

INTRODUCCIÓN

El problema de las ITS /VIH/SIDA es una preocupación de salud pública urgente, que involucra a muchas entidades en la búsqueda de estrategias para abordar el problema y así mismo estrategias que favorezcan a la prevención de las mismas, con la certeza de que los comportamientos de riesgo son determinantes en la propagación del VIH/SIDA, asociados al tabú existente para hablar de sexualidad.

“Determinar el nivel conocimientos, mitos y comportamientos de los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA”, es un tema de mucha importancia porque permite realizar un diagnóstico situacional de la realidad en relación a la información con que cuenta la población adolescente y las conductas de riesgo a las que se exponen los mismos en esta región del país.

La prevención como estrategia para contrarrestar la incidencia de las ITS/VIH/SIDA depende en gran medida de una información clara, integral y científica y de una conducta preventiva basada en la práctica consciente y consistente de las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Siendo los adolescentes una población vulnerable, nos lleva a pensar que las medidas de prevención no están siendo efectivas ni suficientes para reducir esta vulnerabilidad, conociendo que la adolescencia es una etapa de la vida que está asociada al despertar del interés por el sexo opuesto; la sexualidad se manifiesta con mayor ímpetu, hacia el deseo o curiosidad por las relaciones sexuales.

Con los antecedentes mencionados se detalla a continuación los pasos metodológicos que se desarrollo en este estudio.

En el capítulo I se hace referencia al planteamiento del problema de evaluar el nivel de conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de

secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA en la población adolescente de la ciudad de Yacuiba - Tarija

Por otra parte se plantea la justificación de la investigación.

El capítulo II se refiere al diseño teórico que está relacionado con los objetivos e hipótesis de la investigación.

En el capítulo III se hace referencia al marco teórico, el mismo que contempla antecedentes de investigaciones, estadísticas de la situación objeto de estudio, y definiciones que ayudaron a guiar y a sustentar la investigación que nos permitió **evaluar el nivel conocimientos, mitos y comportamientos de los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación de las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA**

El capítulo IV se hace referencia a la metodología utilizada, población objetivo de estudio y las diferentes técnicas e instrumentos que pudieran proporcionar datos que resulten de utilidad a la comprobación de los objetivos y las hipótesis planteados.

En el capítulo V se presentan los resultados obtenidos en la investigación, datos cuantitativos recolectados con la aplicación de los instrumentos, el análisis de los datos e interpretación de los resultados de la investigación.

En el capítulo VI se presentan las conclusiones a las que se ha llegado al finalizar la investigación y las recomendaciones para acciones futuras.

Finalmente la bibliografía utilizada y los anexos.

CAPÍTULO I

En el presente capítulo se refiere al planteamiento y justificación del problema del estudio realizado.

1.1 Planteamiento del problema

La prevención de las ITS/VI/SIDA tiene como primer elemento a los conocimientos adecuados, oportunos y científicos, por lo tanto es muy importante que esos conocimientos sean adquiridos a tempranas edades, pues de esta manera la prevención primaria tendría mayor probabilidad de ser una estrategia efectiva para frenar esta pandemia humana que afecta cada vez más a la población adolescente de los países.

Para entender el impacto de las ITS/VIH/SIDA es necesario evaluar **¿cuál es el nivel de conocimientos, mitos y comportamientos que la población adolescente presenta a cerca de las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA?**, para lograr esto es necesario ver en un contexto más amplio; es decir en el plano internacional, nacional y regional para poder presentar una visión más integral de **¿cuál es el nivel de conocimientos, mitos y comportamientos de los adolescentes en relación a las ITS/VIH/SIDA?**

Contexto internacional

“Aunque no se cuenta con mucha información sobre estudios específicos sobre el nivel de conocimientos, mitos y comportamientos de los adolescentes en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA, sin embargo se encontraron datos parciales de estudios realizados en Cuba, investigación de tipo exploratorio de corte transversal realizado en septiembre 2007; el objetivo fue indagar a cerca del nivel de conocimiento de los adolescentes referente al VIH-SIDA, con una muestra de 534 con estudiantes que cursaban la secundaria

Los resultados de la mencionada investigación demostraron que los conocimientos en los adolescentes sobre VIH-SIDA, aún son insuficientes, por

lo que recomendamos futuras estrategias de intervención educativa. Ya que solo el 50% de la población si tenía conocimientos sobre el preservativo.

La conclusión es que los jóvenes muestran escasos conocimientos, prácticas inadecuadas de prevención y por consiguiente riesgo de adquirir la infección por VIH.

En Colombia se realizó en marzo del 2004 un estudio en relación a los conocimientos y comportamientos de riesgo de universitarios relacionados con las ITS/VH/SIDA. Al indagar por los conocimientos sobre comportamientos de riesgo para adquirir el VIH, 77.8% de los encuestados reconoció que mantener relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol era una práctica de riesgo para contraer el VIH. Una alta proporción de estudiantes (96.2%) sabe que el condón se debe usar desde que se inicia hasta que finaliza la relación sexual.

Del total de los estudiantes, 99.1% sabe que el VIH se descubre mediante una prueba realizada en una muestra de sangre. En cuanto al conocimiento sobre la presencia del virus en otros fluidos corporales, sólo 26.8% considera que el virus se encuentra en la leche materna y 87.3% sabe que después de la sangre, el semen y las secreciones vaginales son los fluidos que contienen mayor cantidad del virus.

En relación con los comportamientos de riesgo para adquirir infección por VIH, 79.8% de los estudiantes encuestados ha tenido relaciones sexuales y entre ellos sólo 26.4% usa el condón siempre y 35.3% lo usa casi siempre. A pesar de la alta proporción de estudiantes que dijo que el condón se debe usar desde el inicio hasta la finalización de la relación sexual, sólo 67.5% de quienes tienen vida sexual activa lo usa en esta forma.

Un estudio realizado destaca que en América Latina y el Caribe sólo 4% de no escolarizados y 38% de los jóvenes escolarizados respectivamente tienen acceso a la educación sobre prevención”¹

¹ (<http://www.virusmyth.net/aids/data/cjtestfp.htm>)

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, riesgos que acompañan a la experimentación, la curiosidad de los adolescentes y el inicio sexual precoz.

“Según estimación actual de la prevalencia de VIH/SIDA de adolescentes. entre los de 15 años o más, representaron el 40% de las nuevas infecciones contraídas en el 2006 .las repercusiones del VIH/SIDA son muy profundas en las tasas de mortalidad, esperanza de vida y el crecimiento económico de los países. Este problema de salud afecta especialmente a la población sexual y económicamente activa, y no tiene fronteras, afecta a ricos, pobres, niños, jóvenes , sin distinción de sexo ni color afecta a todo aquel que se comporte de manera riesgosa.

Para fines de 2007, 11.8 millones de jóvenes entre 15 y 24 años viven con VIH/SIDA. Cada día 6,000 jóvenes adquieren el Virus de Inmuno Deficiencia Humana.”²

Contexto nacional

En Bolivia los valores, tabúes, prácticas comportamentales, el machismo, la ignorancia, subvaloración y concepción errónea de que el VIH/SIDA es propio de otros países, asociados a la falta de información, contribuyen para la expansión de esta enfermedad, principalmente en grupos vulnerables como las mujeres, los adolescentes y jóvenes.

Los conocimientos son el producto de la información asimilada sean estos correctos o no, la importancia de los mismos es lo que favorece a la prevención primaria que como se sabe es la anticipación ante un hecho o

² <http://www.virusmyth.net/aids/data/cjtestfp.htm>

situación que podría implicar un riesgo que causar sufrimiento o efectos negativos en la vida de un individuo.

“ El VIH/SIDA en Bolivia está presente desde 1984, desde ese año hasta septiembre del 2007; según el Programa Nacional de de ITS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud y Deportes se reporto 2757 personas con VIH/SIDA; 1695 notificaciones de personas con VIH y 1062 personas en la fase SIDA es decir con manifestaciones de enfermedades oportunistas propias de la fase SIDA.

Dadas las características de la población adolescente y su vulnerabilidad a ser afectados por las ITS/VIH/SIDA por los comportamientos insuficientes y los comportamientos de riesgo que exhiben, es urgente que se tomen medidas para frenar el incremento de este problema de salud a través de estrategias prevención que proporcione información, adecuada y científica .

Por esto es importante “analizar los conocimientos, mitos, comportamientos de los adolescentes para intervenir con una prevención primaria ante el problema del VIH/SIDA en nuestro país.”

Aunque no se ha encontrado información puntual sobre estudios realizados con adolescentes en relación a los conocimientos, mitos y comportamientos en relación la prevención de las ITS/VIH/SIDA en colegios de secundaria fiscal; el Instituto Nacional de Estadísticas considero en su estudio de la ENDSA Bolivia 2003 tocar el tema de conocimientos y comportamientos de la población de 15 años a más, se destaca que 81% de la población considerando varones y mujeres escucho sobre ITS/VIH/SIDA y en cuanto a las medidas de prevención como fidelidad mutua y uso del condón conoce el 53% tanto en varones como mujeres.

La investigación identificó la presencia de dos (que el virus del VIH se transmite por la picada de un mosquito y el mito de que una persona puede transmitirse del Virus si comparte alimentos con otras personas) estos mitos son sostenidos por el 31.5% de los varones y mujeres que participaron en esta investigación.

Los comportamientos de riesgo referente a tener relaciones sexuales desprotegidas fue igualmente contemplado en la investigación, en efecto la población de adolescentes en nuestro país presenta esta práctica de riesgo tanto en varones y mujeres, no tienen como conducta habitual el utilizar el preservativo como medio para prevenir las ITS/VIH/SIDA.

Por esto es importante evaluar conocimiento y mitos de los adolescentes en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA. Que permitan contar con datos de ¿cuál es la situación de estos conocimiento?, si éstos son suficientes, adecuados y por otro lado investigar las conductas o practicas preventivas; como así también las conductas de riesgo que exhiben los adolescentes para poder establecer estrategias preventivas más eficaces para contrarrestar falencias que pudieran estar dándose en el tema de prevención de las ITS/VIH/SIDA.”³

Contexto regional

Los conocimientos de los adolescentes de la ciudad de Tarija en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA, los mitos y comportamientos preventivos y las conductas de riesgo que presentan.

Según ese estudio de la ENDSA Bolivia 2003 se encontró que el 91% considerando varones y mujeres escucho hablar sobre el tema de VIH/SIDA, por otro parte la investigación identifico que el 23.5% de la población de adolescentes en Tarija, varones y mujeres ha tenido relaciones sexuales de alto riesgo.

Según los resultados de la tesis realizada sobre “actitud de los adolescentes hacia la regulación voluntaria de la fecundidad y prevención de las infecciones de transmisión sexual.” En la mencionad investigación se puede ver los conocimientos en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA, el 34.5% conoce sobre la fidelidad mutua , el 15% sabe sobre abstinencia

³ INE; ENDSA- Bolivia ,Tarija , noviembre 2004, Pág. 236,237,239

sexual y el 45% conoce que el condón el uso correcto y sistemático del condón previene el riesgo de adquirir las ITS/VIH/SIDA.

En la tesis (Análisis del conocimiento y opiniones de los universitarios de la UAJMS respecto a las ITS/VIH/SIDA, se evidenció que solo el 34% de los Universitarios posee conocimiento adecuados sobre el VIH/SIDA.

Partiendo de esta premisa las estadísticas de reporte de VIH/SIDA de nuestro departamento podrían incrementarse por el insuficiente conocimiento de la población adolescente, aunque no se ha encontrado datos sobre la realidad de los conocimientos, mitos y comportamiento en la ciudad de Yacuiba, sin perder la perspectiva de que Yacuiba es un sitio centinela para la vigilancia epidemiológica del VIH/SIDA por ser una zona fronteriza y de tránsito con la ciudad de Santa Cruz y la república Argentina.

“Tarija reporta casos de VIH/SIDA desde 1994; hasta septiembre del 2007 su reporte fue de 54 casos de los cuales 11 fueron reportados desde la ciudad fronteriza de Yacuiba desde el año 2001, situación que lo sitúa como zona roja para el VIH/SIDA.”⁴

La presente investigación se realizó para “evaluar el nivel conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/IDA.” Y responder a la interrogante en este sentido.

Justificación del problema

La incidencia de las ITS/VIH/SIDA va en aumento acelerado en la población de adolescentes, debido a ciertas características que los hacen vulnerables ante este problema; y la única vanguardia con la que se cuenta es la prevención primaria, pero la misma debe contar con recursos como los conocimientos, los mitos y comportamientos que la población tiene para poder plantearse estrategias para abordar la temática considerando las características de cada población y sus particularidades.

⁴ Programa Departamental de ITS/VIH/TARIJA; “Resumen de reportes sobre VIH/SIDA”, Tarija 2006

Por esta situación es importante **“evaluar conocimientos, mitos y comportamientos de los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a la prevención de las ITS/VIH/SIDA.”**

El aporte teórico de la investigación es que proporciona información científica acerca de los conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria.

Lo práctico de la investigación es que a partir de los resultados obtenidos, las instituciones afines a esta temática puedan diseñar nuevas estrategias con el fin de frenar este problema de salud.

En cuanto al **aporte metodológico**, se cuenta con tres cuestionarios para evaluar conocimientos, mitos y comportamientos de los adolescentes en relación a las medidas de prevención de las ITS/VH/SIDA, los mismos que pueden ser de utilidad a otros investigadores que aborden esta temática.

1.2.- OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

Evaluar conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Objetivos Específicos

- Identificar los conocimientos y mitos que presentan los estudiantes secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.
- Determinar las conductas preventivas y de riesgo de los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las ITS/VIH/SIDA.

1.2.2. HIPÓTESIS PRINCIPAL

Los conocimientos, mitos y comportamientos de riesgo, que presentan los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba no favorecen a la prevención de las ITS /VIH /SIDA .

1.8.2 HIPÓTESIS SECUNDARIAS

- Los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba, presentan mitos debido al bajo nivel de conocimientos relacionado a las ITS y VIH/SIDA.
- El bajo nivel de conductas preventivas de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba no favorecen a la prevención de las ITS/VIH/SIDA

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se desglosará algunas conceptualizaciones y contenidos teóricos inherentes a puntualizar y sustentar la investigación realizada en el orden siguiente:

3. CONOCIMIENTO

Los conocimientos son todos aquellos procesos de adquisición y comprensión de situaciones, objetos, integrados a los procesos psíquicos.

Los conocimientos son útiles cuando son manifestados en conductas que ayuden al individuo en su cotidiano vivir; en la solución de problemas, en el planteamiento de estrategias, o como herramientas para evitar algo (prevenir) que podría causar malestar y sufrimiento.

“La definición más sencilla nos dice que conocer consiste en obtener una información acerca de un objeto. El conocimiento es esa noticia o información acerca de ese objeto. Según la epistemología”⁵

3.1 CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA (CONTEXTO INTERNACIONAL, NACIONAL, REGIONAL)

3.1.1 Contexto internacional

“En Cuba en la Habana se realizaron estudios sobre conocimientos y comportamientos de los adolescentes en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA, a través de una investigación exploratoria de corte transversal realizado en septiembre 2007; el objetivo fue indagar acerca

⁵ Gutiérrez Raúl; introducción a la filosofía, Ed. Estinge, Barcelona, 1997, Pág.132

del nivel de conocimiento de los adolescentes referente al VIH/SIDA, con una muestra de 534 con estudiantes que cursaban la secundaria

Los resultados de la mencionada investigación demostraron que los conocimientos en los adolescentes sobre VIH/SIDA, aún son insuficientes, por lo que recomendaron futuras estrategias de intervención educativa. Ya que sólo el 50% de la probación sí tenía conocimientos sobre el uso del preservativo y las ventajas que éste presenta para la disminución del riesgo infección por VIH.

La conclusión a que arribaron, es que los jóvenes muestran escasos conocimientos, prácticas inadecuadas de prevención y por consiguiente riesgo de adquirir la infección por VIH.

En Colombia también se realizó en marzo del 2004 un estudio en relación a los conocimientos y comportamientos de riesgo en universitarios relacionados con las ITS/VH/SIDA. El objetivo fue indagar los conocimientos sobre comportamientos de riesgo para adquirir el VIH en la población de universitarios, el 77.8% de los encuestados reconoció que mantener relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol era una práctica de riesgo para contraer el VIH. Una alta proporción de estudiantes (96.2%) sabe que el condón se debe usar desde que se inicia hasta que finaliza la relación sexual.

Del total de los estudiantes, 99.1% sabe que el VIH se descubre mediante una prueba realizada en una muestra de sangre. En cuanto al conocimiento sobre la presencia del virus en otros fluidos corporales, sólo 26.8% considera que el virus se encuentra en la leche materna y 87.3% sabe que después de la sangre, el semen y las secreciones vaginales son los fluidos que contienen mayor cantidad del virus.

En relación con los comportamientos de riesgo para adquirir infección por VIH, 79.8% de los estudiantes encuestados ha tenido relaciones sexuales y entre ellos sólo 26.4% usa el condón siempre y 35.3% lo usa casi siempre. A pesar de la alta

proporción de estudiantes que dijo que el condón se debe usar desde el inicio hasta la finalización de la relación sexual, sólo 67.5% de quienes tienen vida sexual activa lo usa en esta forma.

Un estudio realizado destaca que en América Latina y el Caribe sólo 4% de no escolarizados y el 38% de los jóvenes escolarizados respectivamente tienen acceso a la educación de prevención”⁶

Una amplia 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 y los riesgos que acompañan a la experimentación, la curiosidad de los adolescentes y el inicio sexual precoz.

Según estimación actual de la prevalencia de VIH/SIDA en adolescentes. De entre 15 años a más, representan el 40% de las nuevas infecciones contraídas en el 2006; las repercusiones del VIH/SIDA son muy profundas en las tasas de mortalidad, esperanza de vida y el crecimiento económico de los países. Este problema de salud afecta especialmente a la población sexual y económicamente activa y no tiene fronteras, afecta a ricos, pobres, niños, jóvenes, sin distinción de sexo ni color, ni raza, afecta a todo aquel que se comporte de manera riesgosa.

Para fines de 2007, 11.8 millones de jóvenes entre 15 y 24 años viven con VIH/SIDA. Cada día 6,000 jóvenes adquieren el Virus de Inmuno Deficiencia Humana. Observando estas estadísticas podemos evidenciar que la vulnerabilidad de los adolescentes al VIH es realmente alarmante y exige de medidas urgentes para hacer frente a esta inminente amenaza a la salud.

