PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

TESIS DE GRADO

IMPACTO DE LAS INFECCIONES VAGINALES EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 15 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C DEL CANTÓN SAN LORENZO

PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO LICENCIA EN ENFERMERIA

AUTORA:

BATIOJA ORDOÑEZ LUCY TAMARA

ASESORA DE TESIS:
Lcda. ANITA TENORIO.

ESMERALDAS, 2016

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

"Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título LICENCIADA EN ENFERMERIA"

Presidente Tribunal De Graduación

……

Lector 1

……

Lector 2

……

Directora de tesis

……

Directora de Escuela Enfermeria

……

ESMERALDAS, 2016

AUTORÍA

Yo, LUCY TAMARA BATIOJA ORDOÑEZ expreso que el presente estudio investigativo detallado en el presente trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud soy la responsable legal y académico de las ideas, métodos, resultados expuestos en la investigación y el patrimonio científico de la Tesis de Grado pertenece a la PUCESE

……

LUCY TAMARA BATIOJA ORDOÑEZ

CI: 0802705103

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por traerme a este mundo, por protegerme y bendecirme siempre, por guiarme por el buen camino, por darme las fuerzas para seguir adelante y no dejarme vencer por los obstáculos que se me presentaron en el camino.

Agradezco de igual manera a mi madre por su apoyo moral e incondicional que me brindo a lo largo de mi vida ya que ha sido un pilar fundamental para mí y que a pesar de todo nunca me desamparo siempre estuvo con pie firme dándome sus consejos de madre, no me alcanzaría la vida para poder pagarle todo lo que ha realizado por mí.

A la licenciada Anita Tenorio por su paciencia que tubo a lo largo de esta investigación que con su carisma todo me resulto más fácil y el trabajo lo pude realizar con amor.

A mi novio Erik Ogonaga por su apoyo incondicional, su amor y su cariño en todo momento por no dejarme caer y sentirme derrotada, por darme esas palabras que me ayudaron en muchos momentos cuando sentí que todo estaba perdido.

A mí adorada amiga Luly que fue un apoyo incondicional a lo largo de mi carrera siempre preocupada por mí. A mis queridos hermanos para que vean en mi un ejemplo a seguir, para que sepan que nunca es tarde para empezar y que a pesar de las adversidades que se presenten se puede luchar por lo que se quiere.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a dios por permitirme escribir estas líneas por darme la vida y sobre todo por bendecirme y nunca desampararme.

A mi madre que nunca me abandono y a pesar de todo lucho junto a mí para que hoy en día nadie pueda pasar por encima de mí, gracias mama.

A mi novio por su paciencia, apoyo moral e incondicional que ha tenido con migo.

A mis hermanos que los quiero mucho y que no dejen de luchar por sus sueños.

A mis familiares que de alguna manera u otra estuvieron pendientes de mí, a mis amigos en especial a mi amiga Luly que estuvo muy atenta con migo por su preocupación y dedicación.

A mi tutora de tesis por esas ganas que ha tenido con migo y no dejarme desfallecer.

A mis profesores por brindarme sus conocimientos que han sido de mucha ayuda a lo largo de mi carrera

MIL GRACIAS DIOS Y FAMILIA.

ÍNDICE

PÁGINAS

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....ii
AUTORIA..... iii
AGRADECIMIENTO.....iv
DEDICATORIA.....v
ÍNDICE.....vi
LISTA DE GRAFICOS……..…vii
RESUMEN.....viii
ABSTRACT.....ix
INTRODUCIÓN.....1
MATERIALES Y ÉTODOS.....6
RESULTADOS.....10
DISCUSIÓN.....16
CONCLUSIONES.....20
RECOMENDACIONES.....22
REFERENCIAS.....23
ANEXOS…….……..26

LISTA DE GRAFICOS

ENCUESTA DIRIGIDA A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 15 A 18 AÑOS DE EDAD CON INFECCIONES VAGINALES.

Figura 1 Distribución porcentual de acuerdo al lavado intimo correcto.
Figura 2 Distribucion porcentual del agua que utilizan para la higiene íntima
Figura 3 Distribucion porcentual de la realización del lavado intimo
Figura 4 Distribucion porcentual de las complicaciones debido a infecciones vaginales.
Figura 5 Actitud de la pareja frente a una infección vaginal
Figura 6 Ulceras cervicales

ENCUESTA DIRIGIDA A LAS ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD TIPO C DEL CANTÓN SAN LORENZO.

Figura 7 Distribucion porcentual sobre charlas de higiene en adolescentes embarazadas
Figura 8 Charlas sobre infecciones vaginales que ayudan a mejorar los estilos de vida de las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales
Figura 9 Orientación del tratamiento oportuno y seguro

RESUMEN

IMPACTO DE LAS INFECCIONES VAGINALES EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 15 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C DEL CANTÓN SAN LORENZO

El presente estudio se realizó en el Centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo de la provincia de Esmeraldas abriendo sus puerta a la comunidad el 16 de febrero del 2014, presta atención las 24 horas con servicios de promoción de salud, prevención de enfermedades, rehabilitación y cuidados paliativos.

El objetivo fue determinar el impacto de las infecciones vaginales en adolescentes embarazadas de 15 a 18 años en el centro de Salud Tipo C del cantón San Lorenzo. La investigación de tipo analítico-descriptivo y transversal, permitió describir y analizar de manera sistemática el impacto que generan las infecciones vaginales en adolescentes embarazadas, el universo estuvo conformado por las adolescentes embarazadas y enfermeras/os. La muestra fueron 21 embarazadas y 11 enfermeras/os.

Como resultado se identificaron los factores de riesgo que presentan las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales, primero la higiene inadecuada con 48% por la utilización el aguas de lluvias para su lavado íntimo, seguido 27% de las madres adolescentes que han sufrido de prurito acompañado de dolor abdominal con un 23%, el 21% de las jóvenes embarazadas manifiesta haber presentado leucorreas mal olientes, esto conllevo a las complicaciones en el 19% de la población estudiada como; sangrados, abortos, malformación congénita de origen desconocido, posiblemente relacionado con infección vaginal, situación que generó elevado nivel de impacto (100%) físico, emocional y familiar alterando la estabilidad sanitaria de las usuarias y poniendo en riesgo la terminación del embarazo

Al cual se concluye que ese es el impacto que generan dichas infecciones.

Palabras claves: Infecciones Vaginales, Adolescentes Embarazadas.

SUMMARY

IMPACT OF VAGINAL INFECTIONS IN PREGNANT TEENS 15 TO 18 YEARS IN HEALTH CENTER TYPE C CANTON SAN LORENZO

This study was conducted at the Center for Health Type C Canton San Lorenzo in the province of Esmeraldas opening its doors to the community on February 16, 2014, provides 24-hour care services health promotion, disease prevention, rehabilitation and palliative care.

The objective was to identify the impact that vaginal infections in pregnant teenagers 15 to 18 years in the health center type C of Canton San Lorenzo. Research analytical-descriptive transversal allowed to describe and analyze systematically the impact generated vaginal infections in pregnant adolescents, the universe consisted of pregnant teenagers and nurses / os. The sample was 21 pregnant and 11 nurses / os.

As a result the risk factors presented by pregnant adolescents with vaginal infections were identified, first is inadequate hygiene with 48% by using the rainwater for intimate wash, followed by 27% of teenage mothers who have suffered from itching accompanied abdominal pain with 23%, 21% of pregnant girls say they have presented yellow discharge and odor, this would lead to the most common complications to suffer from vaginal infections in pregnancy such as; threatened abortion, bleeding, abortions, premature birth, hysterectomies, sepsis among others. Upon completion of this investigation it was concluded that the impact of vaginal infections in pregnant teenagers 15 to 18 years the highest number of women surveyed were under 15 reflecting problems facing society as it is directly involved family where adolescent girls become victims of the risks and consequences of vaginal infections because they are vulnerable at their stage of pregnancy.

Keywords: Vaginal Infections, Adolescent Pregnancy.

INTRODUCIÓN

De los datos que refleja la Organización Mundial de la Salud (OMS) alrededor de 16 millones de adolescentes de 15 a 18 años y aproximadamente 1 millón de niñas de 15 años dan a luz cada año. Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte en adolescentes embarazadas con infecciones vaginales en todo el mundo, cada año más de 3 millones adolescentes se somete a abortos peligrosos. (OMS 2014).

