

Tema: Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los estudiantes del ciclo diversificado de los colegios fiscales de la ciudad de Atuntaqui sobre prevención del VIH/SIDA de Enero a Agosto del 2010.

Resumen: La epidemia del VIH/SIDA en Ecuador ha seguido incrementando con el pasar de los años, está relacionada con el contexto socioeconómico, cultural, el desempleo, el subempleo, estilos de vida no saludables, la inequidad de género, la marginalización social de las poblaciones vulnerables en especial de las mujeres, la población de adolescentes, la violencia sexual, violencia de género, las más altas tasas de prevalencia de la epidemia están en países de bajo desarrollo humano, es decir en países con indicadores muy pobres de esperanza de vida saludable y de pobres logros en el área educativa entre los cuales se incluye a nuestro país.

Según los reportes de vigilancia epidemiológica enviado por las provincias de todo el país en el año 2008 el comportamiento del VIH/SIDA según la variable sexo es de dos a uno, relación que ha ido decreciendo en el tiempo, en años anteriores existía una relación más distante, 4 y 5 hombres por una mujer; ahora esta tendencia ha cambiado. Las mujeres jóvenes tienen varias veces más probabilidades que los hombres jóvenes de ser infectadas por el VIH. En casi 20 países de África, 5% o más de las mujeres de 15 a 24 años de edad están infectadas, además la cifra aumenta cuando ellas piensan que sus parejas les son completamente fieles y no se niegan a tener relaciones sexuales con protección por ejemplo con un condón; lo que las hace vulnerables. Estas estadísticas subrayan la urgente necesidad de abordar el VIH entre los jóvenes.

En el futuro la epidemia tomará forma a partir de los actos de esos jóvenes. Una variedad de factores sitúa a los jóvenes en el centro de la vulnerabilidad al VIH. Entre ellos figuran la falta de información, educación y servicios sobre el VIH, los riesgos que muchos tienen que correr para sobrevivir, y los riesgos que acompañan a la experimentación y la curiosidad de los adolescentes. Riesgo elevado y vulnerabilidad elevada por inicio sexual precoz, las diferencias por razón de sexos, los consumidores jóvenes de drogas intravenosas corren un riesgo especial, porque pueden no tener el conocimiento ni las aptitudes para protegerse de la infección por una jeringuilla contaminada.

El conocimiento y la información son las primeras líneas de defensa para los jóvenes, sin embargo el acceso a la educación sobre VIH/SIDA está lejos de ser universal. Se hace necesario insistir en la prevención, en las campañas educativas, sanitarias, llegar al meollo central del problema, e incorporar para ello, la anticipación social, con todo el significado legitimado (etapa más precoz que la prevención y que singulariza a la determinación social, que será propia de cada nación y, que responderá al desarrollo autónomo de cada pueblo).

Abstract: The epidemic of the VIH/SIDA in Ecuador has continued increasing with spending of the years, it is related with the socioeconomic, cultural context, the unemployment, the underemployment, non-healthy lifestyles, the gender inequity, the social marginalization of the vulnerable populations especially of the women, the population of adolescents, the sexual violence, gender violence, the highest rates in prevalence of the epidemic are in countries of under human development, that is to say in countries with very poor indicators of hope of healthy life and of poor achievements in the educational area among which it is included to our country.

According to the reports of epidemic surveillance sent by the counties of the whole country in the year 2008 the behavior of the VIH/SIDA according to the variable sex it is from two to one, relationship that has gone falling in the time, in previous years existed a more distant relationship, 4 and 5 men for a woman; now this tendency has changed. The young women have several times more probabilities than the young men of being infected by the HIV. In almost 20 countries of África, 5% or more than the women of 15 to 24 years of age are infected, the figure also increases when they think that its couples are they totally faithful and they don't refuse to have sexual relationships for example with protection with a condom; what makes them vulnerable. These statistics underline the urgent necessity to approach the HIV among the youths.

In the future the epidemic will take form starting from the acts of those youths. A variety of factors locates the youths in the center from the vulnerability to the HIV. Among them they figure the lack of information, education and services on the HIV, the risks that many have to run to survive, and the risks that accompany to the experimentation and the curiosity of the adolescents. High risk and vulnerability risen by precocious sexual beginning, the differences for reason of sexes, the young consumers of intravenous drugs run a special risk, because they cannot have the knowledge neither the aptitudes to be protected of the infection by a polluted syringe.