⁶ (<http://www.virusmyth.net/aids/data/cjtestfp.htm>)

3.1.2 Contexto nacional

En Bolivia los valores, tabúes, prácticas comportamentales riesgosas, el machismo, la ignorancia, subvaloración y concepción errónea de que el VIH/SIDA es propio de otros países, asociados a la falta de información, contribuyen para la expansión de esta enfermedad, principalmente en grupos vulnerables como las mujeres, los adolescentes y jóvenes.

El VIH/SIDA en Bolivia está presente desde 1984, desde ese año hasta septiembre del 2007; según el Programa Nacional de de ITS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud y Deportes se reportó 2757 personas con VIH/SIDA; 1695 notificaciones de personas con VIH y 1062 personas en la fase SIDA es decir con manifestaciones de enfermedades oportunistas propias de la fase SIDA.

El Instituto Nacional de Estadísticas considero en su estudio de la ENDSA Bolivia 2003 tocar el tema de conocimientos y comportamientos de la población de 15 años a más, en dicha investigación se destaca que 81% de la población considerando varones y mujeres escucho sobre ITS/VIH/SIDA y en cuanto a las medidas de prevención como fidelidad mutua y uso del condón el 53% sí conoce, considerando varones y mujeres.

La investigación identificó la presencia de dos mitos a cerca de la transmisión del Virus de Inmuno Deficiencia Humana (que el virus del VIH se transmite por la picada de un mosquito y el mito de que una persona puede transmitirse del Virus si comparte alimentos con otras personas) estos mitos son sostenidos por el 31.5% de los varones y mujeres que participaron en esta investigación.

En relación a los comportamientos de riesgo referente a tener relaciones sexuales desprotegidas fue igualmente contemplado en la investigación, en efecto la población de adolescentes en nuestro país presenta esta práctica

de riesgo tanto en varones y mujeres, no tienen como conducta habitual el utilizar el preservativo como medio para prevenir las ITS/VIH/SIDA.⁷

3.1.3 Contexto regional

Según ese estudio de la ENDSA Bolivia 2003, realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas se encontró que el 91% considerando varones y mujeres escucho hablar sobre el tema de VIH/SIDA en la ciudad de Tarija, por otro parte la investigación identifico que el 23.5% de la población de adolescentes en Tarija, varones y mujeres ha tenido relaciones sexuales de alto riesgo.

Según los resultados de la tesis realizada sobre “actitud de los adolescentes hacia la regulación voluntaria de la fecundidad y prevención de las infecciones de transmisión sexual.”, En la mencionada investigación se puede ver los conocimientos en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA, el 34.5% conoce sobre la fidelidad mutua , el 15% sabe sobre abstinencia sexual y el 45% conoce que el uso correcto y sistemático del condón previne el riesgo de adquirir las ITS/VIH/SIDA.(Montero Fernando; en la tesis (Análisis del conocimiento y opiniones de los universitarios de la UAJMS respecto a las ITS/VIH/SIDA, evidenció que sólo el 34% de los Universitarios posee conocimiento adecuados sobre el VIH/SIDA).

Tarija reporta casos de VIH/SIDA desde 1994; hasta septiembre del 2007 su reporte fue de 54 casos de los cuales 11 fueron reportados desde la ciudad fronteriza de Yacuiba desde el año 2001, situación que lo sitúa como zona roja para el VIH/SIDA.⁸

⁷ <http://www.virusmyth.net/aids/data/cjtestfp.htm>

⁸ Programa Departamental de ITS/VIH/TARIJA; “Resumen de reportes sobre VIH/SIDA”, Tarija 2006.

3.2. Mito

Se define como mito a los hechos de la mente puestos de manifiesto en la ficción de la materia etimológicamente deriva del griego Mythos que significa “palabra” o “historia”; desfigura la realidad dando la apariencia de ser algo valioso, es una forma de explicar los sucesos y acontecimientos que importan a los hombres (enfermedades, muerte, etc.), los mismos se van repitiendo de generación en generación, es poco probable que se tenga una explicación objetiva; por ejemplo, que los medicamentos ARV contra el SIDA son un veneno más peligrosos que el propio VIH, el gobierno creó el SIDA para matar poblaciones minoritarias, que el VIH se transmite por la picada de un mosquito”⁹

3.3. Comportamiento

Para definir el comportamiento sería más conveniente hablar de conductas o acciones que el individuo exhibe como respuesta a su entorno y la interacción con éste.

Para Jhon Watson, Se entiende como aquel conjunto de estímulos y respuestas. Para otros es la conducta de un individuo, considerada en un espacio y tiempo determinados, lo que denomina comportamiento (visto desde un punto de vista constructivista)¹⁰

La palabra comportamiento generalmente se refiere a acciones de un objeto u organismo, usualmente en relación con su entorno o mundo de estímulos. El comportamiento puede ser consciente o inconsciente, público u oculto, voluntario o involuntario. Técnicamente, en psicología, el comportamiento se define de dos maneras:

⁹ WWW.es.Wikipedia.org/wiki/mito

¹⁰ Biblioteca de consulta Encarta 2004

1. Todo lo que un organismo hace
2. Cualquier interacción entre un organismo y su ambiente

La aceptación de un comportamiento es evaluada por las normas sociales y regulada por varios medios de control social. El comportamiento de la gente es estudiado por varias disciplinas, incluyendo la psicología, la sociología y la antropología en el caso del comportamiento humano.

3.4. PREVENCIÓN

“Para los fines de la investigación se aborda la definición de prevención como acciones para evitar el peligro de ser afectados por el Virus de Inmuno Deficiencia Humana, es en este sentido que; “Prevención es prevenir o prever, definido como anticipar o preparar acciones para evitar un peligro o conocer con anticipación algún hecho, por lo general también vinculado al riesgo en sus diversas formas, el concepto – término “prevención” estamos tomando posición respecto del ocasional peligro”¹¹

En el momento concluyente, cuando los jóvenes ofrecen una respuesta final que sintetiza su modo de pensar, están desvelando una actitud.

Por la dificultad de acceso a los medicamentos contra el VIH/SIDA en Bolivia y el cumplimiento de tratamientos con ARV, la inseguridad para la continuidad de los ARV. La prevención primaria constituye la estrategia prioritaria para dar respuestas de manera eficaz a la pandemia del VIH en Bolivia.

Es necesario diferenciar entre prevención primaria, secundaria y terciaria”

¹¹ Instituto para el Desarrollo Humano; Guía pedagógica “abriendo Puertas”2005 Pág. 101).

3.4.1 Prevención Primaria

“Son todas las acciones emprendidas con anticipación para evitar que un problema aparezca orientado a informar , reconocer y promover medidas de prevención, y cambios de actitud y comportamientos de riesgo; la prevención primaria empieza proporcionando una información clara ,oportuna, científica y adecuada a la realidad socio cultural de cada región de nuestro país para promover cambios actitudinales frente la prevención de las ITS/VIH/SIDA”¹²

3.4.2 Prevención Secundaria

“Son todas las acciones llevadas a cabo para tratar el problema una vez que aparezca, evitando que se empeore la problemática presentada. Podría ser la información, el apoyo psicológico después del resultado positivo a la prueba de ELISA para VIH”¹³

3.4.3 Prevención Terciaria

“Son todas las acciones tomadas para disminuir los efectos negativos de la enfermedad ya avanzada Ej. Estas medidas podrían estar dirigidas a las personas que están en estado clínico de SIDA: tratamientos, hospitalización tratamiento, acompañamiento en estado Terminal”¹⁴

3.5. ADOLESCENCIA

La adolescencia al ser una etapa de la vida caracterizada por una serie de cambios implica una período de maduración y transición entre la niñez y la condición de adulto.

El periodo de transición de la niñez a la adultez, se inicia con la pubertad hasta la madurez y suele empezar aproximadamente a los 12 y se extiende

¹² IBIDEN, Pág. 101

¹³ IBIDEN, Pág. 101

¹⁴ IBIDEN, Pág. 101

hasta los 18 años. Aunque esta etapa de transición varía entre las diferentes culturas, en general se define como el periodo de tiempo que los individuos necesitan para considerarse autónomos e independientes socialmente, caracterizado por un desarrollo físico, emocional, intelectual, sexual.¹⁵

Los cambios de la adolescencia puede generar ansiedad, miedos y curiosidades que crean situaciones confusas, que en la mayoría de los casos no es una tarea fácil, pues se presentan problemas que desencadenan en sufrimientos o vulnerabilidad para el adolescente, asociado a la carencia de información o de habilidades para asumir decisiones adecuadas y responsables en torno a sus vidas.

3.6. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN LA ADOLESCENCIA.

Los comportamientos de riesgo en la adolescencia son entendidos como “aquellas conductas individuales de los adolescentes que favorecen la transmisión de las ITS/VIH/SIDA, por ejemplo se llaman comportamientos de riesgo a aquellas relaciones sexuales sin protección que suponen acto sexual vaginal, oral, anal con una o varias parejas cuya vida sexual no conoce y no existe seguridad de que la pareja esté sana. De esta manera mediante el acto sexual se convierte en la condición para la transmisión de la infección mediante productos sexuales, semen secreciones vaginales y sangre que implican una de las vías de transmisión.”¹⁶

El sentimiento de invulnerabilidad alimenta y refuerza este tipo de comportamientos, los adolescentes manifiestan franca oposición con las normas y cuestionan todo y en ocasiones suelen exhibir este tipo de comportamientos para desafiar a sus progenitores.

¹⁵ Biblioteca de Consulta Encarta 2004.

¹⁶ Manual para Facilitadores de Prevención de VIH/SIDA, Lic. Guzmán Rosalía, Bolivia, septiembre, 2000, Pág. 83

3.6.1 Dependencia afectiva

La sumisión afectiva es producto de una autoestima baja, en la adolescencia los cambios y la inestabilidad afectiva acentúan, los adolescentes desplazan sus afectos hacia sus enamorados /as, por la relación que establecen, los momentos de placer y desahogo psicológico que experimentan no garantizan una buena relación humana en todas sus potencialidades; muchas veces el temor a la soledad, la necesidad de llenar vacíos hacen que se creen dependencias afectivas que les hacen personas proclives a las frustraciones y a vivir relaciones con consecuencias que implican cierta vulnerabilidad en relación a las infecciones de transmisión sexual y al VIH/SIDA”.¹⁷

3.6.2 Parejas múltiples y ocasionales

Los adolescentes y jóvenes generalmente consideran suficiente sentir atracción para unirse sexualmente con una pareja, así sea por una sola vez; lamentablemente, esa única y sola vez puede ser determinante para adquirir el VIH/SIDA o una infección de transmisión sexual; las relaciones sexuales con las múltiples parejas no sólo implica el riesgo de contraer el Virus de Inmuno deficiencia Humana o una infección de transmisión sexual sino de propagar la transmisión de la misma hacia otras parejas sexuales con las que ha mantenido relaciones sexuales”.¹⁸

3.6.3. Consumo de Bebidas Alcohólicas y Drogas

Las bebidas alcohólicas y las drogas tienen directo efecto sobre la conciencia de las personas, produciendo estados de euforia que ponen en riesgo las decisiones que se deberían tomar frente a una situación, pueden darse violaciones, relaciones sexuales ocasionales; en tal sentido, constituye un comportamiento de riesgo a ser tomado en cuenta, pues aunque la persona

¹⁷ IBIDEN, Pág. 83

¹⁸ IBIDEN, Pág. 83

tenga información sobre las ITS/VIH/SIDA por su condición de consumo, su conciencia se anula y la tendencia sería bastante alta de llegar a comportarse de manera riesgosa por la desinhibición que las bebidas y las drogas provocan en la persona”¹⁹

3.6.4. Mantener relaciones sexuales sin protección

Las relaciones sexuales sin protección ya sea por desconocimiento o por tabúes y mitos en relación a la utilización del condón o preservativo, al no protegerse la persona se expone al riesgo de adquirir como de transmitir una ITS (infección de transmisión sexual) o el VIH/SIDA, el no exigir o negociar el uso de condón es una conducta individual

3.7. FACTORES DE RIESGO PARA LA TRANSMISIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA.

Los factores de riesgo son todas aquellas circunstancias dadas por la mentalidad, las actitudes y las prácticas de las personas, que favorecen a que éstas estén en peligro de adquirir o transmitir las ITS/VIH/SIDA”²⁰

3.7.1. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

“La manera y las condiciones en que las personas practican actualmente las relaciones sexuales desde la adolescencia hacen que sean proclives a contraer infecciones de transmisión sexual, las que permiten una mayor posibilidad de adquirir el VIH/SIDA; por lo tanto, es importante tener una información clara, veraz y real de las causas, las formas de transmisión, las consecuencias

que conllevan, a fin de que adquieran una actitud responsable; las infecciones existen vale decir están pueden ser(virus, hongos, parásitos,

¹⁹ IBIDEN, Pág. 83

²⁰ Manual para Facilitadores de Prevención de VIH/SIDA, Santa Cruz_ Bolivia, septiembre 2000, Pág. 76

bacterias que sólo requieren de condiciones de entrar en contacto con el organismo de un individuo para manifestarse”²¹

3.7.2. Concepción Cultural de las ITS/VIH/SIDA

Desde siempre las infecciones de transmisión sexual están cargadas connotaciones negativas que han producido sentimientos de temor, vergüenza, pues son consideradas infecciones que comprometen la intimidad de las personas, factores por los que muchas personas afectadas con las mismas no asisten a centros de salud oportunamente; según las estadísticas, se indica que más del 80% de las personas adultas han tenido o tienen una o más infecciones de transmisión sexual. Muchos de ellos optan por tratamientos naturales no adecuados lo mismo que implica una pérdida de tiempo dando lugar a que las mismas se empeoren, o que en el peor de los casos ante el desconocimiento de su condición la persona este transmitiendo la infección a otras”²²

3.7.3. Comunicación con la Pareja

La adolescencia no es etapa que este fundamentada en la comunicación, existen muchos temores, incertidumbres, curiosidades y un despertar sexual; por otro lado las relaciones establecidas en estas edades son eventuales y de corta duración y no proporciona las condiciones para una comunicación más profundas de tipo íntimo, las relaciones casi generalmente están regida más por atracción física y la curiosidad por experimentar las relaciones sexuales, hablar abiertamente de su sexualidad con la pareja es poco probable.

En una sociedad como la nuestra donde aún se tienen tabúes muy acentuados para hablar de sexualidad dificulta una comunicación en la pareja respecto al tema de las infecciones de transmisión y el VIH/SIDA.

²¹ IBIDEN, Pág. 76

²² IBIDEN, Pág. 76

Ante la presencia de las infecciones de transmisión sexual es importante el tratamiento oportuno pero además la actitud y la responsabilidad que debe asumir la pareja frente a este hecho, para hombres y mujeres aún más si éstos son adolescentes; esto implica que ante la presencia de los primeros síntomas y signos deben tomar precauciones ambos; y deben acudir especialistas de la salud para recibir tratamiento oportuno.

3.7.4. El machismo

“Nuestro país se caracteriza por ser una sociedad patriarcal que responde a cánones culturales de conducta basados en las relaciones verticales de poder donde el hombre está colocado en la cúpula de la pirámide familiar como jefe de hogar ; en cuanto a la vivencia de la sexualidad, es común en nuestro medio que, llegada la adolescencia, muchos padres consideran que sus hijos se hagan hombres, lo cual supone tener relaciones sexuales; además de esto, aprender a ser hombre supone internalizar una conducta machista por excelencia que los lleva a tomar cuantas veces quieran y las oportunidades que se les presenten y a las mujeres que quieran esto puede propender en la infidelidad como algo no tan estigmatizado en el hombre pero en la mujeres lo considera como conducta inmoral y es cuestionada por aquello.

3.7.5 Influencia del Medio

Los adolescentes dan mucha importancia a la opinión de los amigos o grupos y estos ejercen una influencia muy notoria; la conducta del adolescentes está supeditada a la aprobación del grupo y muchas veces asumen comportamientos poco cuidadosos con respecto a la protección de su integridad física, psicológica con el fin de lograr aprobación de su grupo tener relaciones sexuales, consumir bebidas alcohólicas, usar drogas o tener el mayor número de parejas, para demostrar que son populares).

3.7.6 Problemas de baja Autoestima

En la adolescencia la autoestima es fluctuante, la posibilidad de quererse a uno mismo respetarse y hacerse respetar es la base de la autoestima. En tal sentido, quien se quiere pone límites en su relación con los demás y establece lazos afectivos y de conocimiento mutuo. No ocurre así con quienes tienen bajos niveles de autoestima, pues éstos están proclives a hacer concesiones así vayan éstas en contra de su propia persona, pierden la dimensión de su propio valor están siempre a expensas de peligros y de situaciones destructivas por complacer y no sentirse rechazado.

3.7.7. Falta de información

La información en la vida de una persona es muy útil al momento de tomar decisiones en cualquier contexto de la vida. Uno de los factores de riesgo más importantes para la transmisión de las ITS/VIH/SIDA es la falta de información o la distorsión de la misma, la existencia de mitos sobre el VIH/SIDA perjudican y ponen en peligro a quienes los internalizan, los sentimientos de invulnerabilidad, de que es un problema de los extranjeros, o de la comunidad homosexual, de los drogadictos y el estigma que se ha creado en torno al VIH/SIDA desinforman a la población.”²³

3.8. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

“Las ITS. (Infecciones de transmisión sexual) en la actualidad se emplea el término de infecciones de transmisión sexual (ITS) en reemplazo del término enfermedades de transmisión sexual ETS con el propósito de desestigmatizar al individuo afectado.

²³ Instituto para el Desarrollo Humano; guía pedagógica” Abriendo Puertas, Cochabamba, 2005, Pág.

Se entiende como signos a las manifestaciones en el cuerpo que son observables y medibles Ej. Temperatura, granitos, tos palidez, vómitos presencia de secreciones, etc.

Síntoma.- se refiere a los cambios en el cuerpo que la persona afectada siente y manifiesta, pero el mismo no es observable ni medible ejemplo dolor, mareos etc.

Signos y síntomas de ITS comunes en hombres y mujeres

En la mujer aumento de flujo vaginal mal oliente, ardor, picazón en los genitales, heridas o llagas dolor abdominal y durante la relación sexual.

En los hombres secreción purulenta por el pene, heridas o llagas en el pene, testículos, ano o regiones del cuerpo, verrugas, ardor picazón, inflamación de los genitales.

