

Intervención educativa sobre Virus de Inmunodeficiencia Humana en adolescentes de nivel preuniversitario

Educative Intervention about Human Immunodeficiency Virus in adolescents of Senior High School level

*^IDra. Ania de la Caridad Zayas García  

^{II}Lic. Magalys Mulens Garrido  

^{III}Dra. María Antonia Orta García  

^{IV}Lic. Raonel Izquierdo Victores  

^IEspecialista de I grado en Inmunología y en Medicina General Integral. Máster en Enfermedades Infecciosas. Hospital Pediátrico Provincial Docente "José Ramón Martínez Álvarez". Guanajay, Cuba.

^{II}Licenciada en Sociología. Especialista en Trabajo Social. Máster en Trabajo Social. Profesora Auxiliar. Universidad de "Julio Díaz González". Artemisa, Cuba.

^{III}Especialista de I grado en Imagenología y en Medicina General Integral. Asistente. Hospital Pediátrico Provincial Docente "José Ramón Martínez Álvarez". Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Guanajay, Cuba.

^{IV}Licenciado en Laboratorio Clínico. Especialista en Tecnología SUMA. Instructor. Policlínico Dr. "Eduardo Díaz Ortega". Guanajay, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Dra. Ania de la Caridad Zayas García 

RESUMEN

Introducción: La infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana, es un problema de salud en el mundo. En Cuba existen avances, se ha eliminado la transmisión prenatal desde el año 2013, aunque no se logra erradicar la epidemia. **Objetivo:** Implementar una intervención educativa sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de preuniversitario. **Métodos:** Se realizó una intervención educativa en el Instituto Preuniversitario Urbano "República de Indonesia" en Guanajay, Artemisa. El universo fueron 343 estudiantes y de forma aleatoria se seleccionó una muestra de 60. Se aplicó un cuestionario para determinar el conocimiento sobre el agente causal, las vías de transmisión; las conductas de riesgo y las fuentes de información, antes y después de la intervención educativa. El programa educativo se realizó a través de conferencias, talleres y cine debate. Se utilizó la prueba estadística de Wilcoxon para muestras relacionadas. **Resultados:** Predominó el género femenino en el 66.66 % y el grado de escolaridad once no en el 58.33 %. Antes de la intervención el 61.33 % no conocían el agente causal, después se revirtió en un 75 %; en relación a las vías de transmisión el 86.66 % no las dominaban, invirtiéndose en el 70 %. Acerca de las medidas de prevención existió desconocimiento en el 88.33 %, modificándose en un 33.33 % y las conductas de riesgo se desconocían el

ABSTRACT

Introduction: Infection by Human Immunodeficiency Virus, is a health problem worldwide. In Cuba there are advances, prenatal transmission has been eliminated since 2013, although the eradication of the epidemics has not been achieved. **Objective:** To implement an educative intervention about Human Immunodeficiency Virus in adolescents of Senior High School level. **Methods:** An educative intervention was carried out at "República de Indonesia" urban Senior High School in Guanajay, Artemisa. The universe was formed by 343 students and a sample of 60 was selected at random. A questionnaire was applied to determine the knowledge about the causal agent, the ways of transmission; risk behaviors and the sources of information, before and after the educative intervention. The educative syllabus was performed by lectures, workshops and film debates. Wilcoxon statistical test was used for related samples. **Results:** female gender prevailed in a 66.66 % and eleventh grade in the 58.3 %. Before the intervention, the 61.33 % did not know the causal agent, afterwards, it was inverted in a 75 %; in relation to the ways of transmission, the 86.66 % did not manage them, been reversed in a 70 %. About the ways of prevention, there was no knowledge in the 88.33 %, but it was changed in the 33.33 %, the risk behaviors were unknown in an 11.66 % and after the intervention, there was a 81.66 %. **Conclusions:**

Recibido: 21/06/2021 | Aprobado: 02/03/2023 | Publicado: 08/06/2023

11.66 %, después se invirtió en un 81.66%.
Conclusiones: El programa de intervención educativa permite elevar los conocimientos sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los adolescentes.