Las mujeres embarazadas tienen mayor riesgo de infecciones vaginales y la infección del tracto urinario en la mujer gestante ocurre más frecuentemente durante el tercer trimestre y suele presentarse con bacteriemia, iniciándose en la semana 6, y con pico entre las semanas 22 y 24, cerca del 90% de las embarazadas presentan dilatación ureteral que permanece hasta el parto (hidronefrosis del embarazo). (ArroyaveV. ; Cardona F. ; Castaño J. ; Giraldo V. ; Jaramillo M. ; Moncada N., 2011).

Según el autor Marchan, se basa en ciertas investigaciones y sugiere que a nivel intrahospitalario o en casos de infecciones recurrentes los agentes etiológicos son también E. coli, Klebsiella, Proteus spp., y además Pseudomonas spp., Enterobacter spp., entre los cocos gram positivos están especies de Enterococcus y Staphylococcus. Staphylococcus epidermidis se encuentra en pacientes con cateterización al igual que un hongo denominado Cándida spp. (Arroyave V.; Cardona F. ; Castaño J. ; Giraldo V. ;Jaramillo M. ; Moncada N., 2011) .

La OMS considera fundamental la promoción de la educación sexual, la planificación familiar, el acceso a los métodos anticonceptivos y la asistencia sanitaria universal en el

marco de la salud pública y los derechos reproductivos para evitar los problemas asociados al embarazo adolescente.

Se estima que aproximadamente el 75% de las adolescentes embarazadas presentan al menos un infección por candidiasis vaginal, por lo general para el diagnóstico de las infecciones vaginales no solo se basa en síntomas y exploración física en ocasiones es necesario realizar una evaluación microscópica del flujo vaginal. (Giménez 2012)

Determinando que las recidivas de estas infecciones pueden llegar a ocasionar a largo plazo las diferentes complicaciones previamente mencionadas en las estructuras del aparato reproductor femenino. Mientras más se menciona los factores de riesgo que predisponen a los agentes causales de las infecciones, su frecuencia y por ende sus complicaciones disminuirán.

En los países desarrollados los datos de embarazos en la adolescencia confirman una relación con los niveles educativos más bajos, las mayores tasas de pobreza, y otras situaciones de inestabilidad familiar y social. El embarazo adolescente en los países desarrollados se produce por lo general fuera del matrimonio y conlleva un estigma social en muchas comunidades y culturas. (Cifuentes, B, 2012)

En el 2012 en México el tipo más frecuente de vaginitis presentado en adolescentes embarazada de 15 a 18 años fue de Vaginitis Bacteriana. Se identificó con una prevalencia que oscila entre el 10% - 40% de acuerdo a diferentes estudios, se considera la infección vaginal más frecuente. (Molina Urreta &Urribaren 2014). Ocurriendo en más del 30% de la población puede llevar a enfermedad inflamatoria pélvica y subsecuentemente a infertilidad y a embarazadas a parto pretérmino. (Trejo 2012)

En el Ecuador 2 de cada 3 adolescentes son madres o se encuentran embarazadas por primera vez ya que carecen de una educación, en las últimas décadas las tazas de embarazos en adolescentes menores de 15 años con infecciones vaginales se ha incrementado en un 74% mientras que en mayores es de un 9% siendo Ecuador el país de la región andina con mayor frecuencia de fecundidad adolescentes con infecciones vaginales, alcanzando el valor de 100 por 1000 nacidos vivos. (Plan Andino de la prevención del embarazo en adolescentes).

En el Ecuador un estudio realizado la población de Loja en el año 2011 arrojo una prevalencia del 34.7% de infecciones vaginales en adolescentes embarazadas siendo la más frecuente la Vaginosis Bacteria con su causante etiológico Gardnerella vaginilis continuándole la candidiasis con su agente etiológico cándida Albicans Candidiasis con su agente etiológico Cándida Albicans.

Por otro lado el desconocimiento por parte de muchas adolecentes sobre este tema hace que las infecciones sean recurrentes ya que si no hay una adecuada capacitación y tratamiento permite una cadena de transmisión lo cual puede ser perjudicial para el feto, que hoy por hoy son unos de los factores desencadenantes del cáncer cervicouterino que provoca tantas muertes en America y en el Ecuador con una incidencia de 1300 nuevos casos y 656 muertes al año. Convirtiéndose estas infecciones vaginales en la antesala de carcinoma escamoso cervicouterino (Registro de tumores de lucha contra el cáncer SOLCA 2014).

Datos obtenidos de fuentes bibliográficas mencionan que existen una serie de factores que predisponen a las mujeres en edad fértil a adquirir dicha infección alterando el ecosistema normal de la vagina, como pueden ser: el uso de jabones o productos químicos para la limpieza o aseo de la zona genital, la automedicación de antibióticos, la diabetes y las practicas inadecuadas del área genital y ano rectal (Salabarria 2011).

La Estrategia Nacional Intersectorial de prevención del embarazo Adolescente y Planificación Familiar ENIPLA se encarga de cumplir el objetivo de informar, prevenir, educar, aconsejar y brindar los servicios de salud a todos los ciudadanos, para que tengan la capacidad de poder decidir de manera responsable sobre su sexualidad y reproducción.

ENIPLA está vinculada con el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Educación y el Ministerio de Inclusión Económica y Salical, con dos componentes diferenciados: a) capacitar a los funcionarios de los servicios de desarrollo infantil y de los servicios sociales de la dirección de familia cerca de los derechos sexuales y reproductivos; b) apoyar a las familias de adolescentes embarazadas o con menores a su cargo. También educa a las comunidades de escasos recursos con el fin de promocionar los derechos sexuales y reproductivos, con el apoyo importante los medios de comunicación para dar a conocer sus principales tareas a realizar con un esquema llamativo hacia la ciudadanía el cual es "Habla serio, Sexualidad Sin Misterios" (Ministerio de Inclusión Económica y Social 2013-2013).

El artículo 6 de la Constitución de la República del Ecuador y la Ley Orgánica de Salud hace referencia al mencionar al Ministerio de Salud Pública como único responsable de formular e implementar políticas de promoción, prevención y atención integral de salud y reproductiva. En el artículo 7 de los deberes y derechos de las personas en el estado en relación con la salud definen que todas las personas tienen derecho equitativamente a la salud y a los programas promocionados por el Ministerio de Salud Pública. (Congreso Nacional 2012).

Dentro del marco legal que sustenta la problemática del embarazo adolescente en el país se encuentra la Constitución Política de la República del Ecuador que garantiza el derecho a un nivel de vida que asegure la salud. La Constitución Política en los artículos 42, 43, 47 y 49 dispone el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la

posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia. El Estado promoverá la cultura por la salud y la vida con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, y en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social.

Código del Trabajo: El derecho fundamental que ampara a la mujer embarazada es el de garantizarle su estabilidad laboral durante su período de gestación y durante las 12 semanas de licencia a que tiene derecho según lo establecido en el artículo 153 y 154 inciso segundo del Código del Trabajo que dicen lo siguiente:

Art. 153.- Protección a la mujer embarazada.- No se podrá dar por terminado el contrato de trabajo por causa del embarazo de la mujer trabajadora y el empleador no podrá reemplazarla definitivamente dentro del período de doce semanas que fija el artículo anterior.

Art. 154.- Salvo en los casos determinados en el artículo 172 de este Código, la mujer embarazada no podrá ser objeto de despido intempestivo ni de desahucio, desde la fecha de que se inicie el embarazo, particular que justificará con la presentación, del certificado médico otorgado por un profesional del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, y a falta de este por otro facultativo.

Para el desarrollo de esta investigación se plantío como objetivo general identificar el impacto que genera las infecciones vaginales en adolescentes embarazadas de 15 a 18 años en el centro de Salud Tipo C del cantón San Lorenzo" concretando así con los siguientes objetivos específicos: a) Conocer los factores de riesgo que predisponen para contraer una infección vaginal en adolescentes de 15 a 17 años. B) Establecer cuáles son las complicaciones más comunes por Vaginosis en las embarazadas. C) Determinar cuál es la

intervención de enfermería para disminuir la incidencia de Vaginosis en embarazadas. D) Establecer cuál es la actitud de la pareja frente al cuidado de la salud genital de la adolescente embarazada. La variable dependiente fue impacto en adolescentes, y las independientes, Complicaciones más comunes, Intervención de enfermería, Actitud de la pareja frente al cuidado de la salud genital, Factores de riesgo con el pronóstico.

