

EL VIH/SIDA: UN ENFOQUE PREVENTIVO-EDUCATIVO EN ADOLESCENTES. SECUNDARIA BÁSICA “ARÍSTIDES VIERA”. MUNICIPIO MARIANAO.

Autora: Téc. Yaneth Estrada Montalván.

Institución: Hospital pediátrico docente Juan Manuel Márquez. Municipio Marianao

Provincia: La Habana

Correo electrónico: estrada@pejm.sld.cu

Resumen

Se realizó un estudio de intervención comunitaria con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida, en los estudiantes de la Secundaria Básica “Aristides Viera”, del Municipio Marianao. Durante los meses de septiembre, octubre y Noviembre año 2011. Para la realización de este estudio se aplicó un cuestionario antes y después de haber realizado la extensión bibliotecaria dirigida a la comunidad de estudiantes y diseminando de forma selectiva información en relación al tema VIH/SIDA. El universo de estudio estuvo constituido por la totalidad de estudiantes de 8^{vo} Grado de estos el 72 % estuvo constituido por el sexo femenino. Obteniéndose que antes de la realización del taller el 48 % del total conocía las principales vías de transmisión y el 88 % reconocía las relaciones sexuales desprotegidas como principal conducta de riesgo así como se pudo determinar tenían algún conocimiento sobre de prácticas de sexo seguro y como usar correctamente el condón. Después de la realización del Taller se logró que un por ciento importante de los estudiantes adquirieran conocimientos para prevenir el VIH/SIDA.

Introducción

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, pero generalmente se enmarca su inicio entre los 10 a 12 años, y su finalización a los 19 o 20.¹

Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto, es un período de transición que tiene características peculiares. Se llama adolescencia, porque sus protagonistas son jóvenes que aún no son adultos pero que ya no son niños. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual..) así como de la de autonomía individual.

En el aspecto emocional, la llegada de la adolescencia significa la eclosión de la capacidad afectiva para sentir y desarrollar emociones que se identifican o tiene relación con el amor. El adolescente puede hacer uso de su autonomía y comenzar a elegir a sus amigos y a las personas que va a querer. Hasta entonces no ha escogido a sus seres queridos. Al nacer conoció a sus padres y tal vez a algunos hermanos y el resto de sus familiares. Después, de alguna manera, sus padres fueron eligiendo sus compañeros de clase y amigos. Pero al llegar a la adolescencia, puede hacer uso de cierta capacidad de elección para poner en marcha uno de los mecanismos más significativos de esta etapa.

Llevando implícita la capacidad para discriminar sus afectos: querer de diferente manera a cada persona que le rodea y personalizar sus afectos. Esto debido a la llegada del pensamiento abstracto que le permite desarrollar su capacidad para relativizar. La discriminación de afectos, a través del establecimiento de diferencias en el tipo y la profundidad de sentimientos, le permite la personalización de sus afectos. El adolescente está en un camino medio entre la edad adulta y la infancia, en lo que hace referencia a la vivencia de sus emociones, estando presente una mezcla singular de sus comportamientos. Todavía tiene una forma de manifestar sus deseos mediante una emotividad exacerbada o con la espontaneidad propia de la infancia, pero ya empieza a actuar de una manera sutil en las interacciones, o con una cierta represión relativa de sus emociones, tal como hace el adulto.²

Es una etapa en la que están expuestos a factores y conductas de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de desencadenar o asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir y las actuaciones repetidas fuera de determinados límites, que pueden desviar o comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura.^{3,4}

A estas edades los adolescentes sienten un fuerte interés por el sexo, experimentan sensaciones nuevas y en ocasiones inquietantes, y no en todos los casos tienen buena formación acerca de las cuestiones sexuales.

Un porcentaje considerable de las personas jóvenes inicia su vida sexual a edades tempranas y en la mayoría de estos encuentros sexuales no se utiliza protección para prevenir infecciones sexualmente transmisibles.

La educación integral en sexualidad desde la infancia, favorece la adquisición gradual de la información y de los conocimientos necesarios para el desarrollo de las habilidades y de las actitudes apropiadas para vivir una vida plena y saludable, así como para reducir riesgos en materia de salud sexual y reproductiva.