The knowledge and the information are the first defense lines for the youths, however the access to the education VIH/SIDA has more than enough it is far from being universal. It becomes necessary to insist in the prevention, in the educational, sanitary campaigns, to arrive to the central kernel of the problem, and to incorporate for it, the social anticipation, with the whole legitimate meaning (more precocious stage that the prevention and that it singles to the social determination that will be characteristic of each nation and that will respond to the autonomous development of each town).

Introducción.- La aparición de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida VIH y su expresión corporal y clínica a manera de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. SIDA, dan forma a uno de los fenómenos sociales más importantes de finales del siglo XXI.

Contemplada como la enfermedad infecciosa de mayor impacto a nivel mundial, sus repercusiones rebasaron rápidamente la esfera médica y biológica para ubicarse en el terreno social, económico y político. Paradójicamente fue en el campo del saber biomédico donde se concentraron la mayoría de los recursos humanos y financieros por urgencia natural de generar métodos diagnósticos precisos, terapéuticos, eficaces e intervenciones de control y prevención costo – efectivas. Los progresos en esta materia dieron técnicas diagnósticas rápidas y confiables y aceleraron la disponibilidad de medicamentos eficaces, aunque todavía costosos.

En el terreno social, económico y político el SIDA continua inserto en la agenda de los países ricos y pobres, debido al impacto de la epidemia en las poblaciones más afectadas: niños, mujeres y jóvenes, a su amplia diseminación entre poblaciones con diferentes preferencias sexuales: heterosexuales, bisexuales y homosexuales, y a su tendencia a concentrarse entre los grupos más desfavorecidos, pobres y marginados de cada sociedad. No debe sorprendernos que el sustrato causal de la epidemia sea más dentro de la falta de respeto la violación de derechos humanos en el mundo, que a factores de riesgo puntuales derivados de la conducta o la susceptibilidad natural.

El SIDA es un problema de salud pública prioritario y su atención como su prevención merecen el despliegue de múltiples esfuerzos, tanto en lo individual, como en lo colectivo, tanto en lo familiar y comunitario, como en lo público y privado; desde las instituciones gubernamentales hasta los organismos surgidos de la sociedad civil. La respuesta debe darse a niveles local, regional y nacional, y expandirse hasta alcanzar el nivel global. La respuesta tiene que ser tan espontánea como continua y tan informada como pasional.

Debe caracterizarse por ser una respuesta consciente, voluntaria, combativa, incluyente y equitativa. Para lograrlo, el individuo y la sociedad deben contar con información precisa, bien fundamentada científicamente, que sea accesible y abarque todas las esferas del conocimiento

Palabras Clave. Adolescencia educación, prevención primaria, conocimientos actitudes y prácticas (CAP) Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/ Sida.

Objetivo. Determinar los Conocimientos Actitudes y Prácticas de los estudiantes del ciclo diversificado de los colegios fiscales de la ciudad de Atuntaqui sobre prevención de VIH/SIDA en el periodo de Enero a Octubre del 2010. Identificar las características socio/demográficas de los estudiantes del ciclo diversificado de los colegios fiscales de la ciudad de Atuntaqui. Identificar cuáles son los conocimientos sobre prevención de VIH/SIDA que tienen los

estudiantes del ciclo diversificado de los colegios fiscales de la ciudad de Atuntaqui. Identificar las actitudes y prácticas sobre prevención de VIH/SIDA de la población en estudio. Elaborar una guía de consejería y brindar charlas sobre prevención de VIH/SIDA a los adolescentes de estos colegios considerando los resultados encontrados.

