

**FILIAL DE CIENCIAS MEDICAS DE MANZANILLO “HAYDEÉ SANTAMARÍA”
MANZANILLO-GRANMA.**

**Intervención educativa para la capacitación de estudiantes de enfermería en
la promoción de una sexualidad responsable.**

**Educative intervention for the nursery students training attending a
responsible sexuality.**

*Leyden Luis Fernández Verdeciaⁱ; Yaquelin Cañadilla Monteroⁱⁱ; Juan Luis Fernández
Acuñaⁱⁱⁱ; Teresa González Tamayo^{iv}.*

Resumen

El desconocimiento sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de primer año de la carrera de enfermería evidenció la necesidad de una intervención educativa para su capacitación en la promoción de una sexualidad responsable. Se diseñó un programa de capacitación sobre ITS/VIH/SIDA y sexualidad, seleccionándose 104 alumnos al azar que fueron designados aleatoriamente a dos tratamientos, unos de intervención y otro control a los que se les aplicó una encuesta sobre los temas que se trataron en la intervención para evaluar los conocimientos antes y después de la misma. Para la validación estadística de los resultados se utilizó el porcentaje como medida resumen, así la prueba de hipótesis de diferencia de proporciones. Después de la intervención se logró que el conocimiento de los alumnos sobre los temas abordados fuera altamente significativo entre el grupo de intervención y el de control por lo que el programa fue valorado como eficaz.

Descriptor DECS: Educación Sexual; Estudiantes de Enfermería; Sexo Seguro

Abstract

The lack of knowledge about sexuality and sexually transmitted diseases showed us that it was necessary to apply an educative intervention for the 1st year -nursery students in order to increase their competence towards a responsible sexuality. It was designed a competence program on STD/HIV/AIDS and sexuality for 204 students who were chosen at random. These students were selected to perform two treatments: intervention and control. A survey about the themes that were dealt on the intervention was applied to them in order to evaluate their knowledge before and after the first treatment. As summary measure the percentage and proportion difference hypothesis test were used for statistics validation of the results. After the intervention the students knowledge about the treated themes was highly significant between the intervention and control group, which is the reason why the program was valued as an efficient one.

KEY WORDS: Sex Education; Students, Nursing; Safe Sex

Introducción

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), también llamadas enfermedades venéreas son aquellas que se pueden contagiar por contacto sexual, aunque las ladillas (PHTHIRUS pubis), los piojos (Pediculus humanus humanus y Ph. Capitis), el herpes genital y la vaginitis producidos por Trichomonas y hongos también se pueden adquirir por otros medios, pero representan una minoría del número total de casos. ⁽¹⁻⁸⁾

La prevención del contagio por ITS/VIH/SIDA ha sido hasta el momento fallida, así lo demuestran las crecientes cifras de infectados que se reportan en todas partes del mundo, y aunque el panorama desde el punto de vista epidemiológico se haya modificado, prevalece la vía sexual como mecanismo fundamental de transmisión. Se han identificado grupos de alto riesgo para contraer estas infecciones, pero en esencia todos somos considerados de riesgos, y no sólo se trata de una afirmación efímera, sino que así es esencialmente percibido por las personas, principalmente los jóvenes. ⁽⁹⁾

La universidad se comporta como una institución mediadora entre la dimensión social y la individual, garantiza la educación integral de los educandos y por tanto, es imposible ignorar el papel fundamental que debe desempeñar en la educación sobre salud sexual. Como estrategia, el movimiento "Universidades por la salud", prepara a los estudiantes individualmente y los capacita para proyectarse y actuar en su futuro desempeño profesional en las comunidades. ⁽¹⁰⁻¹³⁾

El objetivo de este trabajo fue efectuar una intervención educativa a través de un programa de capacitación para estudiantes de primer año de Enfermería sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual/VIH/SIDA en el período de septiembre del 2007 a mayo del 2009 determinando el conocimiento que poseían los estudiantes de primer año de enfermería sobre sexualidad e ITS/VIH/SIDA antes de la intervención educativa, elaborando y aplicando un programa educativo de capacitación sobre sexualidad e ITS/VIH/SIDA y comparando el nivel de conocimientos que poseían estos estudiantes antes y después de la intervención educativa.

Método

Se realizó un estudio de intervención educativa para evaluar la efectividad de un programa de capacitación para estudiantes de primer año de Enfermería sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual/VIH/SIDA en el período de septiembre 2007 a mayo de 2009.

El estudio se realizó en la Filial de Ciencias Médica "Haydee Santamaría Cuadrado" del municipio Manzanillo en la provincia de Granma.

Con la finalidad de identificar indicadores diagnósticos en los estudiante en torno a sus conocimientos sobre sexualidad, en particular aspectos relacionados con la salud sexual y las ITS/VIH/SIDA se seleccionó como universo de estudio a los 208 estudiantes del primer año de la carrera de Licenciatura en Enfermería del municipio Manzanillo matriculados en el curso 2008-2009, como muestra se tomaron al azar 104 estudiantes que fueron asignados a dos tratamientos:

Tratamiento 1: Constituido por los alumno que participaron en la capacitación (APC), conformado por 52 estudiantes que participaron en el programa dos veces por semana mientras duró la intervención.