MATERIALES Y MÉTODOS

LUGAR DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el Centro de Salud Tipo C del cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas, abrió sus puertas a la comunidad el 16 de febrero del 2014,presta atención las 24 horas con servicios de promoción de salud, prevención de enfermedades, rehabilitación y cuidados paliativos.

TIPO DE ESTUDIO

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó un estudio analítico-descriptivo y transversal, permite analizar y describir los Conocimientos, Prácticas y Actitudes en infecciones vaginales en adolescente embarazadas y del Centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo Provincia de Esmeraldas, y a la vez que se organizó, resuma y se generalice los resultados de las observaciones y encuestas que se realizaron dentro de la institución.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación a realizar es Cualitativa, lo cual permitió documentar las diferentes complicaciones en el embarazo con infecciones vaginales, y Cuantitativa porque se describió de manera numérica las diferentes condicionantes de las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales.

TIPO DE DISEÑO

Transversal.-Permitió estimar y conocer la magnitud de la problemática en un determinado periodo; desde el mes de junio a julio del 2016 en el estudio directo.

POBLACION: La población de esta investigación estuvo dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años y a enfermeras/os del centro de Salud tipo C del Cantón San Lorenzo.

Distribuidos así:
Total de adolescentes embarazadas: 42
Total de enfermeras/os: 11

MUESTRA: Estuvo constituida por 21adolescentes embarazadas con diferentes patologías médicas.
Enfermeros/as. 11

TIPO DE MUESTREO

Fue de tipo aleatorio simple para la cual se ha establecido los siguientes criterios:

CRITERIOS DE INCLUSION

Fueron incluidos todas las adolescentes embarazadas que cumplieron las siguientes condiciones:

- Adolescentes embarazadas de 15 a 18 años que presentaban algún tipo de infección vaginal, tales como: Candidiasis Vulvovaginal, Vaginosis, Infecciones del grupo de Estreptococo B motricidad.
- Adolescentes embarazadas que desearon participar en esta investigación.
- Aquellas adolescentes embarazadas que sepan leer y escribir.
- Adolescentes embarazadas que acudían a diario a centro de salud tipo C.

CRITERIOS DE EXCLUSION

Fueron excluidas las adolescentes que presentaron las siguientes particularidades:

- Embarazadas mayores de 18 años.
- Adolescentes embarazadas cuyas familias no deseaban participar de esta investigación.
- Adolescentes embarazadas que no acudían al centro de salud con regularidad.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Las técnicas para la recolección de datos fueron:

La Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas, y a las enfermeras/os; las cuales estuvieron basadas en lo que concierne al impacto que ocasionan las infecciones vaginales en estado de gestación, además permitió determinar cómo se sienten las adolescentes con dichas infecciones.

Observación.- Se realizó en las salas de emergencia y en la sala de ginecobstetricia; la que permitió identificar las intervenciones del personal de enfermería para potenciar a la mujer embarazada y con sus cuidados para que pueda disminuir esta problemática.

INSTRUMENTOS

Se utilizó el cuestionario y la guía de observación.

CUESTIONARIO

Se utilizaron2 tipos de cuestionarios:

1. Encaminado a las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales constó de 20 preguntas cerradas con opciones de respuestas múltiples lo cual permitió identificar el impacto que causa dicha enfermedad.

2. Orientado a las/os enfermeras/os el cual ayudó a correlacionar las intervenciones de enfermeria para dicha patología.

Guías de Observación: Fue dirigida a las licenciadas de enfermeria, permitió conocer cuál es la intervención de enfermeria hacia las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años con infecciones vaginales, y cuáles son los factores de riesgo que influyen en las jóvenes, donde se evidenciara si realizan charlas educativas si aplican siempre o eventualmente, y cuál es el tipo de orientación que dan hacia las mujeres en estado de gestación.

VARIABLES

Variable Dependiente: Impacto en adolescentes

Variable Independiente

- ✓ Complicaciones más comunes
- ✓ Intervención de enfermería
- ✓ Actitud de la pareja frente al cuidado de la salud genital
- ✓ Factores de riesgo con el pronóstico

RESULTADOS

La gran mayoría de adolescentes ha presentado los diferentes síntomas cuando tienen una infección vaginal este es el caso que el 27% de las madres adolescentes han sufrido de pruritos acompañado de dolor abdominal con un 23%, el 21% de las jóvenes embarazadas manifiesta haber presentado leucorreas mal olientes, esto conllevaría a las complicaciones más frecuentes al padecer de las infecciones vaginales en el embarazo tales como; sangrados, abortos, parto prematuro, histerectomías, sepsis entre otras.

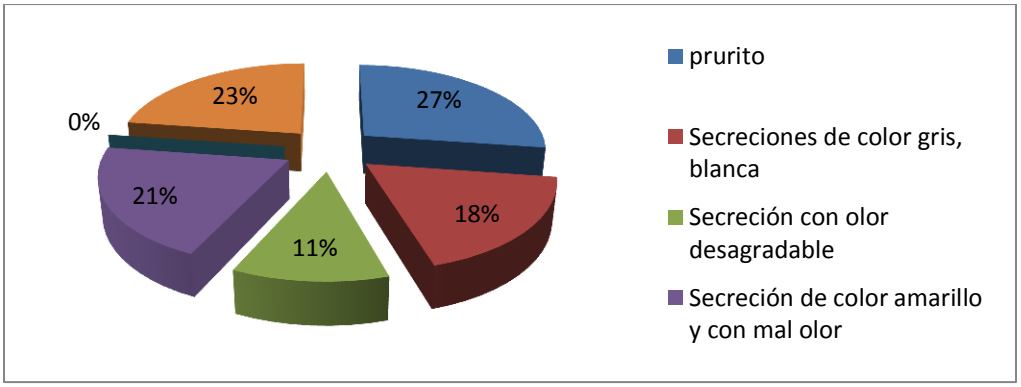


Figura 1 Distribución porcentual de acuerdo al lavado intimo correcto.

Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

El 48% de las adolescentes embarazadas utiliza el agua de lluvias para su higiene femenina, manifiestan que en el Cantón no llega el agua frecuentemente por lo que tienen que recurrir a lo que hay en ese momento, el 24% si utiliza el agua de la llave, en una pequeña cantidad como es el 14% el agua que utilizan las adolescentes embarazadas es el agua hervida y otras ocasiones de ríos, generando una fuente de cultivos para infecciones vaginales.

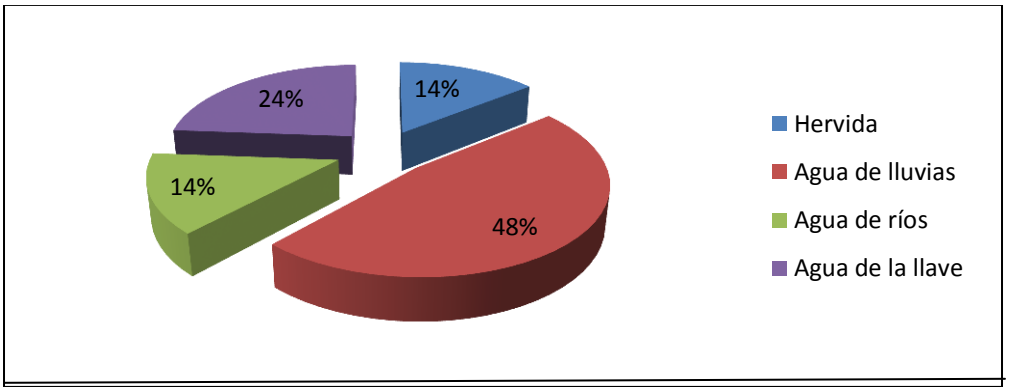


Figura 2 Distribucion porcentual del agua que utilizan para la higiene íntima
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

El lavado íntimo de las adolescentes es el 43% y el 52% tienen un lavado correcto vaginal/anal o jabones íntimos que esto ayuda a mantener la flora normal de la vaginal, pero se debe tener en cuenta que el agua que utilizan para el lavado no es la adecuada al utilizar aguas de ríos y por ende el proceso del lavado intimo no es el correcto, no dado el caso de las adolescentes que desconocen en pequeñas cantidades como es el 5% realizar un correcto lavado de la vagina y por ello presenta infeccionen vaginales que podrían afectar al feto en su formación y presentar malformaciones o un aborto espontaneo.

