



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”
Multidisciplinario
10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México
ISBN: 978-607-95635

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE VIH EN JÓVENES DEL INSTITUTO DE INFORMATICA “MÁXIMO GÓMEZ BÁEZ”. 2011 - 2012

Autor: MsC Maira Soler Navas

Resumen: El Sida fue denominado "la peste del siglo XX", pues ha pasado a ser uno de los principales problemas de salud mundial, presente en más de 100 países de los cinco continentes y se ha convertido en un fenómeno complejo que no solo se circunscribe a un ámbito eminentemente sanitario, sino que se transforma en un hecho

explosivo que conmueve valores y actitudes que tienen que ver con la dinámica permanente de la sociedad.

Previa una caracterización de un grupo de estudiantes del Instituto de Informática Máximo Gómez Báez se identificaron los conocimientos, actitudes y prácticas de los mismos sobre VIH, para determinar las necesidades de aprendizaje y realizar una intervención educativa con relación a las mismas. Los jóvenes estudiados fueron predominantemente muchachas entre 15-19 años y la edad media de inicio de las relaciones sexuales fue de 16 años, 14 años en el sexo femenino y 15 en el masculino; casi la totalidad de los estudiantes

había iniciado sus relaciones sexuales. Las principales fuentes de información fueron los programas de radio y televisión y en cuanto a los conocimientos tuvieron dificultades, en especial en la identificación de los vehículos de transmisión del VIH y a pesar de que el condón fue el método más señalado, se identificó inconsistencia en su uso. En los cuestionarios post intervención se constató el incremento de los conocimientos y solo modestas influencias en las actitudes y las prácticas sobre el VIH, manteniéndose criterios de estigmatización y

discriminación.

PALABRAS CLAVE: Adolescencia, Adolescente, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (sida), Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

INTRODUCCIÓN:



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (sida), es la manifestación de la enfermedad causada por la infección con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), clínicamente se manifiesta como una

enfermedad crónica y progresiva, que se caracteriza por una profunda inmunodepresión que trae como consecuencia la aparición incontrolada de infecciones oportunistas y la presencia de determinados tipos de tumores malignos.

El sida fue denominado "la peste del siglo XX", pues ha pasado a ser uno de los principales problemas de salud mundial, presente en más de 100 países de los 5 continentes y se ha convertido en un fenómeno complejo que no solo se circunscribe a un ámbito eminentemente sanitario, sino que se transforma en un hecho explosivo que conmociona valores y

actitudes que tienen que ver con la dinámica permanente de la sociedad.

Según Paloma Cuchi de ONUSIDA, durante el Foro 2003, las tasas más altas de personas con VIH, de la región, se concentran en el Caribe y

Centroamérica y afecta principalmente a las poblaciones más jóvenes, pobres y marginadas y constituye en la actualidad una de las causas

Principales de mortalidad.

Trabajar con grupos específicos es un enfoque interventivo sustentado por el concepto de vulnerabilidad. La categorización de grupos de

riesgo suele ser poco impactante en la medida en que las prácticas sexuales que favorecen la infección por VIH no son específicas de determinado grupo poblacional. Por lo que para intentar generar

resultados significativos en la prevención del VIH no sólo se debe atender al comportamiento individual sino a los factores de vulnerabilidad que pueden estar condicionando o afectando dicho comportamiento.

Las estrategias de intervención dirigidas a grupos específicos permiten diseñar acciones que atiendan a los elementos de vulnerabilidad.

La categorización de los grupos vulnerables según la UNESCO debe tomar plenamente en cuenta la situación de las personas en el contexto del desarrollo global: o sea elementos como la pobreza, la inseguridad y los derechos humanos fundamentales y en la determinación de los



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

destinatarios de las actividades de información, educación y comunicación se deben encontrar como grupos vulnerables:

- Los pobres
- Las personas carentes de educación (los niños no escolarizados y las personas iletradas)
- Las mujeres
- Los jóvenes

Mundialmente 4 de cada 5 casos de sida afectan a jóvenes con edades comprendidas entre 20 y 39 años. De acuerdo con la historia natural de la

infección, muchas de estas personas debieron Gray-40% contraer la infección muy precozmente, algunos de ellos incluso en la adolescencia.

Los atributos físicos, psicológicos y sociales de la adolescencia contribuyen a que los jóvenes sean particularmente vulnerables al VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Los adolescentes por lo común no pueden comprender enteramente el alcance de su exposición al riesgo.

La sociedad suele llevar a que aumente el riesgo que corren los jóvenes al dificultar que estos aprendan lo relativo al VIH y la salud reproductiva.

Además, muchos jóvenes son socialmente inexpertos y dependen de otros. La presión que ejercen sus iguales influye fácilmente en ellos en

modos que pueden aumentar el riesgo. Además la mayoría no conoce la magnitud de los riesgos, ni las formas de protegerse e ignoran cómo se transmite el virus del SIDA y según un informe de las

Naciones Unidas publicado, son 6000 los adolescentes que se infectan cada día. Ese fenómeno resulta tanto más alarmante por cuanto es precisamente en la adolescencia cuando la mayoría de las personas comienzan su actividad sexual, señalan los autores del informe, ONUSIDA, UNICEF y la OMS.

Según el sondeo desarrollado en sesenta países de distintos continentes, un 50% de las personas entre 15 y 24 años tienen ideas equivocadas sobre las vías de transmisión del virus. En algunos países donde el riesgo de contraer el virus es más elevado, la proporción de jóvenes capaces de protegerse del virus no supera el 20%, por lo que la mitad de todas las nuevas infecciones que se registran son de



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

personas de ese grupo de edad. **"Cada día, 6 000 jóvenes contraen el virus del sida, y, sin embargo,**

esas infecciones podrían evitarse, afirma Peter Piot, director general de la agencia especializada

ONUSIDA. Según Piot, *"la prevención es interesante desde un punto de vista económico y es posible: sólo cuesta ocho dólares proteger a un joven que no va a la escuela, y en todos los países donde se ha reducido el índice de transmisión, los resultados más espectaculares se han obtenido entre los jóvenes"*.