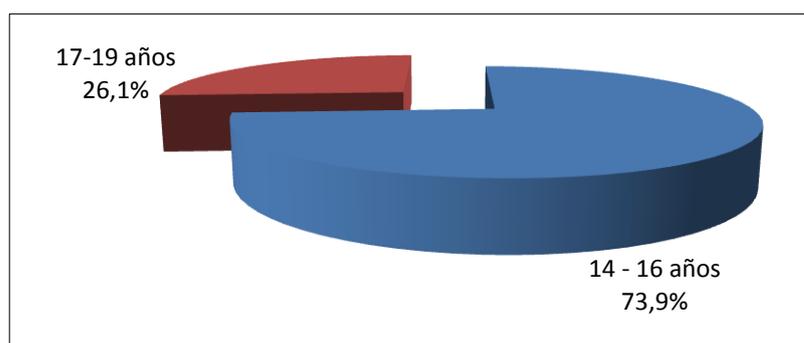
Metodología. El estudio realizado fue de tipo descriptivo-prospectivo y analítico de tipo no experimental cualitativo. El lugar de estudio fueron los colegios fiscales de la Ciudad de Atuntaqui, durante el período de Enero a Agosto del 2010. La población de estudio estuvo constituida por 280 estudiantes matriculados para el período académico 2010-2011, **Criterio de exclusión** se excluyen del estudio siete estudiantes que por diferentes causas no se encontraron en el momento de la aplicación del instrumento. Se aplicó una encuesta, voluntaria, auto administrada con su correspondiente cuestionario, y su validación mediante la aplicación de una prueba piloto, realizada a estudiantes adolescentes de otra institución con similares características.

Procedimientos El estudio tuvo tres fases. En la primera se realizó el estudio diagnóstico documental. Se realizaron además encuestas de CAP sobre ITS y VIH/sida. El cuestionario fue llenado en 30 minutos en presencia de los investigadores, que solucionaron las dudas de los estudiantes sobre el cuestionario. La segunda fase correspondió al diseño y elaboración de la guía de prevención en correspondencia con los hallazgos de la investigación; se consideró los siguientes factores: conocimientos sobre la sexualidad y ITS/sida; conductas preventivas; percepción de la gravedad de las ITS VIH/sida.

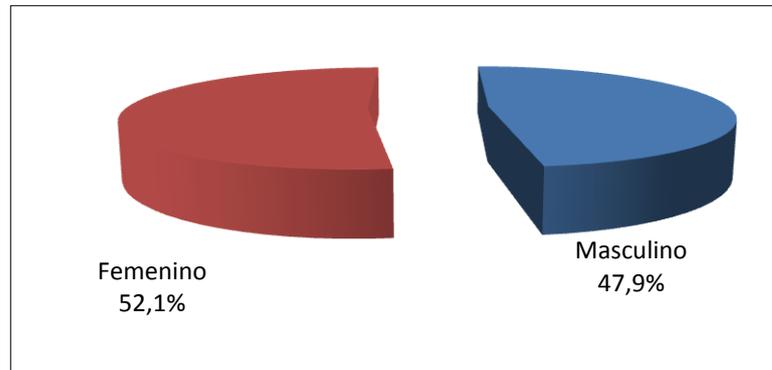
Análisis e Interpretación de Datos. La información obtenida en las encuestas CAP Una vez recopilada se hizo una depuración de los datos para proceder al correspondiente análisis utilizando el programa Excel la misma que nos permitirá realizar tablas, gráficos con distribuciones porcentuales y frecuencia, que nos permitió conocer cuál es la realidad del problema investigado.

Resultados.

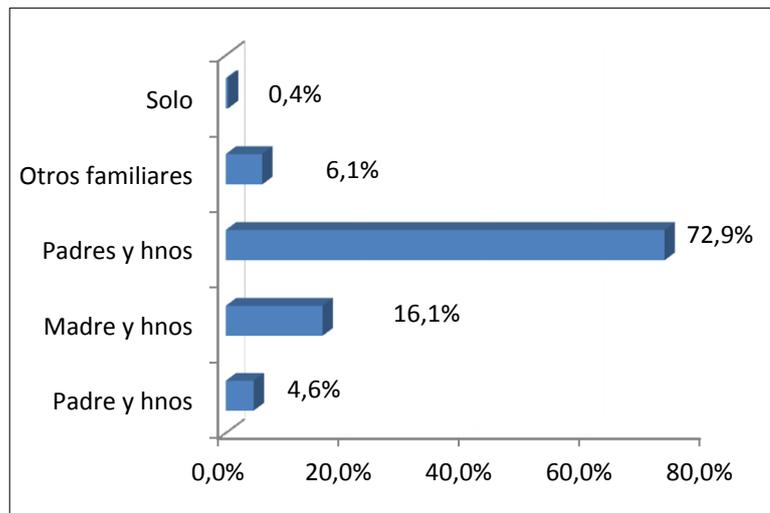
SEGÚN LA EDAD QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



