

**SIDA. Intervención educativa en adolescentes del colegio de ciencia y cultura.
AIDS. Educational intervention in adolescents of school of science and culture.**

Autores: Dr. Rafael González-Ramírez*¹, Dra. Olga Lien León Quindemil², Dr. José Antonio Torreblanca-Pineda¹, Dra. Alicia Verdecia-Charadán¹, Dra. Damaris Gómez-Torres¹.

Organismo: Facultad de Ciencias Médicas, Guantánamo, Cuba, Facultad de Ciencias Médicas “Salvador Allende”, La Habana, Cuba.

E-mail: addyslf@infosol.gtm.sld.cu, Olgal.leon@infomed.sld.cu,
antoniotorreblanca@yahoo.com.mx, alicia@hegu.gtm.sld.cu, damaris@hegu.gtm.sld.cu

Resumen.

Se realizó una intervención educativa en estudiantes del nivel básico con el objetivo de modificar favorablemente los conocimientos sobre VIH/SIDA. El universo estuvo constituido por 60 adolescentes entre 15 y 18 años. Se aplicó un cuestionario sobre la enfermedad y se realizó un programa educativo según las necesidades de aprendizaje identificada, se evaluó la repercusión de la intervención empleando el mismo cuestionario cuatro semanas después; con resultados positivos y cambio en el nivel de conocimientos y en la percepción de riesgo sobre el VIH/SIDA, evidenciándose un por ciento de variación de 155 y una p estadísticamente significativa. Los datos fueron procesados con métodos computarizados y presentados en tablas estadísticas, se utilizó el porcentaje como medida de resumen, el porcentaje de variación como medida de comparación y las diferencias estadísticas se analizaron mediante la prueba de McNemar. La discusión se realizó a partir de los hallazgos encontrados y la revisión bibliográfica.

Palabras clave: intervención educativa; AIDS; adolescentes.

Abstract.

It was developed an educative work with students from the basic level aimed at modifying their knowledge about AIDS. The universe was made up by 60 adolescents which were about 15-18 years old. It was applied an inquiry about this illness and it was done an educative program according to the learning necessities which were identified, the impact of the educative work was evaluated by applying the same inquiry four weeks later, and there were obtained positive results due to a change in the level of knowledge and the perception of risk about the AIDS, being evident a percent of variation of 155 and p statistically significative. The date were analyzed by means of computation methods and presented on statistical tables, the percentage as a comparison method, and the statistical differences were analyzed by means of test of McNemar. The presentation of the work was done taking as point of departure the different findings and the study of the sources.

Keywords: educative work; SIDA; adolescents.

Introducción.

En el comportamiento sexual influyen factores tales como: la personalidad individual, la clase social y la moral vigente en el entorno social y familiar. La adolescencia es crucial en el ciclo vital de cada persona, es un período de cambios biológicos rápidos caracterizada por una intensificación del crecimiento y el desarrollo y por el comienzo de la diferenciación sexual que convierte al sujeto en un individuo maduro capaz de reproducirse. Se acompaña también de cambios psicológicos y cognoscitivos, asumiendo su propia identidad y la capacidad de tener relaciones interpersonales. Todo este cambio contribuye a que los jóvenes sean particularmente vulnerables a las enfermedades y muy especialmente a las de transmisión sexual. La Organización Mundial de la Salud (OMS), reporta que en el mundo se presentan cerca de 250 000 000 de casos nuevos de ITS. Una de cada 20 personas que habitan el universo padece alguna infección de transmisión sexual anualmente. La OMS ha estimado que más de 33 000 000 de adultos y 3 000 000 de niños han sido infectados con el VIH, el 70% de estos casos ocurren en África, según datos los adolescentes representan alrededor del 20% de la población y que el 50% de ellos contraen una ITS al año. (10,11) Además se estima que el 80% de las personas con SIDA tiene entre 20 y 30 años, lo que significa que contrajeron esta enfermedad cuando eran adolescentes.

En América Latina hay más 1.5 millones de afectados por el virus del SIDA (150 mil nuevos casos este año) y 60 mil fallecidos. Guatemala al igual que el resto de los países del planeta reporta cada año un incremento en los casos de ITS y SIDA, hasta el año 2003 se habían reportado 4 543, solo en el departamento Guatemala se han reportado 2 283 casos de SIDA, seguido de Quetzaltenango con 388 y Suchitepéquez con 359, en Huehuetenango existían 56 casos registrados según datos del Ministerio de Salud y Asistencia Social.