Palabras clave: VIH, sida, intervención educativa, ITS

Descriptores: VIH; síndrome de inmunodeficiencia adquirida; educación compensatoria; enfermedades de transmisión sexual

The educative intervention syllabus allows to increase knowledge about Human Immunodeficiency Virus in adolescents

Key words: HIV, AIDS, educative intervention, STI

Descriptors: HIV; acquired immunodeficiency syndrome; remedial teaching; sexually transmitted diseases

INTRODUCCIÓN

A tres décadas del comienzo de la infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el surgimiento de la pandemia del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), el mundo de comienzos del siglo XXI, aún no se ha podido librar de esta y constituye uno de los principales problemas de salud, en el mundo y en Cuba. Se estima que 84.2 millones de personas han contraído la infección, desde su comienzo.^(1,2)

En el 2021, vivían con VIH en el mundo, 38.4 millones de personas y 1.7 millones niños. Además, en este mismo año contraen la infección 1.5 millones y 650 000 mueren por enfermedades relacionadas con el sida.⁽²⁾

El centro para el Control de Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos, reporta que 37 968 personas reciben el diagnóstico de infección por este virus, en el año 2018. Asimismo, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la cantidad de casos nuevos de VIH en América Latina, se ha reducido solo en un 1% desde el 2010, con 100 000 nuevas personas infectadas cada año, mientras el Caribe tiene una disminución del 18% del 2010 al 2017. Hasta este último año, 1.8 millones de personas vivían con VIH, en América Latina y 310 000, en el Caribe y un tercio de las nuevas infecciones ocurren en personas jóvenes de 15 a 24 años.^(3,4)

Aunque en Cuba, existe una baja prevalencia del VIH, la tasa anual de incidencia se ha incrementado en los últimos años y son las relaciones sexuales, la principal vía de transmisión, su prevención depende del comportamiento responsable del individuo y de la modificación en sus hábitos y conductas.⁽⁵⁾

La epidemia afecta a las personas jóvenes, consideradas por la Organización de las Na-

ciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), como uno de los cuatro grupos vulnerables, para adquirir enfermedades y una de las estrategias de salud, está relacionada con la implicación de la comunidad y la sociedad, mediante intervenciones educativas, como uno de sus componentes.^(5,6)

El Programa Nacional de Control y Prevención de las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y VIH/sida, ha redimensionado su abordaje en función del comportamiento de la epidemia, ha enfocado sus acciones en las localidades y en las personas más afectadas, según la estratificación epidemiológica y los resultados de las investigaciones, sobre el comportamiento sexual de la población cubana.⁽⁷⁻¹⁰⁾

La epidemia de infección por VIH, en el municipio Guanajay, provincia Artemisa, ha tenido una tendencia ascendente desde su comienzo, con tasas de incidencia que superan la media provincial y nacional, por esta razón, se trazan estrategias que conllevan a la reducción de la morbilidad, la mortalidad y la letalidad y por tanto, contribuir a la de los indicadores en el municipio, la calidad en la atención médica y el proceso de la formación de recursos humanos.⁽¹⁾

El proyecto de intervención educativa, es un medio de enseñanza apropiado para la prevención de ITS/VIH/sida, esta pone al alcance de los adolescentes y jóvenes, fuentes de información a través de la combinación de textos con fotografías, ilustraciones, vídeos y audios, para ofrecer una visión más completa del tema tratado, a diferencia del resto de los medios de enseñanza, permite la interactividad y favorece la comunicación.⁽¹¹⁾

*Informe Anual VIH/sida, Departamento de Higiene y Epidemiología. Policlínico "Dr. Eduardo Díaz Ortega", municipio Guanajay, provincia Artemisa, Cuba; 2018.

El trabajo social es una profesión que busca favorecer el desarrollo de vínculos humanos saludables y fomentar cambios sociales que deriven en un mayor bienestar para las personas. Los trabajadores sociales, de este modo, actúan sobre ciertos factores relacionados a las interacciones de los individuos con el entorno y una de las vías son los proyectos de intervención educativa.⁽¹²⁾

Por lo que se plantea la interrogante: ¿La implementación de una intervención educativa, elevará el nivel de conocimientos sobre el VIH, en los estudiantes del Instituto Preuniversitario Urbano "República de Indonesia" del municipio Guanajay?

A pesar de los años que lleva la epidemia y la implementación de programas de prevención por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y otras instituciones, aún no ha sido posible encontrar una manera eficaz de disminuir la tasa de incidencia de la infección por VIH, en el municipio Guanajay, que en el año 2018, es de 40.1 por cada 100 000 habitantes y está por encima de la media nacional,^(10,*) al mismo tiempo, esta aumenta en sectores más jóvenes.