3.8.1 SIFILIS (SIGNOS Y SINTOMAS) “Causada por una bacteria llamada (*Treponema Pallidum*), se transmite principalmente por relaciones sexuales y cuando la misma está avanzada a través de la transfusión sanguínea, también puede ser transmitida durante el proceso embarazo y parto con consecuencias en el bebé como ser malformaciones ceguera, parálisis, demencia, cardiopatías.”²⁴

3.8.2 GONORREA (SIGNOS Y SINTOMAS)

“Es origen bacteriano producido por la *Neisseria Gonorrhoeae*, sus vías de transmisión sexual y vertical o el (Canal del Parto). Los signos en la mujer se presenta con flujo genital amarillento, sangrado post coito, dolor leve en abdomen inferior. En el Hombre presenta Flujo uretral mucoso que pasa a purulento acompañado de disuria dolor al orinar. Pueden producir inflamaciones pélvicas en la mujer, esterilidad, artritis, meningitis y ceguera en el recién nacido, embarazos ectópicos y esterilidad.

3.8.3. TRICHOMONAS (SIGNOS Y SINTOMAS)

²⁴ Instituto para el Desarrollo Humano; guía pedagógica “abriendo Puertas”, SIDA ACCION, Cochabamba-Bolivia, marzo 2005, Pág. 148, 149). Complementada con apuntes de la Dra. Katia Dos Santos Programa ITS/VIH/SIDA Trinidad).

La producida por un parasito común en las mujeres, puede causar vaginitis, uretritis, en algunos casos el periné y la vulva presentan inflamación, se transmite por relaciones sexuales, vertical (Canal del Parto).

Los signos Mujer: Flujo genital abundante, amarillo o verde espumoso y a veces fétido. Dolor, ardor y picazón. Puede haber dolor al orinar (disuria), flujo uretral. Puede provocar inflamaciones, obstrucción de las trompas y del cérvix que pueden derivar en lesiones cancerosas del cuello uterino y manifestarse aproximadamente entre los 8 años.

3.8.4. CHLAMYDIA (SIGNOS Y SINTOMAS)

Es producida por una bacteria, la CLAMIDIA TRACHOMATIS por vías de Transmisión: Sexual y Vertical (Canal del Parto, presenta flujo genital escaso a

moderado, dolor en abdomen bajo, en los hombres: dolor al orinar, flujo uretral, bubón inguinal, algunos caso puede producir esterilidad porque llega a afectar a los testículos, es causa de embarazos ectópicos, inflamación pélvica, esterilidad en ambos sexos, conjuntivitis neonatal en los niños nacidos de madres infectadas con la misma.

3.8.5.CHANCROIDE (SIGNOS Y SINTOMAS)

Producida por un virus HAEMOPHILUS DUCREY se transmite por vía de transmisión sexual, presenta lesión ulcerativa que se agranda en el transcurso de los días, poco profundo, doloroso, infeccioso, localizada en región genital (Chancro Blando), inflamación ganglionar regional que puede supurar (Bubón Inguinal Linfogranuloma Venéreo).

3.8.6. HERPES (SIGNOS Y SINTOMAS)

VIRUS HERPES SIMPLES TIPO I – II, se transmite por vía sexual y vertical (Canal del Parto). Los signos se caracterizan por lesiones vesiculares, dolorosas en región genital, en la región del glande, prepucio y el cuerpo del pene, en el caso de las mujeres en los labios, clítoris, periné, la vagina y el cérvix. Es causa del desarrollo prostatitis, cervicitis (inflamación del cuello uterino) aumento de riesgo de

contraer cáncer cervical, se transmite al bebé durante el proceso del parto con consecuencias de abortos espontáneos o muerte del hijo de la mujer afectada con Herpes Genital.

3.8.7. VERRUGA GENITAL CONDILOMA ACUMINADO

presencia de verrugas indoloras en los genitales próximos a la región de ano, se asocia al cáncer cervical; el crecimiento de las verrugas puede producir obstrucción del trabajo de parto en una mujer embarazada, puede asociarse a cáncer cervical; ,por otra parte, el crecimiento de la verrugas puede provocar obstrucciones”²⁵

3.9. HISTORIA DEL VIH/SIDA

“Los primeros casos de SIDA aparecieron en 1981 en los Estados Unidos. Luc Montagnier, médico y virólogo francés, profesor del Instituto Pasteur, que debe su prestigio internacional al descubrimiento en 1983 del retrovirus causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

En 1983 aisló el VIH 1 a partir de un cultivo de glóbulos blancos obtenido de un ganglio cervical de un hombre de 33 años enfermo de SIDA .En 1986 Montagnier aisló un segundo virus, llamado VIH 2, más común en África; el VIH 1 está más extendido en el resto del mundo.”²⁶

Virus

Se refiere a un microorganismo agente infeccioso que no dispone de mecanismos propios para reproducirse y desenrollarse, posee un solo tipo de ácido nucleico (ADN o ARN) a partir del cual se reproduce, su existencia depende de la invasión de células vivas y de la utilización de éstas para su reproducción.

Sistema inmunitario

es un conjunto de mecanismos de defensa que el organismo dispone para enfrentar la invasión de agentes externos, (bacterias , virus, hongos ,parásitos), es un tipo de

²⁵ IBIDEN, Pág. 149

²⁶ Biblioteca de consulta Encarta 2004

glóbulos blancos de la sangre, llamados linfocitos que patrullan permanentemente por el organismo desde sus bases, los órganos linfáticos y los ganglios”.²⁷

3.9.1. “VIH (Virus de Inmuno Deficiencia Humana) infeccioso incapaz de sobrevivir por sí solo, para vivir y multiplicarse necesita invadir una célula viva. Se caracteriza por destruir el sistema inmunológico del ser humano (afecta a las defensas inmunológicas del organismo humano).

3.9.2 Características del virus.- El virus es frágil y muere fácilmente fuera del cuerpo en cuestión de algunos minutos en el aire libre. El virus infeccioso incapaz de sobrevivir por sí solo, para vivir y multiplicarse necesita invadir una célula viva.

“Es sensible al calor, se destruye a 56° C en 30 minutos, se reproduce rápidamente en un promedio de 10 mil millones por día, tiene una alta variabilidad genética, cambia continuamente su estructura genética (mutación) creando nuevos tipos de virus. Actualmente existen tres cepas del virus VHI 1, VIH 2, VIH 3 que se ha detectado recientemente en los E.E.U.U. en seis personas de la comunidad homosexual, mucho más letal que los dos anteriores”²⁸

Se destruyen con desinfectantes comunes como ser cloro, alcohol y cualquier otro desinfectante.

3.9.3.Evolución de la infección por VIH.- a evolución por VIH empieza cuando el virus ingresa al cuerpo hasta desarrollar SIDA que es la etapa final. Se identifican cuatro fases

²⁷ Instituto para el Desarrollo Humanó; guía pedagógica “abriendo Puertas”, SIDA ACCION, Cochabamba Bolivia,

marzo 2005, Pág. 149). Complementada con apuntes de la Dra. Katia Dos Santos Programa

ITS/VIH/SIDA Trinidad).

²⁸ Dra. Quiroga Rosario, Dr. Espinoza Fernando, Dr. greda Coca Walter, Dr. Myriam Cuellar , UNICEF; “Manual de Orientación para la realización de la prueba par VIH”, La Paz - Bolivia, 2003, Pág. 41

3.9.3.1. Fase de infección primaria

Es el momento del ingreso del virus al cuerpo, algunas personas pueden presentar pequeñas molestias como dolores de espalda, fiebre, malestar general, que se asemeja a un resfrío pero en su mayoría no presentan ningún síntoma o signo y desde esta infección primaria puede transmitir el virus; se presenta entre 1 a 4 semanas después de entrar en contacto con el virus.

3.9.3.2. Fase asintomática

La persona no presenta signos ni síntomas de enfermedad, se encuentra en buen estado de salud; durante esta fase muchas personas no saben que viven con el virus y pueden transmitir el virus sin saberlo.

“Fase sintomática la persona presenta signos y síntomas que se pueden observar en muchas otras enfermedades (pérdida de peso, aumento de volumen de los ganglios, tos, diarreas, fiebre, herpes simple) aparecen de manera repetida y frecuente por que el VIH ha destruido mucho del sistema inmunológico.

3.9.3.3. Fase SIDA (Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida)

Es la última fase de la enfermedad. Sucede después de varios años de vivir con el VIH (5 a 10 años) en esta etapa de la infección la persona no tiene más protección contra las enfermedades oportunistas, estas pueden ser causadas por virus, bacterias, hongos y protozoarios, sarcoma de kaposi, neumonías, tuberculosis; algunas son bastante graves pudiendo conducir al fallecimiento del enfermo antes de que haya tiempo de iniciar el tratamiento Antirretroviral. Con la evolución de la infección ocurre una reducción acentuada de los linfocitos T CD4+ y elevación más evidente de la carga viral plasmática para el VIH. En esta etapa, el conteo de los linfocitos T CD4+ ya se encuentra abajo de 300 células/mm³.

Actualmente, para fines de vigilancia epidemiológica, uno de los criterios de definición de caso SIDA, incluye el conteo de linfocitos T CD4+ <350 células/mm³. A medida que la infección se agrava, la carga viral se eleva, y el conteo de linfocitos T CD4+ disminuye de forma significativa, el cual puede llegar, en etapa más avanzada a

valores abajo de 50 células / mm³; a partir de este diagnóstico laboratorial se puede proceder con tratamiento Antirretroviral”.²⁹

3.10. FORMAS DE TRANSMISIÓN

“El VIH se transmite por contacto directo y para ello es necesaria la presencia de una cantidad suficiente de virus. Esta proporción sólo existe en el semen y otras secreciones sexuales (flujo vaginal), en la sangre contaminada y, en menor cantidad, en la leche materna. El virus penetra en el organismo del individuo sano y entra en contacto con la sangre o las mucosas. Por lo tanto, el contagio del VIH se produce por vía sexual, sanguínea y de la madre al feto o al recién nacido”.³⁰

3.10.1. TRANSMISIÓN SEXUAL

Se transmite a través de las relaciones sexuales desprotegidas, el virus se encuentra presente en los fluidos sexuales de hombres (semen) y mujeres (secreciones vaginales) de la persona infectada con el virus, y puede pasar a la corriente sanguínea de una persona sana a través de pequeñas heridas o abrasiones que pueden originarse en el transcurso de las relaciones sexuales sin protección (preservativo) sean estas vaginales, anales u orales.

En Bolivia el 95% de las Pvvv(personas que viven con VIH/SIDA) adquirió el Virus de Inmuno Deficiencia a Humana por esta vía de transmisión, es decir por relaciones sexuales desprotegidas; una sola relación sexual desprotegida es suficiente para adquirir el VIH

²⁹ Dra. Quiroga Rosario, Dr. Espinoza Fernando, Dr. greda Coca Walter, Dr. Myriam Cuellar , UNICEF; “Manual de Orientación para la realización de la prueba par VIH”, La Paz - Bolivia, 2003, Pág. 41,42,43

³⁰ Instituto para el Desarrollo Humanó; guía pedagógica “abriendo Puertas”, SIDA ACCION, Cochabamba-Bolivia,

marzo 2005, Pág. 102,103, 104

Dra. Quiroga Rosario, Dr. Espinoza Fernando, Dr. greda Coca Walter, Dr. Myriam Cuellar , UNICEF; “Manual

de Orientación para la realización de la prueba par VIH”, La Paz - Bolivia, 2003, Pág. 45, 46,47

Biblioteca de consulta en carta 2004

3.10.2. TRANSMISIÓN POR TRANFUSIÓN SANGUNIEA

Se da a través del contacto directo con sangre infectada o hemoderivados (trasplantes, transfusiones, inseminaciones artificiales), también existe cierto riesgo si se tiene contacto con elementos corto punzantes no desinfectados. El riesgo de transmisión del personal sanitario en los accidentes laborales por punsión con una aguja o instrumento cortante contaminado con sangre infectada es del 2% la transmisión del VIH aunque esta probabilidad es menor con las medidas de Bioseguridad.

En Bolivia el 2% de las personas que viven con VIH/SIDA adquirió el virus por esta vía, los bancos de sangre proveen sangre saludable para las transfusiones, esto es una medida de prevención para reducir esta forma de transmisión del virus.

3.10.3. TRANSMISIÓN PERINATAL O VERTICAL

“Se transmite sí la mujer tiene el virus, puede transmitir a su bebé en él durante el embarazo, parto o a través de la lactancia materna. En Bolivia los casos registrados de infecciones por VIH en bebés o niños adquirieron por vía perinatal es solo del 3%, de cada 5 niños nacidos de madre con VIH sólo 1 desarrollo la enfermedad; la probabilidad se reduce aún más sí la madre recibe tratamiento con antirretrovirales y evita lactarle con leche materna”.³¹

3.11. FORMAS DE PREVENCIÓN

Son aquellas conductas o acciones asumidas por las personas para evitar ser afectados por las ITS/VIH/SIDA.

3.11.1. ABSTINENCIA SEXUAL.

“Es el único método eficaz; el 100% de abstinencia quiere decir rechazar o postergar una relación sexual; se puede elegir esta alternativa cuando no se quiere tener todavía una relación sexual porque no se siente preparado(a) para la misma, porque

³¹ Biblioteca de consulta Encarta 2004

no está informado o porque considera que existe un riesgo de transmisión del VIH; en nuestro país los y las adolescentes se encuentran ante la presión externa del entorno o de la pareja a tener relaciones sexuales; es oportuno señalar la importancia de respetar la decisión de cada uno (a) que por diversos principios decide postergar una reacción sexual

3.11.2. FIDELIDAD MUTUA

Para ser efectiva, la fidelidad debe ser mutua; la confianza se logra a través de la comunicación en la pareja

3.11.3. USO CORRECTO Y SISTEMÁTICO DEL CONDÓN

O PRESERVATIVOS

Está demostrado que el condón es un método efectivo para evitar la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual como la Gonorrea, la Sífilis, la Hepatitis B, el condón tiene una seguridad del 95% al 97% sí se usa correcta y sistemáticamente.

Si se elige este método de prevención, se debe utilizar un condón en cada relación sexual sea ésta por penetración anal, vaginal u oral.

En Bolivia se cuenta con condones masculinos látex y de poliuretano para los condones femeninos.

Al comprar un condón se debe tener en cuenta fijarse en la fecha de vencimiento y el colchón de aire del sobre, guardar los condones en un lugar seco, no exponerlos al calor o transportarlos en los bolsillos o billeteras por mucho tiempo porque el calor malogra el látex .

No utilizar otros lubricantes, utilizar uno en cada nueva relación y retirar ante que el pene pierda erección que este pierda erección

Existen otras alternativas de prevención como ser: evitar las relaciones sexuales con múltiples parejas o el consumo abusivo de bebidas alcohólicas evitando situaciones y comportamientos de riesgo.”

3.12. SITUACION DEL VIH/SIDA EN EL ÁMBITO MUNDIAL

“La ONUSIDA es la institución de las Naciones Unidas encargada de difundir las estadísticas a nivel mundial cada año y analizar la progresión de la epidemia. En el último informe presentado por ONUSIDA (programa de las Naciones Unidas para combatir la enfermedad) y la Organización Mundial de la Salud.

Personas que vivían con el VIH el 2004	Total	= 39.4 millones
	Adultos	= 37.2 millones
	Mujeres	= 17.6 millones
	Menores de 15 años	= 2.2 millones
Nuevas infecciones por VIH el 2004	Total	= 4.9 millones
	Adultos	= 4.3 millones
	Menores de 15 años	= 640.000
Defunciones causadas por VIH el 2004	Total	= 3.1 millones
	Adultos	= 2.6 millones
	Menores de 15 años	= 510.000

3.13. SITUACIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA EN BOLIVIA

“Nuestro país no está exento de esta problemática; si bien hace algunos años era una epidemia incipiente, actualmente está entrando en una categoría de epidemia concentrada. Porque afecta a menos del 1% de la población general y a más del 5 % de la población vulnerable.

El primer caso se ha diagnosticado en Santa Cruz Bolivia en 1984; desde esa fecha hasta diciembre el número oficial de personas registradas con VIH/SIDA por el Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud y Deportes hasta septiembre del 2007 se tiene un reporte de 2757 de personas con VIH/SIDA;

1695 notificaciones de personas con VIH y 1062 personas en la fase SIDA es decir con manifestaciones de enfermedades oportunistas propias de la fase SIDA. Sin embargo las estimaciones indican que 10.000 personas viven con el VIH en Bolivia.

En los primeros años de la epidemia, la proporción de la infección hombre/ mujer es por 7 hombres sólo 1 mujer. En los últimos años el número de mujeres que viven con VIH aumentó y la relación actual es de 3 hombres infectados por 1 mujer.”³²

La gravedad del VIH/SIDA en Bolivia no se debe medir por el número de casos conocidos sino por el comportamiento de las personas y los diferentes factores que favorecen la transmisión del VIH SIDA. Lamentablemente, Bolivia reúne todas las condiciones para que el VIH se disemine en la población, factores como la inequidad social, económica, educacional, la situación de la mujer, machismo, la falta de formas sostenibles de ganarse la vida.

Distribución geográfica de los casos de VIH/SIDA registrados en Bolivia: la mayoría de los casos se encuentran registrados en Santa Cruz en un 52%, luego La Paz con un 26%, Cochabamba con el 13% y el Beni con el 4%.

Considerando que por cada caso notificado existe por lo menos sin notificar de 8 a 10 personas que no saben su condición de PVV.

3.14. SITUACIÓN DEL VIH/SIDA EN EL ÁMBITO REGIONAL

En este acápite se hace referencia a situación de Tarija en relación con las ITS/VIH/SIDA. “Según datos del programa ITS/VIH/SIDA, Tarija reporte casos de VIH/SIDA de 1994, hasta septiembre del 2007 el

el fue de 54 casos; de los cuales 11 fueron reportados desde la ciudad fronteriza de Yacuiba, los cuales fueron reportados desde el año 2001, situación que lo sitúa como zona roja para el VIH/SIDA.