Es importante prevenir esta enfermedad en Jóvenes y adolescentes por la tendencia al aumento de infectados en ese grupo etéreo. Expertos consideran que los infectados por el virus del sida aumentarán entre los jóvenes en un 70% en los próximos años. En la actualidad, casi una tercera parte de las personas con VIH tienen menos de 25 años según

ONUSIDA.

La OMS/OPS considera con fines prácticos que la juventud comprende el período de vida que se extiende desde los 15 hasta los 24 años de edad y

enfatisa que los jóvenes son un grupo diana en contacto al riesgo de infección por VIH y una población prioritaria en las intervenciones

preventivas a desarrollar. Las razones de esta priorización son diversas:

- **El largo período de incubación de la enfermedad hace que la tasa anual de incidencia de casos de sida en el intervalo de 13-19 años, tenga sólo un valor relativo como indicador de seroprevalencia y de posibles prácticas de riesgo, más significativo podría ser el hecho de que el intervalo de 20-24 años representa más del 10% de todos los casos**

de sida. Ello indicaría dado el período de incubación (que puede estimarse, media, entre 8 y 10 años) que buena parte de dicha población se infectó precisamente en el intervalo de la edad anterior.

- **La presencia más frecuente en la población de 13- 24 años de infecciones de transmisión sexual que facilitan la transmisión del VIH.**

- **La incorporación cada vez más precoz de los adolescentes a la vida sexual.**



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

El hecho de que a estas edades empiezan a consolidarse actitudes, creencias y hábitos que van a incidir en la adopción (o no) de prácticas más seguras durante su posterior vida sexual activa.

Entre los compromisos establecidos durante el período extraordinario de sesiones de las Naciones Unidas sobre el VIH en Junio del 2001 se

encuentran: asegurar para el 2005 que por lo menos el 90% de los jóvenes de ambos sexos de 15 a 24 años de edad, y para el 2010, por lo menos el

95% de ellos, tengan acceso a la información, la educación, incluidas la educación entre pares y la educación específica para jóvenes sobre VIH, así como a los servicios necesarios para desarrollar las habilidades requeridas a fin de reducir su vulnerabilidad a la infección por el VIH, todo ello en plena colaboración con los jóvenes, las madres y los padres, las familias, los educadores y el personal de salud.

Cuba muestra las cifras de prevalencia más bajas de la región con un crecimiento lento y una baja transmisión de la enfermedad. Desde la aparición de los primeros casos se estableció inmediatamente por parte del Ministerio de Salud Pública un Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/sida donde se incluye como aspecto fundamental el desarrollo de un fuerte componente educativo en la población enfatizando en los jóvenes debido a que las edades mas afectadas se encuentran entre 20 y 39 años de edad.

Según estudios nacionales a través de encuestas comportamentales en jóvenes, en amagüey en el año 2009, el 97,68% habían oído hablar de sida, pero dentro del grupo de personas que tuvieron relaciones sexuales ocasionales, usaron el condón en su última relación ocasional solo el 21,5% y de las personas que no conocían con anterioridad a la

pareja ocasional, solo usaron condón el 27% de los mismos.

Por esto se propuso realizar una intervención educativa en jóvenes de enseñanza politécnica.

Fue seleccionada para el estudio, el Instituto de Informática Máximo Gómez Báez.

A través de este estudio se le dio respuesta a interrogantes como:

- ¿Cuáles conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH tenían estos grupos?**
- ¿Qué conocimientos lograron alcanzar después de una intervención educativa?**



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

- ¿La intervención influyó en las actitudes y prácticas de estos estudiantes?

OBJETIVO GENERAL:

Caracterizar conocimientos, actitudes y prácticas con relación al VIH antes y después de una intervención educativa en Jóvenes del Instituto de Informática Máximo Gómez Báez de la provincia de Camagüey, entre el segundo semestre del año 2009 y el primero del 2010.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir a los jóvenes según las variables del estudio.
- Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas con relación al VIH de los estudiantes, antes y después de la intervención educativa.

MATERIAL Y MÉTODO:

La investigación se realizó en tres momentos:

- Primer y Tercer momento: Descriptivos
- Segundo momento: Estudio de intervención

El diseño metodológico fue la Investigación-Acción, ya que permite a los grupos y personas involucradas adquirir más capacidades, para identificar y resolver sus propios problemas, asumir responsabilidades

sobre su salud y ejercitar sus derechos de autodeterminación para controlar su propio desarrollo. Constituye también una estrategia

transformadora y de aprendizaje, muy necesaria cuando se habla de VIH.

La investigación se realizó en el Instituto de Informática Máximo Gómez Báez durante el segundo semestre del año 2009 y el primero del 2010, en correspondencia con los calendarios del curso escolar.

Para dar salida a los objetivos, el universo de estudio lo constituyó la matrícula total de la escuela y de estos se seleccionaron para el estudio 8 grupos de 1er año



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

que eran los que tenían más actividades lectivas durante la semana en la escuela, lo que hizo más factible el seguimiento del estudio, por lo que se realizó con un total de 160 estudiantes.

Se diseñó un cuestionario para identificar necesidades de aprendizaje cuyas variables se muestran a continuación:

- **Variables Generales:** Grupo de edad, Sexo y Grado de Escolaridad.
- **Variables Personales:** Antecedentes de relaciones sexuales, Edad de inicio de las relaciones sexuales, Tipo de relación sexual en último año,

Número de compañeros sexuales en el último año, Antecedentes de haber padecido una ITS y Uso de método anticonceptivo.