Por estos motivos, se propone como objetivo, implementar una intervención educativa para elevar los conocimientos sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de preuniversitario, en el municipio Guanajay, provincia de Artemisa.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo con perspectiva metodológica cualitativa, con un diseño no experimental de intervención educativa, en estudiantes del Instituto Preuniversitario Urbano IPU "República de Indonesia" del municipio Guanajay, provincia Artemisa, en el periodo de abril a junio de 2019.

El universo d estuvo constituido por los 346 estudiantes del IPU y a través de un muestreo aleatorio simple, la muestra quedo conformada por 60 de ellos, de 10^{mo} y 11^{no} grados.

Los métodos científicos utilizados fueron, teóricos: análisis lógico y síntesis, histórico lógicos e inducción-deducción, empíricos: observación abierta y cuestionario.

*Informe Anual VIH/sida, Departamento de Higiene y Epidemiología. Policlínico "Dr. Eduardo Díaz Ortega", municipio Guanajay, provincia Artemisa, Cuba; 2018.

Para el procedimiento, la investigación se dividió en tres etapas: diagnóstica, de intervención y de evaluación.

- **Etapa diagnóstica**

En la etapa diagnóstica, se aplicó un cuestionario a todos los estudiantes de la muestra y se identificaron las variables demográficas que la caracterizaron, así como el nivel de conocimientos que presentaron sobre el agente causal, las vías de transmisión, las conductas de riesgo y vías de obtención de la información. Esta contó con 10 preguntas, ver [anexo II](#) y se le asignó un puntaje para evaluar como correctos o incorrectos, de acuerdo con las respuestas de los estudiantes, estas se evaluaron por una clave de calificación confeccionada al efecto.

- **Etapa de intervención**

En la etapa de intervención, se organizó un programa educativo, compuesto por cinco actividades docentes, de 45 minutos que se realizaron con una frecuencia semanal, para no afectar el proceso docente curricular de los estudiantes y fue llevada a cabo en las aulas del IPU.

Actividades:

-Primera actividad:

Conferencia: Infección por VIH y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

-Segunda actividad:

Taller: Medidas de prevención de la infección por VIH. Se realizó taller diseñado y ejecutado por los autores, en el cual se reforzaron los conocimientos sobre prevención del VIH y se entregaron al final de la actividad papeletas impresas con las medidas concretas de cómo no se transmite y como se transmite este virus, a cada uno de los estudiantes.

-Tercera actividad:

Cine debate: Se proyectó el corto titulado: "Positivo" y se realizó un debate que permitió la reflexión y el análisis de los estudiantes sobre la situación planteada.

-Cuarta actividad:

Cine Debate: Se proyectó el corto titulado: "El juego de la vida", se realizó un debate y se procedió igual al anterior.

-Quinta actividad:

Juego de cartas: Esta actividad consistió en utilizar un juego de cartas, que fue facilitado por el departamento de Promoción de salud del Policlínico "Eduardo Díaz Ortega", con pregun-

tas y respuestas sobre ITS y se le asignó a cada estudiante una carta con una pregunta o una respuesta. Un estudiante hacía la pregunta de su carta y el que tenía la respuesta correcta leía la misma.

- Etapa de evaluación

Después de finalizada las actividades educativas, se aplicó nuevamente el cuestionario, ver [anexo III](#), para determinar si los estudiantes consiguieron obtener o no, los conocimientos sobre VIH y se compararon los resultados finales con los iniciales.

Se estudiaron las variables sociodemográficas como:

- Edad.
- Sexo.
- Grado de escolaridad.
- Lugar de residencia

Otras variables fueron:

- Conocimientos sobre el agente causal, las vías de transmisión; las medidas de prevención; las conductas de riesgo, la percepción de estar informado; las vías de obtención de la información y la opinión sobre la actividad educativa.

Para el procesamiento estadístico de los datos, se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 20. Se utilizó la prueba estadística de Wilcoxon, para las muestras relacionadas que se emplearon en las variables cualitativas.

