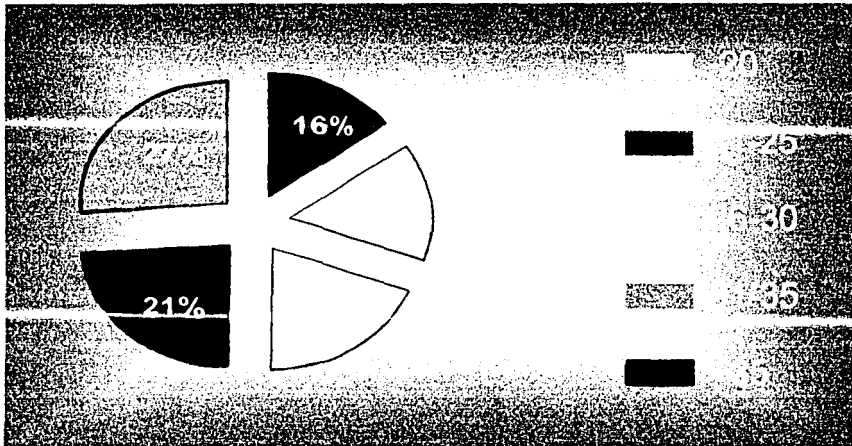
1.- EDAD DEL SUJETO DE ESTUDIO

EDAD	No.	%
-20	34	17
21 - 25	42	21
26 - 30	38	19
31 - 35	54	27
+35	32	16
TOTALES	200	100

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

GRAFICO 1
EDAD DEL SUJETO DE ESTUDIO

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 2

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

2.- ESTADO CIVIL DEL SUJETO DE ESTUDIO

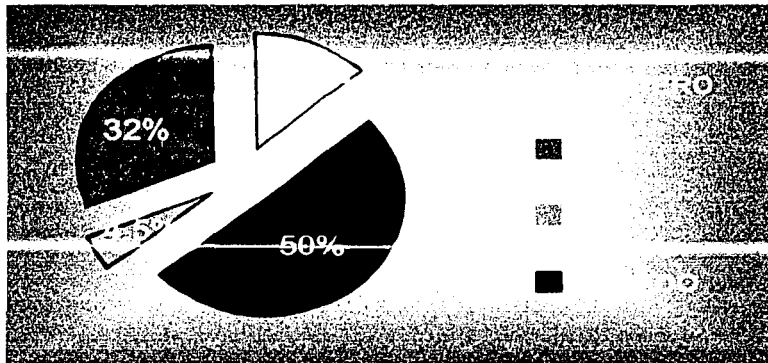
ESTADO CIVIL	No.	%
SOLTERO	27	13.5
CASADO	100	50
VIUDO	9	4.5
U.L.	64	32
TOTALES	200	100

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 2

ESTADO CIVIL DEL SUJETO DE ESTUDIO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 3

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

3.- ESCOLARIDAD DEL SUJETO DE ESTUDIO

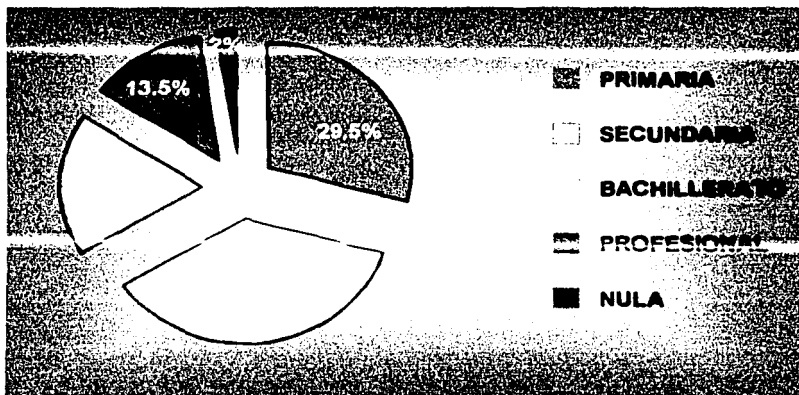
ESCOLARIDAD	No.	%
PRIMARIA	59	29.5
SECUNDARIA	72	36
BACHILLERATO	38	19
PROFESIONAL	27	13.5
NULA	4	2
TOTALES	200	100

