

Conocimiento, creencias y actitudes del VIH/SIDA

Mcs. Ernesto René **Salcedo Rocha***
Lic. Oreste **Quintas Pérez****
Dr. Carlos **Santos González*****
Psic. Ercio **González Domínguez******

Estudio en población abierta

Los programas de intervención poblacional, enfrentan la enorme tarea de trabajar en sistema la Información, Educación y la Comunicación (I.E.C.). Aplicando un sistema de influencia educativo, y al tener como premisa una adecuada identificación de las necesidades de conocimiento, prácticas y actitudes sobre el VIH, nos dimos a la tarea de conformar un programa de I.E.C., para la población de nuestra provincia.

A partir del año 1986, nuestra provincia traza su primera estrategia de I.E.C. en salud sobre el VIH, basado en los lineamientos generales del programa cubano de lucha contra el VIH. Entre los objetivos de nuestro programa de I.E.C., están los de informar, modificar conocimientos erróneos sobre las ETS y el SIDA, y dar opciones sobre la base del conocimiento, la reflexión y las prác-

ticas sexuales más seguras en un mundo con SIDA.

En Cuba el 97% de los seropositivos identificados han adquirido la infección por vía sexual, predominando en

En nuestra provincia el 92.3% de los casos seropositivos han adquirido la infección por vía sexual, predominando la transmisión heterosexual, en el sentido hom-

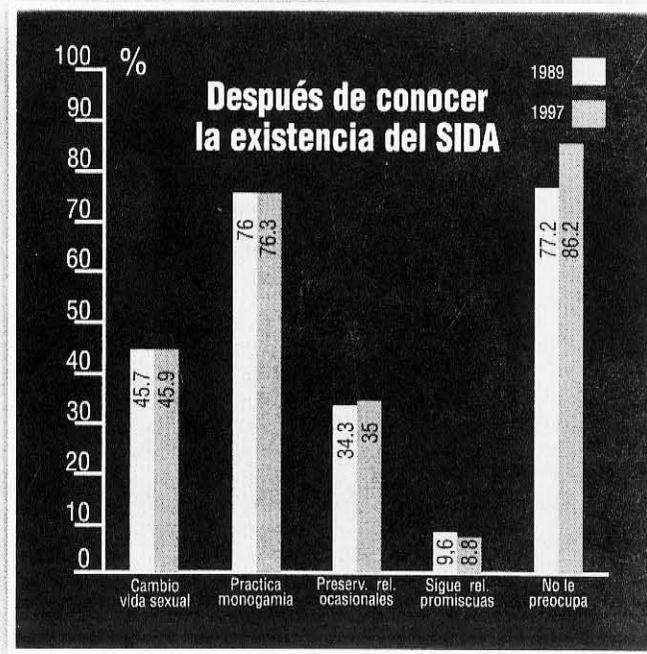
sexos, comprendidas entre las edades de 14 y 65 años, de los diez municipios que cuenta la provincia; representando dicha muestra el uno por ciento de la población total de estas edades seleccionadas.

El muestreo utilizado fue el aleatorio simple, con estratificación de la muestra; el instrumento fue validado y probada su confiabilidad antes de ser aplicado a la muestra tomada en nuestro estudio.

La estructura del instrumento contiene preguntas abiertas y cerradas; y sus respuestas son únicas y de selección múltiple.

Las encuestas fueron aplicadas por profesionales de la Salud, entrenados al efecto, y fiscalizada la aplicación de la misma por un grupo de expertos. Las encuestas fueron aplicadas de forma individual con carácter anónimo.

La base de datos fue procesada en Dbase III, Microsta y EpiInfo, aplicándose el test estadístico Chí-cuadrado.



números absolutos las personas heterosexuales, aunque los homosexuales y bisexuales masculinos presentan un riesgo relativo más elevado.

bre-mujer y mujer-hombre, presentando un caso por transmisión perinatal.