Para los aspectos éticos, se realizó una reunión en el IPU y se les explicó a directivos del centro, a los estudiantes y a los padres, los objetivos de la investigación, esta parte de los principios de la ética y la bioética médica: beneficencia, no maleficencia, respeto por la autonomía del paciente y la justicia, además sustentado por el anonimato de la información y el uso exclusivo de los datos, en la investigación médica y se firmaron los consentimientos informados, [anexo No.I](#).

RESULTADOS

Predominó el género femenino en el 66.66 % y el grado de escolaridad onceno en el 58.33 %, tabla 1.

Tabla 1. Distribución, según el sexo y el grado de escolaridad en curso

Grado	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
10mo	11	18.33	14	23.33	25	41.66
11no	9	15.00	26	43.33	35	58.33
Total	20	33.33	40	66.66	60	100.00

Cuando se exploraron los conocimientos de los estudiantes sobre el nombre del agente causal del sida se constató que el 61.33 % no respondió de forma correcta antes de las acciones educativas, lo que se revirtió después en un 75 %. Se comprobó con un 95 % de probabilidad que hubo diferencias significativas antes y después de la intervención educativa ($p < 0.05$), tabla 2.

Tabla 2. Conocimiento de los estudiantes sobre el agente causal del sida, antes y después de la intervención educativa

Nivel de conocimientos	No.	%	Estadísticos de contraste ^a	
Correctos	23	38.33	Z	Después–Antes -2.828 ^b
Incorrectos	37	61.66		
Total	60	100		
*Después			Sig. asintót. (bilateral)	.005
Correctos	45	75	Sig. exacta (bilateral)	.007
Incorrectos	15	25	Sig. exacta (unilateral)	.004
Total	60	100	Probabilidad en el punto	.002

Leyenda: * Datos después de la intervención educativa a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon b. Basado en los rangos positivos

En relación a los conocimientos previos a las vías de transmisión fueron evaluados de incorrectos, en el 86.66 % de los alumnos, después de la intervención el 70 % respondió de forma correcta. Se comprobó con un 95 % de probabilidad que hubo diferencias significativas, antes y después de la intervención educativa ($p < 0.05$), tabla 3.

Tabla 3. Conocimiento de los estudiantes sobre las vías de transmisión del VIH, antes y después de la intervención educativa

Nivel de conocimientos	No.	%	Estadísticos de contraste ^a	
Correctos	8	13.33	Z	Después–Antes -4.583 ^b
Incorrectos	52	86.66		
Total	60	100		
*Después			Sig. asintót. (bilateral)	.000
Correctos	42	70	Sig. exacta (bilateral)	.000
Incorrectos	18	30	Sig. exacta (unilateral)	.000
Total	60	100	Probabilidad en el punto	.000

Leyenda: * Datos después de la intervención educativa a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon b. Basado en los rangos positivos

Con respecto a los conocimientos sobre las medidas de prevención antes de la interven-

ción educativa se evidenció que prevalecieron los evaluados como incorrectos 88.33 %, después de las intervenciones esta cifra disminuyó a un 33.33 %. Se comprobó con un 95 % de probabilidad que hubo diferencias significativas antes y después de la intervención educativa ($p < 0.05$), tabla 4.

Tabla 4. Conocimientos de los estudiantes sobre medidas de prevención de la infección por VIH antes y después de la intervención educativa

Nivel de conocimientos	No.	%	Estadísticos de contraste ^a	
Correctos	7	11.66	Z	Después – Antes
Incorrectos	53	88.33		
Total	60	100		
*Después			Sig. asintót. (bilateral)	.000
Correctos	40	66.66	Sig. exacta (bilateral)	.000
Incorrectos	20	33.33	Sig. exacta (unilateral)	.000
Total	60	100	Probabilidad en el punto	.000

Leyenda: * Datos después de la intervención educativa. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon b. Basado en los rangos positivos

Se constató en la etapa de diagnóstico que solo el 11.66 % tuvieron conocimientos adecuados sobre las conductas de riesgo para contraer VIH. Esto fue modificado después con un 81.66 % de evaluados como correctos. Se comprobó con un 95 % de probabilidad que hubo diferencias significativas antes y después de la intervención educativa ($p < 0.05$), tabla 5.