Hoy en día, los adolescentes de ambos sexos confrontan un serio riesgo de ser portadores de VIH, y enfermarse de sida, lo que lleva a la muerte. La infección del VIH está aumentando en adolescentes heterosexuales.

En el contexto mundial, el programa de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) decidió junto con sus copatrocinadores y asociados en 1998, centrar la Campaña Mundial del sida en los jóvenes. Entre las razones principales figuro que más del 50% de las nuevas infecciones por VIH/sida, se produjeron en jóvenes del grupo de edad de 10 a 24 años.⁵

"El mundo necesita, de manera urgente, nuevas estrategias de prevención del VIH/SIDA", afirma Mahmoud Mohieldin, Director General del Banco Mundial. "Por cada dos personas que obtienen tratamiento contra el VIH que amenaza sus vidas, otras cinco se infectan con el VIH, lo que coloca en situaciones imposibles a muchos países pobres y a las comunidades que los integran. Las estrategias de prevención que se han implementado hasta ahora han tenido éxitos limitados, por lo que debemos buscar enfoques nuevos y originales para revertir el avance de la epidemia del VIH".⁶

Por lo que surge la motivación de realizar la presente investigación para responder a la siguiente interrogante:

¿Se puede lograr que los adolescentes se protejan adecuadamente para evitar las infecciones de transmisión sexual específicamente VIH/sida, con actividades de promoción de salud mediante la diseminación selectiva de información y extensión bibliotecaria dirigida a la comunidad de adolescentes?

General

Evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida, en los estudiantes de la Secundaria Básica “Arístides Viera”, del Municipio Marianao.

Específicos

- 1- Caracterizar a los adolescentes según sexo.
- 2- Identificar el nivel de conocimientos de los adolescentes acerca de: Principales conductas de riesgo en el VIH/SIDA, vías de transmisión, prácticas de sexo seguro, uso correcto del condón.
- 3- Identificar principales fuentes a través de las que obtienen información.
- 4- Analizar opiniones sobre el taller y propuestas de los adolescentes para la realización de actividades de promoción de salud.

Material y método

Se realizó un estudio de intervención comunitaria con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida, en los estudiantes de la Secundaria Básica “Arístides Viera”, del Municipio Marianao. Durante los meses de septiembre, octubre y Noviembre año 2011, Para la realización de este estudio antes y después de haber realizado la extensión bibliotecaria dirigida a la comunidad de estudiantes y diseminado de forma selectiva información en relación al tema. El universo de estudio estuvo constituido por la totalidad de estudiantes de 8^{vo} Grado (160) que asistían a la escuela con regularidad por lo que el mismo coincidió con la muestra, no se utilizaron criterios de exclusión. Para la recopilación de la información se confeccionó por la autora un instrumento evaluativo o cuestionario, que responde a los objetivos de la investigación, El cuestionario tuvo preguntas abiertas, cerradas y mixtas, las que recogieron el nivel de información que tienen los adolescentes, sobre el VIH/sida, las cuales abordaron: Principales conductas de riesgo en el VIH/SIDA, vías de transmisión, prácticas de sexo seguro, conocimiento sobre el uso correcto del condón, Fuentes de las que obtienen información sobre el tema, nivel de aceptación de de los adolescentes para la realización de actividades de promoción de salud, el cuestionario fue aplicado en dos etapas antes de realizar la diseminación selectiva de información sobre VIH/SIDA y después, se aplicó de forma individual y anónima. La diseminación selectiva de la información se hizo a través de un taller que tuvo una frecuencia semanal durante 12 semanas, con una duración de 1 hora, en el mismo se abordaron temáticas que responden a los objetivos de la investigación. Para la realización del Taller se emplearon diferentes técnicas: de presentación, participativas, expositivas, animación, análisis y reflexión.

Se elaboró una Base de Datos en Microsoft Excel 2003 que permitió clasificar y representar la información en tablas para un mejor análisis y presentación de los resultados. La bibliografía fue acotada según las normas de Vancouver.