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 3

ESCOLARIDAD DEL SUJETO DE ESTUDIO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 4

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

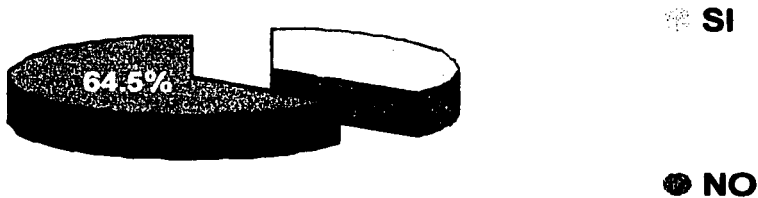
4.- INFORMACION RECIBIDA ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN ALGUNA INSTITUCION DE SALUD

OPCION	No.	%
SI	71	35.5
NO	129	64.5
TOTALES	200	100

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 4

INFORMACION RECIBIDA ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN ALGUNA INSTITUCION DE SALUD



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 5

5.- CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

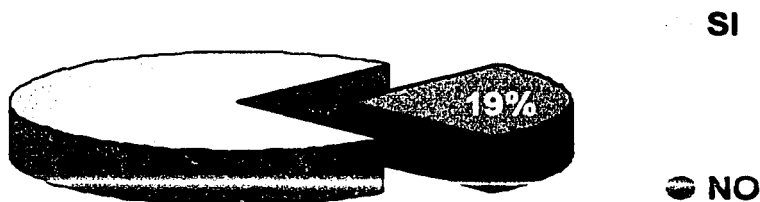
OPCION	No.	%
SI	162	81
NO	38	19
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 5

**CONOCIMIENTO ACERCA DE LAS ENFERMEDADES
DE TRANSMISION SEXUAL**



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 6

6.- CONOCIMIENTO DE LA SINTOMATOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

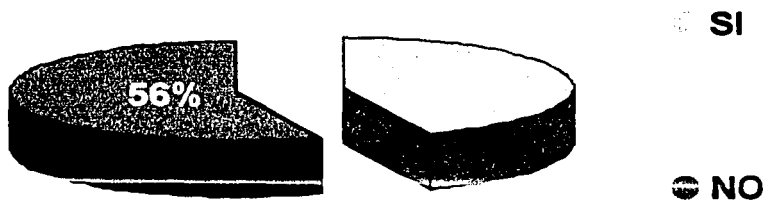
OPCION	No.	%
SI	88	44
NO	112	56
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 6

CONOCIMIENTO DE LA SINTOMATOLOGIA DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 7

7.- CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

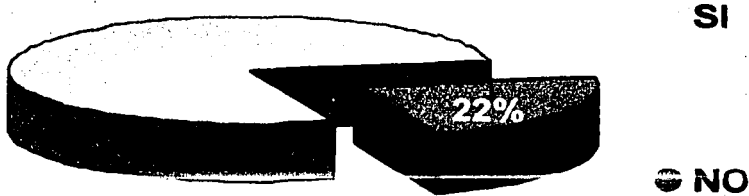
OPCION	No.	%
SI	156	78
NO	44	22
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 7

CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 8

8.- INFORMACION RECIBIDA SOBRE EDUCACION SEXUAL

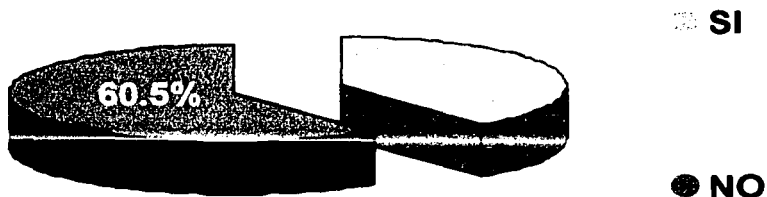
OPCION	No.	%
SI	79	39.5
NO	121	60.5
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