Para la prevención y control de esta epidemia se demanda de un abordaje desde varias áreas del conocimiento y la práctica, entre ellas la orientación de las personas constituye un pilar fundamental con el propósito de brindar una atención integral al individuo, se hace necesario que las actividades de promoción y prevención se desarrollen a través de la educación para la salud con la participación social para formar conciencia y responsabilidad entre individuos y familias facilitando el cuidado y control de la enfermedad. Todo esto motivó a realizar la investigación.

Desarrollo.

La caracterización del grupo de adolescentes según edad y sexo (tabla #1) mostró un predominio del sexo masculino sobre el femenino con un 61,6% y las edades de 17 y 18 años con un 38,3 y 28,3 % respectivamente. Estos resultados están en relación con las características económicas y sociales de este territorio que, debido a su grado de pobreza, no se corresponde la edad de los educandos con el nivel que están cursando, coincidiendo con otros estudios realizados a nivel nacional.

Tabla #1: Distribución según edad y sexo de los adolescentes.

Edades	Femenino		Masculino		Total (n = 60)	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
15	3	13,0	8	21,6	11	18,3
16	4	17,4	5	13,5	9	15,0
17	9	39,1	14	37,8	23	38,3
18	7	30,4	10	27,0	17	28,3

La adolescencia es un periodo de la vida en la que es frecuente la experimentación sexual (siendo su actividad sexual) no planificada ya que el sexo para ellos es una fuente de placer. De los estudiados el 56,8% de los sujetos masculinos y solo el 13% del sexo femenino ya habían tenido relaciones sexuales; lo cual coincide con la literatura revisada donde se plantea que en los países subdesarrollados, se hace mucho hincapié en el caso de las mujeres, no es bien visto por la sociedad que tengan relaciones sexuales antes del matrimonio. (5, 6, 7)

Tabla #2: Distribución de los adolescentes según la realización de relaciones sexuales.

	Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Sí	3	13,0	21	56,8	24	40,0
No	20	86,9	16	43,2	36	60,0

Fuente: Cuestionario. n = 60

Al investigar si el VIH/SIDA era considerado por los adolescentes una enfermedad o no. (Tabla #3), cabe destacar que el 83,3% de los estudiantes respondieron acertadamente antes de aplicar la intervención y luego de esta el 100%, lo que trajo como consecuencia un por ciento de variación de 20 y una $p < 0,05$ significativa. Demostrando una vez más que la educación es un factor fundamental para una buena salud sexual, similar resultado encontraron José Manuel Hernández Gutiérrez y Jean Carlos Toll Calviño.

Tabla #3: Adolescentes según la identificación del VIH/SIDA como enfermedad.

Identificación	Antes						Después					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Correcta	17	74,0	33	89,2	50	83,3	23	100	37	100	60	100
Incorrecta	6	26,1	4	10,8	10	16,7	0	0	0	0	0	0

Fuente: Cuestionario. % de variación: 20. $p < 0,05$

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre las diferentes vías de transmisión del VIH/SIDA, se identificó en la primera etapa de la investigación que el 68,3% presentó un conocimiento deficiente sobre este tema predominando el sexo masculino con 70,3%; a pesar de que la gran parte ya habían tenido relaciones sexuales y esto los convierte en individuos susceptibles de contraer el VIH. Al terminar los encuentros el 93,3% señaló las vías de transmisión de una forma adecuada siendo la mayor parte del sexo femenino. El % de variación en 195 evidencia cambio sustancial en el conocimiento de los adolescentes y se confirma al obtener una $p < 0,05$. Similares resultados encontraron otros autores a nivel internacional, los cuales avalan que las intervenciones educativas son eficaces para modificar de forma favorable el nivel de conocimiento en la población.

Tabla # 4: Conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA.

Calificación	Antes						Después					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bien	8	34,8	11	29,7	19	31,7	22	95,6	34	91,8	56	93,3
Mal	15	65,2	26	70,3	41	68,3	1	4,3	3	8,1	4	6,7

Fuente: Cuestionario. % de variación: 195. $p < 0,05$

La única forma de evitar la propagación del virus es la prevención, la información que se tenga acerca de este tema permitirá tener herramientas para enfrentar la epidemia, en este estudio el 83,3% de los 60 estudiantes no conocían las medidas de prevención coincidiendo en este aspecto que la mayor parte son del sexo masculino (31 para un 83,3%); con la intervención se logró que el 96,7%, fuera capaz de reconocer las medidas de prevención obteniéndose un 480% de variación y una p altamente significativa. Otras investigaciones reportan resultados similares en grupos de adolescentes aplicadas en la atención primaria de salud.

Tabla #5: Conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA.