- **Variables de conocimientos relacionados con:** Concepto de VIH/sida, Fuentes de infección y vehículos de transmisión, Formas de prevención,

Personas que pueden adquirir la infección, Prueba diagnóstica y Tiempo de realización de la prueba.

- **Variables de actitudes:** Culpabilidad de las personas infectadas, Comunicación de condición de infectados, Disposición a compartir con persona infectada, Aislamiento de las personas con VIH, Actitud hacia un amigo(a) con VIH e Influencia de la opinión de amigos(as) para protegerse del VIH.

- **Variables de prácticas:** Persona que propone el uso del condón, Uso del condón en la primera relación sexual, Frecuencia del uso del condón,

Relaciones sexuales casuales, Uso del condón en la última relación sexual y Enseñanza sobre VIH en la escuela.

Para dar salida al segundo objetivo se realizó una intervención educativa, a través de una conferencia y un video debate que se describen a continuación:

Conferencia: Con el tema: VIH, la misma versó sobre la situación actual en Cuba y en el mundo, con el objetivo de actualizar a los estudiantes,

enfaticando en la magnitud del problema, sobre todo en los jóvenes como grupo vulnerable, primero se realizó una breve introducción al tema, lo cual se continuó con la exposición que tuvo una duración de 30 minutos y se utilizaron 5 minutos para dudas, preguntas y comentarios. Se entregaron condones, posters y plegables. Se realizó en las aulas y tuvo



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

una duración de 40 minutos.

Esta actividad sirvió como motivación para la próxima actividad.

Vídeo debate: Sobre la epidemiología y las principales aspectos de la prevención Se realizó en las propias aulas de los estudiantes, aprovechando la existencia de televisor en cada una de las aulas y la

existencia de equipos de video en la escuela, el mismo tuvo una duración de 15 minutos (10 minutos de video y 5 minutos debate). Se entregaron

condones, posters y plegables.

Para medir los resultados post-intervención se mantuvieron las mismas variables de conocimientos, actitudes y prácticas descritas anteriormente.

TÉCNICA Y PROCEDIMIENTO:

Técnica de recolección de la información:

• **Cualitativas Individuales:**

- Cuestionario.
- Observación.
- Revisión bibliográfica.
- Consulta a expertos.

• **Cualitativas Grupales:**

- Debate.
- Vídeo.

Procesamiento:

Se realizaron tablas de vaciamiento para organizar la información, los datos fueron procesados en una computadora personal utilizando los procesadores de datos Excel y SPSS, se utilizaron y se confeccionaron



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

tablas y gráficos donde quedó resumida la información. Se utilizaron como medidas de resumen para variables cualitativas y cuantitativas, el

porcentaje y la media general y por sexo.

Procedimientos:

La información se recolectó entre septiembre del 2009 y mayo del 2010. Para la confección del instrumento se realizó revisiones de instrumentos

validados y utilizados en otros estudios, posteriormente se realizó una prueba piloto, con la participación de jóvenes con características similares a los del estudio, ajustando lo concerniente a la secuencia de las preguntas y la claridad en el lenguaje usado y finalmente el mismo fue revisado por Psicólogos, Sociólogos y expertos en el tema, los que realizaron validación de forma y contenido.

Después de obtenidos los datos, se establecieron coordinaciones con expertos en temas impartidos, se diseñó la intervención con los posibles horarios y recursos a utilizar, a partir de las necesidades de aprendizaje identificadas, en actividades de intervención individualizada en cada uno de los 8 grupos de estudio, se utilizaron como apoyo recursos audiovisuales, impresos y objetos reales y se les entregó materiales educativos.

Tres meses después se aplicó el cuestionario siguiendo la misma metodología aplicada inicialmente y se compararon los resultados.

ETICA:

A cada participante se le informó sobre:

- **El propósito del estudio**
- **Los procedimientos que se realizarían**
- **Los beneficios de la investigación**
- **Las alternativas de participar o no**
- **La confidencialidad de los datos obtenidos**
- **Se les aseguró que no estarían expuestos a riesgos adicionales**

Se contó además con el consentimiento de la dirección de la escuela para la realización del estudio.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”
 Multidisciplinario
 10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México
 ISBN: 978-607-95635

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:

La tendencia a la disminución de la edad de inicio de las relaciones sexuales se puso de manifiesto en los resultados del estudio, donde se encontró un predominio de 15 años en el sexo masculino y 14 en el femenino (cuadro 1); esto es señalado por varios autores como un riesgo, sobre todo cuando la educación sexual no es la adecuada. La edad de

comienzo de estas relaciones, antes de los 15 años, con altos porcentajes asociados con un descenso en la edad de la menarquía conjuntamente con la madurez psicológica y social asociada

. Un asunto de singular interés y controversia ha sido el papel de la

educación sexual en relación con la prevención o incitación del inicio sexual precoz y los problemas derivados de estas conductas; algunos autores e incluso sectores sociales, consideran que la educación sexual aumenta las posibilidades de que los adolescentes comiencen más precozmente sus relaciones sexuales, sin embargo investigaciones

serias a doble ciego realizados por autores prestigiosos como el Dr. Blum, en la Universidad de Minnesota, han comprobado que una correcta y bien orientada educación sexual es capaz de retardar hasta por dos años el inicio sexual en los adolescentes, al compararlos con sus pares que no la recibieron.

Cuadro 1.