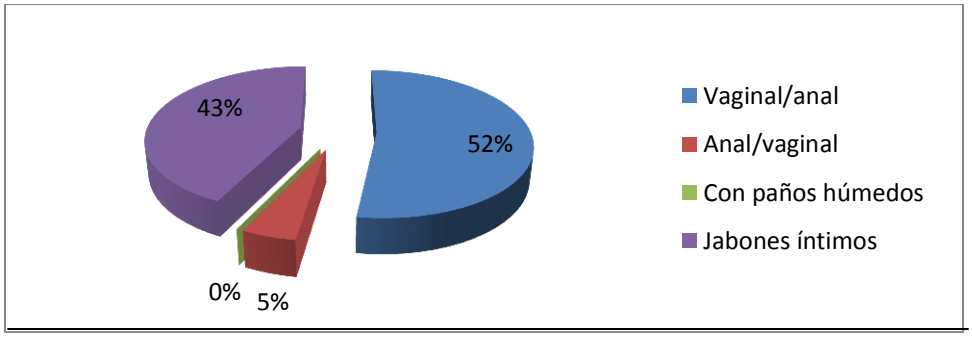


Figura 3 Distribucion porcentual de la realización del lavado intimo
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

El 81% de las encuestadas manifestó que no han tenido complicaciones a causa de las infecciones vaginales durante el embarazo, no siendo el caso del 19% de estas adolescentes que manifestaron que durante el periodo de gestación presentaron sangrados abundantes, malformación del feto y la complicación más grande un aborto a las 12 semanas.

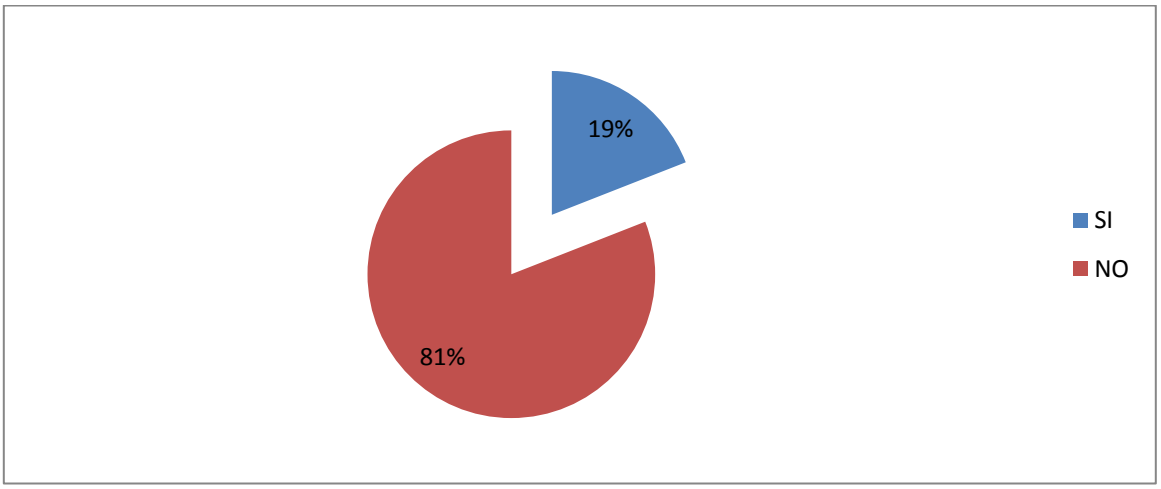


Figura 4 Distribucion porcentual de la complicación debido a infecciones vaginales.
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

El 76% de las encuestadas manifiesta que la actitud que toma su pareja frente a una infección vaginal que ellas presentan es de aceptación incluso indican que en ocasiones acompañan a los chequeos médicos en pareja para una pronta mejoría de la adolescente y del bebe, no siendo el caso del 24% de las parejas de las adolescentes embarazadas encuestadas que se sienten indiferentes inclusive molestos porque las adolescentes presentan dicha infección.

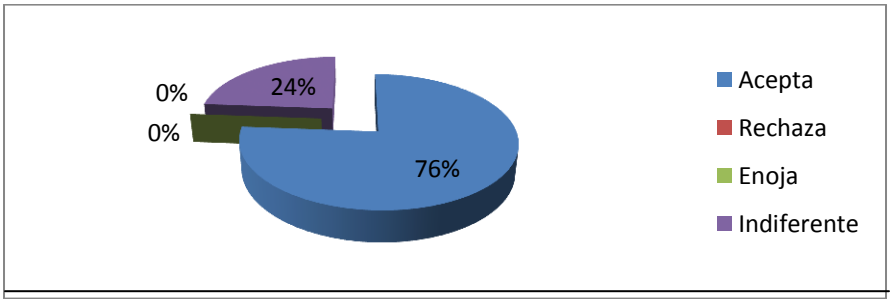


Figura 5 Actitud de la pareja frente a una infección vaginal
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

Del 62% de las adolescentes encuestadas manifiestan si realizar el tratamiento en apareja y la aceptación que su pareja les brinda para su pronta mejoría, no siendo el caso del 24% y nunca el 14% realizaba el tratamiento junto con la adolescente.

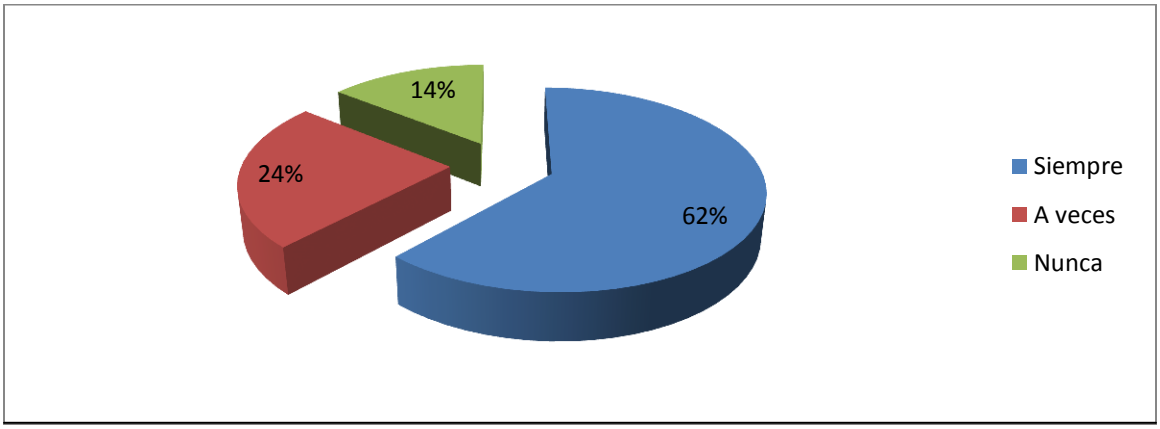


Figura 6 Tratamiento en pareja
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

El 81% de las encuestadas no ha presentado ulceras cervicales lo cual es favorable ya que al presentarlas en riesgo al bebé como refleja el 19% de estas adolecentes manifiestan haber presentado esta complicación pero manifiestan que están en contacto frecuente con su ginecóloga previniendo que se presente alguna complicación durante el embarazo.

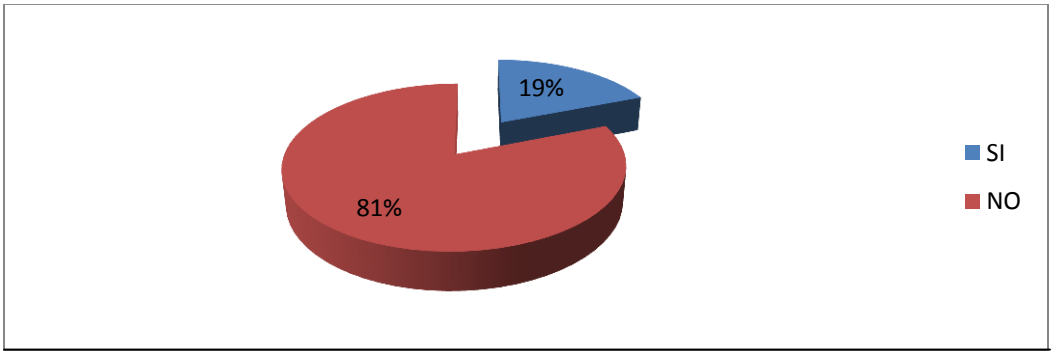


Figura 7 Ulceras cervicales
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

Del 100% de las/os enfermeras/os encuestadas/os el 82% reflejo realizar charlas a las adolescentes embarazadas y hacen hincapié sobre la higiene vaginal dicen que es muy importante y más aún al momento del embarazo para poder prevenir muchas enfermedades en especial las infecciones vaginales que son unas de las causas de los abortos espontáneos, el 18% manifiesta no realizar charlas a las adolescentes por falta de tiempo pero explican que al momento de la post-consulta hacen una breve educación a cada una de las adolescentes embarazadas para concientizar sobre las infecciones vaginales, pero de acuerdo a la observación las charlas que impartían eran de lactancia materna, prevención de enfermedades de transmisión sexual e higiene genital.