GRAFICO 8

INFORMACION RECIBIDA SOBRE EDUCACION SEXUAL



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 9

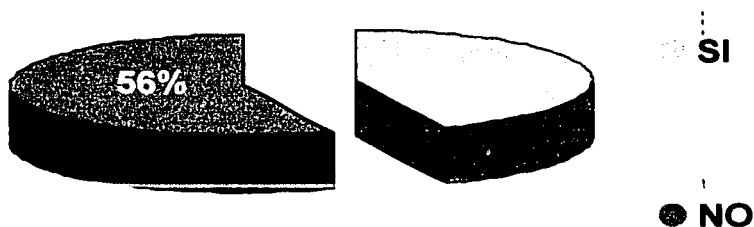
9.- CONOCIMIENTO DE EDUCACION SEXUAL

OPCION	No.	%
SI	88	44
NO	112	56
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 9
CONOCIMIENTO DE EDUCACION SEXUAL



TESIS CON
FALSO DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 10

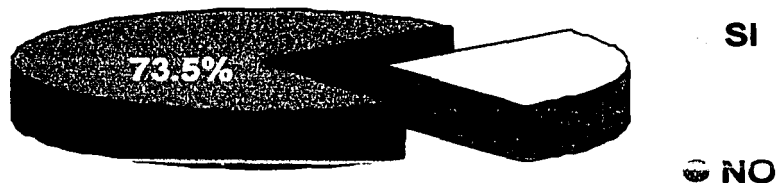
10.- CONOCIMIENTO DE PROMISCUIDAD

OPCION	No.	%
SI	53	26.5
NO	147	73.5
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

GRAFICO 10
CONOCIMIENTO DE PROMISCUIDAD



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 11

11.-NUMERO DE PAREJAS SEXUALES

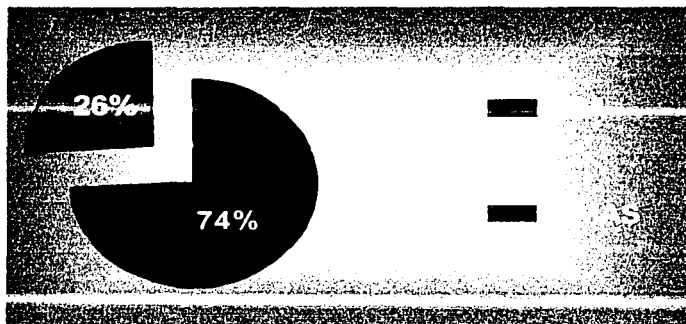
OPCION	No.	%
UNA	148	74
0 MAS	52	26
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 11

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 12

12.- CONOCIMIENTO DEL BENEFICIO DEL USO DEL CONDON

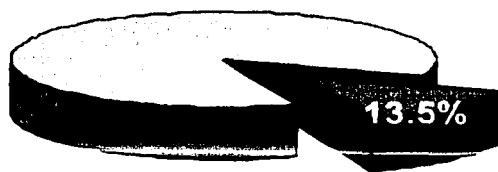
OPCION	No.	%
SI	173	86.5
NO	27	13.5
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 12

CONOCIMIENTO DEL BENEFICIO DEL USO DEL CONDON



● SI

● NO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 13

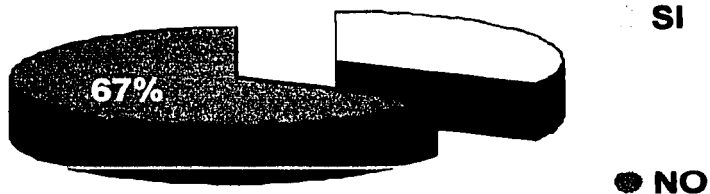
13.- USO DEL CONDON

OPCION	No.	%
SI	66	33
NO	134	67
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

GRAFICO 13
USO DEL CONDON



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 14

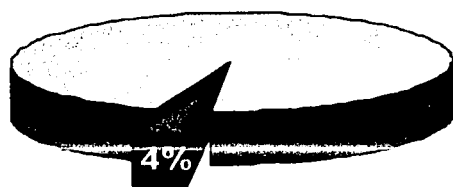
14.- CONOCIMIENTO DEL PAPANICOLAOU

OPCION	No.	%
SI	192	96
NO	8	4
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 14
CONOCIMIENTO DEL PAPANICOLAOU



