

Intervención educativa sobre VIH/SIDA en una escuela de nivel secundario

Educative intervention about HIV/AIDS in a Junior High School

Florinda García Chico,^I Sandra Malvarez Castellano,^{II} Gilda Scull Scull,^{III} Juana A. Govin Scull^{IV}

^IEspecialista de II Grado en Organización y Administración en Salud. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: floragarcia@infomed.sld.cu

^{II}Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Higiene y Epidemiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque, Cuba.

^{III}Especialista de I Grado en Organización y Administración en Salud y de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque, Cuba. Correo electrónico: gilda@infomed.sld.cu

^{IV}Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque, Cuba. Correo electrónico jgovin@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el síndrome de inmunodeficiencia adquirida constituye una amenaza para el desarrollo y como tal debe ser visto.

Objetivo: modificar el nivel de conocimiento y actuación sobre virus de inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Métodos: se realizó un estudio cuasi experimental de tipo de intervención educativa, la muestra estuvo constituida por 74 estudiantes, el instrumento de trabajo se aplicó una encuesta estructurada. Las preguntas midieron: medidas de prevención, factores de riesgo, conducta a seguir y vías de obtención del conocimiento. Para conocer la posible significación estadística con la aplicación de X^2 . El desarrollo de la investigación se basó en tres etapas: diagnóstico, intervención y evaluación.

Resultados: se encontró un predominio del sexo femenino y color de piel blanca, comprobándose que había desconocimiento sobre las vías de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, como evitarlo y brindar apoyo. Se realizó un programa educativo; durante la intervención se realizó la investigación-acción con la aplicación de palestra, debates, demostraciones, pancartas, observándose incremento en los conocimientos por lo que se consideró de utilidad que se comprobó durante la evaluación. Se halló relación favorable estadísticamente significativa entre el antes y después de la intervención.

Conclusiones: hubo un predominio del sexo femenino. Conocieron que las relaciones sexuales, el uso de sangre infectada, los tatuajes, compartir jeringuillas y el tránsito de madre a hijo como las formas más frecuentes de transmisión de la enfermedad además que la principal forma de evitarlo es el uso del condón y la actitud que debe tener es de apoyar a las personas con el virus de inmunodeficiencia humana y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Palabras clave: aprendizaje, VIH, SIDA.

ABSTRACT

Introduction: Acquired Immunodeficiency Syndrome is a threat and such, must be seen.

Objective: to modify the level of knowledge and to action about Acquired Immunodeficiency Syndrome.

Methods: a quasi experimental study in form of educative intervention was carried out, the sample was formed by 74 students, and a structured survey was applied. The questions measured: prevention measures, risk factors, management to follow and ways of obtaining knowledge. To know the possible statistic meaning with the application of X^2 . The development of the investigation was based on three stages: diagnosis, intervention and evaluation.

Results: the female sex and the white race prevailed, proving that there was no

knowledge about the ways of transmission of Human Immunodeficiency Virus and Acquired Immunodeficiency Syndrome, how to prevent it and giving support. An educative program was performed; during the intervention an investigation-action was carried out with the application of competitions, debates, shows, advertisements observing an increasing of the knowledge which was proved, so it was considered very useful. A favorable statistically significant relation was found before and after the intervention.

Conclusions. there was a predominance of the female sex. They knew that sexual relations, the use of infected blood, tattoos, sharing syringes, and the passing by from mother to child are the most common ways of transmission of the disease, besides, the main way of preventing it, is using condom and the attitude to have, must be the support to patients with Acquired Immunodeficiency Syndrome.

Key words: learning, HIV, Acquired Immunodeficiency Syndrome.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) constituye una amenaza para el desarrollo y como tal debe ser visto por políticos, economistas, científicos, sociólogos educadores y la población. Solo así podar ser valorado en su verdadera magnitud y enfrentarse con la fuerza que requiere su detención. Por sus dimensiones consecuencias devastadoras constituye uno de los desafíos más graves para la vida y la dignidad del ser humano. Esta epidemia afecta a todas las personas ricos y pobres sin distinción de raza, sexo y edad.^{1,2}