Tabla 5. Conocimiento de los estudiantes sobre conductas de riesgo antes y después de la intervención educativa

Nivel de conocimientos	No.	%	Estadísticos de contraste ^a	
Correctos	7	11.66	Z	Después – Antes
Incorrectos	53	88.33		
Total	60	100		
*Después			Sig. asintót. (bilateral)	.000
Correctos	49	81.66	Sig. exacta (bilateral)	.000
Incorrectos	11	18.33	Sig. exacta (unilateral)	.000
Total	60	100	Probabilidad en el punto	.000

Leyenda: * Datos después de la intervención educativa Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon b. Basado en los rangos positivos

DISCUSIÓN

En la investigación predomina el género femenino y las edades comprendidas entre los 15 y 17 años y los grados décimo y oncenso, esto coincide con otros autores.^(6,7) Se debe señalar que no hay estudiantes de duodécimo grado porque en los meses de la realización del proyecto se encuentran inmersos, en la preparación para los exámenes de ingreso a la educación superior.

Estos factores de la edad y el sexo, son importantes porque en la última década hay un aumento de la tasa de infección en hombres, en los grupos de 15 a 19, de 20 a 24 y de 60 y más. Además, alrededor del 50 % de todas las nuevas infecciones se reportan en menores de 25 años.⁽¹³⁾

Se ha demostrado que el conocimiento y la educación acerca del VIH/sida, proporcionan una vía certera para prevenir la infección y mitigar su propagación⁽⁷⁻¹⁰⁾ y en la adolescencia aumenta el riesgo de infección por VIH, debido a los cambios constantes de pareja, la escasa utilización de métodos preventivos, la falta de conocimientos sobre la infección y la insuficiente percepción del riesgo que significa contraerla.^(9,13,14)

En el presente estudio la mayoría de los estudiantes provenían de zonas urbanas, lo que tiene relación con que es un municipio con gran densidad poblacional urbana y se encuentra entre los de mayor densidad de población por Km² del país.

En relación al agente causal del sida, casi en su totalidad, seleccionan como vías de transmisión, la orientación sexual homosexual y contactos no sexuales como saludos, baños en piscinas, entre otros, antes de las actividades educativas y después de la intervención, la mayoría de los adolescentes responden de forma favorable, esto coincide otros estudios.^(6,7,9,14)

Los resultados sobre el conocimiento de las medidas de prevención, aunque aumenta, al igual que en otras investigaciones,⁽¹⁴⁾ no son los esperados, esto puede estar relacionado con el nivel de asimilación de cada uno de los estudiantes. Se conoce que existen diferencias individuales en cuanto a esto y tampoco se puede desligar el nivel de responsabilidad de ellos con la investigación.

Las conductas de riesgo, son aspectos importantes a tener en cuenta en la persistencia de la epidemia, porque los individuos no son

capaces de identificarlas, por lo tanto, no las evitan. En esta investigación los conocimientos sobre el riesgo son modificados, lo que coincide con otros estudios.^(6,7)

Autores,^(13,15) consideran que para este grupo poblacional, puede resultar difícil de comprender los factores de riesgo asociados a esta infección. Como este virus tiene un largo periodo de latencia clínica, el comportamiento arriesgado de una persona no tiene consecuencias inmediatas y esto entre otros factores, puede explicar los cambios frecuentes de pareja, las relaciones con personas poco conocidas o las llamadas "descargas" y el no uso sistemático del condón.

Los resultados revelan en la etapa de evaluación, falta de información en el grupo estudiado, situación que se revierte después de la intervención y la mayoría alcanzan conocimientos evaluados como correctos, esto indica la efectividad de las técnicas utilizadas y este aspecto está relacionado con la duración del programa. Aunque se elevan los conocimientos de los adolescentes que participan en el proyecto, este estudio tiene sus limitaciones, lo que coincide con otros investigadores.^(11,13-15)

En correspondencia con lo antes planteado, se deben diseñarse programas que tributen a modificar el comportamiento de los púberes, porque el conocimiento no siempre se acompaña de cambios en la conducta,⁽¹⁰⁾ y cada vez es más temprano el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, con promedio de 13 años, para los varones y 15 en las féminas.⁽¹⁶⁾

Se requiere de la combinación de diferentes actores sociales como médicos, enfermeras, promotores de salud, trabajadores sociales, psicólogos, profesores, la familia, para que se diseñen estrategias integrales y sostenidas, en el tiempo para lograr la disminución de la incidencia por la infección por VIH y otras ITS.⁽¹⁷⁻²¹⁾