Calificación	Antes						Después					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bien	4	17,4	6	16,2	10	16,7	23	100	35	94,6	58	96,7
Mal	19	82,6	31	83,8	50	83,3	0	0	2	5,4	2	3,3

Fuente: Cuestionario. % de variación: 480. $p < 0,05$

Al indagar sobre el conocimiento de las conductas de riesgo relacionadas con el VIH/SIDA el 91,7% no las reconoció, en este caso con un predominio del sexo femenino, lo que se justifica por la marginación en todas las esferas de esta parte de la sociedad debido a la

cultura imperante que, en su mayoría, son indígenas. Al culminar el estudio se detectó un incremento en el nivel de conocimiento de 83,3%, no existiendo diferencias en uno y otro sexo, se debe señalar que 16,7% del total respondió inadecuadamente con un discreto predominio de las mujeres. Se revisaron estudios realizados en Cuba en varias comunidades y no coinciden con estos resultados puesto que el nivel cultural y educacional en los adolescentes difiere grandemente del grupo estudiado.

Tabla #6: Conocimiento sobre las conductas de riesgo relacionadas con el VIH/SIDA.

Calificación	ANTES						DESPUES					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bien	1	4,3	4	10,8	5	8,3	19	82,6	31	83,8	50	83,3
Mal	22	95,7	33	89,2	55	91,7	4	17,4	6	16,2	10	16,7

Fuente: Cuestionario. % de variación: 900. $p < 0.05$

Se trató de conocer en el cuestionario si luego de desarrollada la intervención se podría producir en estos adolescentes alguna variación en la consideración del uso del condón en las relaciones sexuales y en los criterios que influyen en su desestimación como una necesidad para protegerse del VIH/SIDA. Inicialmente sólo el 21,7% de ellos emitió el criterio de que sí lo usaría como método de protección predominando este entre los varones, luego de la intervención el 40% de los adolescentes señalaron que si usarían el condón.

Al indagar en los criterios por los cuales desestimarían su uso predominó el de no gustarles con 31 señalamientos, seguido del no saber usarlo con 29 y el pensar que crearía desconfianza en la pareja con 21. Después de los encuentros educativos aún el mayor número de criterios negativos se centraron en el gusto personal y la desconfianza que podría crear en la pareja. No obstante en todos se redujo el número pero predominó el criterio de que el condón no protege contra las ITS, solo un estudiante lo señaló.

Se evaluaron los resultados obtenidos integralmente en ambos momentos de la intervención y se obtuvo que antes de aplicar el programa educativo solo un 36,7% del total tuvo respuestas acertadas y después de los encuentros el 93,3% obtuvo buena calificación, por lo que se puede demostrar que, a pesar de barreras como el nivel cultural y las creencias, se pueden lograr cambios importantes, tanto en el nivel de conocimiento como en la forma de pensar de los adolescentes.

Bibliografía.

Cívica., I. d. e. y. c. (Ed.) (2002). Diccionario Municipal de Guatemala. Oficina del Comisionado Presidencial para la Modernización y Centralización del estado. Serie: Textos fundamentales (4ta. ed.). Guatemala.

- Ferrera Ismael, B. T. y. e. a. (2001). El SIDA su repercusión socioeconómica en los países subdesarrollados y el aporte educativo de su prevención. *Med Gen Integr*, 17(3), 18-22
- García Lahera C., Á. Y. V., Lozano Lavernia M. (2001). ¿Qué saben nuestros estudiantes acerca de las enfermedades de transmisión sexual? *Hig. y Epidemiol*, 39(1), 47-51
- Informe anual conjunto de Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud (OMS)*. (2002).
- I. R., G. (2002). *Manual de orientación en VIH/SIDA*. Guatemala.
- MSPAS. (2000). *Guía para Capacitación de personal de salud*. Guatemala.
- MSPA. *Guía para la capacitación de personal de salud para la prevención de ITS / VIH / SIDA*. (2002). Guatemala.
- MSPAS. (2002). *Lineamientos y normas de salud reproductiva*. Guatemala MSPAS. (2002). *Manual de orientación en VIH/SIDA. Programa Nacional de SIDA. Unidad ITS/VIH/SIDA*. Guatemala.
- MSPAS. (2002). *Reporte nacional de la notificación de personas con SIDA. Acumulado de 1984* Guatemala.
- Paredes, Z. L. (2003). *Boletín Epidemiológico Nacional No. 20*.
- SINA. (2003). *Manual para la formación de monitores juveniles para la prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Programa Nacional de Salud Integral para la Niñez y la Adolescencia*. Guatemala.
- Zulvago P.L., S. V. C. y. J. V. D. (2000). Comportamiento sexual y problemas de salud en adultos jóvenes. *Bol. Oficina Sanitaria Panamericana* 119, 212-222.

Fecha de recibido: 7 oct. 2006

Fecha de aprobado: 6 dic. 2006