En Cuba, la epidemia presenta un ritmo de crecimiento lento, pero sostenido. Los sectores con mayor número de personas diagnosticadas son los sectores de la salud, educación, cultura, comercio interior y turismo, aunque el resto de los sectores también están afectados en menor proporción. El sexo más afectado es el masculino, 80% de la epidemia, con un crecimiento importante de los hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), los que representan 67% de todas las personas diagnosticadas y 86,1% de los del sexo masculino.³

Por grupo de edades, las mayores tasas las aportan los grupos de 20 a 24 años; los grupos de mayor edad no están exentos de adquirir la infección, ya sus tasas se han

elevado, aunque no llegan a ser como en los más jóvenes 54% de la tasa lo acumula Ciudad de La Habana.³

Desde el inicio de la epidemia en Cuba del total de casos diagnosticados como seropositivos (5 488 casos), 10,79% correspondió a adolescentes de 10-19 años y 1,16% de los adolescentes habían desarrollado el SIDA con respecto al total de seropositivos diagnosticado, para esa misma fecha.³

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) abren las puertas al SIDA pues tienen 6 veces mayores posibilidades de adquirir el SIDA quien posea el antecedente de una ITS, en Cuba el grupo de 15 a 19 es el segundo más afectado, solamente superado por el grupo de jóvenes de 20 a 24 años, y es Ciudad de La Habana la provincia que reporta las cifras más altas de adolescentes y jóvenes afectados por estas enfermedades, así como una de las de mayor número de casos de infectados por VIH/SIDA.³

Es necesario que el bienestar social se construya con todas las fuerzas representadas en el consejo de salud, con la participación de la comunidad, de la familia y de la persona para identificar las necesidades de salud y con recursos propios o fomentados en la propia comunidad, brindar la promoción de hábitos y condiciones de vida saludables.

La provincia más afectada es Ciudad de La Habana seguida de Pinar del Río y Villa Clara, ellas son las que mayor número de mujeres seropositivas aportan y el grupo de edad más afectado es el de 15 y 29 años.⁴

En el municipio de San Nicolás se observa un incremento en la detección de casos seropositivos, lo que ha traído como consecuencia una gran inquietud en la población, en la que se han visto conductas inadecuadas respecto a este tema por los tabúes existentes aún en la misma.

Por el peligro que representa el VIH/SIDA y las consecuencias que puede ocasionar se necesita preparar a los jóvenes en función de medidas para evitar el contagio de esta enfermedad, lo que constituye la motivación para realizar este estudio cuyo objetivo es implementar una estrategia de intervención educativa para modificar el nivel del conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de 13 a 14 años en la escuela Pedrín Troya del municipio San Nicolás.

MÉTODO

Se realizó un estudio cuasi experimental de tipo de intervención educativa en adolescentes de 13 a 14 años en la escuela Pedrín Troya del municipio San Nicolás, provincia de Mayabeque con el objetivo de modificar el nivel de conocimiento y actuación sobre VIH/SIDA de los alumnos pertenecientes a dicho centro escolar, desde septiembre 2013 a marzo 2014.

El universo de estudio estuvo constituido por todos los escolares del 8vo grado escolar que fueron 74 estudiantes.

La recolección de la información se obtuvo mediante una encuesta. Las preguntas midieron las siguientes informaciones: medidas de prevención, factores de riesgo, conducta a seguir y vías de obtención de conocimiento. Los datos se evaluaron de forma cualitativa y cuantitativa.

Para el análisis estadístico se realizaron distribuciones de frecuencias absolutas y relativas. Se utilizaron procedimientos de análisis estadístico bivariado mediante la prueba de Chi-cuadrado. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos.

El desarrollo de la investigación se basó en tres etapas fundamentales: diagnóstico, intervención y evaluación. Para la ejecución del estudio en una primera parte se solicitó el consentimiento informado, que quedó validado a través de un documento que fue firmado, como constancia de la disposición de participar en el estudio.

Los conocimientos fueron identificados utilizando un cuestionario que permitió elaborar sobre la base de las necesidades un programa educativo y una estrategia de intervención utilizando la investigación-acción con la aplicación de palestra, debates, demostraciones, pancartas entre otros.

La redacción del informe final se realizó mediante el uso del editor de texto Microsoft Word 2003. El análisis y la discusión se efectuaron sobre la base de los resultados y la revisión bibliográfica.