Se concluye, que el programa de intervención educativa permite elevar los conocimientos sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los adolescentes de preuniversitario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.Lamotte Castillo JA. Infección-enfermedad por VIH/sida. MEDISAN [Internet]. 2004 [citado 11 Abr 2023]; 8(4):49-63 . Disponible en: http://bvvs.sld.cu/revistas/san/vol8_4_04/san06404.pdf

2.ONUSIDA. Hoja Informativa 2021. Estadísti-

cas mundiales sobre el VIH [Internet]. Ginebra: ONUSIDA; 2021 [citado 11 Abr 2023]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

3.Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades[Internet]. Atlanta: CDC; c2018 [actualizado 20 Ene 2019; citado 11 Abr 2023]. El VIH en los Estados Unidos por Región: Diagnósticos de infección por el VIH. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/statistics/overview/diagnoses.html>

4.Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Washington D. C: OPS; 2020. [citado 11 Abr 2023]. Infección por VIH. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>

5.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 11 Abr 2023];49(3):336-45. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300003&lng=es.

6.ITS-VIH/sida[Internet].La Habana: INFOMED; c2016- 2023[actualizado May 2016; citado 11 Abr 2023]. Estrategia cubana en respuesta a la epidemia de VIH/sida. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vihsida/estrategia-cubana-en-respuesta-a-la-epidemia-de-vihsida/2/>

7.Mariño Serrano RY, Santoya Arévalo AA. Intervención educativa sobre VIH/sida. Rev Hum Med [Internet].2013 Dic[citado 11 Abr 2023];13(3):622-38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000300004&lng=es.

8.Sagaró del Campo NM, Gómez Dorado M, Moraga Rodríguez A, García Mederos Y. Conocimiento acerca del VIH/sida en adolescentes de distintos niveles de enseñanza. MEDISAN [Internet]. 2014 Ago [citado 11 Abri 2023];18(8):1107-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000800011&lng=es.

9.Vivas Bombino L, Curbelo Fajardo JC, Camero Machín JC, Luis Martínez M, González Tapia M. Elevación de los conocimientos sobre virus de la inmunodeficiencia humana y sida en reclusos de la Prisión Kilo 8 de Pinar del Río. MEDISAN [Internet]. 2013 Abr [citado 11 Abr 2023]; 17(4): 591-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pi

[d=S1029-30192013000400005&lng=es](https://temas.sld.cu/vihsida/2012/02/07/intervencion-educativa-sobre-las-its-vih-sida-en-adolescentes-con-diabetes-mellitus-tipo-1/)

10. ITS-VIH/sida [Internet]. La Habana: INFO-MED; c2012-2023 [actualizado 7 Feb 2012; citado 11 Abr 2023]. Intervención educativa sobre las ITS / VIH/ SIDA en adolescentes con Diabetes Mellitus Tipo 1 Ciencias Holguín. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vihsida/2012/02/07/intervencion-educativa-sobre-las-its-vih-sida-en-adolescentes-con-diabetes-mellitus-tipo-1/>

11. Aguilar Rueda EN, Merlin Contreras DG. La efectividad de los programas de intervención educativa para la prevención de VIH e ITS en adolescentes sanos en atención primaria de la salud [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. [citado 9 May 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3345/TRABAJO%20ACAD%20MICO%20Aguilar%20Edith%20-%20Merlin%20Dzh%20a1milia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Vásconez Alvarado LF, Galarza Schoenfeld A. Influencia del trabajo social en la actitud de pacientes con VIH atendidos en el Hospital Miguel Hilario Alcivar Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional [Internet]. 2021 [citado 11 Abr 2023]; 6(3):1295-309. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7926926>

13. Estrella López BC, Saa Sabando BF, Caicedo Rodríguez JO. Propuesta educativa para mejorar la percepción de riesgo de contagio del VIH en estudiantes universitarios. Conrado [Internet]. 2022 [citado 11 Abr 2023]; 18(87):200-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000400200

14. Marrodán García M, Álvarez Giménez R, Muñoz Tapia C, Vega Pizarro K, Véliz Romero K. Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/sida en una población adolescente escolar de Antofagasta, Chile. Rev Chil Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 11 Abr 2023]; 22(1):63-70. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/51037>