Material y método

Se tomó una muestra al azar de 1590 personas de ambos

Resultados y discusión

Observamos en cuanto a las medidas que adoptan para prevenir el SIDA, en la variable selección y mantenimiento de una pareja estable el 72.7% en 1989, contra un 82.6% en 1997, un evidente aumento del 9.9%. Se extienden el número de personas que evitan las relaciones sexuales con aquellas que cambian frecuentemente de pareja 54.9% (1989), 58.3% (1997); en cuanto al uso del condón como medida para prevenir el contagio del VIH, el 42.1% (1989) y el 43.5% en 1997; aquí se obtuvo solamente el 1.4%, es decir, un discreto aumento.

El uso del condón, se eleva progresivamente, en los grupos de ambos sexos, con mayor nivel de instrucción.

En cuanto a la variable del conocimiento de la población sobre como puede transmitirse el VIH, el aumento mayor se logra por el contacto de sangre contaminada con el virus, para un 94% en ambos años; disminuyendo de 11% en 1989 contra un 6% en la variable que sólo es una enfermedad de homosexuales.

Sobre la información recibida por los medios de comunicación masiva, la radio provincial decrece en 10% de 1989 a 1997, cuestión dada por la disminución de horas al aire de ambas emisoras por la situación del período especial, que era de 24 horas en los años de 1985-1990, contra 16 horas de

1992 al 1997. Es la televisión el medio de mayor impacto en los mensajes. Solamente refieren que no han recibido información el 1.5% de la muestra en 1997, contra el 8% en 1989.

En la variable sobre conocimiento sobre el SIDA, dismi-

de la vida sexual. Practica la monogamia el 76.3%, usan el condón el 35% en relaciones fortuitas.

Disminuye en 1.2% las personas que cambian frecuentemente de pareja en cuanto a las relaciones coitales, y man-

significativo del 9.3% las que refieren que mediante una prueba de sangre.

Es bueno significar que el conocimiento de cómo puede transmitirse el SIDA, en un 88% del sexo masculino y un 88% del femenino refieren que es por relaciones sexuales con riesgos. No se presentan diferencias significativas entre ambos sexos.

En cuanto a la percepción del riesgo, en el estado de opinión de la población estudiada, no se asocia el SIDA a homosexuales, prostitutas y drogadictos, sino a una conducta heterosexual u homosexual desordenada de alto riesgo.

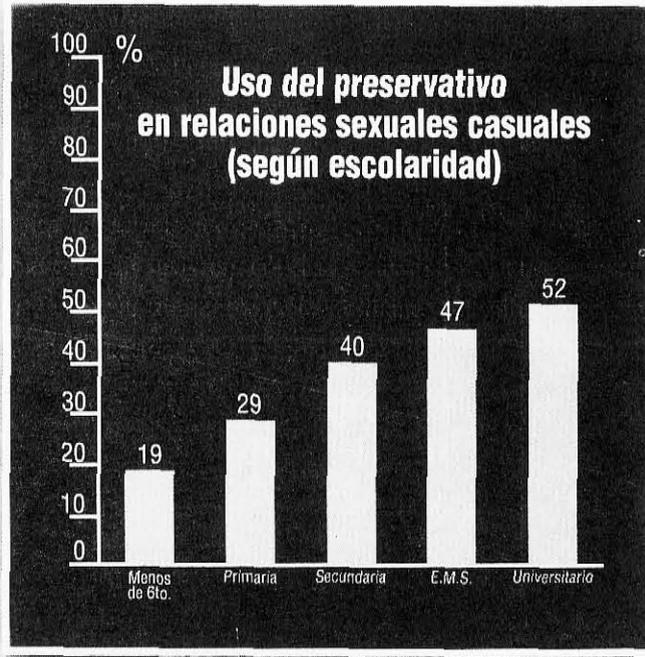
La educación en SIDA se ha basado fundamentalmente en la comunicación interpersonal, y el apoyo logrado con las organizaciones comunitarias y sectores, y el soporte de apoyo de los Medios de Difusión, Televisión, Radio y Prensa.

Es la televisión el medio de comunicación de mayor impacto en la información que ha recibido la población con un 85.7%, seguido de la prensa con un 60.4%.