Consideraciones bioéticas: una vez leído se procedió a la firma del modelo de consentimiento informado donde expresaron la voluntad de participar en la investigación, aquí se les explicó brevemente al encuestado su anonimato, los objetivos de la misma, y la finalidad de su uso exclusivo para la investigación. Se explicó las características del estudio, de manera que se logre la motivación de las personas por el tema.

RESULTADOS

Los estudiantes que participantes en esta intervención corresponden al 8vo grado de la escuela Pedrín Troya entre 13 y 14 años de edad, con un predominio del sexo femenino (la tabla 1) y un 54 % son de color de piel blanca.

Tabla 1 Comportamiento socio demográfico en escolares de 13 y 14 años de la escuela Pedrín Troya en el período de Enero 2013-2014

Color de piel/ edad	Masculino n = 30	Femenino n = 44	Total n = 74
Omitir Blanca %	36.7	47.5	54.0
Mestiza %	33.3	35.0	32.5
Negra %	30.0	27.5	13.5
Edad cumplida	n = 22	n =52	n = 74
13 años%	24.3	58.1	82.4
14 años%	5.4	12.2	17.6

Antes de realizar la intervención los adolescentes tenían poco conocimiento de las fundamentales vías de transmisión de la enfermedad, una vez aplicada la intervención el nivel de conocimiento sobre el tema se elevó, reconociendo como las principales vías de transmisión las relaciones sexuales, el uso de sangre infectada, compartir jeringuillas, los tatuajes y de madre a hijo (tabla 2).

Tabla 2 Conocimientos sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA en escolares de 13 y 14 años de la escuela Pedrín Troya

Vías de transmisión	ANTES		DESPUÉS	
	No	%	No	%
Relaciones sexuales	69	87.3	74	100
Uso de sangre infectada	56	70.8	72	97.2
Caricias	5	6.4	1	1.6
Tatuajes	56	79.8	71	95.9
Besos	12	15.2	2	2.7
Estornudar	10	12.6	2	2.7
De madre a hijo	36	45.5	69	93.2
Compartir jeringuillas	56	70.8	72	97.2
Sudor	7	8.8	0	0
No sé	2	2.7	0	0

> ($\chi^2 = 2.709$; p 0,05).

El relación con el conocimiento acerca del VIH/SIDA, tener relaciones estables es la más relevante ya que se elevó a un 100%. Se halló relación estadísticamente significativa entre el antes y después de la intervención y la presencia del conocimiento (tabla 3).

Tabla 3 Frecuencia del conocimiento sobre como evitar el VIH/ SIDA

Como evitar el VIH	ANTES		DESPUÉS	
	No	%	No	%
Mantener pareja estable	49	62.5	73	98.6
Tener relaciones sexuales protegidas	74	100	74	100
Cambio frecuente de pareja	-	-	-	-
Usar condón o preservativo	74	100	74	100

$\chi^2 = 2,709$ p 0,05

En la tabla 4 se muestra como actitudes no adecuadas ante casos de VIH/SIDA en este grupo de escolares producto del desconocimiento que sobre esta enfermedad tenían y que después de la intervención cambió la actitud de estos con relación a los enfermos por esta causa.

Resultaron significativamente afectados los alumnos que una vez concluida la intervención mantienen actitudes de exclusión que presentaron 2,7% y evitar el saludar 1.4% veces más riesgo (OR= 2,612; ICI: 1,8; ICS: 3,6). A pesar de que los dos grupos constituyen intervalos muy cortos, al aplicar la prueba de bondad de ajuste del Chi-cuadrado se halla que las diferencias resultaron muy significativas, Encontrándose relación entre la actitud que asumen los jóvenes y el conocimiento.

Tabla 4 Distribución de la actitud que asume los escolares ante una persona con VIH.

Que harías ante una persona con VIH.	Antes		Después	
	No	% n= 74	No	% n= 74
Lo excluiría	17	22.9	2	2.7
Lo apoyarías	46	58.2	73	98.6
Evitaría saludarle o hablarle	5	6.4	1	1.4
No se	28	35.4	0	0
Nada	3	4.05	0	0

$$X^2= 5,116; p< 0,02.$$

DISCUSIÓN

Para prevenir la transmisión del virus del VIH/SIDA y disminuir el impacto social que provoca, se hace necesario realizar acciones de promoción, prevención y educación para la salud que alcancen a toda la población, en la comunidad.