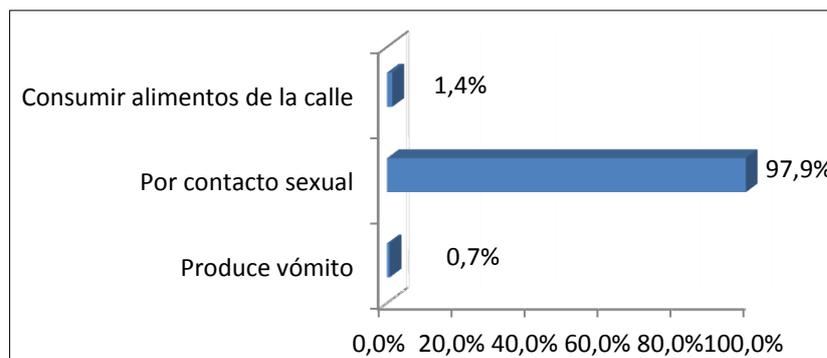
SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



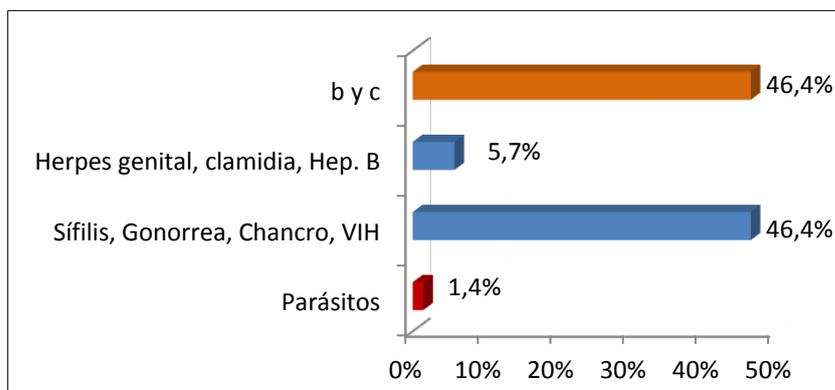
SEGÚN CON QUIEN VIVEN LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



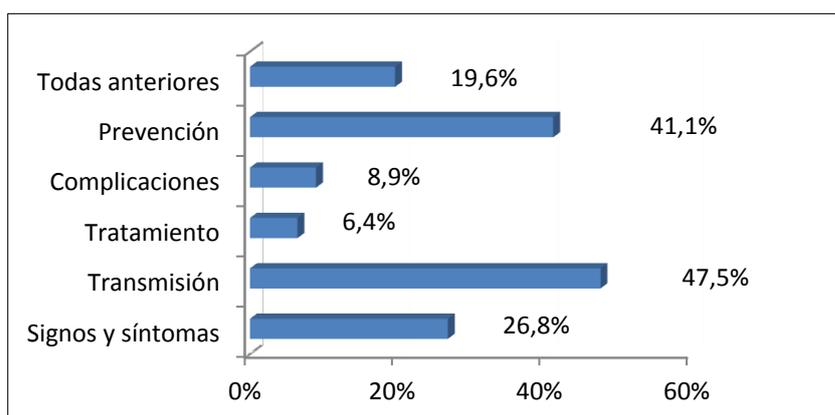
SEGÚN LO QUE ES UNA ITS PARA LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