Son los trabajadores y estudiantes los más informados. Sólo el 1.5% del total de la muestra refiere no estar informado sobre las prácticas sexuales seguras para no infectarse con el virus VIH, contra el 8% en 1989.

Conclusiones

1. La población estudiada conoce que la principal vía



nuye el 9% en personas que expresan que se exagera sobre las consecuencias de este flagelo; también disminuye el 3.9% de 1989 a 1997 el número de personas que plantean en la variable que los síntomas del virus aparecen de inmediato; disminuye el 3.7% en esta comparación de aquellas personas que refieren que hay una vacuna o medicamento para contrarrestar el peligro a ser infectado por el virus; aumenta el 5.1% las personas que solicitan más información del tema.

En la variable "después de conocer la existencia del SIDA" hay un aumento discreto en los patrones del cambio

tienen las prácticas negativas para preservar la salud los grupos de edad menores de 15 años (16%), 15-19 años (15%) y de 20-24 años el 19% en 1997. Estos tres grupos de edades reflejan aumentos en esta variable negativa en un 7% en menores de 15 años, 2% de 15-19 años y del 11% de 20-24 años, lo que nos permitió trazar nuevas estrategias en el accionar del Programa de I.E.C. .

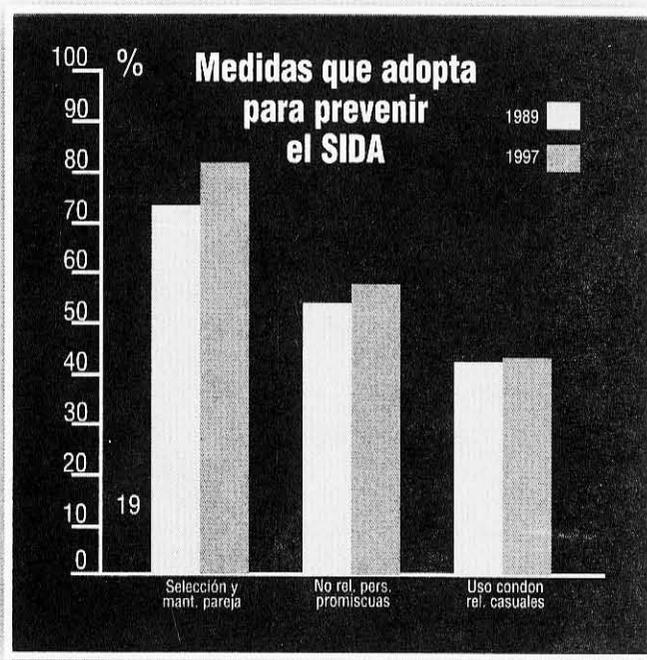
Aumentó el 9%, del período 1989-1997 en ambos sexos, de las personas que no le preocupa el SIDA. Se observa en la variable de conocimiento mediante que prueba se detecta el virus, que hay un aumento

- de transmisión son las relaciones sexuales con riesgo, y no así el uso de vasos, objetos personales y baños públicos.
- La televisión es el medio de mayor impacto informativo que ha recibido la población, seguido de la prensa escrita y la radio provincial.
 - Después de conocer las vías de transmisión y los riesgos para la salud del VIH, aumentó el criterio de selección y de mantener una pareja estable, de 72.7% (en 1989) a 82.6% (1997).
 - Disminuye en un 4.6%, en el período comparado, el número de personas de ambos sexos, que mantienen relaciones sexuales con personas que cambian frecuentemente de pareja.
 - Aumento discreto del uso del condón, en relaciones sexuales de alto riesgo. La práctica del mismo en ambos sexos es más numeroso en personas de mayor nivel de instrucción.
 - Son los trabajadores y estudiantes los más informados sobre las vías de transmisión y como prevenir infectarse, en ambos sexos.
 - El 97.9% conoce que el virus VIH se detecta mediante una prueba de sangre. No existen diferencias significativas entre ambos sexos en este conocimiento.

- En algunos criterios y conocimientos sobre el SIDA, ambos sexos consideran en un 85.2% que necesitan más información. Sólo un 16% considera que se exagera sobre las consecuencias de este síndrome.
- El 8.8% manifiesta que al momento del contagio con el virus, inmediatamente, aparecen los síntomas de la enfermedad.
- Después de conocer las vías de transmisión del

tener con ella una relación estable.