Resultados y Discusión

El impacto que han tenido sobre la educación sexual de los adolescentes, los múltiples programas educativos al nivel de escuela y comunidad, así como por los medios de comunicación masiva como la prensa, la radio, la televisión, que contribuyen a una mayor protección hacia estas enfermedades,⁷ podrían ser la causa de que las tasas en Cuba sean relativamente más bajas y la tendencia de la epidemia, aunque es ascendente al igual que en el resto del mundo, no ha alcanzado la magnitud que en otros países.

Tabla # 1 Distribución según sexo.

Sexo	No.	%
Masculino	58	28
Femenino	102	72
Total	160	100

Fuente: Cuestionario

Al analizar la tabla # 1 donde se analiza la distribución de los adolescentes según sexo vemos que el mayor por ciento está representado por el sexo femenino con 72 %, dado por la mayor proporción de mujeres en relación a los hombres.

Este aspecto es importante analizarlo pues como se conoce en Cuba, el SIDA es más frecuente en el sexo masculino, además si se tiene en cuenta que las medidas preventivas (uso del condón) de las infecciones de transmisión sexual dependen en la mayoría de los casos de la voluntad de este sexo.

Un estudio realizado sobre Vigilancia Epidemiológica al VIH, en el Salvador, en población adolescente, se encontró un predominio del sexo femenino con 62,0 %, ⁸ En Cuba, la razón hombre/mujer en adolescentes es de 1,4:1. ⁹

Tabla # 2 Conocimientos sobre las principales vías de transmisión del VIH/ SIDA

Vías de transmisión	Conocimiento(Antes)		Conocimiento(Después)	
	No	%	No	%
Relaciones sexuales	160	100	160	100
A través de la sangre	68	43	156	98
Leche materna	20	13	100	63

Instrumentales contaminados	76	48	160	100
-----------------------------	----	----	-----	-----

Fuente: Cuestionario

Al analizar el nivel de conocimientos sobre las principales vías de transmisión del VIH/SIDA se puede observar que antes de la realización del Taller: el 100 % tenía conocimientos de que esta enfermedad se trasmite a través de las relaciones sexuales así como un 48 % y 43 % conoce que esta puede ser transmitida a través de material contaminado y a través de la sangre, lo cual es de suma importancia ya que a pesar de que en esta etapa de la vida en su generalidad se goza de una buena salud, existe la tendencia actual de tatuarse, como conocemos no se realiza en instituciones sanitarias donde se toman todas las medidas higiénicas posibles para evitar cualquier tipo de infección a través de esta vía, un pequeño por ciento manifestó conocer que esta infección puede ser transmitida a través de la lactancia materna.

Un estudio realizado en México, durante 15 años, reportó que del total de casos SIDA, 525 casos aproximadamente, se ubicaron en el grupo de adolescentes de 15 a 19 años de edad, predominando la vía de transmisión sexual.⁹ En Cuba se conoce que el mayor número de casos adquiere la enfermedad a través de las relaciones sexuales.

Al analizar el nivel de conocimiento alcanzado después del taller se puede observar que más del 90% logró conocer las principales vías de transmisión, lo que resulta muy importante pues conociéndolas se pueden tomar medidas preventivas.

Tabla # 3 Conocimientos sobre las principales conductas de riesgo en el VIH/SIDA.

Conductas de riesgo	Conocimiento(Antes)		Conocimiento(Después)	
	No	%	No	%
Promiscuidad	110	69	160	100
Relaciones sexuales sin protección	140	88	160	100
Drogadicción	45	28	110	69
Alcoholismo	20	13	80	50

Fuente: Cuestionario

Al analizar el nivel de conocimientos sobre las principales conductas de riesgo para adquirir el VIH/SIDA vemos que antes de la realización del taller, solo el 69 % conocía que la promiscuidad es un factor predisponente, por lo general el cambio de pareja frecuente a esa edad es visto como un signo de popularidad, para ganar experiencia, hay nuevas tendencias en las relaciones de pareja.

El 88 % conocía que las relaciones sexuales sin protección es una conducta de riesgo.

El 28 y 13 % no reconocían a la drogadicción y al alcoholismo como conductas de riesgo, quizás porque aún a esa edad no saben de los efectos indeseables de las drogas sobre la conducta del individuo, que puede llevarlo a conductas sexuales irresponsables.