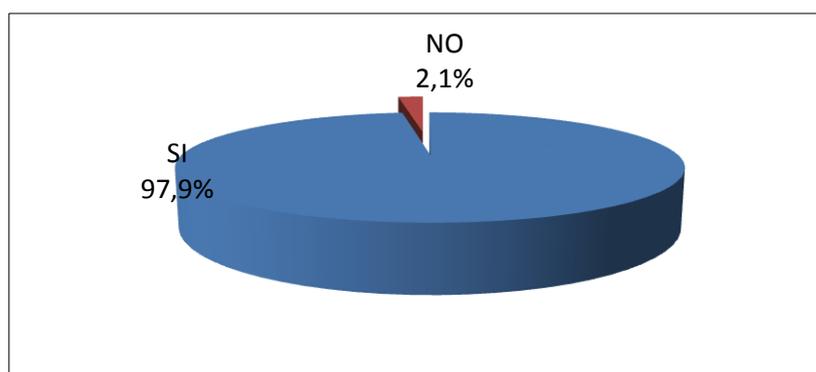
LAS ITS SEGÚN LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



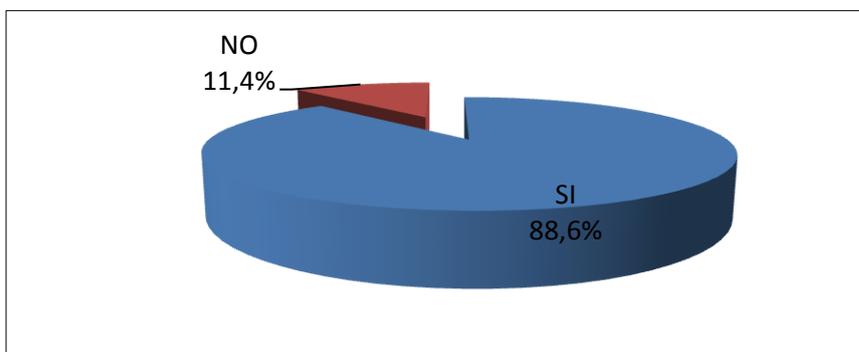
CONOCIMIENTO DE LAS ITS LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



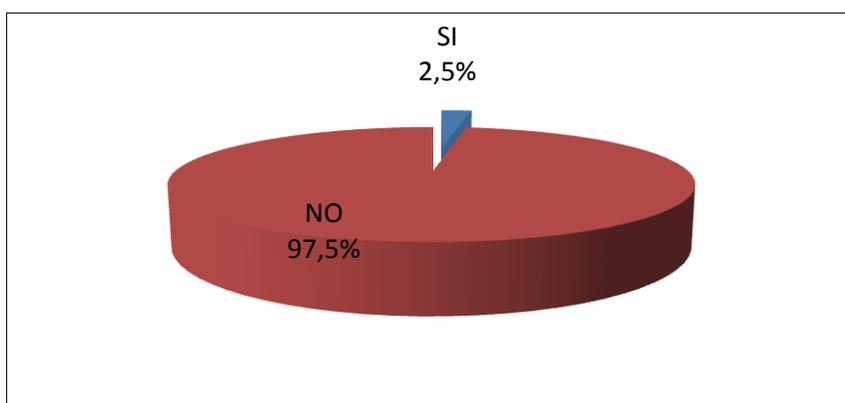
SEGÚN SI RECIBEN EDUCACIÓN SEXUAL LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS EN LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



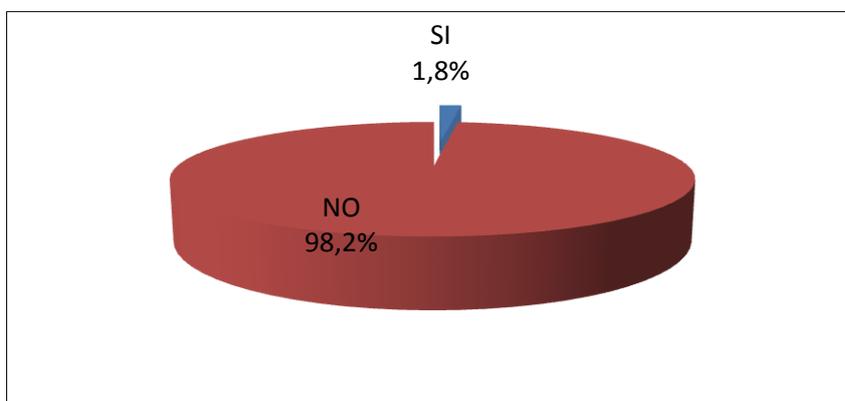
SEGÚN LA NECESIDAD DE RECIBIR MÁS INFORMACIÓN LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