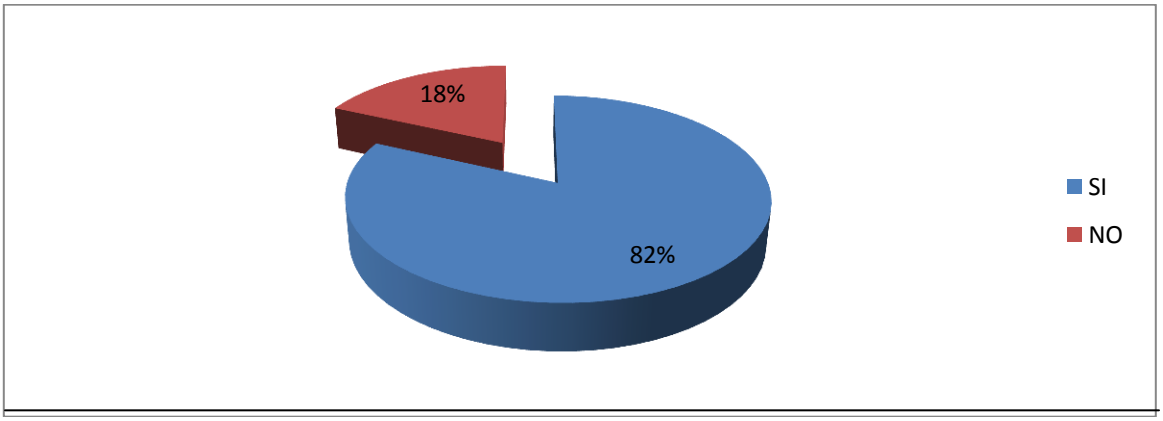


Figura 8 Distribucion porcentual sobre charlas de higiene en adolescentes embarazadas
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

El 77% de las charlas educativas que realizan las enfermeras/os manifiestan que son de gran utilidad ya que ayudan a mejorar los estilos de vida a cada una de las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales, el 23% dice que no porque en tan poco tiempo no pueden explicar un tema de gran importancia, de acuerdo a la observación se corroboro que el 23% no realizaba charlas educativas solo una breve explicación de cómo debe ser el lavado genital y la lactancia materna.

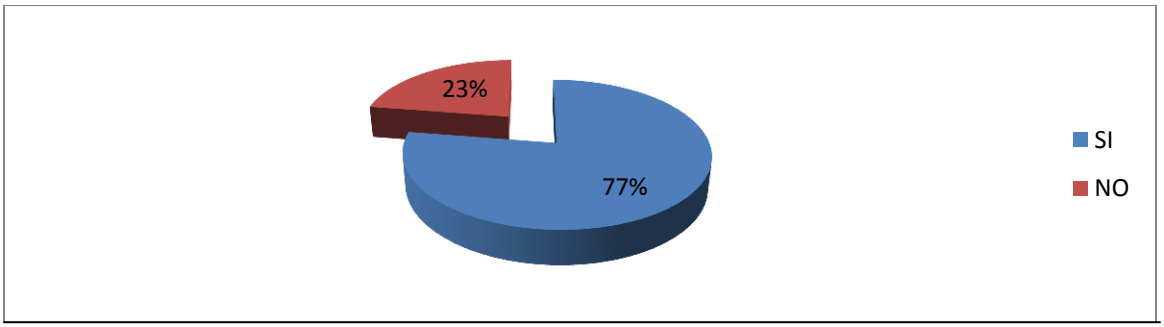


Figura 9 Charlas sobre infecciones vaginales que ayudan a mejorar los estilos de vida de las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

Las enfermeras del centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo manifestaron con un 73% que la orientación en la pos-consulta que ellas/os brindan a las pacientes es oportuno y seguro para prevenir el número de caso de infecciones vaginales en embarazadas pero el 27% manifestó que no ya que al llegar a casa las adolescentes no realizan el tratamiento de la manera que receta el médico y vuelven con una patología reincidente pudiendo llegar a la complicación del embarazo hasta un posible aborto por causa de no consumir de manera correcta los medicamentos prescritos por el médico, lo que nunca que evidencio en la post-consulta, en la sala de emergencia o en las charlas que hacían hacia las adolescentes embarazadas, cuál era la buena orientación que brindaban sobre el tratamiento oportuno sobre las infecciones vaginales ya que no impartían los conocimientos suficientes sobre la guía del tratamiento, nunca mencionaban como debían ingerirlo y cual era las reacciones si no se completa el esquema completo, etc..

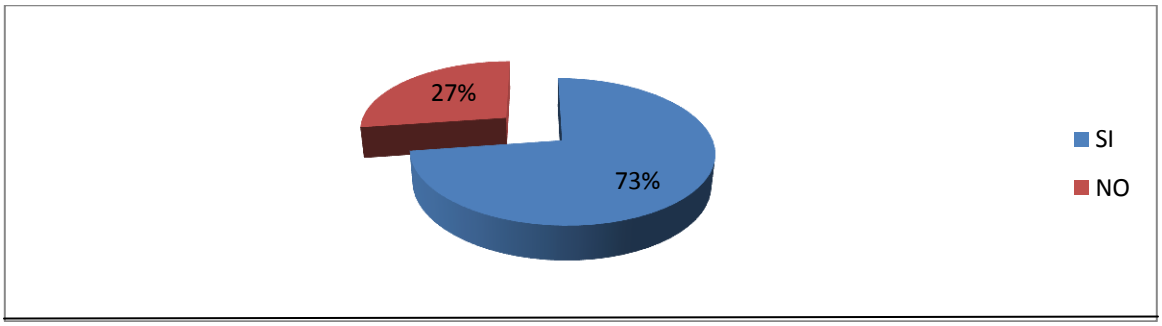


Figura 10 Orientación del tratamiento oportuno y seguro
Fuente: Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad con infecciones vaginales.
Elaborado por: Lucy Batioja Pucese 2016

DISCUSIÓN

Las infecciones vaginales es un problema en la actualidad de las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años, por lo que es de gran importancia debido a la alta incidencia del mal hábito en su vida cotidiana a nivel mundial.

En Ecuador según el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador) en el 2011 las infecciones vaginales son un problema de salud que se ubica en el octavo puesto con una tasa de 10.3% en las adolescentes embarazadas con relación a las diez principales causas de morbi-mortalidad.

Se realizaron 21 encuestas a las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales, donde se puedo evidenciar que el 52% de las encuestadas son de 15 años, es decir que han quedado embarazadas 3-4 años después de haber obtenido su promedio de edad del inicio de la menarquia inclusive teniendo en cuenta que van de la mano el inicio precoz de las relaciones sexuales.

En el estudio realizado de las "Características Poblacionales y factores asociados a embarazos en mujeres adolescentes de Tuluá Colombia" se consideró que la reducción del riesgo en adolescentes de 15 a 18 años de edad se debía al uso de anticonceptivos en un 77% y la abstinencia sexual en un 23% razón por la cual se pensó que la abstinencia no sería la mejor prevención.

Un estudio realizado en el Hospital San Vicente de Paúl de Ibarra, sobre la incidencia de Infecciones Vaginales en adolescentes, es elevada en efecto la estadística del año 2012 muestra un 60% de adolescentes que fueron atendidas en Consulta Externa con infecciones vaginales y un 70% de jóvenes que acudieron a la Hospitalización con esta patología cuyas edades efectúan entre los 15 y 18 años.

También se ha evidenciado en este estudio la forma de aseo en sus genitales es de un el 48% de las adolescentes embarazadas utiliza el agua de lluvias para su higiene femenina, manifiestan que en el cantón no llega el agua frecuentemente por lo que tienen que recurrir a lo que hay en ese momento por lo que esto conlleva a las complicaciones producidas por infecciones vaginales.

Estudios realizados en el hospital de Ibarra en Ecuador en el año 2011 revelan que el 58% de las adolescentes no llevan sus hábitos de aseo genital por lo que casi el 48% son de lugares urbanos.