El médico de la familia, es uno de los especialistas de salud que unido a la enfermera se encuentran cercanos a la comunidad, a sus necesidades preocupaciones y aspiraciones. Estos elementos le permiten elaborar diferentes propuestas de actividades de aprendizaje, dependiendo de los grupos de edades y realidades sociales, acorde con diferentes grupos de edades y realidades sociales específicas

como es el caso de esta intervención realizada en adolescentes escolares de forma similar a la otra desarrollada.⁵

En la investigación realizada predomina el sexo femenino en adolescentes entre 13 y 14 años, grupo de edad que pronto dará inicio a su actividad sexual y que debe de prepararse para no contraer este tipo de enfermedades, lo cual coincide con lo revisado sobre el tema donde se plantea que los adolescentes constituyen el grupo de edad más afectado, y que en la actualidad la epidemia se ha expandido a otros grupos de edades.⁶

Los jóvenes adultos de 15 a 24 años de edad constituyen la mitad de nuevos casos que cada año se agregan a las infecciones con el VIH en todo el mundo, aproximadamente 5 000 000 de ellos, lo que convierte a este grupo etéreo en una gran preocupación por su desconocimiento concreto sobre este problema de salud y su prevención para las actividades de promoción de salud.⁷

Es fundamental de forma intencionada conducir acciones de promoción de salud respetando las necesidades y opciones individuales de los adolescentes y ofreciendo posibilidades para que sean partícipes de su propio mejoramiento con sus potencialidades.^{8, 9}

El conocimiento de las vías de transmisión del VIH que se reflejó por la mayoría de los encuestados como no fue satisfactorio en todos los aspectos en la encuesta inicial, pero se modificó positivamente después de la intervención, lo que permite evaluar de exitosa la misma. Mejoraron significativamente los conocimientos de los estudiantes con respecto a las relaciones sexuales, la transmisión a través de sangre infectada, los tatuajes, la transmisión de madre a hijo y el compartir jeringuillas contaminadas. Un nivel de desconocimiento similar ha sido encontrado en otras poblaciones de adolescentes dentro y fuera de Cuba por lo que se hace fundamental intervenciones como ésta.^{10 -14}

Con respecto a cómo evitar el VIH resulta significativo que una cifra importante de los escolares encuestados no identificara antes de la intervención la estabilidad de la pareja como un elemento de importancia en la trasmisión del virus, lo cual se modificó positivamente después de la misma. Se reporta en estudiantes de enfermería en Chile una problemática similar sobre estos aspectos.¹⁵

Una realidad en las sociedades actuales es la necesidad de convivir con individuos portadores de VIH/SIDA, que es un tema recurrente en diferentes investigaciones.¹⁶⁻¹⁹

Para muchos se convierte en un tabú injustificado la presencia de individuos con esa enfermedad y así fue reflejado en las respuestas de los estudiantes ante estas preguntas. Afortunadamente la intervención logró modificar de forma significativa la calidad de las respuestas y los mismos mostraron al respecto criterios crecientes de aceptación. Otros investigadores refieren importantes resultados coincidentes con el presente estudio.^{18,19}

Se concluye que hubo un predominio del sexo femenino. Los conocimientos sobre el VIH/SIDA fueron insuficientes en los estudiantes. La intervención educativa fue satisfactoria pues después de la misma reconocieron que las relaciones sexuales, el uso de sangre infectada, los tatuajes, compartir jeringuillas y el tránsito de madre a hijo como las formas más frecuentes de transmisión de la enfermedad además que la principal forma de cómo evitarlo es el uso del condón. Hubo una notable mejoría en la actitud hacía las personas con VIH/SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Centro Nacional de Prevención ITS/SIDA. Manual para Promotores de Salud. La mujer en la Prevención del sida. La Habana: CNPITS/MINSAP; 2004.
2. UNFPA. Estado de la población mundial 2010 [Internet]. New York: UNFPA; 2010 [citado 9 Feb 2014]. Disponible en: http://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/swop_2010_spa.pdf
3. Miranda Gómez O, Fariñas Reinoso AT, Coutín Marie G, Nápoles Pérez M, Lara Fernández H, Bueno Marrero LE. Panorámica de la infección por el VIH en Cuba, 1986-2007. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2009 Ago [citado 18 Feb 2015];47(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032009000200004&lng=es.
4. Teva I, Bermúdez MP, Ramiro MT, Buela-Casal G. Situación epidemiológica actual del VIH/SIDA en Latinoamérica en la primera década del siglo XXI: Análisis de las diferencias entre países. Rev Méd Chile [Internet]. 2012 Ene [citado 18 Feb 2015];140(1). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872012000100007&lng=es.