- Sólo el 8.8% mantiene relaciones sexuales con personas poco conocidas y cambian frecuentemente de pareja.
- Son los grupos de estudiantes y trabajadores los que más manifiestan haber cambiado su conducta sexual después de la aparición del SIDA.
- La información recibida sobre el virus VIH por diferentes medios de



- virus VIH y los riesgos para la salud que entraña esta infección, el 76.3% de la muestra estudiada plantea que practica la monogamia.
- El 82.6%, en ambos sexos, argumenta que la medida más eficaz para evitar infectarse, es hacer una selección adecuada de su pareja y man-

comunicación y otros grupos de influencias, el conocimiento como puede transmitirse y detectarse, su prevención y el cambio de comportamiento en las relaciones sexuales, arrojan resultados significativos ($p < 0.05$).

- En nuestro estudio, el 43% utiliza el condón, y consideramos baja esta práctica

aún. En un estudio realizado en 1985, su uso sólo era del 18%. Creemos que este ligero cambio se debe en alguna medida al impacto del Programa.

- * Presidente Comisión Provincial de Educación, Orientación y Terapia Sexual.
- ** Analista en Técnicas de Computación
- *** Especialista de Primer Grado Pediatría
- **** Especialista en Educación para la Salud

BIBLIOGRAFIA

- BALDO M, AGGLETON P, SLUTKIN G. *Does Sex Education Lead to Earlier or Increased Sexual Activity in Youth?* IXth International Conference on AIDS, Berlin, 1993.
- BOOHENE E, TSODZAI J, HARDEE-CLEVELAND K, Y COL. *Fertility and contraceptive use among young adults in Harare, Zimbabwe.* Stud Fam Plann 1991; 22 (4): 268.
- FORREST J.D. *Timing of reproductive life stages.* Obstet Gynecol 1993; 82(1):105-111.
- MAULDON J, LUKER K. *The effects of contraceptive education on method use at first intercourse.* Fam Plann Perspect 1996; 28(1):19-24.
- Population Reference Bureau and Center for Population Options. The World's Youth 1994: A Special Focus on Reproductive Health.* Washington: Population Reference Bureau and Center for Population Options, 1994.
- SCHENSUL S, OODIT G, SCHENSUL J, Y COL. *Young Women, Work and AIDS-related Risk Behavior in Mauritius.* Washington: International Center for Research on Women, 1993.
- U.S. Centers for Disease Control and Prevention, Division of STD Prevention. Sexually Transmitted Disease Surveillance 1995.* Atlanta: U.S. Centers for Disease Control and Prevention, 1996.
- VALDESPINO GÓMEZ, J.L., SEPÚVEDA AMOR, J. IZAZOLA LICEA, J.A. ET AL. *Patrones y predicciones epidemiológicas del SIDA en México.* Salud Pública México. 30(4): 567-592, 1988.

Cursos y Talleres

INSTITUTO SUPERIOR
DE CIENCIAS MÉDICAS DE C. HABANA
CENTRO NACIONAL DE EDUCACIÓN SEXUAL

Maestría en sexualidad

Profesora coordinadora: Mcs. Mariela Castro Espín, Profesora Auxiliar, Resp. de Capacitación y Docencia del CENESEX.

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad

Objetivos: Actualizar los conocimientos y desarrollar habilidades hacia una formación profesional posgraduada de carácter teórico-práctico e investigativo en el campo de la sexualidad.

Temáticas: Módulo 1: Introductorio

Módulo 2: La investigación aplicada a la sexualidad humana.

Módulo 3: Salud sexual

Módulo 4: Educación de la sexualidad en la comunidad

Módulo 5: Comunicación social y educación de la sexualidad

Módulo 6: Educación, Orientación y Terapia Sexual.