Distribución de estudiantes según edad de inicio de las relaciones sexuales. Instituto de Informática Máximo Gómez Báez. 2009- 2010

Grupo edad de inicio de las RS	sexo			
	Femenino		Masculino	
	No	%	No	%
11 a 13	6	4,9	10	26,3
14 a 16	67	54,9	19	50



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

17 a 19	36	29,5	8	21
20 a 23	10	8,1	1	2,6
24 y más	3	2,4	0	0
TOTAL	122	100	38	100

En 1996 se estimó que el 50 % de los adolescentes menores de 17 años eran sexualmente activos. En Cuba, según investigaciones nacionales y criterios de expertos, el inicio de las relaciones sexuales se ubica por debajo de los 18 años de edad y según estudio realizado sobre los factores asociados a esto se encuentran: la forma imprevista y la ocurrencia de las mismas en sitios y situaciones inadecuadas, presión de grupos de amistades en varones y en las mujeres la de sus parejas, además de que se encontró una elevada asociación con el hecho de pertenecer a una familia disfuncional.

Los resultados encontrados también se corresponden con los de otros investigadores de la Facultad de Ciencias Médicas “Carlos J Finlay” donde el 82.5% de los participantes en el mismo iniciaron sus relaciones sexuales entre 15 y 17 años, así como en el trabajo “Vaginosis Bacteriana en Edades Tempranas”, donde la iniciación sexual estuvo entre los 15 y los 17 años. En los resultados existieron diferencias en la edad media de iniciación entre ambos sexos, en correspondencia con el estudio revisado sobre el comportamiento sexual e infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de secundaria básica y esto puede deberse, entre otras causas, a las diferencias de género que persisten ya que este tiene una influencia tan poderosa sobre el comportamiento sexual que algunos expertos creen que poner en tela de juicio los puntos de vista tradicionales de la masculinidad y feminidad es esencial para promover la salud sexual.

Los estereotipos de género de mujeres sumisas y hombres poderosos pueden restringir el acceso a la información, entorpecen la comunicación y promueven el comportamiento de riesgo en las mujeres y los hombres en formas diferentes, pero igualmente peligrosas. Al final, hacen aumentar la vulnerabilidad a los peligros que corre la salud sexual, por ejemplo la violencia, la explotación sexual, el embarazo no deseado, el aborto en condiciones de riesgo y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido, el VIH.

En la actualidad, en particular entre la gente joven que conforma el grupo etéreo de 15 a 25 años hay anualmente unos 340 millones de nuevos casos de infecciones de



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

transmisión sexual (ITS), perfectamente curables, de los que la mayoría se da entre los jóvenes y especialmente mujeres.

En este estudio un 67.3 % de los estudiantes refirieron no haber padecido de ITS en el último año, a pesar de que un 68.8% se encuentra en el grupo

etéreo de 15 a 24 años y cada año más de 12 millones de jóvenes y jóvenes adultos contraen una infección de transmisión sexual. Aún cuando los jóvenes y jóvenes adultos tienen las tasas de infección más altas, afectan personas de toda edad, raza y cultura.

De hecho podría considerarse que entre los jóvenes se ha desatado una especie de epidemia de ITS; este fenómeno esta dado por: inicio más temprano de las relaciones sexuales, aumentado el número de parejas

sexuales que las personas tienen a lo largo de su vida, menor temor a las ITS por la existencia de nuevos antibióticos, mayor inmigración y emigración de la población, preferencia en el uso de métodos Gray-40%

anticonceptivos hormonales y D.I.U. en detrimento de los métodos de barrera, falta de medidas de prevención contra las ITS en especial en los países en vías de desarrollo y la falta de educación sexual.

Cuadro 2.

Distribución de estudiantes según frecuencia del uso del condón. Instituto de Informática Máximo Gómez Báez. 2009- 2010

FRECUENCIA DEL USO DEL CONDÓN	NO.	%
A veces	52	32,5
Siempre	41	25,6



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”
 Multidisciplinario
 10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México
 ISBN: 978-607-95635

Nunca	18	11,2
No dato	11	6,8
TOTAL	160	100

A pesar de que en el estudio el condón resultó ser el método anticonceptivo más usado, en el 58,1% del total; los resultados en la frecuencia de su uso, arrojan la preferencia por no usarlo durante las

relaciones sexuales sistemáticamente (cuadro 2), indica una baja percepción del riesgo de contagio por ITS/VIH entre los(as) jóvenes si se tiene en cuenta que desde 1988 el Centro de Prevención y Control de

Enfermedades, CDC, de Atlanta en los Estados Unidos de Norteamérica, ha resumido los estudios sobre la efectividad del uso del condón en la prevención de la infección por VIH y otras infecciones de transmisión

sexual, sumados a los 437 estudios científicos que concluyen que el uso correcto y constante del condón protege en un 90 a 95% de la transmisión de la infección por VIH y otras ITS como: sífilis, gonorrea, herpes genital y hepatitis B, siendo las principales fallas derivadas del uso incorrecto o inconsistente por parte del usuario.

Asimismo, se ha demostrado que el condón reduce diez mil veces la transferencia de fluidos, por lo cual disminuye significativamente el riesgo de la transmisión del VIH. Después del condón, los anticonceptivos (D.I.U.) fueron los usados más frecuentemente, lo que se corresponde con los resultados de la encuesta de indicadores múltiples (MICS) realizada por la Dirección Nacional de Estadística del Ministerio de Salud Pública de Cuba con apoyo de UNICEF en el año 2000, aplicada a 7 263 hogares y en especial a 4 989 mujeres de 15-49 años con actividad sexual, el 72.6% de las mujeres de 15-19 años (adolescentes) refirieron usar métodos modernos y dentro de ellos, es el dispositivo intrauterino el más utilizado por el 52.1% del total de las adolescentes encuestadas, también se obtuvo que el uso del condón alcanzó la frecuencia más elevada en estas edades.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

Dada la disyuntiva entre hacer hincapié en la prevención del embarazo o en la prevención de las ITS, y con vistas a resolverla, algunos programas de planificación familiar están empezando a recomendar el uso de dos métodos, o el uso del método doble: uno para la prevención del embarazo y el segundo para la prevención de las ITS, en los resultados de este trabajo se puso de manifiesto esta estrategia, aunque en porcentajes bajos, lo que puede guardar relación con las dificultades de la misma, como es su mayor costo y la necesidad de usar ambos métodos sistemática y correctamente.