Tratamiento 2: (Control) correspondiente a los 52 alumnos de la muestra que no participaron en el programa de capacitación.

Procedimientos.

El estudio constó de 3 etapas: Diagnóstica, Intervención propia dicha y Evaluación, realizándose una encuesta inicial y final para evaluar los conocimientos de los estudiantes antes y después de la intervención. Para ello se tuvo en cuenta dos categorías:

Satisfactorio: Cuando hubieran respondido correctamente los 15 ítems de la encuesta o al menos 10 de ellos.

No satisfactorio: Cuando las respuestas correctas fueron menos de 10.

Luego de evaluar el nivel de conocimientos de forma específica que poseían los jóvenes se procedió entonces a agrupar los ítems en cada uno de los aspectos generales siguientes:

Aspecto 1: Salud sexual, comprendió los ítems 1 y 2, este aspecto se consideró correcto cuando el joven contestó correctamente los dos ítems, e incorrecto cuando uno de los dos o los dos hubieran sido contestados de forma incorrecta.

Aspecto 2: Clasificación de las ITS, englobó el ítem 3.

Aspecto 3: VIH/SIDA. Este contuvo los ítems 4, 5, 6 y 7, considerándose este aspecto como correcto cuando el joven contesto los cuatros ítems o al menos tres e incorrecto cuando hubieran sido contestado sólo uno o dos de estos ítems correctamente.

Aspecto 4: Infecciones de transmisión sexual (ITS), comprendió los ítems 8, 9, 10, se consideró correcto cuando el joven contestó correctamente los tres ítems o al menos dos, y se vio como incorrecto cuando el joven contestó dos de los ítems o los tres de forma incorrecta.

Aspecto 5: Comportamiento sexual responsable, este englobó los ítems 11 y 12, considerándose que el aspecto había sido contestado de forma correcta cuando el

estudiante contestó correctamente los dos ítems, e incorrecta cuando uno de los o los dos estaban contestados de forma incorrecta.

Aspecto 6: Mercadeo de condones, este aspecto contuvo los ítems 13, 14 y 15, considerando el aspecto como correcto cuando el joven hubiera contestado los tres ítems o al menos dos, e incorrecta cuando dos o más fueran contestados incorrectamente.

Para evaluar de forma general el conocimiento que poseían los jóvenes referentes a la sexualidad y las ITS/VIH/SIDA se consideró:

Adecuado: Cuando todos los aspectos (1, 2, 3, 4, 5,6) fueran clasificados como correctos.

Inadecuado: Cuando algún aspecto hubiera sido clasificado de forma incorrecta.

Resultados

Al evaluar el conocimiento sobre temas específicos de sexualidad ITS/VIH/SIDA que poseían los jóvenes antes de la intervención (APC y Control) se consideró no satisfactorio (anexo 1), pues antes de la capacitación sólo el 11,53% del tratamiento 1 y el 15,38% del tratamiento 2 fueron incluidos en la categoría de satisfactorio sin diferencias significativas en ambos grupos ($p > 0,05$). Después de la intervención la cifra ascendió a un 96,15% para el tratamiento 1 mientras que para el tratamiento 2 sólo resultaron evaluados satisfactoriamente un 11,53%. En este caso se arrojaron diferencias altamente significativas entre ambos resultados ($p < 0,01$), lográndose un ascenso en el nivel de conocimiento a un 84,62 para el tratamiento 1.

El conocimiento sobre temas generales antes de la capacitación resultó "Adecuado" sólo un 7,69% para el tratamiento uno y un 3,84% para el tratamiento 2. Después de la intervención en el tratamiento 1 resultó que poseían conocimientos adecuados un 94%, mientras que en el tratamiento 2 la cifra fue de un 5,76%. Antes de la intervención no hubo diferencias significativas entre ambos tratamientos ($p > 0,05$), sien embargo después aplicar el programa de capacitación existieron diferencias muy significativas entre ellos ($p < 0,01$), aumentando en un 86,54% los conocimientos en el caso de los estudiantes que recibieron la capacitación.

Discusión

La falta de conocimiento sobre sexualidad de ITS en los jóvenes, expresados en los resultados antes de realizar el programa de capacitación puede estar determinada por algunos factores sociales con un alto nivel de incidencias. Para muchos adultos ofrecer información sobre sexualidad a los jóvenes es motivo de preocupación ya que consideran

que estos son sexualmente promiscuos y que suministrarles nuevos conocimientos aumentaría dicha promiscuidad. Estos es sin duda uno de los factores que ha determinado el débil desarrollo de los programas. Contrario a lo que algunas personas creen el nivel de información de los jóvenes sobre temas de sexualidad lejos de animarlos a tener relaciones sexuales a una edad más temprana y hacer promiscuos, un análisis realizado por la OMS de 10-50 artículos científicos sobre estos programas reveló que en algunos casos esto conduce a posponer el primer acto sexual; en otros incrementa el uso de anticonceptivos y puede ayudara adquirir nuevos hábitos de comportamiento sexual de educación sexual.