Después de la realización del taller se logro que el 100 % de los adolescentes reconocieran la promiscuidad y las relaciones sexuales sin protección como conductas de riesgo clave en la trasmisión del VIH/SIDA, así mismo más del 50 % vio en el alcoholismo y la drogadicción como conductas de riesgo.

Tabla # 4 Conocimientos sobre prácticas de sexo seguro.

Prácticas de sexo seguro	Conocimiento(Antes)		Conocimiento(Después)	
	No	%	No	%
Uso de condón en cada relación sexual	95	59	160	100
Abstinencia sexual	160	100	160	100
Juegos sexuales sin intercambio de fluidos corporales	35	22	98	61
Sexo oral con uso de condón	15	9	160	100

Fuente: Cuestionario

Al analizar la tabla # 4 se puede observar que un por ciento importante conocía alguna de las prácticas sexuales seguras, la abstinencia sexual la conocían el 100 % o sea saben que si no hay relaciones sexuales el por ciento de posibilidades de adquirir la enfermedad en prácticamente nulo así mismo conocen que usando condón en cada relación sexual están protegidos el 59 %, este porcentaje puede estar en relación quizás por que piensen que conociendo” bien” a sus parejas ya no se hace necesario el uso del mismo.

El menor por ciento lo tienen juegos sexuales sin intercambio de fluidos corporales y el sexo oral con uso de condón con un 22 y 9 % respectivamente. Después de realizar el Taller sobre VIH/SIDA se logró que el 100 % identificaran las principales prácticas de sexo seguro.

Tabla # 5 Conocimientos sobre el uso correcto del condón.

Uso del condón	Conocimiento(Antes)		Conocimiento(Después)	
	No	%	No	%
Revisa fecha vencimiento y estado de la envoltura	20	13	160	100

Coloca con pene erecto desde la punta hasta la base	140	88	160	100
Retira con cuidado después de la eyaculación.	65	41	160	100
Uso un condón en cada relación	83	52	160	100

Fuente: Cuestionario

Al observar la tabla # 3 donde se analiza los conocimientos sobre el uso correcto del condón, vemos que existe un conocimiento bajo (13 %) en cuanto a la revisión del condón para verificar fecha de vencimiento y estado de la envoltura, cual es el momento en que se debe retirar el condón, que lo conocen el 41 %, ya que si no se retira inmediatamente después de la eyaculación se corre el riesgo de se produzca un derramamiento del semen, este es un aspecto desconocido.

Durante el taller se explicó detalladamente los pasos para realizar un adecuado uso del condón lográndose al final del mismo que el 100 % conociera como hacerlo efectivamente.

Tabla # 6 Fuentes de las que obtienen información sobre VIH/SIDA

Fuentes de información	No.	%
Familia	52	13
Escuela	76	48
Libros y revistas	42	26
Afiches, boletines, poster, spot televisivos	110	69

Fuente: Cuestionario

Las fuentes a través de las que han alcanzado algún tipo de información sobre VIH/SIDA, como se observa en la tabla # 5 el 69 % a través de afiches, boletines, poster que han recibido por promotores de salud, los que han visualizado en las el consultorio, la escuela etc., los spot educativos que han visto por la televisión.

La escuela ha jugado un papel fundamental a través de la incorporación en los planes de estudio de la asignatura de Ciencias Naturales y Biología de aspectos relacionados con sexo y sexualidad, el 48 % de sus conocimientos sobre el tema lo adquirieron en la misma.

Sin embargo a la familia aún debe de jugar un papel primordial en cuanto a la información sobre este tema, pues como bien se dice es la primera escuela por donde transita el niño hasta llegar a la adolescencia.

La familia en conjunto con la escuela y otras instituciones puede jugar un rol que permita una mejor preparación del adolescente para la vida, en busca de relaciones sexuales responsables y seguras.

Tabla # 7 Opiniones del Taller sobre VIH/SIDA

Opiniones	No.	%
Positivo	145	91
Negativo	0	0
Interesante	160	100

Fuente: Cuestionario

Al finalizar el taller se recogieron las opiniones, para lo que se aplicó el Test PNI, donde el 100% manifestó que el taller resultó interesante, y el 91% lo vió como algo positivo y no señalaron nada negativo.

Tabla # 8 Modalidades propuestas para la realización de actividades de promoción de salud.