SI

NO

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

CUADRO 15

15.- REALIZACION DEL PAPANICOLAOU

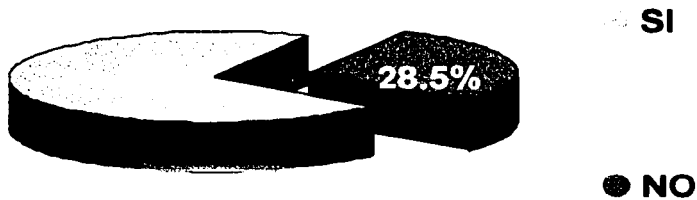
OPCION	No.	%
SI	143	71.5
NO	57	28.5
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 15

REALIZACION DEL PAPANICOLAOU



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 16

16.- ULTIMA TOMA DE PAPANICOLAOU

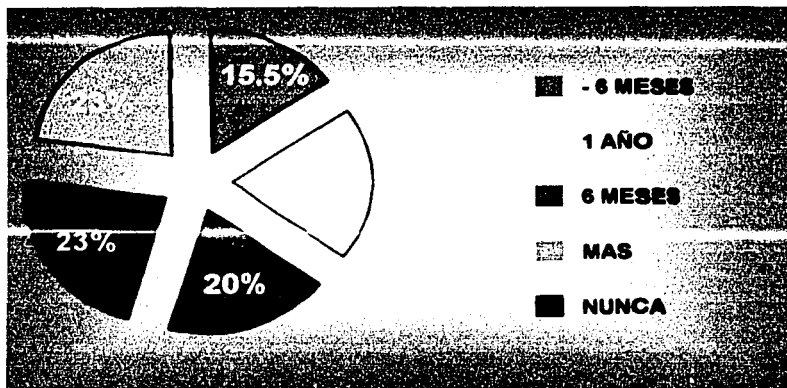
OPCION	No.	%
-6 MESES	31	15.5
6 MESES	40	20
1 AÑO	37	18.5
MAS	46	23
NUNCA	46	23
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 16

ULTIMA TOMA DE PAPANICOLAOU



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 17

17.- ORIENTACION RECIBIDA SOBRE RESULTADO DE PAPANICOLAOU

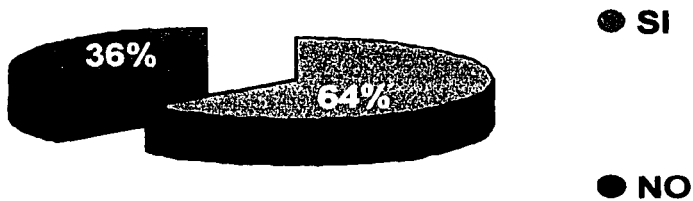
OPCION	No.	%
SI	128	64
NO	72	36
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

GRAFICO 17

ORIENTACION RECIBIDA SOBRE RESULTADO DE PAPANICOLAOU



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

CUADRO 18

18.- CONOCIMIENTO ACERCA DE CLINICA DE DISPLASIA

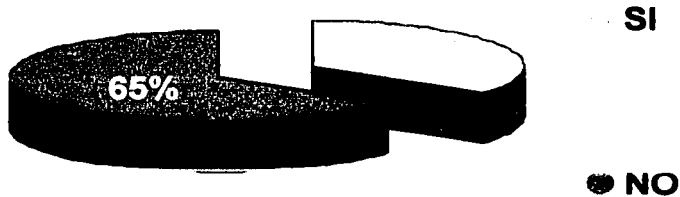
OPCION	No.	%
SI	70	35
NO	130	65
TOTALES	200	100

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN

GRAFICO 18

CONOCIMIENTO ACERCA DE CLINICA DE DISPLASIA



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

**FUENTE: ENCUESTA APLICADA A LAS USUARIAS
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN A CONSULTA DE
GINECOLOGIA DEL HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN**

4.3.- DISCUSION Y ANALISIS

Durante la realización de este trabajo de investigación llama la atención el hecho de comprobar que aún en la actualidad, a pesar de la gran difusión que se le ha dado a las enfermedades de transmisión sexual aún continúen presentes; pues erróneamente se creía que eran problemas de jóvenes, pero a través de esta investigación se ha podido constatar que en los últimos años se ha observado una declinación de algún número de adolescentes y un aumento resultante de mujeres en el tercer decenio de la vida; como se menciona en nuestro marco teórico, según el Dr. Michael R. Spencer; observamos que en su mayoría son mujeres casadas y con un nivel de escolaridad básico y presentan igual riesgo de contraer alguna Enfermedad de Transmisión Sexual.