Se detectó que existe buen conocimiento sobre el sida y el agente etiológico, así como sobre la apariencia de una persona infectada lo que está en concordancia con los resultados de la Encuesta Nacional de Satisfacción y Uso de los Servicios de Salud (ENSUSS) aplicada por la Dirección Nacional de Estadística y sus dependencias provinciales en 1999 a 5 079 personas residentes en los municipios cabeceras del país, donde el nivel de información percibido sobre VIH fue elevado (91.2%)

conociéndose que el 90% de los adolescentes (10–19 años) han recibido información de educación sexual y para la salud acerca de las infecciones de transmisión sexual a través de la radio, la televisión, el médico y

la enfermera de la familia, otros resultados similares en trabajos realizados en Colombia encontraron que la radio y la televisión se mostraron entre las principales fuentes de información, en este caso el

médico de la familia, solo se puso de manifiesto en un 54.6%, mucho menos frecuente que otras fuentes como las revistas y los padres.

Con relación al vehículo de transmisión, llama la atención que los estudiantes solo identificaran en elevados porcentajes a la sangre y el semen, con relación a otras vías, como los flujos vaginales y la leche materna, lo que hace pensar que existen vacíos en el nivel de conocimientos, a pesar de la información que se ha brindado a través de las campañas de prevención y los medios masivos (cuadro 3).

Cuadro 3.

Distribución de estudiantes según conocimiento de vehículos de transmisión del VIH. Instituto de Informática Máximo Gómez Báez. 2009- 2010.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”
Multidisciplinario
10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México
ISBN: 978-607-95635

VEHÍCULOS DE TRANSMISIÓN	NO.	%
Semen	145	90,6
Sangre	139	86,8
Flujos vaginales	138	86,2
Placenta	130	81,2
Leche materna	100	62,5
Saliva	15	9,3
Ropas y objetos de uso personal	13	8,1
Mosquito	11	6,8
Lágrimas	2	1,2
Sudor	1	0,6

El método anticonceptivo referido como el más usado fue el condón, siempre que se tenga relaciones sexuales con penetración anal, vaginal u oral, para contraer el sida, por la mayoría de los participantes de este estudio; así como existieron respuestas correctas en los estudiantes de los motivos por los cuales una personas propone su uso, pero resultó

paradójico encontrar bajos porcentajes en su utilización y en la frecuencia de ésta, lo que se corresponde con lo encontrado en otras poblaciones, tanto en Cuba como en otros países, en los que se ha

indagado sobre el uso del condón en adolescentes y se ha confirmado la baja prevalencia de su uso correcto y constante.

La situación descrita entraña un gravísimo riesgo para la transmisión del VIH, si se tiene en cuenta que el efecto protector del condón esta en relación con el uso sistemático y correcto, de este método y no a variaciones entre los condones



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

mismos, lo que ha quedado demostrado en investigaciones realizadas en Kenia entre trabajadores del sexo comercial. En otras investigaciones realizadas en Cuba, se ha encontrado que la baja frecuencia de uso del condón pudiera estar relacionado con una información deficiente en cuanto a sus ventajas, en muchachos de

secundaria que se inician sexualmente y a desconocimiento de los riesgos a que se exponen, y en el caso de las hembras de politécnicos, al temor de sentirse rechazada y constituir una prueba de desconfianza hacia su pareja sexual.

En el presente estudio se esperaba encontrar respuestas similares a este comportamiento, al observar las opiniones sobre el uso del condón, pero

no fue así, ya que la gran mayoría de los participantes consideran que el condón le resultaba seguro si lo usaban correctamente, uno en cada

relación sexual y las opiniones negativas e incorrectas acerca del condón y su uso, fueron infrecuentes.

A pesar de que hubo un predominio en las respuestas de la mayoría de los participantes del estudio, de que toda persona puede adquirir la enfermedad, la frecuente desprotección en sus prácticas sexuales

demuestran que ellos no perciben el riesgo de contagio de una ITS o el VIH, lo que esta acorde con estudios realizados con jóvenes cubanos de 15 a 24 años y la encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas sexuales realizada en 1998 en Santiago de Cuba por el MINSAP y Médicos Sin Fronteras de España, la cual indicó que casi 1/5 personas ha sufrido alguna infección de transmisión sexual.

A pesar de No obstante a que algunos de los plegables confeccionados para llevar información sobre VIH, tocan el tema del período de seroconversión o de ventana, en el diagnóstico de esa infección; los

resultados obtenidos apuntan a que no es un tema que haya llegado suficientemente a estos jóvenes, sobre todo por los medios de difusión masiva, principales fuentes de información según refirieron, por las dificultades que mostraron en su respuesta.

Este es un acápite de importancia, sí se tiene en cuenta que muchos jóvenes ya consideran suficiente una prueba de VIH negativa, con independencia al momento de su realización, para considerarse fuera



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

de peligro, estimulándolos a continuar con conductas de riesgo que contribuyen a la reinfección y a la transmisión del VIH con la consiguiente propagación de la infección. (cuadro 4).

Cuadro 4.