³² IBIDEN, Pág. 28,29

En la ciudad de Yacuiba existe un sitio centinela dependiente del programa ITS/VIH/SIDA para la vigilancia epidemiológica; según información dada por el Programa ITS/VIH/SIDA”³³

³³ Cuadro de resultados de reporte de caso de SIDA, Programa ITS/VIH/SIDA Tarija, Dr. Carlos Romero, Tarija 2006

METODOLOGÍA

4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación se enmarca en el área clínica; la Psicología Clínica, es una disciplina o campo de especialización que aplica sus principios, técnicas y los conocimientos científicos para investigación, evaluación de factores que afectan a la salud mental, no restringiéndose sólo a los trastornos mentales, sino a todas aquellas situaciones que puedan generar malestar y sufrimiento al individuo. Por lo tanto, la psicología clínica es la más adecuada considerando las características y objetivos de la investigación. Permitiendo la explicación evaluar los conocimientos, mitos y comportamientos tanto preventivos como de riesgo asumidos por los adolescentes en relación a las ITS/VIH/SIDA.

Siendo el propósito realizar una investigación de carácter exploratorio –descriptivo permitió evaluar los conocimientos, mito, y comportamientos de adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA en esta población.

El enfoque es de tipo cuantitativo que permitió realizar un tratamiento cuantitativo de los conocimientos, mitos y comportamientos en relación a la prevención de las ITS/VIH/SIDA identificados en la investigación; los datos se presentan en forma de cuadros de frecuencias porcentuales y también se realizó el respectivo análisis cualitativo a través de las interpretaciones de los resultados que permitan sugerir acciones correctivas posteriores.

4.2. Población de estudio

Localización.-la presente investigación se realizó en la ciudad de Yacuiba , primera sección de la provincia Gran Chaco del departamento de Tarija ubicada al sur del país, ciudad fronteriza con la República de la Argentina.

POBLACIÓN

El universo de estudio para la presente investigación estuvo conformado por los adolescentes estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba. Según información proporcionada por la Distrital de educación de Yacuiba, existen 12

colegios de secundaria fiscal urbanos en la ciudad, con un número de 4000 estudiantes registrados sólo en lo que se refiere a secundaria fiscal considerando varones y mujeres que cursan de 1er a 4to de secundaria entre las edades de 14 a 19 años de edad.

4.3. MUESTRA

Determinación del tamaño de la muestra

Se ha considerado, según las normas de estudio regionales, que la muestra representativa es el 10 % de la población total, equivalente a 400 estudiantes.

Para la presente investigación se eligió el muestreo estratificado por su especificación sistemática que mejor se ajusta a las características de la investigación y a los objetivos planteados.

Para la investigación se consideró los estratos de sexo y grados que cursan la población de estudio. Distribuida de la siguiente manera:

Colegios tomados como muestra	Distribución por Sexo		Distribución por cursos				Total de la muestra
			1er	2do	3er	4to	
Liceo Gran Chaco	M	50	12	12	13	13	100
	F	50	12	12	13	13	
Manuel Belgrano	M	50	12	13	12	13	100
	F	50	12	13	12	13	
Oliverio Pelichelli	M	50	13	13	12	12	100
	F	50	13	13	12	12	
Germán Busch	M	50	13	12	13	12	100
	F	50	13	12	13	12	
Total de la muestra de estudio contemplado en el 10%							400

4.4 . MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Los métodos, técnicas e instrumentos que se utilizaron están en función a los objetivos planteados en la presente investigación.

El método , es una modalidad amplia y general de ordenamiento sistemático de la investigación, dentro del cual se enmarca el presente trabajo de investigación, por lo que se recurrió al método científico, para lo cual se registró las respuestas en cuestionarios tipo escala Likert (escalonado), con el propósito de cumplir rigurosamente con la formalidad científica que exige un trabajo de investigación.

4.4.1. Instrumento,

El presente trabajo de investigación ésta en función a la medición de actitudes; por lo tanto se debe realizar mediante una cuestionario de tipo escala Likert escalonado, para el que se elaboró un serie de preguntas cuidadosamente seleccionadas, que presenta ítems estructurados con diversos grados de intensidad.

La escala de Likert: fue desarrollada por Rensis Likert y consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se pide la reacción de los sujetos. Es decir, se presenta cada afirmación y se pide al sujeto elegir uno de los cinco puntos de la escala. A cada punto se le asigna un valor numérico. Se ha visto por conveniente tomar como opción la modalidad de escalonamiento.

Para la investigación se elaboraron tres cuestionarios tipo escala Likert escalonado

- **Cuestionario tipo escala Likert escalonado para evaluar nivel de conocimientos de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las ITS/VIH/SIDA y las medidas de prevención de las mismas.**

Consta de 35 afirmaciones cada una con 5 categorías de respuesta de 1- 2- 3 -4 – 5

- **Cuestionario tipo escala Likert escalonado para evaluar mitos que presentan los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba a en relación a las formas de transmisión de las ITS/VIH.**

Consta de 10 afirmaciones y cada uno con 5 categorías de respuestas 1-2-3-4-5

- **Cuestionario tipo Escala Likert escalonado para evaluar comportamientos preventivos y de riesgo relacionados con las ITS/VIH/ que presentan los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba .**

Consta de 24 afirmaciones cada una de las mismas consta de 5 categorías de respuesta 1-2-3-4-5

4.5. Procedimiento

Para mayor sistematización de las actividades desarrolladas en la presente investigación se realizó las siguientes etapas:

I. Fase.

- Se coordinó y solicitó consentimiento de las autoridades de educación, Distrital Yacuiba, Directores de colegios, para seleccionar la muestra para la mencionada investigación y de esta manera tener el consentimiento informado para la consecución de este estudio.
- Se entregó cartas de solicitud a la Dirección Distrital de Educación y a los Directores de Colegios

II. Fase elaboración y aplicación

- Aplicación de la prueba piloto a 40 estudiantes de secundaria fiscal en los colegios que fueron parte de la investigación piloto, la misma se aplicó a 40 estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba de los colegios Liceo Gran Chaco, José Manuel Belgrano, Oliverio Pelichelli y Germán Busch.
- Reformulación del instrumento a partir de la prueba piloto
- Para la muestra se consideró que los estudiantes estén cursando secundaria en colegios fiscales, de 1er a 4to de secundaria y de igual manera la distribución de la muestra se realizó considerando el sexo.
- Aplicación del instrumento a la muestra seleccionada.
- La muestra poblacional estuvo conformada por 400 estudiantes entre las edades de 14 a 19 años.

III. Fase de análisis e interpretación de la información obtenidas

IV. Fase de elaboración y presentación del informe final

4.6. Operacionalización de variables

En la operacionalización de variables conocimientos mitos y comportamientos se estructuró para evaluar cada uno de los objetivos planteados en la investigación en relación a los conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA para los que se construyó cuestionarios

Variable	Definición	Dimensión	Categoría	Indicador	Escala		
S O C I E D A D E S C R I B I D O	<p>Conocimientos Proceso de adquisición, comprensión integrada en los procesos psíquicos</p>	Conocimientos de a quienes afecta las ITS/VIH/SIDA	Conocimientos de los adolescentes en relación a quienes son afectados por las ITS/VIH/SIDA	¿Las ITS/VIH/SIDA afectan a los homosexuales?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿Las ITS/VIH/SIDA afecta a las personas drosdependientes?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿Las ITS/VIH/SIDA afecta a las trabajadoras sexuales comerciales?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿Las ITS/VIH/SIDA afecta a niños y niñas?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿Las ITS/VIH/SIDA afecta a personas heterosexuales?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				Conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA	Conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA.	¿Conoces la definición de VIH?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No
					¿Conoces la definición de SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
					¿La Sífilis es una infección de transmisión sexual que sirve de puerta de entrada para el VIH por presentar heridas expuestas?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1

		Cocimientos sobre Transmisión de las ITS/VIH/SIDA		¿El Herpes Genital es una infección de transmisión sexual que sirve de puerta de entrada para el VIH por presentar heridas expuestas?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
		Conocimientos sobre prevención de las ITS/VIH/SIDA		¿El Chancro es una infección de transmisión sexual que sirve de puerta de entrada para el VIH por presentar heridas expuestas?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
		Conocimientos sobre las formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.		¿las ITS/VIH/SIDA se transmite por relaciones sexuales desprotegidas?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿ Las ITS/VIH/SIDA se transmiten por transfusión sanguínea?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿Las ITS/VIH/SIDA se transmite por vía perinatal ?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
			Conocimientos sobre medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA		¿La Abstinencia sexual es una medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
					¿La Fidelidad mutua o monogamia es una medida prevención de las ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
					¿El uso correcto y sistemático del condón es una medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			Pruebas laboratoriales		¿Conoces la prueba laboratorial ELISA para VIH?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
				¿Conoces la prueba laboratorial confirmatoria Western Blot para VIH?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	
				¿Conoces la prueba laboratorial RPR para Sífilis?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1	

		Servicios de salud		¿Conoces la prueba laboratorial ELISA para Chlamydia?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			Conocimientos sobre servicios de salud que brindan atención e información	¿Conoces Hospitales que brindan atención e información en relación a las ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			e información sobre las pruebas laboratoriales para	¿Conoces Clínicas privadas que brindan atención e información relacionadas a las ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			ITS/VIH/SIDA.	¿Conoces a cerca del laboratorio INLASA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
				¿Conoces a cerca del laboratorio CENETROP?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
				¿Conoces a cerca de los Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			Conocimientos sobre comportamientos de riesgo de	¿Las relaciones sexuales desprotegidas son comportamientos de riesgo para adquirir ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			contraer	¿El consumo excesivo de bebidas alcohólicas es un comportamiento de riesgo para adquirir ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
			ITS/VIH/SIDA.	¿Mantener relaciones sexuales desprotegidas con múltiples parejas o parejas casuales es un comportamiento de riesgo para adquirir ITS/VIH/SIDA?	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1

Variable	Definición	Dimensión	Categoría	Indicador	Escala				
Mitos	Mitos (relatos falsos o hechos que no pueden ser probados en una realidad objetiva respecto a las formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.)	Mitos (relatos falsos o hechos que no pueden ser probados en una realidad objetiva respecto a las formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.)	Mitos sobre la transmisión del VIH	El VIH se transmite por dar un abrazo a una persona que tiene el virus de Inmuno Deficiencia Humana.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1			
				El VIH se transmite por compartir cubiertos con una persona que vive con el VIH.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1			
				Una persona se puede transmitir de VIH si es picado por un mosquito que antes pica a una persona con VIH.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1			
				El VIH se transmite por nadar o bañarse en una piscina con una persona que tiene VIH.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1			
				El VIH se transmite por utilizar el teléfono que antes utilizó una persona vive con el VIH (virus de Inmuno Deficiencia Humana)	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1			
				Las ITS/VIH se transmite por compartir toallas o sábana con personas que tiene una ITS o el VIH/SIDA.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1			
			Mitos sobre la transmisión de las ITS			Mitos sobre la transmisión del VIH	Una persona puede adquirir el virus del VIH por donar sangre.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
							El VIH se transmite por el estornudo de una persona que tiene el Virus de Inmuno Deficiencia Humana.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
							Las infecciones de transmisión sexual se transmiten por utilizar baños públicos.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1
							Las infecciones de transmisión sexual se transmite por compartir ropa con otras personas.	Definitivamente Sí Probablemente Sí Indeciso Probablemente No Definitivamente No	5 4 3 2 1

Variable	Definición	Dimensión	Categoría	Indicador	Escala		
SOFT-32-030	Comportamientos (conductas manifestadas en un espacio y tiempo en relación una exposición al riesgo o para prevenir las ITS/VIH/SIDA.)	Practica de conductas preventivas en relación a las ITS/VIH/SIDA	Conductas preventivas ITS/VIH/SIDA relacionadas con la búsqueda de información.	Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en hospitales	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe / no responde.	5 4 3 2 1	
				Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en clínicas privadas	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe / no responde	5 4 3 2 1	
				Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en INLASA.	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe / no responde	5 4 3 2 1	
				Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en CENETROP	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe / no responde	5 4 3 2 1	
				Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe/no responde	5 4 3 2 1	
				Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en hospitales	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe / no responde.	5 4 3 2 1	
				Buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en clínicas privadas	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente No busca No sabe / no responde	5 4 3 2 1	
				Capacitaciones recibidas para prevenir las ITS/VIH/SIDA	En talleres de capacitación sobre medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.	Sí participé bastante Participé Ni participé ni no participé Participé poco No participé	5 4 3 2 1
				En charlas de capacitación sobre las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.	Sí participé bastante Participé Ni participé ni no participé Participé poco No participé	5 4 3 2 1	

				Participación como líder activo en grupo de jóvenes que realizan actividades para la prevención de las ITS/VIH/SIDA.	Sí participé bastante Participé Indeciso Participé poco No participé	5 4 3 2 1	
			Conductas relacionadas con la práctica de medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.	Abstinencia sexual	Siempre Casi siempre Ni siempre ni nunca Casi nunca Nunca	5 4 3 2 1	
				Fidelidad mutua o monogamia	Siempre Casi siempre Ni siempre ni nunca Casi nunca Nunca	5 4 3 2 1	
				Uso correcto y sistemático del condón.	Siempre Casi siempre Ni siempre ni nunca Casi nunca Nunca	5 4 3 2 1	
			Realización de la pruebas de ELISA para VIH como medida de prevención de VIH/SIDA.	Se realizó la prueba de ELISA de VIH como medida de prevención	varias veces Una sola vez Me es indiferente Probablemente me haga No nunca me hice	5 4 3 2 1	
		Conductas relacionadas con el de riesgo adquirir ITS/VIH/SIDA	Relaciones sexuales de riesgo.	Alguna vez en su vida ha tenido relaciones sexuales desprotegidas.	Siempre Casi siempre Ni siempre ni nunca Casi nunca Nunca	5 4 3 2 1	
				Inicio sexual precoz	Alguna vez en su vida ha tenido relaciones sexuales desprotegidas con múltiples parejas o parejas casuales.	Siempre Casi siempre Ni siempre ni nunca Casi nunca Nunca	5 4 3 2 1
			Presencia de ITS en la población como indicador de comportamientos de riesgo.	¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?	Antes de los 14 años 14 a 16 años 17 a 18 años 19 años a más Nunca tuve	5 4 3 2 1	
				Prevalencia de ITS en la población de estudio según edad	Alguna vez padeció de una infección de transmisión sexual?	Varias veces Una sola vez No nunca No recuerdo No responde.	5 4 3 2 1
			Qué edad tenía cuando padeció de la infección de transmisión sexual.		Antes de los 14 años 14 a 16 años 17 a 18 años 19 años a más Nunca tuve	5 4 3 2 1	
			Asistió a un servicio de salud para atenderse la infección de transmisión sexual adquirida.		Sí para atenderme Sí para consultar Indeciso Fui pero no entre No fui	5 4 3 2 1	
				Auto percepción de riesgo	Considerando la evacuación que hace de su propio comportamiento dirías que eres vulnerables a ser afectado por el VIH.	Muy vulnerable Vulnerable Medianamente vulnerable Poco vulnerable Nada vulnerable	5 4 3 2 1

5.- PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

En el presente capítulo se hace referencia a los resultados de la investigación sobre evaluación de conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

5.1 En este apartado se presentan los datos correspondientes al nivel de conocimientos de los estudiantes, sobre la población de riesgo, formas de transmisión, prevención, pruebas laboratoriales, servicios de salud y comportamientos de riesgo relacionados con las ITS/VIH/SIDA, los mismos son presentados en cuadros de frecuencias, porcentajes y gráficos.

Cuadro N° 1

¿LAS ITS/VIH/SIDA AFECTA A LOS HOMOSEXUALES?

U V	VIH afecta a los homosexuales				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Afecta muy frecuente	56	28	36	18	92	23
Afecta	88	44	73	36.5	161	40
Indeciso	12	6	19	9.5	31	8
Afecta poco	32	16	58	29	90	23
No afecta nada	12	6	14	7	26	6
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 1 se observa el 63% de los estudiantes que participaron de la investigación tanto varones como mujeres hacen esta afirmación afirman que las ITS/VIH/SIDA afectan a las personas homosexuales; mientras que el 37% consideran que no sólo afecta a los homosexuales las ITS/VIH/SIDA.

Los resultados de la investigación demuestra que los adolescentes tienen información inadecuada en relación a la situación de las ITS/VIH/SIDA en nuestro país, contrastando con la bibliografía existente sólo el 20% de las personas que adquirieron el VIH/SIDA en Bolivia son de orientación sexual homosexual.

Lo que se demuestra con estos datos es que la población no cuenta con información adecuada de la real dimensión del problema del VIH, pues se observa que aún se manejan por prejuicios de que este problema de salud pública afecta a grupos focales, perdiendo la perspectiva real de que el problema del VIH afecta a cualquier persona que manifieste comportamientos de riesgo como ser mantener relaciones sexuales desprotegidas con parejas casuales o múltiples parejas. Un porcentaje elevado de los estudiantes no poseen conocimientos, problema del VIH no hace distinciones de raza, color, estatus social, edad, sexo, orientación sexual.

Se ha podido identificar que los estudiantes de secundaria fiscal que participaron de la investigación poseen conocimientos inadecuados producto de la falta de información respecto al VIH/SIDA y su prevalencia según tipo de población, estos conocimientos no favorecen a la prevención de las ITS/VIH/SIDA y sobre todo en la población de adolescentes de Yacuiba.

Cuadro N° 2
¿LAS ITS/VIH/SIDA AFECTA A LAS PERSONAS
DRODEPENDIENTES?

U V	Afecta a personas drogodependientes				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Afecta muy frecuente	64	32	61	30.5	125	31.25
Afecta	36	18	51	25.5	87	21.75
Indeciso	25	12.5	39	19.5	64	16
Afecta poco	7	3.5	35	17.5	42	10.5
No afecta nada	68	34	14	7	82	20.5
Total	200	100	200	100	400	100%

En cuadro N° 2 se presenta el nivel de conocimientos de los estudiantes adolescentes que participaron de la investigación en relación a que las ITS/VIH/SIDA afectan sólo a personas drogodependientes; esta afirmación es respaldada por un porcentaje del 53% considerando varones y mujeres. En tanto que el 31% considera que el problema del VIH/SIDA afecta no sólo a personas drogodependientes. Esto pone de manifiesto que los adolescentes presentan conocimientos insuficientes y no favorecen a que los mismos tengan una idea clara de la problemática del VIH/SIDA.

Si bien es cierto que el consumo de drogas está relacionado con los factores y comportamientos de riesgo para adquirir VIH/SIDA, por el hecho de compartir jeringas y entrar en contacto con sangre, pero el problema no es sólo de un grupo vulnerable; todo individuo es vulnerable en la medida en que exhiba comportamientos de riesgo.