15. López Montañez M. Reflexión sobre las intervenciones educativas para la prevención de la infección por VIH. [Tesis]. Barcelona: UPF; 2017 [citado 11 Abr 2023]. Disponible en: https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/32759/Montanes_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Artimez Jon C, Artimez Puente CJ, Soler Ro-

dríguez R. Educación en prevención de VIH/sida para adolescentes con intervención comunitaria en el área de salud. Maestro y Sociedad [Internet]. 2021 [citado 11 Abr 2023]; 18(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD71653.pdf>

17. Organización Panamericana de la Salud. Herramienta de la OMS para la implementación de la profilaxis previa a la exposición al VIH. Módulo 2: Educadores y defensores comunitarios. OPS/CDE/18-055 [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2018. [citado 11 Abr 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49777/OPSCDE18055_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Torroglosa Villafruela, B. Conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto al VIH. Intervención de enfermera [Tesis]. Valladolid: Universidad de Valladolid, Laguna de Duero, Valladolid, España; 2019. [citado 11 Abr 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/36665/TFG-H1528.pdf?sequence=1>

19. Barbosa Ramos RL, González Rodríguez R. Propuesta de intervención educativa sobre VIH/Sida para adolescentes de un consultorio médico. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2020 [citado 11 Abr 2023]; 16(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/412>

20. Saumel Ricardo A, Duardo Alemán Z, Mojeña Fernández O. Estrategia de intervención en adolescentes con riesgo de enfermedades de transmisión sexual del CMF No. 20 de Jobabo. Rev Caribeña de Cien Soc [Internet]. 2020 Mar [citado 11 Abr 2023]; s/v; s/n. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb370aee4520171282cdae10109>

21. Maldonado Gómez CA. Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimientos de ITS en adolescentes de la institución educativa de Huancayo 2017-2018. Visionarios de la ciencia y la tecnología [Internet]. 2020 [citado 11 Abr 2023]; 5(31):55-61. Disponible en: <https://revistas.uoosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/31/43>

ANEXO

Anexo I. Consentimiento informado

Yo _____ tutor del estudiante _____ autorizo su participación en la investigación "Intervención educativa sobre VIH en adolescentes del IPU República de Indonesia".

Anexo II

Encuesta inicial sobre sida para la etapa de diagnóstico

Estimado estudiante: estamos realizando un proyecto de investigación sobre el sida, con el propósito de prevenir esta enfermedad. Los datos obtenidos serán de una valiosa contribución y se utilizarán con fines científicos, los de carácter personal no serán divulgados. Su participación es voluntaria y anónima.

I-Datos demográficos

Edad: _____ años Sexo: M _____ F _____

Grado: _____ 10º _____ 11º _____

Lugar de residencia:

urbana _____ rural _____

II-Datos de conocimientos sobre el sida

1- ¿Cuál de los siguientes agentes infecciosos causa la enfermedad conocida como Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (sida)?

- Coxsackie virus
- Vibrio cólera
- Virus de Inmunodeficiencia Humana
- Neisseria gonorrhoeae
- Streptococo pneumoniae
- Virus del sida
- Bacteria del sida
- Estafilococo aureus

2- ¿Por cuáles de las siguientes vías se puede transmitir el agente causal?

- Pintura de tatuaje
- Trasplante de órganos
- Por abrazos
- Por la sangre
- Por ser homosexual
- Por ser heterosexual
- Transfusiones de sangre
- Compartir agujas contaminadas
- Sexo oral
- Por la leche materna
- Por vía sexual
- Compartir ropa interior
- Beber en el mismo vaso de personas infectadas con el agente causal

3- ¿Cuáles de las siguientes medidas evitan la infección?

- Esterilización de vasos y cucharas
- Hervir la ropa de cama
- Uso de condón
- Tratamiento con antibióticos por vía endovenosa
- Lavado frecuente de las manos -----chequeo de la sangre para transfusiones
- Abstinencia sexual -----no baños en piscinas
- Alimentación adecuada-----chequeo de todas las embarazadas
- Evitar punturas o cortaduras con objetos no esterilizados

4- ¿Con cuáles de las siguientes conductas tienes riesgo de contraer esta enfermedad?

- “Descarga” en una fiesta
- Practicar sexo seguro
- Besar para saludar
- Baño en piscinas
- No cambiar la ropa de cama semanalmente
- Sexo sin usar preservativo
- Compartir ropas íntimas
- Drogadicción
- Cambio frecuente de parejas
- Sexo en grupo
- Adicción a los juegos
- Que alguien con tos esté cerca de ti
- Por estar muy cerca a una persona con sida.