Distribución de estudiantes según conocimiento del tiempo de realización de la prueba de VIH. Instituto de Informática Máximo Gómez Báez. 2009- 2010

TIEMPO DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA	NO	%
Inmediatamente	129	49.6
A los tres meses	99	38
Con síntomas	33	12.6
No respondieron	10	3.8

Señales de estigma y discriminación estuvieron presentes en los resultados de este trabajo donde aunque un poco más de la mitad de los participantes refieren no considerar culpables a una persona con

sida, el resto muestra una actitud sentenciadora hacia los mismos y más de la mitad no informaría de su condición de infectado, explicando un porcentaje de ellos, causas como pena, vergüenza o temor al rechazo, estos resultados tienen vigencia aún; afortunadamente un considerable porcentaje, muestran otras actitudes positivas como considerar

que estos pacientes, no deben ser aislados(as) y que apoyarían a un(a) amigo(a) si tuviera sida, así como el no molestarle estar en clase con un estudiante con VIH. El estigma tiene raíces muy antiguas, se ha descrito como una característica que “desprestigia considerablemente” a un individuo ante los ojos de los otros, también tiene importantes consecuencias sobre el modo en que los individuos se perciben a sí



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

mismos.

La discriminación se produce cuando se realiza contra una persona una distinción que da lugar a que sea tratada parcial e injustamente por pertenecer, o porque se percibe que pertenece, a un grupo particular. El estigma asociado al VIH, y la discriminación que pueden derivar de él, hace que con frecuencia se vean violados los derechos de las personas con VIH y sus familias. En el plano del individuo, por ejemplo, provoca angustia y desesperación excesiva, factores de los que se sabe Gray-40%

contribuyen a la mala salud; en el plano de la familia y la comunidad, provoca que las personas se sientan avergonzadas, que oculten sus vínculos con la epidemia y que se abstengan de participar en respuestas sociales más positivas; y en el plano de la sociedad, la discriminación contra las personas con VIH refuerza la creencia errónea de que semejante proceder es aceptable y que estas personas, deben ser apartadas y culpadas.

Cerca de la mitad de los estudiantes del estudio, considera que la opinión de los(as) amigos(as) debe influir en sus decisiones para protegerse del VIH, lo que se observó también en estudios revisados donde estuvo presente la influencia de los pares en el uso del condón entre aquellos que no han iniciado vida, así como en otras decisiones sobre sexualidad .

Aunque un elevado porcentaje de estos jóvenes refirieron no exponerse a unas prácticas de riesgo como tener relaciones con amistades casuales, se exponen a otras tales como no desechar la relación sexual por no tener condón, asociado a un infrecuente uso del mismo ya comentado

anteriormente.

Dados los resultados anteriores, se considera imprescindible enseñar en las escuelas lo relativo al VIH y prácticamente la totalidad de los estudiantes están de acuerdo en que esto es necesario, pero se debe hacer tempranamente, antes de que el joven llegue a la adolescencia y se adopten conductas de riesgo. Los programas basados en la escuela han

demostrado su utilidad para reducir los riesgos relativos al VIH, en particular cuando superan la simple información y contribuyen a que los jóvenes adquieran los conocimientos, actitudes y capacidades prácticas que necesitan para protegerse.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

La educación en materia de VIH debería incluir el debate sobre los papeles asignados en razón del género, los derechos y las responsabilidades que permiten comprender y responder a los estereotipos, los prejuicios de género, las relaciones de poder y la discriminación.

La educación en salud preventiva debería ser exhaustiva y mantener un equilibrio apropiado para la edad entre desarrollo de aptitudes para la vida, información acerca de salud sexual y reproductiva y discusión de actitudes y valores. Cuanta más información se proporciona, mejor.

Las tasas relativamente bajas de embarazo y de infecciones de transmisión sexual en adolescentes en países como Canadá, Francia y Suecia parecen reflejar el éxito de currículos exhaustivos, aplicados a

escala nacional, que cubren una amplia gama de temas y proponen opciones de comportamientos sexuales seguros. Se han comunicado resultados menos satisfactorios en sistemas escolares en los que

se planteó la abstinencia como única opción apropiada para los adolescentes fuera del matrimonio y en los que la anticoncepción se presentó incorrectamente como si fuera ineficaz para prevenir el embarazo, el VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

Otros rasgos comunes caracterizan los programas satisfactorios, entre ellos, la congruencia de los mensajes: los currículos con éxito proporcionan y refuerzan mensajes claros sobre los riesgos de la

actividad sexual de los adolescentes y sobre cómo evitar el coito o protegerse del embarazo y las infecciones de transmisión sexual. La fuerza de los programas aumenta con la existencia de maestros

convenientemente formados que sean partidarios de este tipo de iniciativas. Los programas también deben tener en cuenta las creencias y los sistemas y valores tradicionales, así como los mitos populares que

circulan entre los jóvenes y sus comunidades más amplias.

La experiencia ha demostrado a la UNESCO que la educación, y más concretamente impartida en la escuela, constituye un instrumento clave en la prevención, por lo que a raíz del Foro Mundial sobre la Educación celebrado en Dakar en Abril del 2000, la UNESCO se comprometió a incluir el VIH entre sus más altas prioridades, mediante la educación



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

preventiva, formal e informal, y una atención especial a la eficacia de las diferentes estrategias preventivas destinadas a modificar las conductas y actitudes.

Teniendo como base las necesidades de aprendizaje identificadas con el cuestionario, se planificaron y realizaron las intervenciones educativas.

Principales dificultades identificadas en los cuestionarios:

- Insuficientes conocimientos de: vehículos de transmisión del VIH, características del sida y momento de realización de la prueba diagnóstica para el VIH.
- Baja percepción de riesgo.
- Influencia de pares para protegerse del VIH.
- Inconsistencia en el uso del condón. Intervención Educativa.
- Participantes:

8 grupos de 1er año: 101, 102, 104, 105, 108, 109, 110, 112

• Lugar de realización: Aulas del Instituto de Informática Máximo Gómez Báez.