La transmisión del Virus de Inmuno Deficiencia Humana por transmisión sanguínea es sólo del 2%, pero el consumo de drogas como comportamiento de riesgo sí es significativo; las drogas afectan en el comportamiento del individuo y por supuesto que de alguna manera esto puede contribuir a la diseminación de las ITS/VIH/SIDA. Pero es necesario aclarar que cualquier persona sea heterosexual, rico, pobre niño, mujer, hombre puede ser afectado por el problema del VIH si se comporta de manera riesgosa.

En conclusión los conocimientos de los estudiantes de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal son carentes en más de la mitad de la población de estudio, revelando que los mismos no son favorables para una conducta preventiva basada en conocimientos científicos y adecuados del problema de las ITS/VIH/SIDA.

Cuadro N° 3
¿LAS ITS/VIH/SIDA AFECTA A TRABAJADORAS SEXUALES
COMERCIALES (TSC).?

U V	Afecta a las trabajadoras sexuales comerciales				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Afecta muy frecuente	103	51.5	82	41	185	46.25
Afecta	40	20	37	18.5	77	19.25
Indeciso	15	7.5	25	12.5	40	10
Afecta poco	33	16.5	44	22	77	19.25
No afecta nada	9	4.5	12	6	21	5.25
Total	200	100	200	100	400	100%

Según el cuadro n° 3 se observa el nivel de conocimientos de los adolescentes en relación al VIH/SIDA, el 65 % de la población de estudio tanto varones como mujeres afirman que las ITS/VIH/SIDA afectan a las trabajadoras sexuales comerciales; por otro lado el 35% de los estudiantes varones y mujeres participantes de la investigación indican que el problema del VIH/SIDA no sólo afecta a TSC (trabajadoras sexuales comerciales); de acuerdo con los resultados, se observa la persistencia de conocimientos inadecuados en un número significativo de la población de estudio en relación a quienes son afectados por las ITS/VIH/SIDA.

En la literatura y según los datos del Ministerio de Salud - Deportes y el Programa ITS/VIH/SIDA, establecieron políticas de salud nacional de lucha contra este problema estableciendo controles médicos y laboratoriales periódicos para las TSC, para de esta manera reducir la prevalencia de ITS/VIH/SIDA en esta población.

Una vez más se observa que los conocimientos manifestados por los adolescentes está viciado por prejuicios de que el VIH afecta únicamente a grupos vulnerables, más por el contrario este problema de salud es mucho más frecuente en la población general.

La mayoría de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba poseen conocimientos incorrectos no favorables para la prevención y que indudablemente afecta en las conductas preventivas asumidas por los adolescentes en algún momento de sus vidas.

Cuadro N° 4
¿LAS ITS/VIH/SIDA AFECTA A NIÑOS / NIÑAS?

	Afecta a niños y niñas				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Afecta muy frecuente	31	15.5	16	8	47	12
Afecta	40	20	25	12.5	65	16
Indeciso	35	17.5	45	22.5	80	20
Afecta poco	75	37.5	80	40	155	39
No afecta nada	19	9.5	34	17	53	13
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 4 se hace referencia al nivel de conocimientos de los adolescentes acerca del VIH/SIDA y si éste afecta sólo a niños y niñas, el 72% considera que esto no es así, mientras que sólo el 28% de los adolescentes que participaron de la investigación consideran que el VIH/SIDA sí afecta frecuentemente a niños y niñas.

Los conocimientos de los adolescentes en este sentido son adecuados; los niños, al menos en nuestro país, no son muy afectados por el problema del VIH/SIDA. Pero esto no quiere decir que el problema del VIH/SIDA no tenga un impacto devastador en la vida de un niño, afecta en las tasas de mortandad infantil, considerando que las personas heterosexuales son las más afectadas por el problema del VIH/SIDA los índices de prevalencia en niños y niñas podría ir en aumento.

En la literatura dice que la transmisión perineal es de sólo el 3%; las estadísticas nacionales indican que de cada 5 niños nacidos de madres con VIH sólo 1 desarrolla SIDA o adquiere el Virus de Inmunodeficiencia Humana; si las madres están en control médico y toman

el tratamiento preventivo con (ARV) Antirretrovirales reducen el riesgo de transmisión a sus bebés y por ende se reduce la prevalencia en este grupo humano.

Los conocimientos que presentan los estudiantes de secundaria de Yacuiba son apropiados en consecuencia posiblemente las conductas que asuman sean favorables a la prevención y por ende a disminuir la prevalencia del Virus del VIH en niños/niñas en la ciudad de Yacuiba.

Cuadro N° 5
¿LAS ITS/VIH/SIDA AFECTA A PERSONAS
HETEROSEXUALES?

U \ V	Afecta a personas heterosexuales				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Afecta muy frecuente	40	21	43	21.5	85	21
Afecta	44	22	51	25.5	95	24
Indeciso	54	27	31	15.5	85	21
Afecta poco	48	24	60	30	108	27
No afecta nada	12	6	15	7.5	27	7
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 5 se observa el nivel de conocimientos que presentan los adolescentes en relación al VIH/SIDA y si éste afecta a las personas heterosexuales; el 45% afirman que sí afecta sólo a personas heterosexuales, mientras que 55% consideran que no afecta sólo a personas heterosexuales; se debe destacar que la información que poseen los adolescentes al respecto es correcta.

Contrastando con la literatura existente y las estadísticas, evidencian que el 61% de las personas que adquirieron el VIH en nuestro país son los heterosexuales los más afectados debido a ciertos hábitos de vida y conductas de riesgo a los que se ven expuestas las personas como la infidelidad, machismo, consumo de bebidas alcohólicas, resistencia al uso de condón, falta de conocimientos sobre las medidas de prevención y actitudes no favorables a la prevención.

Por lo expresado en los resultados, los adolescentes cuentan con conocimientos basados en información adecuada sobre la realidad del problema del VIH/SIDA en nuestro país.

Por los resultados de la investigación se ha podido identificar que los estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba sí poseen conocimientos de que el VIH podría afectar las personas heterosexuales y cualquier persona que se comporte de manera riesgosa en relación a las ITS/VIH/SIDA, por lo que se esperaría que la población adolescente de esta región fronteriza del país manifiesten conductas preventivas.

Cuadro N° 6

¿VIH SIGNIFICA VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA?

V \ U	VIH significa Virus de Inmuno Deficiencia Humana				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente si	122	61	126	63	248	62
Probablemente si	54	27	42	21	96	24
Indeciso	9	4.5	23	11.5	32	8
Probablemente no	8	4	2	1	10	2.5
Definitivamente no	7	3.5	7	3.5	14	3.5
Total	200	100%	200	100%	400	100%

En el cuadro 6 se muestra el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el significado de VIH; el 86% de la población de estudio tanto varones como mujeres afirman que definitivamente VIH significa Virus de Inmuno Deficiencia Humana lo que deja de manifiesto que los mismos presentan un conocimiento adecuado del mismo, mientras que sólo el 14% de los estudiantes que participaron de la investigación no poseen un nivel de conocimiento adecuado sobre el mismo.

La presente investigación evidencia que los estudiantes están bastante informados sobre el significado de VIH tanto en varones como en mujeres; esto nos demuestra que los estudiantes conocen el significado, por lo tanto, no se da la confusión de términos.

El inadecuado conocimiento de este término ha dado lugar a interpretaciones que generan ansiedad y muchas veces consideran que adquirir VIH es igual a tener SIDA (Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida) caracterizada por la presencia de enfermedades oportunistas

producto de una baja significativa del Sistema Inmunológico a diferencia que en la fase VIH la persona es asintomática y puede desarrollar sus actividades con total normalidad, está en capacidad de ejercer y realizar su vida y las tareas cotidianas con normalidad y en igual de posibilidades que cualquier otra persona.

Los adolescentes de la ciudad de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal que participaron de la investigación presentan conocimientos correctos en relación al significado del término, es decir que saben diferenciar que VIH se refiere Virus de Inmuno Deficiencia Humana y que SIDA hace referencia a Virus de Inmuno Deficiencia Adquirida, revelando estar bastante informados en cuanto a las terminologías correctas y apropiadas; esto es favorable para la prevención del VIH/SIDA.

Cuadro N° 7
¿ LA SÍFILIS ES UNA INFECCIÓN ES UNA INFECCIÓN
TRANSMISIÓN SEXUAL QUE SIRVE COMO PUERTA DE
ENTRADA PARA EL VIH POR PRESENTAR HERIDAS
EXPUESTAS?

U V	Sífilis				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	74	37	66	74	140	35
Probablemente Si	63	31.5	69	63	132	33
Indeciso	45	22.5	50	45	95	23.75
Probablemente No	12	6	12	12	24	6
Definitivamente No	6	3	3	6	9	2.25
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 7 se demuestra el nivel de conocimiento acerca de la Sífilis como una infección de transmisión sexual que sirve como puerta de entrada para el Virus de Inmuno Deficiencia Humana por presentar heridas expuestas; el 68% de adolescentes varones y mujeres que participaron de la investigación, consideran que sí tienen conocimientos al respecto; en tanto que en un porcentaje del 32% de los participantes varones y mujeres expresan no poseer conocimientos al respecto.

Efectivamente, con la literatura existente respecto a la Sífilis demuestra que ésta se caracteriza por presentar úlceras que son heridas expuestas en los órganos sexuales del afectado/a facilitando de esta manera una vía de ingreso para el Virus de Inmuno Deficiencia Humana en caso de que el organismo de la persona afectada entre en contacto con este microorganismo.

Es importante el nivel de conocimiento que los estudiantes presentan al respecto, pues éstos pueden facilitar al individuo tomar conciencia de que la presencia de una infección de transmisión sexual con estas características aumenta la probabilidad de que también podría verse afectado/a por el VIH y sufrir las consecuencias del mismo.

Los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba presentan conocimientos apropiados respecto a esta infección de transmisión sexual y por ende es posible que los mismos eviten transmitirse de ITS para evitar ser afectados por el VIH/SIDA.

Cuadro N° 8
¿EL HERPES GENITAL ES UNA INFECCIÓN DE
TRANSMISIÓN SEXUAL QUE SIRVE COMO PUERTA DE
ENTRADA PARA EL VIH POR PRESENTAR HERIDAS
EXPUESTAS?

U V	Herpes Genital				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	66	33	109	54.5	175	44
Probablemente Si	61	30.5	37	18.5	98	24
Indeciso	55	27.5	38	19	93	23
Probablemente No	16	8	12	6	28	7
Definitivamente No	2	1	4	2	6	2
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 8, de acuerdo con los resultados, se observa que los estudiantes identifican al Herpes Genital como una infección de transmisión que efectivamente sirve de puerta de entrada para el VIH por presentar heridas expuestas; así lo afirma el 68% de los participantes de la investigación tanto varones como mujeres, por otra parte los adolescentes que no presentan conocimientos respecto a esta infección de transmisión sexual es sólo el 32%. Por los resultados, se destaca que el nivel de conocimiento es significativo.

El Herpes genital es una infección de transmisión sexual viral que se caracteriza por presentar vesículas con líquido que cuando éstas se desgarran producen úlceras en la región genital en la que se encuentran creando de esta manera una puerta de entrada para cualquier agente infeccioso o el VIH.

La importancia del conocimiento en cada una de las decisiones que una persona toma a lo largo de su vida, puede afectar de manera positiva o negativa; en la adolescencia, la presencia de una infección de transmisión sexual, está asociada a una fuerte presencia de tensión por el miedo, la vergüenza, por esto es importante que se considere que la misma puede incrementar la vulnerabilidad ante el problema del VIH/SIDA.

Una mayoría de los adolescentes de la ciudad de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal conocen que el Herpes Genital es una infección de transmisión sexual que sirve de puerta de entrada para el VIH por presentar heridas expuestas, estos conocimientos son correctos y adecuados muy favorables para la prevención de estas infecciones de transmisión sexual en este grupo humano.

Cuadro N° 9
¿EL CHANCRO ES UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN
SEXUAL QUE SIRVE COMO PUERTA DE ENTRADA PARA
EL VIH POR PRESENTAR HERIDAS
EXPUESTAS

U V	Chancro				Total general	Porcentaje General
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	59	29.5	61	30.5	120	60
Probablemente Si	76	38	66	33	142	35.5
Indeciso	52	26	60	30	114	28
Probablemente No	10	5	10	5	20	5
Definitivamente No	3	1.5	3	1.5	6	1.5
Total	200	100	200	100	400	100%

Lo que se observa el cuadro n° 9 hace referencia al nivel de conocimiento que presentan los adolescentes en relación al Chancro como una infección de transmisión sexual como puerta de entrada para el VIH por presentar heridas expuestas; el 95% de los estudiantes varones y mujeres afirman que sí el Chancro tiene estas características y sólo el 5% no presenta conocimientos al respecto; esto pone de manifiesto el significativo conocimiento que los estudiantes exhiben en relación a esta temática.

De acuerdo con la literatura existente, el Chancro es una infección de transmisión sexual que se caracteriza por la presencia de úlceras en la región genital del afectado/a y sí presenta una vía de acceso para el agente infeccioso que bien podría ser el VIH.

El conocimiento de la población es importante, pero aún más si la información que poseen sirve para que los adolescentes consideren

que una infección de transmisión sexual puede incrementar la vulnerabilidad de adquirir el Virus de Inmuno Deficiencia Humana y por consecuencia todas las complicaciones este trae consigo a la vida de una persona.

Cuadro N° 10

¿EL VIH SE TRANSMITE POR RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCION (NO USO DEL CONDÓN O PRESERVATIVO)?

U \ V	Transmisión sexual				Total general	Porcentaje General
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	145	72.5	153	76.5	298	74
Probablemente Si	36	18	30	1.5	66	17
Indeciso	13	6.5	10	5	23	6
Probablemente No	1	0.5	4	2	5	1
Definitivamente No	5	2.5	3	1.5	8	2
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 10 se observa que los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba el nivel conocen que las ITS/VIH/SIDA se transmiten por relaciones sexuales desprotegidas (no uso de condón o preservativo); el 91% de los participantes tanto varones como mujeres muestran que definitivamente sí tienen conocimientos al respecto, en tanto que los participantes que no presentan un nivel de conocimiento de la vía de transmisión sexual de las ITS/VIH/SIDA es sólo 9% tanto varones como mujeres.

Los resultados revelan que los estudiantes sí poseen conocimientos respecto a la transmisión sexual de las ITS/VIH/SIDA en un alto porcentaje de los participantes, esto revela que sí recibieron información apropiada al respecto.

En Bolivia, según la casuística que tienen de personas viviendo con VIH/SIDA, el 95% admitió por tener relaciones sexuales desprotegidas. En nuestra sociedad se observa que la población presenta resistencia

a utilizar el condón o preservativo en sus relaciones sexuales; asociado a esto infidelidad, machismo, consumo de bebidas alcohólicas que inciden en esta forma de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.³⁴

Los conocimientos por sí solos no son suficientes para reducir la ocurrencia de las transmisiones de las ITS/VIH/SIDA por la vía sexual; para que esto tenga un efecto positivo requiere que la población muestre comportamientos preventivos sólidos. Las consecuencias de adquirir el VIH/SIDA tiene impacto en lo físico, social y psicológico y en la adolescencia se agudizan por la inestabilidad emocional propias de la edad; por todo esto, es vital la información adecuada que le permita tomar decisiones responsables en relación a su salud y por lo tanto reducir la incidencia de las ITS/VIH/SIDA.

Por los resultados, se puede concluir que los conocimientos respecto a la forma de transmisión sexual es un conocimiento muy bien asimilado en la población de adolescentes de Yacuiba que participó de la investigación. Lo esperable sería que estos conocimientos les sirvan de herramientas para prevenir este problema de salud relacionado con el VIH/SIDA.

³⁴ IBIDEN, Pág. 76

Cuadro N° 11
¿EL VIH SE TRANSMITE POR TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
SI LA PERSONA DONANTE TIENE EL VIRUS DEL VIH?

U V	Transmisión sanguínea				Total general	Porcentaje General
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	143	71.5	142	71	285	71.25
Probablemente Si	40	20	40	20	80	20
Indeciso	9	4.5	12	6	21	5.25
Probablemente No	5	2.5	4	2	9	2.25
Definitivamente No	3	1.5	2	1	5	1.25
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 11 se hace referencia al nivel de conocimiento que presentan los adolescentes sobre la transmisión sanguínea del VIH; en el mismo se evidencia que el 91% de la población de estudio tanto varones como mujeres manifiestan definitivamente tener conocimientos al respecto; por otro lado, los adolescentes que carecen de conocimientos respecto de esta forma de transmisión de las ITS/VIH/SIDA es el 9% por lo que los resultados muestran que los conocimientos son significativos respecto a esta forma de transmisión.

Contrastando con la literatura es que esta forma de transmisión es sólo del 2% entre las personas que adquirieron VIH en nuestro país, gracias a las medidas de prevención asumidas por el sistema de salud para realizar control con las transfusiones de sangre, se tienen bancos de sangre que proporcionan sangre saludable para las transfusiones sanguíneas.

Se identifico que los estudiantes admiten estar informados respecto a la vía de transmisión sanguínea del Virus de Inmuno Deficiencia Humana, basados en los conocimientos que tienen al respecto, es probables que puedan exigir el control de la sangre saludable sí en algún momento tuvieran que someterse a una transfusión sanguínea, esto es favorece en gran manera para prevenir las infecciones por VIH/SIDA por esta vía de transmisión entre la población de adolescentes de la ciudad de Yacuiba.

Cuadro N° 12
¿EL VIH SE TRANSMITE POR VÍA PERINATAL O VERTICAL (SI LA MUJER EMBARAZADA TIENE EL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA)?

U V	Transmisión perinatal o vertical				Total general	Porcentaje General
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Sí	104	52	96	104	200	50
Probablemente Sí	63	31.5	58	63	61	30
Indeciso	29	14.5	38	29	67	17
Probablemente No	1	0.5	2	1	3	1
Definitivamente No	3	1.5	6	3	9	2
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 12 se observa el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes que participaron de la investigación respecto a la vía de transmisión perinatal o vertical; el 80% ellos manifestaron que definitivamente saben sobre esta vía de transmisión de las ITS/VIH/SIDA y sólo el 20% de los participantes presenta ausencia de conocimiento en relación a la vía de transmisión. Los resultados por sí solos muestran el buen nivel de conocimientos.

La bibliografía demuestra que en Bolivia del total de las personas que adquirieron VIH/SIDA sólo el 3% corresponde a esta vía de transmisión, ya que sólo 1 de cada 5 niños nacidos de madres que viven con VIH adquieren el Virus de Inmuno Deficiencia Humana.