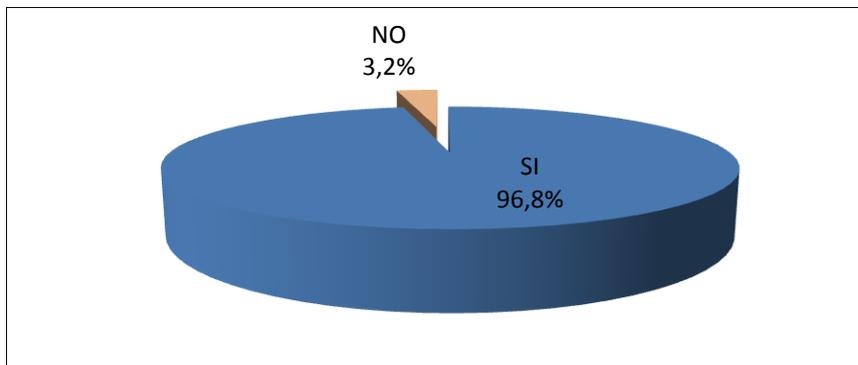
SEGÚN SI HAN TENIDO ITS LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



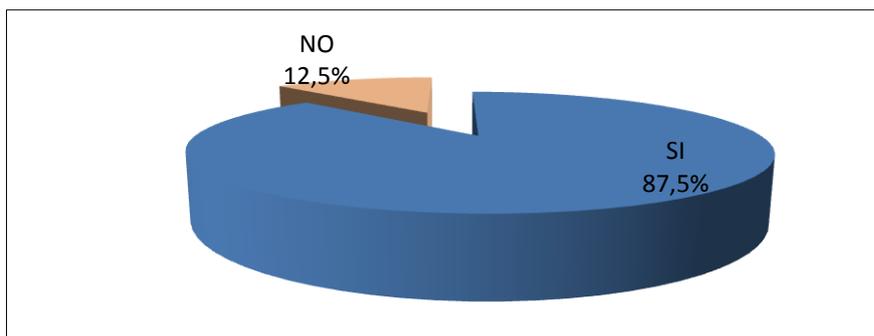
SEGÚN SI RECIBIERON TRATAMIENTO PARA ITS LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010



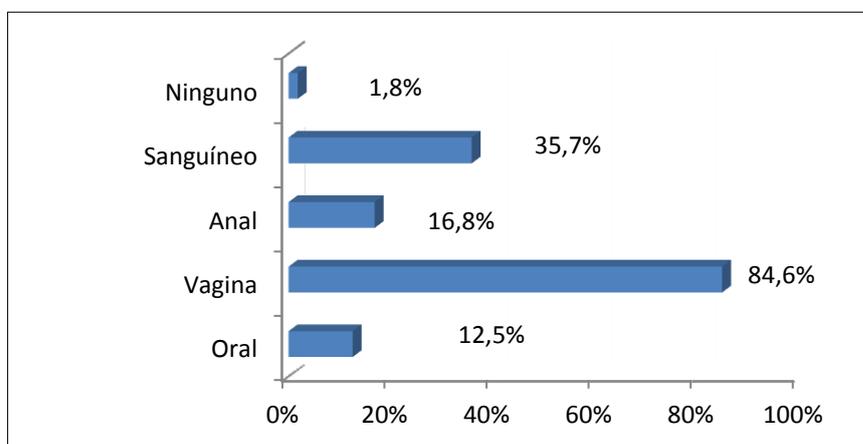
**SEGÚN EL USO DE CONDON EN LOS ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE
LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE ATUNTAQUI.
ENERO-AGOSTO 2010**



**LAS MULTIPLES PAREJAS SEXUALES AFECTAN ITS SEGÚN LOS
ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA
CIUDAD DE ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010**



**FORMA DE TRANSMISIÓN DE ITS QUE CONSIDERAN LOS ESTUDIANTES
SECUNDARIOS DE LOS COLEGIOS FISCALES DE LA CIUDAD DE
ATUNTAQUI. ENERO-AGOSTO 2010**