• Objetivo: Incrementar el nivel de conocimientos sobre el VIH e influir en las actitudes y prácticas incorrectas

• Sesiones: Se realizaron 2 sesiones una de 40 minutos y otra de 15 minutos en cada grupo para un total de 16 sesiones.

• Metodología:

Se utilizó como técnica educativa: Debate grupal.

• Medios de enseñanza:

Equipo de video, Pizarrón, Materiales educativos.

• Formas de enseñanza:

- Conferencia
- Vídeo debate

• Evaluación:



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

Para la misma se consideraron los resultados del cuestionario final post intervención.

• Características de las sesiones:

Se realizaron previo consentimiento de los profesores presentes; para iniciar las mismas, se introdujo el tema y se expuso sobre la situación

actual en el país de la epidemia y la alta vulnerabilidad de los jóvenes para contraer esta enfermedad; se aclararon dudas sobre el tema, se

proyectó el video sobre prevención “Red por la Vida”, de una duración de 10 minutos, que trata múltiples temas, que se correspondían con las

dificultades encontradas y se entregaron plegables y afiches con información de ITS/VIH/sida, además de condones. Durante las sesiones los estudiantes en su gran mayoría se mostraron interesados con el

tema.

ANÁLISIS POST INTERVENCIÓN:

Después de la intervención se observó un incremento de los conocimientos y discretos cambios positivos en los ítems sobre actitudes y prácticas. Esto se corresponde con los resultados esperados si tuvieron

en cuenta que las intervenciones realizadas fueron simples, de corta duración y no mantenidas en el tiempo, por lo que sería difícil lograr mayores cambios en las actitudes y las prácticas, ya que esto implica la realización de intervenciones amplias con seguimiento en el tiempo.

Estos resultados concuerdan con investigaciones nacionales e internacionales consultadas, como fue el estudio realizado en Sancti Spíritus, sobre un modelo de prevención primaria de las ITS/VIH, donde

también se lograron aumentar los conocimientos sobre el tema en el grupo sometido a intervención educativa.

En otros estudios se observó que los incrementos fueron más significativos entre los jóvenes que asistieron a un mayor número de sesiones y que las mujeres jóvenes que participaron en las sesiones



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

efectuadas por pares mostraron los incrementos más significativos en comparación con las participantes de las sesiones dirigidas por adultos o que utilizaron formatos auto-instructivos.

En materia de prevención y atención del VIH/sida, la adopción de un enfoque cultural significa que las referencias y los recursos culturales de una población (los estilos de vida, los sistemas de valores, las tradiciones, creencias y los derechos humanos fundamentales) se considerarán claves para la elaboración de un marco que integre las

estrategias y la planificación de proyectos y se deben utilizar también como criterios y fundamento para la preparación de una respuesta

pertinente y de actividades sostenibles de prevención y atención, así como de atenuación de los efectos, lo que resulta de una condición

indispensable para lograr cambios profundos y a largo plazo en el comportamiento de las personas y para dar plena coherencia a los proyectos y estrategias médicas y sanitarias.

Pese a que existe una conciencia del peligro en el plano mundial, no resulta suficiente para llevar a las personas a cambiar de forma significativa su comportamiento sexual respecto a la prevención y

la atención, ello se debe a factores que no son médicos ni sanitarios pero que deben entenderse y tenerse mejor en cuenta en las nuevas estrategias.

CONCLUSIONES:

- En los estudiantes predominó el grupo etáreo de 15 a 19 años, el sexo femenino. Casi la totalidad de los estudiantes había iniciado su vida sexual y realizaban relaciones sexuales con penetración siendo la edad media general de inicio de las relaciones sexuales de 16 años.

- El método anticonceptivo más usado fue el condón, aunque se constató inconsistencia en su uso sistemático, determinada por la falta de hábito

y una baja percepción de riesgo.

- Las principales dificultades de conocimientos estuvieron relacionadas con la identificación de los vehículos de transmisión y el momento de



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

realización de la prueba diagnóstica.

- Aunque predominaron actitudes positivas de ayuda hacia las personas con VIH, aún se pusieron de manifiesto signos de estigma y discriminación hacia las mismas.
- A los 3 meses de realizada la intervención se constató un incremento en los conocimientos sobre los vehículos de transmisión, las características de la enfermedad y el momento de realización de la prueba diagnóstica, se puso en evidencia una influencia muy discreta en las actitudes y las

prácticas en relación con el VIH; manteniéndose criterios de estigmatización y discriminación.

RECOMENDACIONES:

- . Perfeccionar en la enseñanza escolar los conocimientos acerca del preservativo y su importancia, para contribuir que los adolescentes lleguen al primer contacto sexual con conocimientos básicos acerca de su uso, promoviendo su uso de forma sistemática.
- . Extender esta metodología a otras escuelas e instituciones que dispongan de condiciones y en la que se encuentren jóvenes y adolescentes, sistematizándolas como actividades propias de educación y utilizándolas como diagnósticos previo a la realización de actividades educativas.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”
Multidisciplinario
10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México
ISBN: 978-607-95635

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1. Boletín del Centro de Prevención de las ITSVIH/ SIDA, Serie por la Vida, Ciudad Habana: Centro de Prevención de las ITS-VIH/SIDA, 2002.**
- 2. De la Osa A J. Donde estamos en América Latina y el Caribe. Granma 2003, Abril 10; 8 (1 y 2).**
- 3. Un enfoque Cultural de la Prevención y la Atención del VIH/sida. París: UNESCO, 2003.**
- 4. Los jóvenes y el VIH/sida: Una oportunidad en un momento crucial [Documento en línea] Julio 2002 [citado de 2 de Julio 2002]: [1pantalla].: Disponible en: <http://www.unicefla.org/espanol/sidacamp.htm>**



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

5. Valenzuela M. SIDA: entre el desánimo y la esperanza. Granma 2002 jul 13; 5(col 5,6).

6. Bimbela J, Piqueras L. SIDA y Jóvenes: La prevención por vía sexual. Granada: EASP, 1997:20-60.

7. Período Extraordinario de Sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre VIH/sida. Nueva York: Naciones Unidas, 2001:

p.19-21.