El conocimiento es importante porque permite que las personas especialmente las mujeres consideren realizarse la prueba de ELISA para VIH sí es que tienen planeado embarazarse y de esta manera se reduciría la incidencia de esta vía de transmisión del VIH/SIDA y las consecuencias de éste en los niños.

Los estudiantes de secundaria de la ciudad de Yacuiba presentan conocimientos muy significativos a cerca de la transmisión vertical de las ITS/VIH/SIDA, esta información podría favorecer a la prevención de la transmisión vertical en esta región del país.

Cuadro N° 13
¿LA ABSTINENCIA SEXUAL ES UNA MEDIDA DE
PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA?

U \ V	Abstinencia sexual				Total	Porcentaje
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%	general	general
Definitivamente Si	92	46	87	92	179	45
Probablemente Si	55	27.5	50	55	105	26
Indeciso	36	18	30	36	66	16.5
Probablemente No	15	7.5	22	15	37	9.25
Definitivamente No	2	1	11	2	13	3.25
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 13 se presenta el nivel de conocimientos de los estudiantes con relación a la abstinencia sexual como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA; 71%, considerando varones y mujeres, muestran tener conocimiento suficiente respecto a esta medida de prevención, mientras que los que no tienen conocimientos en relación a la abstinencia sexual como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA es sólo 29% de los participantes de la investigación considerando varones y mujeres; por lo que revelan los resultados, los adolescentes sí tienen conocimientos muy significativos con relación a lo que significa hacer prevención por medio de la abstinencia sexual.

Según la literatura, la abstinencia sexual tiene una eficacia del 100% porque justamente consiste en postergar o rechazar una relación sexual hasta que se encuentre seguro/a o preparado/a para asumir las consecuencias de la misma.

Los estudiantes de Yacuiba que cursan la secundaria presentan conocimientos correctos y adecuados a cerca de la abstinencia sexual como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA, pero las medidas

de prevención requieren de la participación y el compromiso de asumir una conducta congruente entre lo que sabe y hace. El conocimiento es efectivo sólo cuando es puesto en práctica, la importancia de desarrollar habilidades para dar respuestas asertivas es importante en la adolescencia y en cualquier etapa de la vida.

Lo esperable de estos conocimientos en la población de estudiantes de Yacuiba es que los mismos puedan traducirse en conducta preventiva orientadas a frenar este problema de salud en esta región del país.

Cuadro N° 14
¿LA FIDELIDAD MUTUA ES UNA MEDIDA DE PREVENCIÓN
DE LAS ITS/VIH/SIDA?

U \ V	Fidelidad Mutua				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Sí	100	50	37	18.5	137	34.25
Probablemente Sí	64	32	38	19	102	25.5
Indeciso	12	6	12	6	24	6
Probablemente No	18	9	37	18.5	5	13.75
Definitivamente No	6	3	76	38	82	20.5
Total	200	100	200	100	400	100%

Los resultados evidencian en el cuadro n° 14 el nivel de conocimiento de los adolescentes que participaron de la investigación en relación a la efectividad de la fidelidad mutua o monogamia como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA; un 59% de los estudiantes varones y mujeres indican que sí es efectiva como medida de prevención, en tanto que el 41% de los adolescentes no conocen sobre esta medida de prevención y la efectividad de la misma; lo llamativo es que son las mujeres las que no están de acuerdo con la efectividad de la fidelidad mutua o monogamia como una medida de prevención efectiva de las ITS/VIH/SIDA.

La fidelidad mutua o monogamia según, la literatura existente, es una medida de prevención que depende de la pareja; donde los dos deben tener relaciones sexuales sólo con su pareja; es una decisión de dos para que tenga efectividad como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Lo destacable de los resultados que revela la investigación, posiblemente tenga que ver, con que las mujeres perciben el machismo y es por eso que esta medida de prevención no les parece efectiva; pero es importante resaltar que esta medida de prevención implica la participación de la pareja.

Como se observa, los prejuicios afectan el conocimiento que las personas manifiestan y pueden convertirse en los mantenedores homeostáticos de ciertas conductas machistas. La infidelidad que en nada favorece a la prevención de las ITS/VIH/SIDA, en tanto que el problema del VIH se incrementa aceleradamente en la poblaciones menores a 24 años afectando un grupo económicamente activo de la sociedad.

Más de la mitad de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba conocen que la fidelidad mutua y la monogamia es una medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA, por lo que se estimaría que los mismos en practiquen comportamientos o conductas preventivas de esta naturaleza para evitar ser afectados por las ITS/VIH/SIDA.

Cuadro N° 15
¿EL USO CORRECTO Y SISTEMÁTICO DEL CONDÓN ES
UNA MEDIDA DE PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA?

U V	Uso correcto y sistemático del condón				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Sí	128	64	49	24.5	177	44
Probablemente Sí	45	22.5	30	15	75	19
Indeciso	6	3	17	8.5	23	6
Probablemente No	7	3.5	19	9.5	26	6
Definitivamente No	14	7	85	42.5	99	25
Total	200	100	200	100	400	100%

El cuadro n° 15 destacan el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el uso correcto y sistemático del condón como medida para prevenir las ITS/VIH/SIDA. A nivel general, el 63% considerando varones y mujeres sí presentan conocimientos adecuados respecto al uso del condón como una medida para prevenir la transmisión de las ITS/VIH/SIDA, en tanto que sólo el 37% de los participantes carecen de conocimientos al respecto. Aunque es necesario resaltar que se observa una discrepancia entre el conocimiento que presentan los varones en relación a las mujeres respecto a esta temática.

De acuerdo con la literatura, el uso correcto y sistemático del condón como medida para prevenir las ITS/VIH/SIDA, tiene una efectividad de 95 a 97%; cada medida de prevención depende de que el individuo haga una buena aplicación de la misma y sea constante en la práctica de la misma.

Por lo encontrado en la investigación se observa que más de la mitad de los adolescentes tienen conocimientos de que el uso correcto y sistemático del condón es una medida de prevención que evita adquirir ITS/VIH/SIDA; aunque la efectividad del conocimiento es inherente a la presencia de un comportamiento preventivo regular, se espera que los adolescentes en esta región fronteriza del país puedan hacer frente a este problema de salud con conductas preventivas sólidas.

Cuadro N° 16
¿CONOCES LA PRUEBA LABORATORIAL ELISA (ENSAYO
INMUNO ENZIMÁTICO ABSORBENTE) PARA VIH?

U V	Prueba ELISA para VIH				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	15	7.5	3	1.5	18	5
Probablemente Si	23	11.5	23	11.5	46	12
Indeciso	22	11	23	11.5	45	11
Probablemente No	40	20	38	19	78	20
Definitivamente No	100	50	113	5.5	213	52
Total	200	100	200	100	400	100%

En el presente cuadro n° 16 se observa el nivel de conocimiento que los adolescentes tienen respecto a la prueba laboratorial ELISA para VIH; un porcentaje muy significativo del 72% no tiene conocimientos sobre esta prueba laboratorial, mientras que los que presentan conocimientos al respecto es sólo el 28% de los adolescentes varones y mujeres que participaron en la investigación.

La Prueba Laboratorial presuntiva ELISA (ENSAYO INMUNO ENZIMÁTICO ABSORBENTE) para VIH es una prueba que se realiza para identificar anticuerpos que genera el organismo ante la presencia del Virus de Inmuno Deficiencia Humana; se realiza con el suero de la sangre.

Considerando los resultados de la investigación, se puede decir que los adolescentes no tienen conocimientos al respecto y esos vacíos de información afectan en el sentido que, sí bien saben sobre el problema pero no saben acerca de las pruebas laboratorias se realizan para identificar si una persona tiene o no el Virus de Inmuno Deficiencia

Humana. Un individuo que es activo/a sexualmente y no se ha realizado una prueba no puede tener la certeza de que no tiene el virus.

En conclusión se observa que los estudiantes de secundaria de la ciudad de Yacuiba carecen de conocimientos relacionados con la prueba laboratorial de ELISA para VIH, poniendo de manifiesto que ellos/as no tienen información al respecto, lo cual es muy desfavorable para la prevención; contar con esta información integral correcta es importante, la falta de conocimientos sobre la prueba de ELISA para VIH, demuestra que los adolescentes de Yacuiba no sabrían que pruebas realizarse aunque tuvieran la certeza que han estado expuestos a riesgo de adquirir el virus del VIH.

Cuadro N° 17
¿CONOCES LA PRUEBA LABORATORIAL
CONFIRMATORIA PARA VIH WESTERN BLOT

U V	Prueba Western Blot para VIH				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	2	1	2	1	4	1
Probablemente Si	12	6	7	3.5	19	5
Indeciso	30	15	17	8.5	47	12
Probablemente No	27	13.5	15	7.5	42	11
Definitivamente No	129	64.5	129	79.5	288	71
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 17 se hace referencia al nivel de conocimiento que los adolescentes de secundaria de Yacuiba tienen respecto a la prueba laboratorial confirmatoria Western Blot; los resultados revelan que el 82% de los participantes tanto varones como mujeres no tienen información y por ende un conocimiento respecto a esta prueba laboratorial y sólo el 18% tiene conocimientos sobre la prueba laboratorial confirmatoria Western Blot poniendo de manifiesto que la población adolescente no posee conocimientos y presenta un vacío de información al respecto.

La prueba de Western Blot es una Prueba laboratorial de conformación que detecta anticuerpos específicos y antígenos del virus; una vez que se ha realizado la prueba de ELISA, es recién cuando se tiene este resultado cuando se puede decir que una persona tiene el Virus de Inmuno Deficiencia Humana.

La ampliación y profundización de información debiera ser una necesidad entre la población que favorece de mejor manera asumir

comportamientos preventivos para evitar que el VIH causar serios daños en la vida integral del individuo.

Se identifico un porcentaje bastante importante de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba carecen de conocimientos sobre la prueba laboratorial de Western Blot, poniendo en evidencia que la falta de información integral es una limitante para la prevención del VIH.

Cuadro N° 18
¿CONOCES HOSPITALES QUE BRINDAN ATENCIÓN E
INFORMACION SOBRE ITS /VIH/SIDA

U V	Hospitales				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	94	47	87	43.5	181	45
Probablemente Si	63	31.5	56	28	119	30
Indeciso	24	12	27	13.5	51	13
Probablemente No	5	2.5	11	5.5	16	4
Definitivamente No	14	7	19	9.5	33	8
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 18 se presenta el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los hospitales que brindan atención y realización de pruebas laboratoriales para las ITS/VIH/SIDA; los resultados evidencian que el 75% de los adolescentes varones y mujeres identifican a los hospitales como los servicios de salud que brindan atención y realización de prueba para las ITS/VIH/SIDA. En tanto que el 25% no saben acerca de que los hospitales brinden este tipo de servicios.

Los hospitales o cualquier centro de servicios de salud sí brinda atención para las infecciones de transmisión sexual, las pruebas laboratoriales para Sífilis u otras infecciones si se realizan en esto; pero las pruebas laboratoriales como ELISA, Western Blot se realizan en laboratorios especializados que existen en el país CENETROP en Santa Cruz, INLASA en La Paz; los mismos son reconocidos y acreditados por el Ministerio de Salud y Deportes.

Esto es un aspecto positivo que favorece a la prevención y más que nada a la prevención secundaria en caso de presentarse las ITS/VIH/SIDA; pero es importante que los adolescentes no sólo acudan a los hospitales cuando están padeciendo dolencias sino que también para consultar e informarse ya que en los mismos existen los programas para adolescentes que están destinados a brindar atención e información a los mismos.

Se puede concluir que los estudiantes de Yacuiba sí saben que en los hospitales brindan atención e información sobre las ITS/VIH/SIDA, esto es favorable para la prevención, pues en el caso de requerir atención los adolescente sabrían donde acudir.

Cuadro N° 19
¿CONOCES A CERCA DEL LABORATORIO INLASA
(INSTITUTO NACIONAL DE LABORATORIOS DE SALUD)?

U \ V	Laboratorio INLASA				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	28	14	18	9	46	12
Probablemente Si	34	17	21	10.5	55	14
Indeciso	103	51.5	133	66.5	236	59
Probablemente No	11	5.5	10	5	21	5
Definitivamente No	24	12	18	9	42	10
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 19 los resultados revelan el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el laboratorio INLASA (Instituto Nacional de Laboratorios de Salud), donde el 74% de los estudiantes no presenta conocimientos al respecto y sólo el 26% sí tiene conocimientos sobre el laboratorio INLASA lugar que brinda atención y realización de pruebas laboratoriales para las ITS/VIH/SIDA, lo que no favorece en nada a los adolescentes de esta región del país pues carecen de los elementos necesarios para tomar una decisión en caso de presentárseles una situación de estas relacionada con el VIH.

Por lo que se puede observar un marcado nivel de desconocimiento entre los adolescentes sobre el laboratorio INLASA y los servicios que éste brinda. Este es uno de los laboratorios que cuenta con acreditación nacional e internacional para brindar la realización de pruebas laboratoriales como ser ELISA para VIH, Western Blot, CD4, Carga Viral y otras.

La falta de información es un obstáculo para asumir comportamientos preventivos y producto de esto es que la casuística nacional de PVVS en nuestro país, es que detecta el virus cuando ya están en fase SIDA y es poco lo que pueden hacer los servicios de salud para reducir los efectos negativos del Virus de Inmunodeficiencia Humana en el individuo afectado.

De acuerdo con los resultados de la investigación se identificó que sólo un número reducido de los adolescentes que cursan la secundaria en colegios fiscales de Yacuiba saben a cerca del laboratorio INLASA, por lo que se establece que los mismos carecen de información integral que vaya a favorecer a la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Cuadro N° 20
¿CONOCES A CERCA DE LOS PROGRAMAS
DEPARTAMENTALES DE
ITS/VIH/SIDA?

U V	Programa Departamental ITS/VIH/SIDA				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Sí	73	36.5	88	44	161	40
Probablemente Sí	67	33.5	47	23.5	114	29
Indeciso	33	16.5	46	23	79	20
Probablemente No	19	9.5	6	3	25	6
Definitivamente No	8	4	13	6.5	21	5
Total	200	100	200	100	400	100%

Cuadro n° 20 destacan el nivel de conocimientos que los adolescentes presentan en relación a los Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA como un servicio de salud que brinda la atención y realización de pruebas laboratoriales para las ITS/VIH/SIDA; el 69%, tomando en consideración varones y mujeres que participaron de la investigación, manifiesta conocimientos al respecto de lo antes mencionado; el 31% no manifiestan conocimientos sobre estos Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA existentes en todo el país.

Los adolescentes sí presentan conocimientos aceptables al respecto pero, sin embargo, ese porcentaje que no tienen información respecto a este servicio de salud están en riesgo de no saber dónde acudir en caso de precisar información u atención sobre las ITS/VIH/SIDA.

Los Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA están acreditados por el Ministerio de Salud para brindar atención integral sobre el tema de las ITS/VIH/SIDA como ser atención médica, laboratorial y de orientación referente a las ITS/VIH/SIDA.

Más de la mitad de los adolescentes que participaron de la investigación afirman saber sobre la existencia de los Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA, por lo que es probable que estos adolescentes podrían buscar información y atención en el caso de requerirlo en estos servicios especializados en la temática de las ITS/VIH/SIDA.

Cuadro N° 21
¿ MANTENER LAS RELACIONES SEXUALES
DESPROTEGIDAS (SIN USO DE CONDÓN) ES UN RIESGO
PARA ADQUIRIR ITS/VIH/SIDA?

U \ V	Relaciones sexuales desprotegidas riesgo de adquirir VIH/SIDA				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Si	134	67	155	77.5	289	72
Probablemente Si	43	21.5	22	11	65	16
Indeciso	14	7	14	7	28	7
Probablemente No	5	2.5	5	2.5	10	3
Definitivamente No	4	2	4	2	8	2
Total	200	100	200	100	400	100%

El cuadro n° 21 se refieren al nivel de conocimientos que los adolescentes participantes de la investigación tienen respecto al comportamiento de riesgo que implica tener relaciones sexuales desprotegidas; el 88%, tomando en consideración varones y mujeres, sí identifican que tener relaciones sexuales desprotegidas es un comportamiento que implica un riesgo para adquirir una ITS/VIH/SIDA; mientras que el 12% considera que no es un comportamiento de riesgo el mantener relaciones sexuales desprotegidas.

De acuerdo con los resultados de la investigación, se demuestra que los adolescentes están conscientes de este comportamiento de riesgo; sin embargo, no es suficiente sólo el conocimiento para consolidar un comportamiento preventivo efectivo para prevenir y evitar ser afectados por las ITS/VIH/SIDA..

La literatura demuestra que existe una incongruencia entre el conocimiento y el comportamiento que asumen las personas en relación a la prevención de las ITS/VIH/SIDA, siendo este un factor que contribuye al incremento de este problema de salud que es el VIH/SIDA.

Es evidente que los adolescentes de Yacuiba identifican correctamente que tener relaciones sexuales desprotegidas es un comportamiento que implica riesgos de adquirir ITS/VIH/SIDA, por lo que es probable que los mismos asuman conductas preventivas en este sentido para evitar ser afectados por las ITS/VIH/SIDA. El conocimiento es muy favorable para la prevención y más si éstos se consolidan en conductas.

Cuadro N° 22
¿MANTENER RELACIONES SEXUALES DESPROTEGIDAS
CON MÚLTIPLES PAREJAS O PAREJAS CASUALES ES UN
RIESGO PARA ADQUIRIR EL VIH/SIDA)?

U \ V	Relaciones sexuales desprotegidas con múltiples parejas o parejas casuales				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente Sí	160	80	140	70	300	75
Probablemente Sí	39	15	39	19.5	69	17
Indeciso	5	2.5	12	6	17	4
Probablemente No	3	1.5	4	2	7	2
Definitivamente No	2	1	5	2.5	7	2
Total	200	100	200	100	400	100%

Los resultados reflejados en el cuadro n° 22 en relación al nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el riesgo que implica tener relaciones sexuales desprotegidas con múltiples parejas o parejas casuales, nos muestran que el 92% considerando varones y mujeres, afirman que efectivamente sí es un riesgo de adquirir ITS/VIH/SIDA manifestar este tipo de comportamiento; por otra parte, en un porcentaje de sólo el 8% de los participantes de la investigación no ven un comportamiento de riesgo el hecho de tener relaciones sexuales desprotegidas con múltiples parejas o parejas casuales como un riesgo de adquirir ITS/VIH/SIDA.