Cabe hacer mención que el Hospital General de Mazatlán atiende a una población abierta que en su mayoría son pacientes de bajo nivel socioeconómico y educativo. Esto es constatado por el resultado que se obtuvo en las encuestas aplicadas. Fue así como nos pudimos percatar que a mayor grado de escolaridad el conocimiento de las usuarias es más amplio. Se considera de vital importancia que la población en general tenga acceso a una información adecuada al nivel educativo con que la usuaria cuente, para así conscientizarlas de la importancia de la prevención de estas enfermedades y las repercusiones que estas conllevan.

La prevención y educación a la población es la base para evitar la diseminación de estas enfermedades, como lo menciona el Dr. Ernesto Castelazo Morales en el programa de actualización continua en ginecología y obstetricia, en 1998. Es indispensable proporcionar al 100% información a las pacientes que acuden a las instituciones de salud de los riesgos que conllevan el presentar estas enfermedades y su sintomatología, pues de esta manera se detectarían y se diagnosticarían oportunamente.

A menudo en nuestra sociedad, la sexualidad es terreno abandonado para el escándalo; sin embargo, en las últimas décadas se ha ido abriendo paso a la idea de que la sexualidad es un aspecto más de la cultura humana y que, por tanto, debe ser objeto de trabajo educativo como tantos otros aspectos de la cultura.

Con el paso de los años hemos podido darnos cuenta que si bien el tener conocimiento de lo que es la educación sexual es de vital importancia para la humanidad, debido a que ésta tiene como objetivo, proporcionar información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación bio-psicosocial, con tristeza observamos que aún existe un desconocimiento sobre el tema por una gran parte de la población. Se puede decir que esto es atribuible a la falta de información y la falta de realización de actividades positivas que indiquen lecturas adecuadas, que orienten a la población sobre todo a las adolescentes para así lograr que cuenten con un mejor conocimiento sobre el desarrollo de una sexualidad sana, dejando

asentado que esta información de educación sexual debe iniciar y continuar en la familia, donde parten esencialmente los valores del ser humano, reafirmandose esto tanto en la escuela como en las diferentes etapas de la vida.

El proporcionar educación sexual a la población permite informar y conscientizar de que la mejor manera de prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual son la abstinencia sexual, la pareja única y el uso del condón, pues un número considerable de las entrevistadas externó desconocer por completo el significado de la promiscuidad; sin embargo, refirieron tener más de una pareja sexual en su vida y no haber utilizado el condón o preservativo; pese a la gran difusión que se les ha dado a éstos y a la fácil accesibilidad para adquirirlos, aún la gran mayoría de la población se resiste a su utilización ya sea por falsos tabúes o simplemente porque no creen "necesario" utilizarlos, haciéndolos con esto más susceptibles de contraer estas enfermedades en alguna etapa de su vida.

Las conductas de promoción a la salud que pueden reducir el riesgo de adquisición de estas enfermedades o la prevención de las complicaciones son las prácticas de "sexo seguro", el diagnóstico y tratamiento precoz, el cumplimiento de los tratamientos y la notificación a la pareja.

La emergencia del SIDA y el aumento de las enfermedades de transmisión sexual han producido una necesidad nueva y urgente de educar sobre la reducción de riesgos a los individuos sexualmente activos.

“Recordemos que prevenir es mejor que curar”

4.4 PROPUESTAS

- ❖ Instalar un módulo exclusivo en el cual la Licenciada en Enfermería brinde información u orientación sobre las diferentes enfermedades de transmisión sexual y su prevención.

- ❖ Implementación de programas de educación continua sobre educación sexual dirigidos por la Licenciadas en Enfermería a la población abierta que acudan a las instituciones de salud.