Discusión. La investigación evidencia que el grupo de estudio predominante se encuentra entre los 14 a 16 años de edad con el 73.9% y con un 52.1% son del sexo femenino. La etnia predominante es la mestiza que alcanza el 83.6%, teniendo también un grupo muy bajo a la etnia indígena con 8.2%. La religión que más influye en la formación de los estudiantes es la católica con un porcentaje del 91.4% y con el 8.6% pertenecientes a otras religiones. El 72.9% de las familias de los adolescentes tienen una estructura familiar organizada en tanto que el 16.1% pertenece a hogares de madres como jefes de familia y el 4.6% de adolescentes viven con solamente con su padre. Los adolescentes encuestados en un 98.5 % tiene un conocimiento claro de lo que es una Infección de Transmisión Sexual, sin embargo el 1.4 % responde erróneamente a las definiciones sobre ITS, sin embargo al determinar los conocimientos sobre los aspectos y/o características de las enfermedades de transmisión sexual, el 71.1% señalan que saben las medidas de prevención, lo que se evidencia es que no existe una falta de heterogeneidad en los conocimientos que poseen los estudiantes. Los componentes de menor conocimiento de los estudiantes están relacionados con el tratamiento y las complicaciones de las Infecciones de Transmisión Sexual siendo necesaria la profundización en la capacitación en estos aspectos que puedan incidir en la salud reproductiva a futuro del adolescente. De los adolescentes encuestados el 2.5% señala haber tenido una Infección de Transmisión Sexual y recibió tratamiento por la misma tanto que el 97.5% afirma no haber tenido ninguna infección, ni haber recibido tratamiento. Se puede evidenciar además que los estudiantes tienen mayor confianza de satisfacer sus inquietudes con los profesionales de la salud y los padres en un 56.4% además demuestran una actitud positiva frente a personas portadoras ante una ITS y VIH /SIDA. El 96.8% del grupo que es un alto porcentaje de adolescentes da importancia al uso del condón a pesar de esto el 3.2% de los y las encuestadas no considera que el uso del condón sea importante para evitar una ITS o el VIH SIDA. En diferentes porcentajes los adolescentes señalan las medidas recomendadas por los estudiantes para la prevención de las ITS y VIH SIDA como la abstinencia, masturbación, fidelidad, el uso del condón. El 87.5% de los estudiantes encuestados señalan que tener múltiples parejas si es un factor de transmisión de las infecciones; en cambio el 12.5% señalan que las múltiples parejas no inciden en las enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA. En los conocimientos sobre formas de transmisión de ITS y VIH/SIDA el 84.6%, de los adolescentes señala que por vía vaginal, y en distintos porcentajes señalan que por vía sanguínea, anal, oral también se pueden contraer ITS y VIH/SIDA, pero es muy preocupante que el 1,8% señale que por ninguna de las vías antes mencionadas se puede adquirir algún tipo de ITS y VIH/SIDA. Los alumnos del colegio que tienen deficientes conocimientos sobre, ITS tendrían las siguientes actitudes: abstinencia del condón y fidelidad, los que tienen conocimiento sobre infecciones de transmisión Sexual mantienen las mismas actitudes frente a su comportamiento sexual y de prevención.

Conclusiones. La adolescencia comienza a consolidar actitudes y comportamientos que incidirán en la adopción o no de prácticas sexuales más seguras. En general los estudiantes presentan un NC "muy bueno", lo que hace necesario la implementación de estrategias educativas investigación, comunicación y consejería para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad, sus consecuencias y formas de prevención con la finalidad de proteger a este grupo de riesgo.

Recomendaciones.-Desarrollar de inmediato Programas de Información, Educación y Prevención a los/as estudiantes, los cuales debe dirigirse a fortalecer la falta de conocimiento de las complicaciones y tratamiento en caso de adquirir una infección de transmisión sexual en este grupo de población vulnerable.

Bibliografía.

- Plan estratégico VIH/SIDA2007-2015. Organización Mundial de la Salud.2007.
- Programa nacional de control y prevención del VIH/SIDA-ITS manual de normas para el manejo sindrómico de infecciones de transmisión sexual 2009.msp.
- Fuente: INEC. 2010, PNS. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. 2009
- Programa de Vigilancia Epidemiológica Ecuador 2009.