Las relaciones sexuales desprotegidas con múltiples parejas o parejas casuales incrementan la posibilidad de ser afectados en algún momento por las ITS/VIH/SIDA o la diseminación de las mismas. Por los resultados, se observa que los adolescentes están consientes y saben que este tipo de comportamiento implica riesgo; las

posibilidades de tener relaciones casuales no estables en la adolescencia es más frecuente, de ahí que los adolescentes tienen este gran desafío poner en la práctica sus conocimientos para reducir la probabilidad de ser afectados por esta pandemia que implica el VIH/SIDA y que se está haciendo presente con más frecuencias en edades más tempranas afectando la esperanza de vida de una población económicamente activa.

Los adolescentes que participaron de la investigación están bastante informados acerca de que las relaciones sexuales con múltiples parejas o parejas casuales es un comportamiento que implica riesgo de adquirir ITS/VIH/SIDA, por lo que se podría deducir que los estudiantes evitarían exhibir estos comportamientos, lo cual sería muy favorable para la prevención en la población adolescente de Yacuiba.

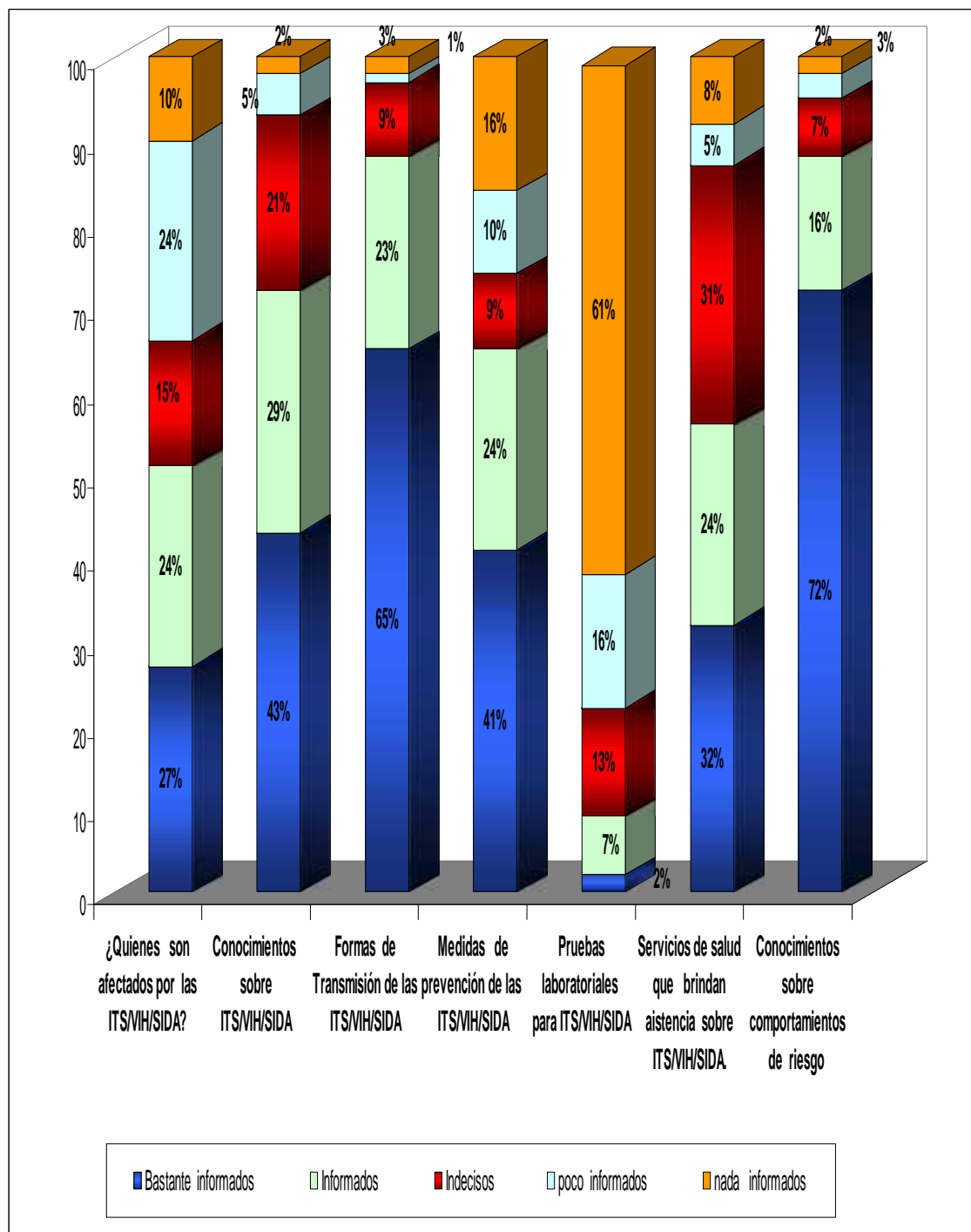
Cuadro n° 23

Síntesis de resultados de conocimientos sobre (quienes son afectados, conocimientos de ITS/VIH/SIDA, formas de transmisión, medidas prevención, conocimientos de pruebas laboratoriales, Conocimientos sobre servicios de salud y conocimientos sobre comportamientos relacionados con las ITS/VIH/SIDA).

U V	Quiénes son afectados por las ITS/VIH/SIDA según tipo de población	Conocimientos Sobre los conceptos ITS/VIH/SIDA	Conocimientos Sobre las formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA	Medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA	Conocimientos sobre pruebas laboratoriales Para ITS/VIH/SIDA	Conocimiento sobre servicios de salud que brindan atención e información sobre ITS/VIH/SIDA	Conocimientos sobre comportamientos de riesgo relacionados con las ITS/VIH/SIDA
	Frecuencia porcentual (%) general	Frecuencia porcentual (%) general	Frecuencia porcentual (%) general	Frecuencia porcentual (%) general	Frecuencia porcentual (%) general	Frecuencia porcentual (%) general	Frecuencia porcentual (%) general
Bastante informados	27	43	65	41	2	32	72
Informados	24	29	23	24	7	24	16
Indecisos	15	21	9	9	16	31	7
Poco informados	24	5	1	10	13	5	3
Nada informados	10	2	1	16	61	8	2
Total	100%	100%	100%	100%	100	100	100%

Gráfica N° 23

Síntesis de resultados de conocimientos sobre (quienes son afectados, conocimientos de ITS/VIH/SIDA, formas de transmisión, medidas prevención, conocimientos de pruebas laboratoriales, Conocimientos sobre servicios de salud y conocimientos sobre comportamientos relacionados con las ITS/VIH/SIDA).



El presente cuadro y grafica n° 23, se describen los conocimientos de la población de adolescentes de la ciudad de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal en referente a la prevención de las ITS/VIH/SIDA, considerando frecuencias porcentuales generales.

Como se puede observar en la gráfica el 88% de los estudiantes varones y mujeres de la ciudad de Yacuiba evidencian estar informados sobre las sobre los comportamientos de riesgo relacionados con adquirir ITS/VIH/SIDA, en igual porcentaje se presenta los niveles conocimientos sobre formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA.

Seguido de un 72% de conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA haciendo referencia a que los estudiantes sí poseen información en relación a este tema.

En cuanto a los conocimiento estudiantes en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA, los adolescentes admiten estar informados, esto se refiere al 65%; en cuanto a la información que poseen sobre los servicios de salud, el 56% de los estudiantes afirman estar informados al respecto.

Los niveles más bajos de información de los estudiantes de la ciudad de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal son los referidos a las pruebas laboratoriales para detectar ITS/VIH/SIDA, sólo el 9% de los participantes de la investigación indican esta informados sobre las mismas.

Por lo observado en los resultados generales se puede concluir que los estudiantes de secundaria de la ciudad de Yacuiba sí poseen conocimientos adecuados y están informados sobre las ITS/VIH/SIDA; de traducirse éstos conocimientos en conductas preventivas conseguirían frenar la incidencia de ITS/VIH/SIDA en la ciudad de Yacuiba y especialmente en la población adolescente.

5.2. En este apartado se refiere a los mitos sobre las formas de transmisión del VIH y de las Infecciones de transmisión sexual.

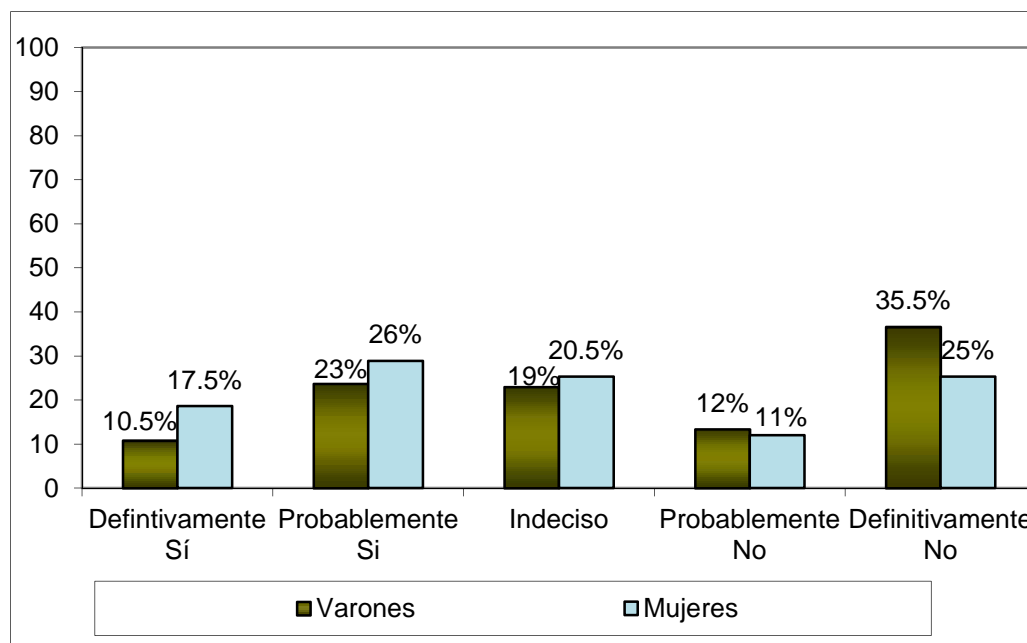
CUADRO N° 24

¿UNA PERSONA PUEDE CONTAGIARSE DE VIH/SIDA SI ES PICADA POR UN MOSQUITO QUE ANTES PICÓ A UNA PERSONA QUE TIENE EL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA?

U V	Picada de mosquito				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente sí	21	10.5	35	17.5	56	14.5
Probablemente sí	46	23	52	26	98	24.5
Indeciso	38	19	41	20.5	79	19
Probablemente no	24	12	22	11	46	11.5
Definitivamente no	71	35.5	50	25	121	30.25
Total	200	100%	200	100%	400	100%

CUADRO N° 24

¿UNA PERSONA PUEDE CONTAGIARSE DE VIH/SIDA SI ES PICADA POR UN MOSQUITO QUE ANTES PICÓ A UNA PERSONA QUE TIENE EL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA?



En el cuadro y gráfica N° 24 se puede verificar que el 39% de los estudiantes indican que sí se puede contagiar el VIH si es picado por un mosquito que antes picó a una persona con el Virus de Inmunodeficiencia Humana. Mientras que el 30% de los participantes considera que definitivamente no se transmite el virus de VIH por la picada de un mosquito.

Los resultados expresan la presencia de mitos y una información inadecuada sobre las formas de transmisión, la presencia de mitos en la población de estudio revela que no toda la información que poseen es adecuada y que las mismas pueden convertirse en un inconveniente para que los mismos manifiesten comportamiento favorables hacia las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Este hecho no implica riesgo que una persona de ser contagiada por el virus del VIH, debido a que el mosquito posee una enzima que debilita al virus y además tiene que vivir en un hábitad que le proporcione una temperatura óptima para vivir.

Los mitos suelen ser perjudiciales y crear falsos miedos o temores que provocan angustia, ansiedad y desinformación entre las personas.

Por lo encontrado en los resultados de la investigación, los adolescentes de secundaria fiscal aunque menos de la mitad presentan el mito de que el Virus de Inmunodeficiencia Humana se transmite por la picada de un mosquito, estos falsos conocimientos sobre las vías de transmisión del virus pueda generar angustias y temores infundados al respecto y lo que es peor aún los mitos puedan generar desinformación en la población adolescente de Yacuiba.

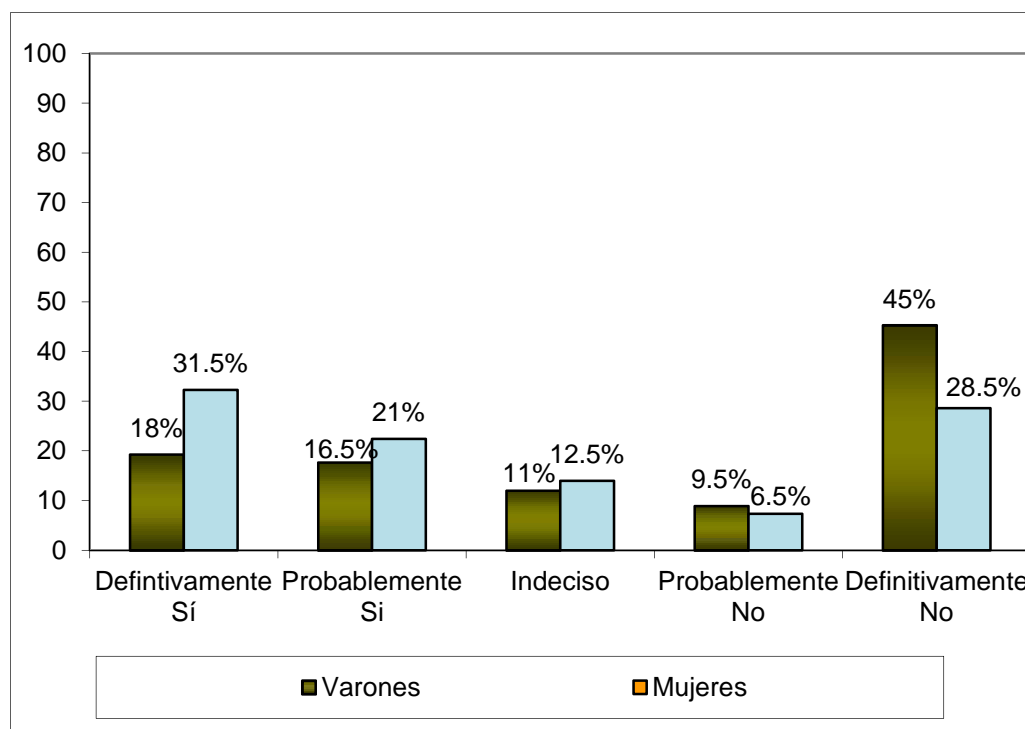
CUADRO N° 25

¿UNA PERSONA PUEDE ADQUIRIR EL VIH POR DONAR SANGRE?

U \ V	Por Donar sangre				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Definitivamente si	36	18	63	31.5	81	25
Probablemente si	33	16.5	42	21	75	19
Indeciso	22	11	25	12.5	47	11
Probablemente no	19	9.5	13	6.5	32	8
Definitivamente no	90	45	57	28.5	147	37
Total	200	100%	200	100%	400	100%

Grafica N° 25

¿UNA PERSONA PUEDE ADQUIRIR EL VIH POR DONAR SANGRE?



En los resultados expresados en el cuadro y gráfica n° 25, de acuerdo a los resultados de la investigación, un 44% de la población de estudio tanto varones como mujeres sí presentan mitos en cuanto a que el hecho de donar sangre implique un riesgo de adquirir el VIH. El 37% de la población considera que donar sangre no implica riesgo para adquirir el VIH, por lo que se puede observar que sí existe la creencia sobre las donaciones de sangre y el riesgo de adquirir el VIH, poniendo en evidencia cierto grado de desinformación en la población.

Donar sangre no implica ningún riesgo de adquirir VIH; sin embargo, ser el receptor de la transfusión sí implica un riesgo si la sangre no ha sido verificada con la prueba; es por esta razón que los laboratorios de los bancos de sangre realizan la prueba para VIH con el fin de proporcionar sangre sana y prevenir la transmisión por transfusión sanguínea.

Por lo tanto, este mito puede afectar en la población donante de sangre. Una de las estrategias de prevención, justamente radica en la donación de sangre para los bancos de sangre y que de esta manera el sistema de salud contribuye brindando sangre saludable para realizar transfusiones y que éstas, a su vez reducen la probabilidad de transmisión por esta vía.

Casi la mitad de los adolescentes de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal, que participaron de la investigación presentan el mito de que donar sangre implica riesgo de adquirir el Virus de Inmuno Deficiencia Humana, por lo que se puede deducir que este grupo de adolescentes difícilmente accederían a donar sangre. Esto no favorece a la prevención más por el contrario contribuye a la desinformación.

Sólo el 15% de la población de estudiantes de secundaria de Yacuiba manifiestan mitos respecto a las formas de transmisión del VIH debido a que poseen conocimientos adecuados favorables para la prevención de las ITS/VIH/SIDA, los conocimientos adecuados coadyuvan a reducir la desinformación producto de los mitos acerca de las ITS/VIH/SIDA.

5.4. El contenido en este apartado se refiere a los resultados sobre conductas preventivas y de riesgo de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las ITS/VIH/SIDA.

CUADRO N° 26

¿BUSCÓ INFORMACIÓN PARA PREVENIR LAS ITS/VIH/SIDA EN HOSPITALES?

U V	Información en hospitales				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Muy frecuente	22	11	18	9	40	10
Frecuente	25	12.5	25	12.5	50	13
Poco frecuente	51	25.5	50	25	101	25
No busca información	69	34.5	74	37.5	143	35
No sabe/ no responde	33	16.5	33	16.5	66	17
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 26, de acuerdo a los resultados de la investigación, se observa que los adolescentes no buscan información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en los hospitales, así lo demuestra el 52% de la población de estudio; por otro lado, los que sí buscaron información sobre la temática en los hospitales es sólo el 48% considerando varones y mujeres.

Por lo que se demuestra de acuerdo con los datos producto de la investigación, es que los adolescentes no tienen por conducta la búsqueda de información en hospitales para prevenir ser afectados por las ITS/VIH/SIDA.