- ❖ Mayor difusión de las enfermedades transmisión sexual en general y sus complicaciones por parte de las instituciones de salud y medios de comunicación.

- ❖ Brindar cursos de educación continua sobre la sexualidad en escuelas primarias y secundarias impartidos por la Licenciada en Enfermería.
- ❖ Capacitar al personal de enfermería asignado a la consulta externa sobre las enfermedades de transmisión sexual y su prevención para que tomen conciencia de la importancia que implica el proporcionar una educación a las usuarias que asisten a la consulta, favoreciendo así el aumento del conocimiento de éstas enfermedades y sus repercusiones.
- ❖ Reforzar la difusión sobre los métodos de planificación familiar, enfocándose a la importancia del uso del condón como método de barrera para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

4.5 CONCLUSIONES

A pesar de lo avances médicos en el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades contagiosas, la incidencia de infecciones transmitidas a través de contacto íntimo o sexuales continúan aumentando en todo el mundo. Las enfermedades de transmisión sexual se encuentran entre las más frecuentes y lesivas.

Estas enfermedades pueden producir secuelas a largo plazo, a nivel del aparato reproductor urinario y en los sistemas tegumentarios y nerviosos e incluso la muerte (SIDA y VHP).

Al término de esta investigación llama la atención el hecho de comprobar que a pesar de la difusión que actualmente se le proporciona a la utilización de los métodos preventivos como barrera para las enfermedades de transmisión sexual y a la accesibilidad que se tiene a la adquisición de éstos, aún se rehúsa a llevar a la práctica su utilización y se pudo comprobar que como se planteo en la hipótesis; el nivel de conocimiento con que cuentan las usuarias acerca de las enfermedades de transmisión sexual son insuficientes de acuerdo a los resultados de las encuestas aplicadas y en relación con el incremento de estas enfermedades, siendo esto preocupante porque a pesar de que la mayoría de las mujeres encuestadas manifiestan tener solo una pareja sexual, un número considerable de estas externo haber tenido más de una pareja haciéndolas mas susceptibles de contraer estas enfermedades en alguna etapa de su vida.

Otro aspecto importante que se pudo identificar es el que actualmente la mujer se encuentra más conscientizada de la importancia de realizarse periódicamente el examen del papanicolaou

coadyuvando esto a la detección oportuna de algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

Con lo anteriormente expuesto pudimos constatar que se lograron los objetivos trazados así como también se corroboró que la hipótesis fue verdadera.

La Licenciada en Enfermería está capacitada para planear, ejecutar y evaluar programas educativos, dirigidos tanto a usuarios de los servicios de salud y grupos sin acceso a los mismos, por medio de estrategias de aprendizaje que modifiquen hábitos y estilos de vida que incrementen el capital cultural para conservar la salud y propicie la autosuficiencia en su cuidado.

BIBLIOGRAFIA

- Calderón J. E, Arredondo J.L. Karchmer K.S. Narsrallan R.E. Infectología perinatal, México, 1991.
- Casanova-Román G, Ortiz Ibarra FJ, Arredondo García JL. Las enfermedades de Transmisión sexual: causa de complicaciones perinatales. Enfermedades Infecciosas y microbiología 1994; 14:25-28.
- Castelazo Morales Ernesto, Programa de actualización continúa en Ginecología y Obstetricia. México D.F. 1997-1998. Art. Enfermedades sexualmente transmitidas vol. 4.
- Center for Diseases Control and Prevention . 1998 Guidelines for treatment of sexually transmitted diseases. 1998;47 (No. RR-1): 18-49, 64-5
- Consultor estudiantil REZZA, León Guanajuato México, 2000.
- De Canales Francisco H., De Alvarado Eva Luz Pineda, Elia Beatriz. Metodología de investigación Editorial Limusa. Méx. DF. 1994.