5- ¿Te consideras suficientemente informado sobre esta enfermedad?

Si----- No----- No sé-----

6- ¿Por qué vías te has informado?

- Padre
- Televisión
- Libros
- Amigos
- Madre
- Internet
- Periódicos
- Maestros
- Ambos padres
- Revistas
- Otros familiares
- Otras

¿Cuáles? _____

7- ¿Te gustaría conocer más sobre esta enfermedad?

Si---- No----

¿Por qué? _____

8- ¿Qué consejo le darías a un familiar o amigo para evitar contraer esta enfermedad?

9- ¿Te gustaría formar parte de un grupo de trabajo para la prevención de esta enfermedad en tu municipio de residencia?

Si---- No----

10- ¿Desea agregar algo más?

Anexo III

Encuesta sobre sida para la etapa de evaluación

I-Datos demográficos

Edad: _____ años

Sexo: M _____ F _____

Grado: _____ 10º _____ 11º _____

Lugar de residencia:

urbana _____ rural _____

II-Datos de conocimientos sobre el sida

1- ¿Cuál de los siguientes agentes infecciosos causa la enfermedad conocida como Síndro-

me de Inmunodeficiencia Adquirida (sida)?

- Coxsackie virus
- Vibrio cólera
- Virus de Inmunodeficiencia Humana
- Neisseria gonorrhoeae
- Streptococo pneumoneae
- Virus del sida
- Bacteria del sida
- Estafilococo aureus

2- ¿Por cuáles de las siguientes vías se puede transmitir el agente causal?

- Pintura de tatuaje
- Trasplante de órganos
- Por la sangre
- Por ser homosexual
- Por ser heterosexual
- Transfusiones de sangre
- Compartir agujas contaminadas
- Sexo oral con el agente causal
- Por vía sexual
- Compartir ropa interior
- Beber en el mismo vaso
- De una embarazada infectada al feto
- De personas infectadas
- Por la leche materna
- Por abrazos

3- ¿Cuáles de las siguientes medidas evitan la infección?

- Esterilización de vasos y cucharas
- Hervir la ropa de cama
- Uso de condón
- Uso de antibióticos por vía endovenosa
- Lavado frecuente de las manos
- Chequeo de la sangre para transfusiones
- Abstinencia sexual
- No baños en piscinas
- Chequeo de todas las embarazadas
- Alimentación adecuada
- Proscribir la lactancia materna de madres infectadas a sus bebés

4- ¿Con cuáles de las siguientes opciones tie-

nes riesgo de contraer esta enfermedad?

- "Descarga" en una fiesta
- Practicar sexo seguro
- Baño en piscinas
- Cambio de ropa de cama semanal
- Sexo sin usar preservativo
- Préstamo de ropas
- Administración de drogas en la sangre a través de jeringuillas
- Cambio frecuente de parejas
- Recibir una transfusión de sangre
- Varios compañeros sexuales simultáneamente
- Compartir ropas íntimas
- Besarse para saludar
- Por estar cerca de persona con sida

5- ¿Te consideras suficientemente informado sobre esta enfermedad?

Si----- No----- no sé-----

6- ¿Cómo te ha resultado esta experiencia educativa?

- interesante
- de muy corta duración
- negativa
- de muy larga duración
- tediosa
- positiva

7- ¿Desea agregar algo más?

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflicto de intereses.

Citar como: Zayas García AC, Mulens Garrido M, Orta García MA, Izquierdo Victores R. Intervención educativa sobre Virus de Inmunodeficiencia Humana en adolescentes de nivel preuniversitario. Medimay [Internet]. 2023 Abr-Jun [citado: fecha de citado];30(2):165-73 .Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1994>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor

Dra. Ania de la Caridad Zayas García

Lic. Magalys Mulens Garrido

Dra. Maria Antonia Orta García

Lic. Raonel Izquierdo Victores

Contribución

Conceptualización, metodología, análisis formal curación de datos, validación, visualización, redacción (borrador original, revisión y edición).

Conceptualización, metodología, análisis formal, validación, redacción (revisión y edición).

Análisis formal, validación y redacción (revisión y edición).

Análisis formal, curación de datos, validación.



Este artículo se encuentra protegido con una [licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.