En el Hospital Verdi Ceballos de Manabí un estudio mostró que las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales comprenden entre las edades de 14-19 años con 31%, mientras que en esta investigación comprendió un 75% de adolescentes con dicha patología, dejando ver que en el Cantón San Lorenzo la incidencia es 2.5 veces mayor duplicando la relación porcentual y un poco más.

Además las adolescentes han presentado los diferentes síntomas que reflejan cuando tienen una infección vaginal este es el caso que el 27% de las jóvenes embarazadas han sufrido de prurito acompañado de dolor abdominal, secreciones amarillas y de mal olor, teniendo en cuenta que esto es perjudicial para la vida del feto, las adolescentes desconocen en algunas

ocasiones que tener una infección vaginal puede ser perjudicial para el embarazo incluso llegar a la muerte materna.

En la literatura nacional e internacional se encuentra información que notifica un 45% de las adolescentes en estado de gestación presenta los diferentes síntomas asociadas con las infecciones vaginales manifestando que lo siguiente; prurito con un 18%, acompañado de dolor pélvico con un 20% en este caso son los más relevantes teniendo en cuenta que presentando estos síntomas reincidentemente esto conllevaría a las complicaciones más frecuentes al padecer de las infecciones vaginales en el embarazo tales como; amenaza de aborto, enfermedades pélvicas inflamatorias, sangrados, abortos, parto prematuro, histerectomías, sepsis entre otras.

En estudios relacionados con el tema de esta investigación como el de Paredes en el 2012 en el hospital general Provincial Docente de Riobamba, identifica que en las semanas donde con mayor porcentaje se presentan complicaciones las adolescentes embarazadas fueron, entre las 33 a 33.6 semanas el 54.17%, entre la semana 28a la 32 el 45.83% (37).

De las encuestas realizadas al personal de enfermeros del centro de salud tipo C se evidencio que del 100% de las enfermeras/os el 99% realiza charlas educativas concientizando a cada una de las jóvenes embarazadas a que conlleven un mejor estilo de vida saludable previniendo así complicaciones a futuro, el 5% menciono no poder realizar educación a las paciente por falta de tiempo pero esto no es un factor predisponente al momento de brindar concientización a las jóvenes.

El programa de intervención de enfermeria sobre manejo y enseñanza de las infecciones vaginales en adolescentes, cuyo propósito fue el reforzamiento de 64 conocimientos sobre la adolescencia y sus complicaciones, prevención de conductas de riesgo y autocuidado, existió la estrecha colaboración de redes de, específicamente de las parejas para una formación integral de autocuidado, lo cual coincide con Orozco,11 quien señala que cada red de apoyo tiene objetivos y funciones específicas para el manejo de las infecciones vaginales en adolescentes embarazadas. Zubarew determina que la información reduce los riesgos para la salud de la joven.

Para finalizar, fue muy satisfactorio impartir conocimiento sobre infecciones vaginales a las adolescentes embarazadas ya que en algunos casos desconocían de dicha patología, pero no se puede evitar este tema ya que está causando grandes secuelas en las adolescentes siendo una de las principales causas de muerte que se están presentando a nivel mundial, esto permitió que las adolescentes tengan más conciencia sobre su auto cuidado y las medidas de prevención sobre las infecciones vaginales.

CONCLUSIONES

- Las infecciones vaginales en adolescentes embarazadas es de suma importancia porque deriva muchos problemas que atraviesa la sociedad, complicando el estado de salud de la embarazada y más aún del feto, presentando diversos factores como son sangrados vaginales, muerte materna, malformaciones del feto, cáncer de garganta a largo o a corto plazo entre otras, manifestando así que se encuentra involucrada directamente la familia donde las adolescentes se convierten en víctimas de los riesgos y consecuencias de las infecciones vaginales ya que se encuentran vulnerables en su estado de gestación.

- Dentro de los factores de riesgo de las adolescentes embarazadas con infecciones vaginales son la mala higiene íntima con un 48% de las adolescentes utiliza el agua de lluvias para su higiene femenina, el 24% si utiliza el agua de la llave, en una pequeña cantidad como es el 14% el agua que utilizan las adolescentes embarazadas es el agua hervida, generando así una fuente de cultivos para infecciones vaginales, por otro lado el 43% al 52% tienen un lavado vaginal aparentemente un correcto, pero si no se utiliza una agua adecuada para lavas las partes íntimas esto también podría desencadenar problemas para la embarazada y alterar la flora normal de la vaginal,

  .

- Los síntomas más comunes que manifestaron las adolescentes embarazadas en su gran mayoría presentaron los diferentes síntomas que reflejan cuando tienen una infección vaginal en el caso que el 27% de las madres adolescentes han sufrido de picazón acompañado de dolor abdominal con un 23%, el 21% de las adolescentes

embarazadas manifiesta haber presentado secreciones amarillas y de mal olor, siendo el caso del 19% de estas jóvenes que durante el periodo de gestación presentaron sangrados abundantes, malformación del feto y la complicación más grande un aborto a las 12 semanas.

- La intervención de enfermeria es de gran ayuda en estos casos al hacer hincapié sobre la higiene vaginal realizando charlas educativas, visitas domiciliarias, con el fin de disminuir esta patología y que conlleven a estilos de vidas saludables y así disminuir el índice de adolescentes embarazadas con infecciones vaginales.

- El 76% de las encuestadas la actitud que toma la pareja frente a una infección vaginal es de aceptación incluso van juntos a las consultas médicas.

- El impacto presentado en las adolescentes es del 100% ya que todas sufrieron algún tipo de molestia que alteró su estabilidad, emocional, sanitaria y familiar poniendo en riesgo la terminación del embarazo.

RECOMENDACIONES

- Las políticas deben implementar más las medidas de prevención de las infecciones vaginales para así poder disminuir el índice de adolescentes embarazadas con infecciones vaginales y disminuir en tanto muertes maternas por estos casos.

- Concientizar a las parejas de las adolescentes embarazadas para que en conjunto realicen el tratamiento y puedan prevenir el mayor número de casos con infecciones vaginales.

- Hacer un poco más de hincapié en los centros de salud al momento de la pos/consulta ya que no están brindando el apoyo necesario a las adolescentes embarazadas tanto en charlas como en educación.

- Las instituciones educativas deben implementar más charlas sobre cuidado genital para así no reducir al 100% pero en tanto poder prevenir el mayor número de casos de adolescentes embarazadas con infecciones vaginales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arroyave V. ; Cardona F. ; Castaño J. ; Giraldo V. ; Jaramillo M. ; Moncada N. (2011). Caracterización de la infección de las vías urinarias en mujeres embarazadas. Recuperado el 15 de junio de 2013, de http://redalyc.uaemex.mx

Avalos, C. (2011). Factores de riesgo en pacientes con amenaza de parto pretérmino atendidas en el hospital José María Velasco. Ibarra. Tena.(Tesis de grado). Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba

Betancourt. E. Carrera, V. (2012). Prevalencia de candidiasis vaginal en mujeres embarazadas de Quito-Ecuador: identificación de especies utilizando dos medios de cultivo. Revista Médica Vozandes Volumen 23. Número 2. Quito-Ecuador.

Bocaranda, A. (2012). Infecciones Vaginales en mujeres embarazadas que acuden a la consulta de control prenatal de la Maternidad "Dr. Armando Castillo Plaza". (Trabajo Especial de Grado). Universidad de Zulia. Maracaibo- Venezuela.

Caballero R, Batista R, Cué M, Ortega L, Rodríguez M. Vaginosis Bacteriana [sede web]. 2000 [acceso 8 de mayo de 2010.

Cabero, L 2007- "Tratado de Ginecología y Medicina de La Reproducción". Barcelona-España, Editorial Panamericana Pág. 1763-1780.

Cárdenas, A.; Figueroa, D.; Domínguez, J.; Guzmán, G. & Arroyo, K. (2007). Guía para el tratamiento de las ITU en embarazadas. Recuperado el 14 de noviembre de 2014, de http://www.smu.org.mx/guias_infecciones/capitulo3.pdf.

Cruz, L. Gonzales, J. (2011). Factores de riesgo en la infección vaginal. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Policlínica pedro de Toro Saad de Holguín. Cuba.

Díaz, L. (2011). Factores de riesgo asociados al parto pretérmino en el Hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen de enero a junio del 2010. (Tesis de grado). Universidad de San Martin de Porres. Lima-Perú.