8. Boletín Por la Vida del Centro de Prevención de las ITS-VIH/SIDA Ciudad Habana: Centro de Prevención de las ITS-VIH/SIDA ,2003.

9. Díaz M. E, Fernández M, Peruga A. Comportamiento sexual y caracterización de la población con conductas de riesgo de infección

por el VIH/sida, a través de métodos matemáticos: Un estudio de Ciudad Habana: Ciudad Habana: Oficina Nacional de Estadística, 1999.

10. Mendoza J. Anticoncepción en Adolescentes y Adultos Jóvenes. Métodos Anticonceptivos. Actualidad y Perspectivas en el Nuevo Milenio. La Habana: Científico-Técnica, 2001: p: 131-140.

11. Mendoza J, Pons O, Sánchez S. Factores asociados al inicio sexual precoz en la adolescencia [Documento en línea] Mayo 2002 [citado de Mayo 2001]: [1pantalla]. Disponible en:

12. Alfaro A, Rivera ME. Comportamiento Sexual y ETS en adolescentes de Secundaria Básica de Ciudad Habana, 1995-1996 [citado Enero 2000]:

Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/hie/vol38_1_00/hie081

00.ht

13. Hagelín K. Enfermedades de transmisión sexual [citado Junio 2001]: Disponible en: <http://www.gineconet.com/articulos/726.htm>

14. Enfermedades de Transmisión sexual y Sida [citado Junio 2001]: Disponible en: <http://webs.demasiado.com/difusex/ETS.htm>

15. Agencia de Servicios de Salud del Condado de Santa Cruz. Departamento de Salud Pública. Enfermedades de Transmisión Sexual [citado Marzo 2001]: Disponible en: <http://www.santacruzsalud.org/phealth/cd/3std.htm>



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

16. Uribe P, Egremy G. El condón en la prevención del VIH/sida y otras enfermedades de transmisión sexual [citado 24 Junio 2001]:

Disponible en: <http://www.galeriasnet.com.mx/revista/salud/elcondon.html>

17. Vidal Torres R. M, Morales Martínez M. A. Panorama de Salud de los Adolescentes Cubanos [Documento en línea] Julio 2000 [citado de Junio

2000]: Disponible en: <http://www.dne.sld.cu/Libro/capitulo6/capitulo6.htm>

18. López N, Vera M.L, Orozco C. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infección por VIH en jóvenes de

Bucaramanga [citado Junio 2001]: Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/vol32No1/vih.html>

19. Aguiar Abad F. A. Nivel de Conocimientos sobre el uso del preservativo en adolescentes. [citado Diciembre 2002]: Disponible en:

<http://www.foro2003.sld.cu>

20. Fuentes Benítez B. Percepción de riesgo de ITS/sida en adolescentes, Escuela Reynold García, Matanzas 2002. [citado Noviembre 2002]:

(Disponible en: <http://www.foro2003.sld.cu>).

21. Alfaro A. SIDA, Adolescencia y riesgos. [citado de 28 Octubre de 1999]: Disponible en: [http://www.infomed.sld.cu/revistas/mgi/vol163](http://www.infomed.sld.cu/revistas/mgi/vol16300/mgi05300.pdf)

[00/mgi05300.pdf](http://www.infomed.sld.cu/revistas/mgi/vol16300/mgi05300.pdf)

22. Zozaya M. A tiempo amar y protegerse a tiempo: la prevención en los adolescentes. [citado Noviembre 1997]: Disponible en:

<http://www.jornada.unam.mx/1997/nov97/971109/ls-texto3.html>

23. Torre Albear O, Carro Lugo I. VIH/sida. Gray-40% Conviviendo con VIH. La Habana: Centro Nacional de Prevención de ITS-VIH/SIDA, 2003: p: 8.

24. Programa de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida 2002-2003. Marco Conceptual y base para la acción: Estigma y discriminación relacionados con el VIH/sida. Ginebra: ONUSIDA, 2002.

25. Laneth Mosquera, Mateus C. J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de Planificación Familiar, VIH/sida y el uso de medios de Comunicación en



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

Jóvenes. [Documento en línea] Febrero 2003 [citado de Febrero 2003]: pantalla. (Disponible en: http://colombiamedica.univalle.edu.co/vol3_4No4/cm34n4a5.htm).

26 ONUSIDA. Foco de Atención: SIDA y Jóvenes. Informe sobre la epidemia mundial de VIH/sida. ONUSIDA 2004.16E [citado Diciembre 2004]: Disponible en: http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004_h

[tml_sp/GAR2004_07_sp.htm#P843_234900](http://www.unaids.org/bangkok2004/GAR2004_h_tml_sp/GAR2004_07_sp.htm#P843_234900)

27. UNESCO. Un enfoque cultural de la prevención y la atención del VIH/sida. Comunicación adecuada para el cambio de comportamiento. Ginebra: UNESCO, 2001.

28. Hernández Y. González A. Borrego N. Modelo de Prevención primaria de las ETS y del VIH en adolescentes. Sancti Spíritus.2002.