- Dirección General de Epidemiología. Secretaria de Salud, Declaración consensual de la reunión consultiva sobre enfermedades de transmisión sexual como factor de riesgo en la transmisión del VIH. Boletín mensual SIDA año 3, No. 2, febrero, 1989.
- D.R. División de Universidad Abierta, Obstetricia II (Antología), Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, UNAM, Xochimilco, 14370, México, D.F.
- Enciclopedia de la Enfermera, Vol. 4, Océano/Centrum, España, 2001.
- Enciclopedia de sexualidad Vol. 2, Editorial Océano, España 1990.
- Enciclopedia de la vida sexual Editorial Onix, Bogota Colombia, 1994.
- Gauntlett Beare Patricia, Myers Judith L. Enfermería medico Quirúrgica 3ra Edición, Editorial HARCOURT BRACE. Madrid, España 1999.

- García GL, Valdespino GJ, et al. Enfermedades de transmisión sexual y SIDA, clínica, laboratorio, psicología y sociología. Secretaria de salud, México, 1994.
- Institute of Medicine. The hidden epidemic: confronting sexually transmitted diseases Washington, DC: National Academy Press, 1996.
- Isselbacher, Braunwald, Wilson, Martín, Fauci, Kasper, Harrison Principios de Medicina Interna, Editorial McGraw – Hill Interamericana, 13 ed. Vol. 1, Madrid 1994.
- Jones III Howard w. Tratado de Ginecología Editorial Interamericana. Mc Graw-Hill, Méx DF. 1993
- Morán Peña Laura, Método Científico, México, UNAM, 2000.
- Noble RC. Enfermedades de transmisión sexual. Barcelona: Salvat Editores, 1985.
- Spence Michael R. Clínicas de Ginecología y Obstetricia TEMAS ACTUALES Vol. 3, Editorial Interamericana, Méx. DF. Mayo 1989

- Woods GL. Update on laboratory diagnosis of sexually transmitted diseases. Clin Lab Med 1995;3:665-84
- World Health Organization. Sexually Transmitted diseases. Press release Who/64, 25 August 1995.
- www.educaciónsexual.com
- www.sexologiaysociedad.com
- www.anuies.upn
- www.gineconet.com
- www.scele.com
- www.google.com
- www.Utm.edu.ec/fcsa/enfermeria.htm

ANEXOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

Encuesta sobre:

El nivel de conocimientos de las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual.

Objetivo:

Describir el nivel de conocimientos de las mujeres en edad reproductiva acerca de las enfermedades de transmisión sexual que acuden a la Consulta de Ginecología del Hospital General de Mazatlán.

Instrucciones:

Llenar con letra de molde y marcar con una X la respuesta.

Datos generales:

1.- Edad _____

2.- Estado Civil.

Soltero () Casado () Viudo () U.L. ()

3.- Escolaridad:

Primaria () Bachillerato ()

Secundaria ()

Profesional ()

Datos Especificos:

4.- ¿ Ha recibido usted la información acerca de las enfermedad de transmisión sexual en alguna institución de salud?

Si ()

No ()

5.- ¿ Esta usted enterado de que es una enfermedad de transmisión sexual?

Si ()

No ()

¿Cuáles conoce? _____

6.- ¿ Conoce algún sintoma de las enfermedades de transmisión sexual?

Si ()

No ()

¿Cuáles conoce? _____

7.- ¿ Sabe como se previene estas enfermedades?

Si ()

No ()

8.- ¿ Se le ha brindado información sobre educación sexual?

Si ()

No ()

¿Donde? _____

9.- ¿Conoce usted lo que es la educación sexual?

Si ()

No ()

10.- ¿ Sabe usted qué es la promiscuidad?

Si ()

No ()

11.- ¿ Cuantas parejas sexuales a tenido ?

Una ()

o Más ()

12.-¿ Conoce los beneficios del uso del condón?

Si ()

No ()

¿Cuáles conoce? _____

13.-¿ Su pareja usa el condón ó preservativo?

Si ()

No ()

¿Porque? _____

14.- ¿Sabe usted qué es el papanicolaou?

Si ()

No ()

15.- ¿Se realiza el exámen del papanicolau?

Si ()

No ()

16.- ¿Cuándo se lo practico la ultima vez?

6 meses ()

1 año ()

o mas ()

17.- ¿Se le ha brindado orientación sobre el resultado de su papanicolaou?

Si ()

No ()

18.- ¿Conoce qué es una Clinica de Displasias ?

Si ()

No ()

Observaciones