Estrada Altamirano A, Figueroa Damián R. (2010). Infección de las vías urinarias en la mujer embarazada. Rev. Perinatología y Reproducción Humana. Recuperado el 15 de Junio de 2013, de www.medigraphic.com/inper

González Montes E. (15 de Junio de 2010).Infecciones del Tracto Urinario. Nefrología Digital: Sociedad Española de nefrología [Revista en Internet] España:. Obtenido de http://nefrologiadigital.revist

Gonzales, A. & Col. (2012). Infecciones cervicovaginales más frecuentes; prevalencia y factores de riesgo. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.

M. Antonio 2009. "Ginecología y Obstetricia" 3era Edición- Barcelona-España- Editorial Panamericana 17 Netter F. 2008 –"Ginecología y Obstetricia" Madrid –España Editorial Masson.

Marroquín Calleja, Francisco Emigdio. (2011). Anatomía Fisiología humana Obtenido de http://anatomayfisiologahumana.blogspot.com/2011/01/aparatogenitourinario.html.
Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Infecciones en el embarazo. Componente Normativo materno. Agosto 2011 59-68

Ministerio de Salud Pública del Ecuador del Ecuador. Infecciones Vaginales. Protocolos de Atención Integral. 2013, 87-92

Miranda, A. & Col. (2013). Infección vaginal en gestantes y su incidencia en indicadores seleccionados en el programa Materno Infantil. Revista Cubana de Medicina General Integral V. 26 N.2 Ciudad de la Habana.

Morales, G. (2012). Candidiasis en mujeres en edad reproductiva que asistieron al hospital Eduardo Arredondo Daza en la ciudad de Valledupar. Revista Colombiana de Microbiología Tropical. Vol. 2 N° 2.

Narváez, E. Paz, P. (2013). Microorganismos causales en las infecciones vaginales en las mujeres embarazadas y no embarazadas de la consulta externa de Hospital Quito 1 durante el periodo comprendido Diciembre del 2012 y Marzo del 2013. (Tesis de grado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito - Ecuador

Perea, E. (2010). Infecciones del aparato genital femenino: vaginitis, Vaginosis y cervicitis. Departamento de Microbiología. Universidad de Sevilla- España.

Salas, N. & Col. (2010). Prevalencia de microorganismos asociados a infecciones vaginales en 230 mujeres gestantes y no gestantes sintomáticas del centro de salud la Milagrosa en el municipio de Armenia. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Vol. 60. N° 2.

Triviño, F. castro, R. (2011). Causas de amenaza de parto prematuro en el área de Ginecología del Hospital Rodríguez Zambrano de la Ciudad de Manta en el periodo comprendido en Mayo 2010 a Febrero 2011. (Tesis de grado). Universidad Layca Eloy Alfaro de Manabí. Manta- Manabí-Ecuador.

Ugalde, D. & Col. (2012). Infecciones del tracto genital y unitario como factores de riesgo para parto prematuro en adolescentes. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología; 77(5): 338-341

Velarde, F. (2012). Factores de riesgo asociados a parto pretérmino en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Perú.

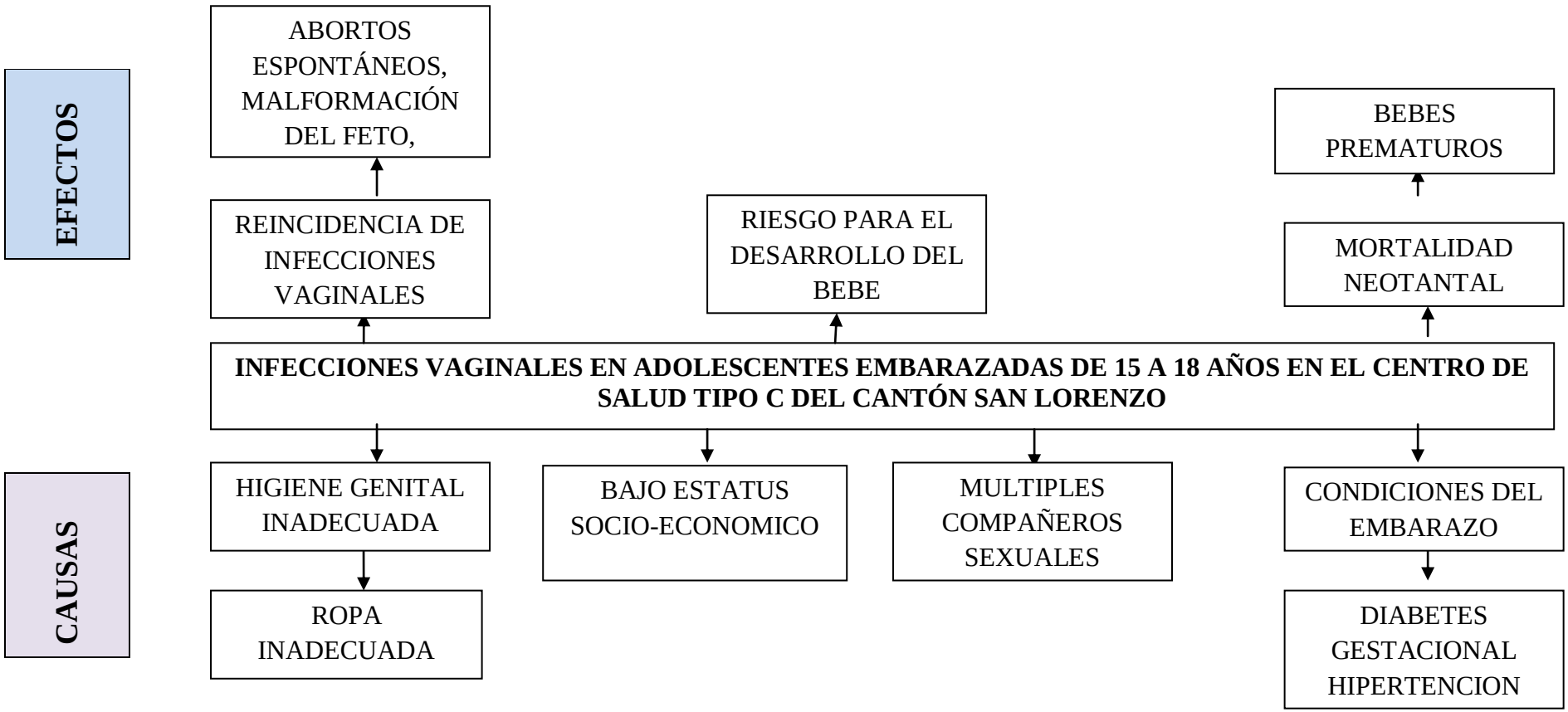
ANEXOS

ATENCIONES A EMBARAZADAS ADOLESCENTES 15 -18 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN LORENZO-TIPO C

Embarazadas con problemas vaginales			
Año/Meses	**2014**	**2015**	**2016**
Enero	16	13	40
Febrero	16	18	29
Marzo	11	17	47
Abril	12	16	42
Mayo	20	53	39
Junio	14	34	26
Julio	23	34	
Agosto	15	10	
Septiembre	10	26	
Octubre	16	37	
Noviembre	10	10	
Diciembre	16	34	
Total	179	302	223

Año/Meses	*Pacientes embarazadas atendidas*		
	2014	**2015**	**2016**
Enero	137	100	172
Febrero	87	126	114
Marzo	114	173	147
Abril	105	139	107
Mayo	95	253	170
Junio	109	202	155
Julio	127	178	
Agosto	146	91	
Septiembre	116	151	
Octubre	69	132	
Noviembre	126	113	
Diciembre	114	172	
Total	1345	1830	865

ÁRBOL DE PROBLEMA



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS/ ESCALA	TÉCNICA
Conocer los factores de riesgo que predisponen para contraer una infección vaginal en adolescentes de 15 a 17 años.	Factores de Riesgos.	Causa o condición que agrava la salud del individuo.	Agua para el lavado intimo Parejas sexuales Relaciones a temprana edad. Mal lavado intimo Control médico ginecológico Sanitarias. Del embarazo Económicas Familiares o de pareja	Que agua utiliza para su higiene intima. Cuantas parejas sexuales Ud. ha tenido. Cuando inicio su vida sexual activa. ¿Cómo se realiza Ud. el lavado íntimo? ¿A presentado Ulceras cervicales? ¿Actual mente siente Dolores pélvicos? Dolores de parto antes de tiempo. ¿Ha presentado sangrados o Imposibilidad para la deambulación?	Hervida Agua de lluvia Otras 1 ( ) 2 ( ) Más de 3 ( ) 14/15 ( ) 15/16 ( ) 17/18 ( ) Vaginal/anal ( ) Anal/vaginal ( ) Con paños húmedos ( ) Jabones íntimos ( ) Si ( ) No ( ) Intensos ( ) Leves ( ) Moderados ( ) Si ( ) No ( ) Siempre ( ) A veces ( )	**Encuesta** **Encuestas** **Encuesta** **entrevista** **Encuesta** Encuesta al
Establecer cuáles son las complicaciones más comunes por Vaginosis en las embarazadas.	Complicaciones más comunes	Durante el embarazo, el pH de **la orina cambia, se vuelve menos ácida y** más propensa a contener **glucosa,** elevando así el riesgo de proliferación de bacterias.				