El desconocimiento acerca del VIH/SIDA en los estudiantes antes del programa de capacitación, a pesar de todos los esfuerzos del país y los sectores implicados en la campaña contra el VIH puede deberse a los mitos sobre esta epidemia, fundamentalmente en algunos aspectos pocos divulgados o de difícil comprensión para muchos. En esta campaña la mayoría de las veces solamente se tratan los mecanismos para evitar el VIH, sin embargo aspectos relacionados con las características del virus y de la enfermedad del SIDA son vagamente abordados.

En esta investigación los jóvenes demostraron poseer falsas creencias sobre la transmisión del VIH/SIDA, de modo que restaban importancia a la vía sexual, que es el mecanismo fundamental para adquirirlo, pues a través de las relaciones sexuales cóitales se infecta el mayor número de personas. También Lugones ⁽¹⁴⁾, en un estudio realizado sobre ITS en la República Bolivariana de Venezuela, adolescentes, logró modificar sus conocimientos sobre la prevención de estas infecciones.

Conclusiones

El conocimiento de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual y de VIH/SIDA resultó ser no satisfactorio e inadecuado antes de la intervención educativa,

El programa de capacitación elaborado en esta investigación sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA resultó ser efectivo al modificar satisfactoriamente los conocimientos que poseían los estudiantes de primer año de Enfermería participantes en el programa.

Referencias Bibliográficas.

1. Chin James. El control de las enfermedades transmisibles. Informe oficial de la asociación estadounidense de la salud pública. (17ed). Washigton. Organización Panamericana de la Salud. 2001. (Publicación científica No. 581) 1-10.
2. Workowki Kimberly A, Levines William C. Recommendations and Reports Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2002. MMWR May 10, 2002/51 (RR06); 1-80.
3. ITS/VIH/SIDA [página principal en Internet]. La Habana: La información en la primera línea de combate contra el VIH. Enfermedades de transmisión sexual; c 1999-2008 [actualizado 13 sept 2007; Citado 3 feb 2008] Disponible en: <http://www.sld.cu/servicios/sida>.
4. Center for young women's health [página principal en internet]. Boston: Enfermedades de transmission sexual; c1999-2008[actualizado 13 sep 2007; citado 3 feb 2008] Disponible en: <http://www.youngwomenshealth.org/spstds.html>.
5. Las enfermedades de transmisión sexual [página principal en Internet] La Habana: Las ITS no se trasmiten por; c1999-2008 [actualizado 6 jul 2006; citado 18 ene 2008] Disponible en: <http://supercurso.sld.cu>.
6. Infecciones de transmisión sexual. [Página principal en Internet] España: Ministerio de Sanidad y Consumo c1999-2007 [actualizado 3 may 2007; citado 18 ene 2008] Disponible en: <http://www.msc.es/ciudadanos.html>.
7. Planned parenthood of the Rochester/ syracuse Region Inc. [Página principal en Internet] New York: Infecciones de transmisión sexual. c1999-2007 [actualizado 3 may 2007; citado 3 mar 2008] Disponible en: <http://www.pprsr.org/healthservices/STImoreinfo SP.cfm>
8. Genuis SJ. The dilemma of adolescent sexuality Part J. The onslaught of sexually transmitted disease, J SOGG 1996; 15(2): 555-65.
9. Ochoa SR y col. Manual Metodológico. Ministerio de Salud Pública. Centro Nacional de Prevención de las ITS/VIH/SIDA 2004. p. 101-104.
10. Serra M, Vidal J, Basso J, Cerrato E, Meré JJ, Osimani ML. Prevención del SIDA en la enseñanza secundaria. Montevideo: UNICEF 1996: 24.
11. De Armas MR. Relación Universidad Sociedad como base para la educación permanente en salud. Rev Educ Med Sup; 1997: 101-102.
12. OMS. Aplicación de la estrategia mundial de Salud para todos el año 2000 VIII; 1993. p. 45-56.
13. Ferreira JR. El liderazgo en la salud pública en América. Rev Cub Educ Méd Sup 1989; (3): 5-13.
14. Lugones BM; Hernández P; Perera BO; Acosta JM. La consulta de infanto-juvenil en función de la educación sexual. Rev Cubana Med Gen Integr. 1999; 15(2): 184-90.

Anexos

Tabla 1.

Tratamiento	Participantes	CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS				CONOCIMIENTOS GENERALES			
		antes		después		antes		después	
		cantidad	%	cantidad	%	cantidad	%	cantidad	%
APC	52	6	11,53	50	96,15	4	7,69	49	94,23
Control	52	8	15,38	6	11,53	2	3,84	3	5,76
		P=0,28>0,05		P=0<0,01		P=0,19>0,05		P=0<0,01	

ⁱ Profesor Asistente.

ⁱⁱ Profesor Asistente

ⁱⁱⁱ Profesor Instructor.

^{iv} Profesor Instructor.