5. Ramos Cavazo MT, Cantu Martinez PC. El VIH/SIDA y la adolescencia. Revista de la Facultad de Salud Pública y Nutrición [Internet]. 2013 [citado 19 Oct 2013];4(4). Disponible en: <http://www.respyn.uanl.mx/iv/4/ensayos/vih-adole.htm>
6. García Roche RG, Cortes Alfaro A, Vila Aguilera LE, Hernández Sánchez M, Mesquia Valera A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev Cubana MED Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 19 Oct 2013];22(1). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-comportamientos-sexuales-uso-preservativos-adolescentes-13060757>
7. García Alúm NE, Valdés Vento AC, Gutiérrez Machado AJ, Pérez Labrador J, Aranda Reyes R. Comportamiento sexual de riesgo de infección por VIH/sida en estudiantes de primer año de medicina. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2011 Jun [citado 11 Feb 2015];15(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000200016&lng=es.
8. Rodríguez Méndez Mariela, Echemendía Tocabens Belkis. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Abr [citado 6 Mar 2015];49(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es.
9. Organización Panamericana de Salud. Alianza caribeña contra el SIDA. Boletín trimestral de VIH/SIDA y jóvenes de Latinoamérica y el Caribe. Organización Panamericana de Salud [Internet]. 2005 [citado 19 Oct 2013];10. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/CA/VIHabr05.pdf>
10. Benítez Martínez M, Fariña Reinoso AT, Molina Nápoles IL, Martínez Valdéz E, Suárez Tamayo S, Cañas Ávila N. Actitudes frente al VIH/SIDA en estudiantes de la escuela Simón Rodríguez, Estado Bolívar, Venezuela. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2010 Dic [citado 18 Feb 2015];48(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032010000300003&lng=es.
11. Ramos Cavazo MT, Cantu Martinez PC. El VIH/SIDA y la adolescencia. Revista de Salud Pública y Nutrición. 2010;4(4).
12. Achiong Alemañy M, Achiong Estupiñán FJ. Intervención educativa en VIH/SIDA a adolescentes del Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Exactas "Carlos Marx", de Matanzas. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Dic [citado 18 Feb

- 2015];49(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300003&lng=es.
13. Barbón Pérez Olga Gloria. Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Ago [citado 18 Feb 2015];49(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000200010&lng=es.
14. Aguilar Valdés J, Aguilar Pérez M, Ojeda del Valle M, Cumbá Abreu C, Romero Placeres M, Ortiz Martínez M. Factores de riesgo de enfermedades transmisibles en una escuela primaria de la provincia de Ciudad de La Habana (2004). Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Abr [citado 18 Feb 2015];49(1). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100006&lng=es.
15. Barbón Pérez Olga Gloria. Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2011 Ago [citado 6 Mar 2015];49(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000200010&lng=es
16. Rivas R Edith, Rivas L Angélica, Barría P R Mauricio, Sepúlveda R Catalina. Conocimientos y actitudes sobre vih/sida de estudiantes de enfermería de las universidades de la frontera y austral de Chile. Temuco - Valdivia. Chile, 2004. Cienc. Enferm [Internet]. 2009 Abr [citado 11 Feb 2015];15(1). Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000100012&lng=es.
17. Centro Nacional de Prevención ITS/SIDA. Manual metodológico. Trabajo de Prevención de las ITS/VIH/sida. La Habana: CNPITS/MINSAP; 2004.
18. Dávila ME, Tagliaferro AZ, Bullones X. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. Rev Salud Pública [Internet]. 2009 [citado 12 Jun 2014];10(5). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642008000500004
19. García Hernández T, Rodríguez Ferra R, Castaño Hernández Sa. Efectividad de las técnicas participativas en los conocimientos sobre el sida en adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2000 Oct [citado 11 Feb 2015];16(5). Disponible

en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000500009&lng=es.

20. García Roche RG, Cortes Alfaro A, Vila Aguilera LE, Hernández Sánchez M, Mesquia Valera A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 19 Oct 2013];22(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_1_06/mgi03106.htm