Determinar cuál es la intervención de enfermería para disminuir la incidencia de Vaginosis en embarazadas.	Intervención de enfermería	Acciones encaminadas a conseguir un objetivo previsto, de tal manera que en el proceso de atención de enfermería, debemos definir las intervenciones necesarias para alcanzar los números de casos de infecciones vaginales en embarazadas por mes.	Charlas Pre consulta Post consulta	Charlas sobre higiene. Charlas sobre infecciones vaginales Orientación en consulta. Orientación de tratamiento oportuno y seguro	Nunca ( ) Si ( ) No ( ) Guía de observación Acepta ( ) Rechaza ( ) Enoja ( ) Indiferente ( )	personal de enfermería. Guía de observación **Encuesta entrevista**
Establecer cuál es la actitud de la pareja frente al cuidado de la salud genital de la adolescente embarazada	Actitud de la pareja frente al cuidado de la salud genital	Es el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores. La higiene genital es imprescindible en nuestra vida como pareja responsable.	COMPORTAMIENTO	¿Qué actitud toma su pareja frente a una infección vaginal? ¿Acude con Ud. a la consulta? ¿Acepta y Apoya moralmente? ¿Ayuda económicamente?	Siempre ( ) A Veces ( ) Nunca ( ) Siempre ( ) A Veces ( ) Nunca ( ) Siempre ( ) A Veces ( ) Nunca ( ) Siempre ( ) A Veces ( )	**Encuesta** **Encuesta**

				¿Realiza el tratamiento en pareja? ¿Se cuida y protege para evitar la reinfección? ¿Azume con responsabilidad su compromiso paternal para no poner en riesgo a su hijo?	Nunca ( ) Siempre ( ) A Veces ( ) Nunca ( ) Siempre ( ) A Veces ( ) Nunca ( )	

ACTIVIDADES POR MES	AÑO 2016																															
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
Elaboración del tema																																
Aprobación del tema																																
Elaboración del anteproyecto																																
Disertación del anteproyecto de tesis.																																
Elaboración de encuestas y observación.																																
Visita al centro de salud tipo C del cantón San Lorenzo																																
Recolección de datos																																
Procesamiento de datos																																
Realización de borradores																																
Realización de los borradores de tesis.																																
Entrega del primer borrador																																
Revisión y corrección del primer borrador.																																
Entrega del segundo borrador																																
Revisión y corrección del segundo borrador																																
Entrega del tercer borrador																																
Revisión y corrección del tercer borrador.																																
Disertación de tesis																																
Graduación																																

RUBROS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
TALENTO HUMANO			
Tutor	1		
Lectores	2		
MATERIALES E INSUMOS			
Cuaderno	1	1	1.00
Lápiz	2	2	0.50
Esfero	3	3	1.50
Borrador	2	2	0.50
Flash memory de 8Gb	1	10.00	10.00
Resma de hojas A4	6	7.50	7.50
Impresiones	750	0.20	150.00
Copias	600	0.05	30.00
Anillados	12	2.00	24.00
Cd	5	1.50	7.50
Calculadora	1	14.00	14.00
EQUIPOS TECNOLÓGICOS			
Impresora multifunción	1	250.00	250.00
Computadora de escritorio	1	850.00	850.00
Horas de internet			
Tinta continua			
Cámara			
MOVILIZACIÓN			
Transporte	60	2.00	120.00
ALIMENTACIÓN			100.00
UNIVERSIDAD			
Matricula Tesis borradores	1 3	167,40 408,19 + 408,19 349,88	167.40 1.166,26
TOTAL			**1.631,666**

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

Encuesta dirigida a las adolescentes embarazadas de 15 a 18 años que acuden a la consulta del Centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo.

Estimada Señora o (Srta.), dignase a contestar con toda sinceridad las siguientes preguntas sobre las causas y factores de las Infecciones Vaginales, para para obtener buenos resultados y el éxito de esta Investigación.

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1.- ¿SABE USTED SOBRE LAS INFECCIONES VAGINALES?
SI ( ) NO ( )

2.- ¿USTED HA SIDO ATENDIDA POR INFECCIONES VAGINALES?
SI ( ) NO ( )
3.- ¿USTED HA PRESENTADO ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS?
Picazón ( )
Secreciones de color gris, blanca ( )
Secreción con olor desagradable ( )
Secreción de color amarillo y con mal olor ( )
Sangrado con las relaciones sexuales ( )
Dolor Abdominal ( )
4.- ¿FRENTE A UNA INFECCIÓN VAGINAL UD.?
Acude inmediatamente al doctor ( ).
Se auto médica ( )
Ninguna de las anteriores ( )
5.- ¿Qué Edad Tiene?
15 – 16( )
17–18 ( )
6. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?
( )
7. ¿QUÉ AGUA UTILIZA PARA SU HIGIENE INTIMA?
Hervida ( )
Agua de lluvias ( )
Agua de ríos ( )
Agua de la llave ( )

8. ¿CUANTAS PAREJAS SEXUALES UD. HA TENIDO?
1 ( )

2 ( )
Más de 3 ( )

9. ¿CÓMO SE REALIZA UD. EL LAVADO ÍNTIMO?

Vaginal/anal ( )
Anal/vaginal ( )
Con paños húmedos ( )
Jabones íntimos ( )

10. DEBIDO A LA INFECCION HA PRESENTADO COMPLICACIONES?
Si ( )
No ( )
Cuales son……..
11. ¿QUÉ ACTITUD TOMA SU PAREJA FRENTE A UNA INFECCIÓN VAGINAL?

Acepta ( )
Rechaza ( )
Enoja ( )
Indiferente ( )

12. ¿ACUDE CON UD. A LA CONSULTA CON USTED?

Siempre ( )
A Veces ( )
Nunca ( )

13. ¿ACEPTA Y APOYA MORALMENTE?
Siempre ( )
A Veces ( )
Nunca ( )

14. ¿AYUDA ECONÓMICAMENTE?

Siempre ( )
A Veces ( )
Nunca ( )

15. ¿REALIZA EL TRATAMIENTO EN PAREJA?

Siempre ( )
A Veces ( )
Nunca ( )

16 ¿SE CUIDA Y PROTEGE PARA EVITAR LA REINFECCIÓN?
Siempre ( )
A Veces ( )
Nunca ( )

17 ¿ASUME CON RESPONSABILIDAD SU COMPROMISO PATERNAL PARA NO PONER EN RIESGO A SU HIJO?

Siempre ( )
A Veces ( )

Nunca ( )

18¿A PRESENTADO ULCERAS CERVICALES?

Si ( )
No ( )

19 ¿ACTUAL MENTE SIENTE DOLORES PÉLVICOS?
Intensos ( )
Leves ( )
Moderados ( )

20 ¿HA PRESENTADO SANGRADOS O IMPOSIBILIDAD PARA LA DEAMBULACIÓN?

Si ( )
No ( )
Siempre ( )

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

Encuesta dirigida a las enfermeras del Centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo.

Estimada Señora o (Srta.), dignase a contestar con toda sinceridad las Siguientes preguntas sobre las causas y factores de las Infecciones Vaginales, para para obtener buenos resultados y el éxito de esta Investigación.

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1.- ¿REALIZA UD. CHARLAS SOBRE HIGIENE A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS?

SI ( )
NO ( )
CADA CUANTO……

2.- ¿CREE UD QUE LAS CHARLAS SOBRE INFECCIONES VAGINALES AYUDAN A MEJORAR LOS ESTILOS DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS CON INFECCIONES VAGINALES?

SI ( )
NO ( )
POR QUE ?.....

3.- ¿QUE TIPO DE ORIENTACIÓN EN CONSULTA BRINDA UD A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS?

……..

4.- ¿CREE UD QUE ORIENTACIÓN DE TRATAMIENTO QUE UD BRINDA A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS ES EL MAS OPORTUNO Y SEGURO?

SI ( ) NO ( )