Módulo 7: Tesis de Maestría

Actividades científicas

Modalidad: Maestría

Fecha: Septiembre de 1998

Total de horas: 1200 (Créditos 84) un año de duración a tiempo completo

Plazas: Máximo 20

Idioma: Español

Costo de inscripción: El curso completo (de sept. a junio) \$6,000.00 USD. Módulos presenciales y tesis con derecho a dos consultas antes de la fecha de la defensa de la tesis: \$4500 USD y Módulos presenciales y tesis sin derecho a consultas \$4000 USD.

Educación de la Sexualidad y trabajo comunitario

Profesora principal: Mcs. Ileana Artiles de León, Especialista del CENESEX, Prof. Asistente

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad

Objetivos: - Integrar sus conocimientos sobre la sexualidad y su educación desde una perspectiva multidisciplinaria e intersectorial.

- Reflexionar en torno a diversas experiencias encaminadas a integrar la Educación de la Sexualidad al trabajo comunitario.

- Conocer algunas experiencias del Programa Cubano de Educación de la Sexualidad.

Temáticas: I- La comunidad. Lo participativo en la transformación social de Cuba.

II- Metodologías de intervención comunitaria.

III- La sexualidad y su educación.

Modalidad: Curso

Fecha: 3ra. Semana de enero ó 2da. semana de julio.

No. de horas: 40 horas de duración

Plazas: Máximo 30 / mínimo 10.

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$200.00 USD

Orientación y terapia sexual y de pareja

Profesora principal: Dra. Yodalia Leyva Marín, Médica, Especialista de 2do. Grado en Psiquiatría, Profesora Auxiliar Facultad "Comdte. Manuel Fajardo" del Inst. Superior de Ciencias Médicas de Ciudad de La Habana, Sexóloga Clínica reconocida por FLASSES, Directora del Centro Nacional de Educación Sexual; 23 años de experiencia en las Consultas de Orientación y Terapia Sexual.

Dirigido a: Psicólogos, psiquiatras y médicos generales.

Objetivo: Actualizar e incrementar los conocimientos relacionados con la sexualidad, así como los referidos a la terapia sexual y de parejas.

Temáticas: Sexualidad; Terapia sexual; Técnicas psicoterapéuticas aplicadas a la terapia sexual; Técnicas de psicoterapia de pareja; evaluación.

Modalidad: Curso

Fecha: 3ra. semana de abril ó 3ra. semana de septiembre

No. horas: 40 horas.

Plazas: Máximo 30 / mínimo: 2

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$200.00 USD

Educación de la sexualidad

Profesora principal: Mérida María López Nodarse, Dra. en Pedagogía, Investigadora Auxiliar, Master en Sexualidad; Responsable de Investigaciones del CENESEX.

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad.

Objetivos: - Contribuir a mejorar cualitativamente los conocimientos en la esfera de la sexualidad; Coadyuvar a la preparación de profesionales para el trabajo docente e investigativo relacionado con la sexualidad.

Modalidad: Curso-Taller

Fecha: 2da. y 3ra. semana de los meses de marzo y octubre

No. de horas: 80 horas

Plazas: Máximo 30 / mínimo 3.

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$ 400.00 USD

Adolescencia y sexualidad

Profesora principal: Mcs. Mariela Castro Espín, Especialista y Resp. de Capacitación y Docencia del CENESEX, Profesora Auxiliar, Master en Sexualidad.

Dirigido a: Profesionales vinculados al estudio de la sexualidad.

Objetivos: - Actualizar los conocimientos esenciales relacionados con la educación de la sexualidad.

- Profundizar en las características psicosexuales de los adolescentes.

- Reflexionar e intercambiar entre los profesionales asistentes cómo trabajar con grupos de adolescentes.

Modalidad: Curso-Taller

Fecha: 2da. semana de enero

Tiempo de duración: 40 horas

Plazas: Máximo 30 / mínimo 3.

Idioma: Español

Costo de inscripción: \$ 200.00 USD

SEDE: Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX)

Calle 19 No. 851 esq. a 4, Vedado, Ciudad de La Habana, Cuba. Teléfonos: 55-25-28 / 55-25-29 Fax: (537) 33-3019
(CERTIFICADO POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA COMO CENTRO DE DOCENCIA MÉDICA SUPERIOR)