Modalidades	Aceptación	
	No	%
Taller	20	13
Videos debates	140	88
Charlas educativas	32	20
Juegos didácticos	156	98

Fuente: Cuestionario

Al analizar las principales modalidades propuestas para la realización de actividades de promoción de salud vemos que el mayor por ciento lo tienen la realización de videos debates y juegos didácticos con un 88 y 98 % respectivamente, lo que está en correspondencia con la era de la informática y la información en que estamos inmersos, resultando ser más asequible, didácticos, demostrativos así como de fácil comprensión y aprendizaje.

Consideraciones Finales

La extensión bibliotecaria constituye un servicio que posibilita que la biblioteca pueda acercar los servicios bibliotecarios hacia zonas alejadas de los usuarios,

en este caso posibilitó llevar este servicio a la Secundaria Básica “Aristides Viera”, donde se identificaron las necesidades de aprendizaje de estos estudiantes en relación al VIH/SIDA y luego se realizó diseminación selectiva de información a través de un taller, lográndose en breve período el dominio de elementos fundamentales en la prevención de esta entidad por tanto es una buena opción para elevar los indicadores de salud en la comunidad.

Conclusiones

Después de realizar el análisis y discusión de los resultados podemos concluir diciendo que aunque existía algún conocimiento sobre las principales vías de transmisión del VIH/SIDA, principales conductas de riesgo, como tener sexo seguro y usar correctamente el condón, no eran suficientes para lograr una protección segura.

La escuela jugó un papel muy importante en cuanto al conocimiento de esta entidad y las medidas preventivas, por lo que la familia y el resto de las instituciones deben incrementar su labor educativa.

La realización del taller logró que un por ciento importante de los estudiantes adquirieran conocimientos básicos importantes sobre como prevenir esta enfermedad pues como conocemos aún no existe cura de esta enfermedad solo se logra su prevención con la práctica de relaciones sexuales seguras y responsables.

Recomendaciones

Realizar un proyecto de intervención comunitaria multisectorial dirigida a los jóvenes con el objetivo de sensibilizar a este grupo vulnerable, en relación a las medidas de prevención para evitar el aumento de la morbimortalidad por el VIH/SIDA en edades tan precoces donde aún no se tiene conciencia plena de las consecuencias de los actos realizados de forma irresponsable.

Bibliografía

1. Gutiérrez Varó Elsa. Mensaje a los padres. 4^{ta} ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2002.
2. Alvaré Alvaré Laura. Conversando íntimamente con el adolescente varón. La Habana: Editorial científico técnica; 2003.
3. Cornellái Canals J. eds. Aspectos generales de la salud en la adolescencia y la juventud. Factores de riesgo y de protección [monografía en Internet]. España; Sociedad Española de Medicina del Adolescente;1999.Disponible en: <http://www.injuve.mtas.es/injuve/contenidos.downloadatt.action?id=1793266961>
4. 9. Magaña Hernández M. Salud en la escuela y adolescencia. XIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina del Adolescente. Mesa redonda. [serie en internet]. Disponible en: <http://www.spapex.org/adolescencia02/pdf/intromesa1.pdf>
5. Ampliación de la respuesta mundial de VIH/SIDA a través de una acción orientada. Ginebra: ONUSIDA; 1998.
6. Asamoah-Odei, Garcia Calleja JM, Boerma T. HIV prevalence and trends in subhariana Africa: Nodecline and large subregional differences. Lancet. 364:35-40
7. Domínguez Ayllón Y. Adolescencia-Salud [monografía en Internet]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/EpyuZEZVluShzhilqN.php>

8. 17. Vigilancia Epidemiológica del VIH/SIDA en el Salvador. 1984-2002. Casos VIH SIDA [serie en Internet]. [citado 15 Oct 2006]. Disponible en: <http://www.angelfire.com/il/cmujer/pagi04.html>
9. 18. Villaseñor Sierra AR, Caballeros Hoyos A, Hidalgo San Martín. La salud de adolescentes en cifras. Revista de Salud Pública y Nutrición [serie en internet]. 2003. [citado 2006 Oct 19], 45(S153-S165.11). Disponible en: <http://www.respyn.uanl.mx/IV/4/ensayo/vih-adoles.html-62k>