

EDUCACIÓN INTEGRAL SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES POR SU ENFERMERA COMUNITARIA

INTRODUCCION

La adolescencia constituye una etapa clave en el proceso de construcción de la identidad personal y sexual. La educación sexual es cada vez más necesaria en una sociedad que parece estar bien informada, y que sin embargo tiene altos porcentajes de desconocimiento.

Enseñar a conocer y aceptar el propio cuerpo, a buscar información o a demandar ayuda es importante para ser capaces de establecer con los demás unas relaciones más sanas y satisfactorias.

La enfermera comunitaria es una profesional perfectamente capacitada para llevar a cabo educación sexual tanto en el centro de salud como en el medio escolar.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo transversal pre y postintervención realizado con los alumnos de 1º de Bachillerato en dos cursos escolares (2006-2007 y 2007-2008) del instituto Hernan Perez del Pulgar de Ciudad Real.

POBLACIÓN: Se incluyeron todos los alumnos de los cursos escolares de 1º de Bachillerato que participaron voluntariamente en el estudio tras consentimiento verbal.

INSTRUMENTOS PARA LA RECOGIDA DE DATOS: Para comprobar el nivel de conocimientos y su posterior modificación tras la sesión, se pasó un mismo cuestionario de 8 preguntas, con 7 posibles respuestas, contestado de forma anónima. Las preguntas evalúan conocimientos sobre anticoncepción y enfermedad de transmisión sexual.

La actividad educativa se lleva a cabo en el aula, durante el horario de tutoría tenía una duración de 50 minutos y se emplearon medios audiovisuales con el fin de ser más gráfica y sencilla, resolviendo al final las dudas planteadas.

RESULTADOS

La muestra fue de 180 alumnos, el 48'3% (87) fueron varones, frente al 51'7% (93) que fueron mujeres. La edad media de los participantes fue de 16'67 años (DE 0'840) con una moda de 16 años. (Tabla 1)

El grado de conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos puede verse en la tabla 2.

El 45% (81) refiere haber mantenido relaciones sexuales frente a un 55% que dice no haber tenido relaciones. Los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes pueden verse en la tabla 3.

El conocimiento que tienen sobre el anticonceptivo más adecuado puede verse en la tabla 4.

Destaca que el 19'4% no sabe o no cree que se pueda producir un embarazo tras tener relaciones sexuales completas, tras la charla informativa el 100% reconoce el riesgo de embarazo tras practicar relaciones sexuales sin utilizar métodos anticonceptivos.

El conocimiento de los alumnos sobre enfermedades de transmisión sexual antes y después de la sesión puede verse en la tabla 5.

Tras la charla educativa el 100% de los participantes reconoce como se utiliza correctamente el preservativo y que este es el mejor método para prevenir las enfermedades de transmisión sexual.

Los alumnos valoran como muy positiva la información recibida en la charla por parte de enfermería.

CONCLUSIONES

La intervención educativa es efectiva para el aumento de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y produce una mejoría en la mayoría de las actitudes para el fomento del preservativo.

Es necesario realizar este tipo de actividades comunitarias, siendo un instrumento adecuado para reducir embarazos no deseados en jóvenes y tasas de enfermedades de transmisión sexual.

AUTORES: Sanchez-Molero Martín P. (1) , Nieva Exposito P. (2) Gonzalez Mateos J.A. (3), Galiano Fernandez E.(3). Vilaplana Alcaraz M.E. (1). Del Cerro Gutierrez A.M.(4)
1.- Enfermera de Pediatría del Centro de Salud Ciudad Real I. 2-Tecnico Prevencion Riesgos Laborales de Hospital General de Ciudad Real . 3- Pediatra del Centro Salud Ciudad Real I. 4-Enfermera del Centro de Salud Daimiel II .

OBJETIVO

Evaluar la efectividad de un programa de educación sexual en la adquisición de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual en una población de adolescentes.

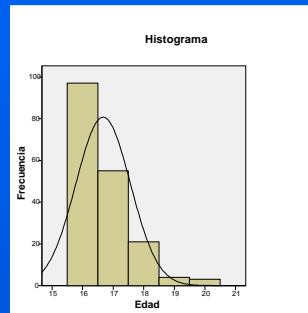


Tabla 1
Media= 16,67
Desviación típica= 0,89
N= 180

	Antes de la sesión	Después de la sesión
PRESERVATIVO	100%	100%
COITUS INTERRUPTUS	72'8%	85'6%
DIAFRAGMA	53'9%	91'1%
PRESERVATIVO FEMENINO	65'6%	93'9%
ANILLO VAGINAL	61'7%	95%
PILDORA DEL DIA DESPUÉS	90'6%	93'9%
ANTICONCEPTIVOS ORALES	87'8%	93'9%

Tabla 2

ANÁLISIS DE DATOS: Se utiliza estadística descriptiva; medidas de frecuencia para las variables discretas y medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar, máximo y mínimo) para las variables continuas.

Los cálculos fueron realizados con el programa estadístico SPSS 15.0.

PRESERVATIVO	52'8%
COITUS INTERRUPTUS	13'3%
ANTICONCEPTIVOS ORALES	2'2%
PILDORA DEL DIA DESPUÉS	5%

Tabla 3

ABSTINENCIA	12'8%
PRESERVATIVO	92'2%
COITUS INTERRUPTUS	5%
PRESERVATIVO FEMENINO	6'7%
ANILLO VAGINAL	1'7%
ANTICONCEPTIVOS ORALES	8'9%
PILDORA DEL DIA DESPUÉS	10'6%

Tabla 4

	Antes de la sesión	Después de la sesión
SIDA	83'3%	92'2%
SIFILIS	33%	65%
GONORREA	33'3%	68'9%
HERPES GENITAL	8'3%	18'9%
HEPATITIS	5%	31%
LADILLAS	8'3%	20%

Tabla 5