La no búsqueda de información es una clara descripción de que la población manifiesta comportamiento de desinterés por la información; la carencia de la misma da lugar a mayor riesgo a que la población pueda ser afectada en el futuro por el problema de las ITS/VIH/SIDA y sufrir las implicancias de las mismas en sus vidas.

Crear hábitos de informarse es muy conveniente para la toma de decisiones adecuadas ante situaciones que se pueden presentar en la vida de los individuos y más aquellas que se relacionan con su salud. Por lo observado en los resultados la población de adolescentes de Yacuiba no presenta interés por la información y esto no es favorable para que la prevención sea efectiva, ya que la misma depende en gran medida de la información con que cuentan los adolescentes y la calidad de la información que poseen.

Cuadro N° 27

**¿BUSCÓ INFORMACIÓN PARA PREVENIR LAS ITS/VIH/SIDA
EN PROGRAMAS DEPARTAMENTALES DE ITS/VIH/SIDA?**

U V	Información en Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Muy frecuente	35	17.5	16	8	51	13
Frecuente	23	11.5	14	7	37	9
Poco frecuente	45	22.5	38	19	83	21
No busca información	54	27	84	42	138	34
No sabe/ no responde	43	21.5	48	24	91	23
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro N° 27, de acuerdo a los resultado de la investigación, se observa que sólo un 43% de la población de estudio buscó información para prevenir las ITS/VIH/SIDA en los Programas Departamentales de ITS/VIH/SDA, mientras que el 34% no buscó información en esta institución de salud, dejando ver el desinterés y falta de comportamientos preventivos, ya que la prevención no sólo radica en la abstinencia, fidelidad mutua, monogamia; mas, por el contrario, esto implica buscar información que pueda servirles de herramientas para la adopción de comportamiento preventivos basados en una información correcta.

Aunque las instituciones indican que sí están trabajando en prevención, al parecer la información no es del todo integral en relación a informar a los estudiantes de Yacuiba acerca de que los hospitales, clínicas privadas, programas departamentales o sitios centinelas en Yacuiba pueden proporcionar información que fortalezcan sus conocimientos y por ende les favorezca para que presenten comportamientos preventivos que eviten

el riesgo de ser afectados por las infecciones de transmisión sexual y el VIH(Virus de Inmuno Deficiencia Humana).

Los estudiantes de secundaria de Yacuiba no presentan conductas basadas en la búsqueda de información, el desinterés es un indicador de riesgo de por negligencia relacionada con desinterés de recabar información adecuada de fuentes confiables.

Cuadro N° 28

**¿PRACTICAS LA ABSTINENCIA SEXUAL COMO MEDIDA DE
PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA?**

U V	Practica de Abstinencia sexual				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Siempre	54	27	87	43.5	141	35
Casi siempre	39	19.5	13	6.5	52	13
Indeciso	47	23.5	41	20.5	88	22
Casi nunca	19	9.5	7	3.5	26	7
Nunca	41	20.5	52	26	93	23
Total	200	100	200	100	400	100%

De acuerdo con los resultados del cuadro n° 28, se observa la práctica de abstinencia sexual para prevenir las ITS/VIH/SIDA en los adolescentes que participaron de la investigación, evidenciando de esta manera que el 48% de varones y mujeres sí se abstuvieron de tener relaciones sexuales por no transmitirse de ITS/VIH/SIDA, en tanto que el 52% de los adolescentes varones y mujeres manifestaron que no practicaron la abstinencia sexual como medida para prevenir las ITS/VIH/SIDA.

Por lo visto, los adolescentes no tienen por conducta o hábito prevenir las ITS/VIH/SIDA practicando la abstinencia sexual y por lo tanto son vulnerables a ser afectados por las mismas en algún momento de sus vidas.

Como lo muestra la literatura, la abstinencia sexual es postergar o no tener relaciones sexuales si es que no se considera preparado/a. La efectividad es del 100% pero depende estrictamente del individuo.

Lo que se puede observar en este comportamiento manifestado por los adolescentes es que no hay congruencia con lo que manifestaron en su nivel de conocimiento; esto puede desencadenar en un alto margen de vulnerabilidad para los adolescentes asociada al gran ímpetu de la curiosidad por las relaciones sexuales que agudiza la situación de riesgo y sufrir las devastadoras consecuencias que acarrea el VIH en la vida de las personas.

El comportamiento de los adolescentes que participaron en la investigación no favorece a la prevención de las ITS/VIH/SIDA y es incongruente con sus conocimientos acerca de la abstinencia sexual como medida de prevención; una vez más, se evidencia que no es suficiente conocer, se debe hacer una práctica de ese saber para lograr que sea productivo en la vida de un individuo.

La población de adolescentes de Yacuiba que cursan secundaria estarían en riesgo de ser afectados por las ITS/VIH/SIDA por que no tienen conductas preventivas consecuentes en relación a la abstinencia sexual, es decir que los mismos no postergan las relaciones sexuales para evitar ser afectados por las ITS/VIH/SIDA.

Cuadro N° 29

**¿PRACTICAS FIDELIDAD MUTUA O MONOGAMIA COMO
MEDIDA DE PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA?**

U V	Practica de fidelidad mutua				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Siempre	65	32.5	71	65	136	34
Casi siempre	30	15	21	10.5	51	13
Indeciso	57	28.5	47	23.5	104	26
Casi nunca	9	4.5	10	5	19	5
Nunca	39	19.5	51	25.5	90	22
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro n° 29, considerando los resultados de la investigación, se puede observar que sólo el 47% de adolescentes varones y mujeres que participaron de la investigación, practicaron la fidelidad mutua para prevenir las ITS/VIH/SIDA, en tanto que el 53% no practicó esta medida de prevención demostrando de manera clara que los adolescentes no son coherentes en cuanto al nivel de conocimientos y los comportamientos preventivos que practican.

Es cierto que la fidelidad mutua es una medida muy efectiva pero requiere de la participación de la pareja; en la adolescencia esto es un tanto complejo porque las relaciones que establecen los mismos no son estables y la vulnerabilidad a ser afectados por las ITS/VIH/SIDA es mayor al igual que la diseminación de la misma.

Las conductas posiblemente se ven afectadas por un comportamiento muy común en nuestra sociedad como lo es la infidelidad y el machismo, reforzado esto por una conducta incongruente de la población

que no aplica lo que sabe sobre las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA tal vez por un sentimiento de invulnerabilidad que no favorece a la efectividad de la prevención como una estrategia para hacer frente a este problema de salud que representa el VIH.

Menos de la mitad de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba que participaron de la investigación no son monógamos y por lo tanto sus probabilidades de adquirir o transmitir las ITS o VIH es una amenaza real y preocupante en este grupo humano y por lo tanto las medidas de prevención siendo efectivas porque no son conductas habituales en la población de adolescentes de Yacuiba.

Cuadro N° 30

**¿PRACTICAS EL USO CORRECTO Y SISTEMÁTICO DEL
CONDÓN COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DE LAS
ITS/VIH/SIDA?**

U V	Practica de uso correcto del condón				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Siempre	55	27.5	23	11.5	78	19
Casi siempre	27	13.5	7	3.5	34	9
Indeciso	47	23.5	50	25	97	24
Casi nunca	7	3.5	8	4	15	4
Nunca	64	32	75	37.5	176	44
Total	200	100	200	100	400	100%

En el cuadro N° 30, considerando los resultados de la investigación, se ha podido identificar que sólo el 28% de los adolescentes varones y mujeres que participaron de la investigación utilizó preservativo como una medida para prevenir las ITS/VIH /SIDA; en el otro extremo, el 48% de estudiantes no utilizó el condón como una medida para prevenir las ITS/VIH/SIDA, revelando de esta forma que no tienen como comportamiento el protegerse en sus relaciones sexuales, aumentando de manera significativa el riesgo de sufrir las consecuencias de las mismas en cualquier momento de sus vidas.

La investigación resalta que los estudiantes de la ciudad de Yacuiba no manifiestan comportamientos preventivos favorables; por lo tanto, se encuentran en una situación de vulnerabilidad a ser afectados por las ITS/VIH/SIDA. La falta de información y el desinterés por la información para prevenir, al parecer inciden en su conducta, no es raro

que con el comportamiento que presentan en algún momento pueden darse problemas como ser infecciones de transmisión sexual, con serias implicancias en la salud física y emocional.

El empoderamiento respecto a prácticas preventivas sería un elemento que consolidaría a la prevención primaria de las ITS/VIH/SIDA como una medida eficaz y eficiente para contrarrestar este problema de salud pública que representa el VIH/SIDA.

Los estudiantes de Yacuiba de secundaria fiscal que participaron de la investigación no usan el condón como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA, por lo que se puede deducir que son muy vulnerables a ser afectados por las ITS/VIH y que manifiestan el comportamiento de riesgo de mantener relaciones sexuales desprotegidas con el riesgo de adquirir o transmitir ITS o en el peor de los casos el VIH.

Cuadro N° 31

**¿PARTICIPÓ EN TALLERES DE CAPACITACIÓN SOBRE
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LAS ITS/VIH/SIDA?**

U V	Participó en talleres de capacitación sobre prevención de las ITS/VIH/SIDA.				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Participé bastante	7	3.5	5	2.5	12	3
Participé	23	11.5	18	9	41	10
Indeciso	10	5	13	6.5	23	6
Participo poco veces	27	13.5	9	4.5	36	9
No participe nada	133	66.5	155	77.5	288	72
Total	200	100%	200	100%	400	100%

En el cuadro n° 31 se observa que sólo el 13% de los adolescentes, sujetos de investigación participaron en los últimos 12 meses en talleres de capacitación sobre prevención de las ITS/VIH/SIDA, pero en un porcentaje mayor a los participantes tanto mujeres como varones, eso se refiere a que el 81% no participó en los últimos 12 meses en talleres de capacitación sobre prevención de las ITS/VIH/SIDA, mostrando una clara evidencia de que la población de estudio no participa en este tipo de talleres de capacitación, lo que no es nada favorable para fortalecer la información que tienen sobre la temática del VIH/SIDA y la prevención del mismo.

Los estudiantes de Yacuiba carecen no participaron de capacitaciones y es probable que la información no está disponible o que los mismos no se preocupan por capacitarse, la falta de información es una desventaja que puede tener consecuencias en la prevención de las ITS/VIH/SIDA en la población adolescente de la ciudad de Yacuiba.

CUADRO N° 32

¿SE HIZO LA PRUEBA DE ELISA PARA VIH?

U \ V	Realización de la Prueba de ELISA para VIH				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Varias veces	2	1	1	0.5	3	1
Si una sola vez	7	3.5	4	2	11	3
Indeciso	3	1.5	3	1.5	6	2
Probablemente me haga	9	4.5	9	4.5	18	4
No nunca me hice	179	89.5	183	91.5	362	90
Total	200	100%	200	100%	400	100%

Los resultados que se muestran en cuadro n° 32, nos dicen que un importante número de estudiantes no se hicieron la prueba de ELISA para VIH; el 96% nunca se hicieron la prueba.

Los estudiantes que sí realizaron la prueba varias veces y una sola vez, tanto varones como mujeres es muy inferior al número de estudiantes que nunca se realizaron la prueba ya que sólo es el 4% incluyendo varones y mujeres.

De acuerdo a los resultados de la investigación, se denota que un número reducido de los participantes se realizó la prueba de ELISA para VIH y es más frecuente en varones que en las mujeres, tal vez por falta de conocimiento e información de los lugares de donde se realizan estas pruebas.

La única manera de saber si se tiene o no el virus, después de haber estado expuesto a una situación de riesgo de contraer el virus del VIH, es hacerse la prueba diagnóstica para VIH y esa prueba inicial es la

prueba de ELISA y la de Western Blot para confirmar en caso de positividad en la primera prueba.

El realizarse la prueba, si se cree que ha estado en riesgo, es importante pues permite hacer un trabajo de prevención secundaria; de este modo, se evita la transmisión del virus a otras personas por desconocer su condición de PVV.

Los estudiantes de la ciudad de Yacuiba que cursan la secundaria no se realizaron la prueba de ELISA para VIH y por lo tanto no saben si tienen o no el virus esto no favorece a la prevención ya que una persona que ha tenido relaciones sexuales desprotegidas a estado expuesta a adquirir el virus de la Inmuno deficiencia Humana y más sí no sabe sobre los antecedentes sexuales de su pareja.

CUADRO N° 33

¿A QUE EDAD TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

U V	Edad de inicio sexual				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Antes de los 14 años	110	55	156	78	266	67
14 a 16 años	10	5	3	1.5	13	3
17 a 18	20	10	9	4.5	29	7
De 19 años a más	37	18.5	15	7.5	52	13
No tuve nunca	23	11,5	17	8.5	40	10
Total	200	100%	200	100%	400	100%

En el cuadro N° 33, referente a la edad del inicio sexual de la población de estudio, los resultados enfatizan que la edad del inicio sexual de los estudiantes se dio, antes de los 14 años de edad el 67% de varones y mujeres; entre las edades de 14 a 19 años a más esta sólo el 23% de los adolescentes que participaron de la investigación y aquellos que manifestaron no haber tenido relaciones sexuales es el 10% de varones y mujeres.

Se enfatiza que los estudiantes de secundaria de la ciudad de Yacuiba que participaron de la investigación, tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años; la misma se presenta con mayor frecuencia en la población femenina en relación a la masculina.

Por otra parte, se observa que los adolescentes estudiantes de secundaria fiscal son una población sexualmente activa y considerando que las medidas de prevención no son necesariamente respaldadas por comportamiento y conocimientos consistentes en sus vidas, la vulnerabilidad de la población es bastante significativa y se estaría frente a un inminente riesgo de sufrir las consecuencias psicológicas, sociales y

físicas que conlleva el problema del VIH/SIDA. La inmadurez emocional y el sentimiento de invulnerabilidad aumentan el riesgo en este grupo humano.

La mayoría de los estudiantes de secundaria de Yacuiba que participaron de la investigación tuvieron un inicio sexual precoz, que no es favorable para la prevención de las ITS/VIH/SIDA y por ende es un factor de riesgo porque estos adolescentes no contaban con la suficiente madurez emocional para hacerse responsable de las consecuencias posteriores a la relación sexual, y por otro parte que no cuentan con independencia económica como para costear los costos de una atención médica en el caso de ser afectados por las ITS/VIH.

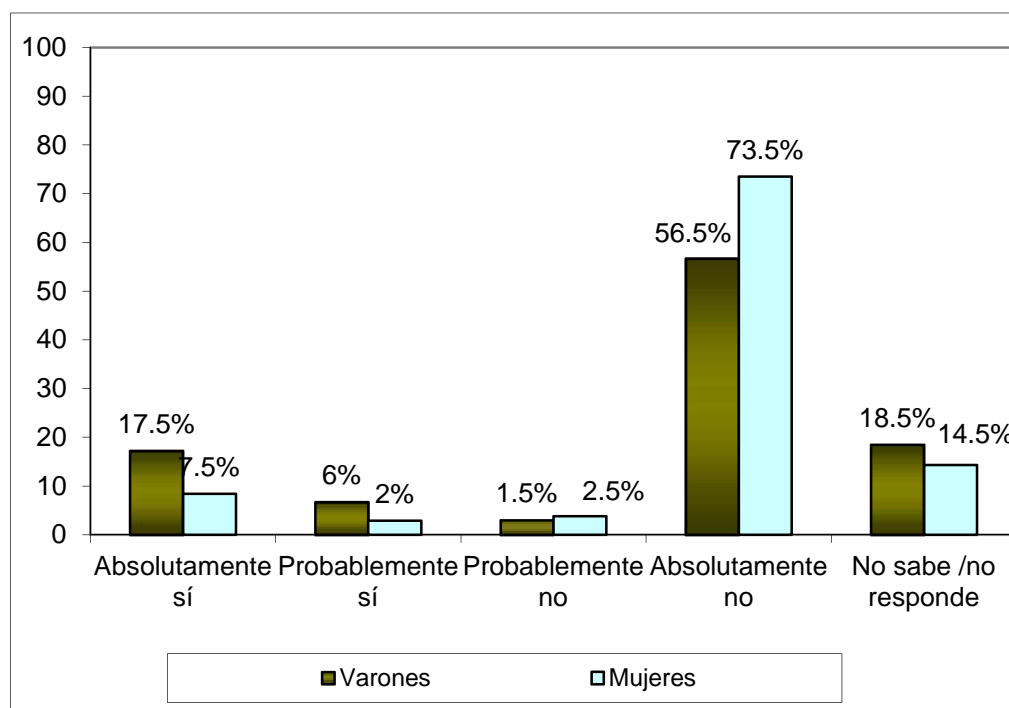
CUADRO N° 34

¿USÓ CONDÓN EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?

U \ V	Uso de condón en su primera relación sexual				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Absolutamente sí	35	17.5	15	7.5	50	12
Probablemente sí	12	6	4	2	16	4
Probablemente no	3	1.5	5	2.5	8	3
Absolutamente no	113	56.5	147	73.5	260	65
No sabe /no responde	37	18.5	29	14.5	66	16
Total	200	100%	200	100%	400	100%

Gráfica N° 34

¿USÓ CONDÓN EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL?



En el cuadro y gráfica n° 34, los resultados de la investigación con relación a la utilización del condón en la primera relación sexual de los estudiantes de la población en estudio, muestran significativamente que el 68% no utilizaron condón en su primera relación sexual, en tanto que sólo el 16% sí utilizó el condón en su primera relación. Considerando que la edad de inicio sexual es temprana, esto implicaría, en asociación con la falta de información, que la población se encuentra muy vulnerable a ser afectada por las infecciones de transmisión sexual o el VIH/SIDA.

La realidad muestra que los estudiantes de Yacuiba no presentan un comportamiento preventivo cimentado en el uso del condón como medida de prevención de las ITS/VIH/SIDA, dejando entrever que se encuentran expuestos a un comportamiento de alto riesgo y vulnerabilidad a ser afectados por algunas infecciones de transmisión sexual o el VIH, más aún en caso de las mujeres quienes son las que menos aceptación manifiestan por el uso del condón como una medida de prevención; como se sabe, el condón tiene una fiabilidad del 95 a 97%; si es utilizado correctamente y de manera sistemática y continua se evitaría la proliferación de las mismas y las complicaciones e implicancias tan devastadoras del VIH/SIDA.

CUADRO N° 35

¿ALGUNA VEZ EN SU VIDA PADECIÓ UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL?

V \ U	Presencia de ITS				Total general	Porcentaje general
	Varones		Mujeres			
	Total	%	Total	%		
Varias veces	5	2.5	1	0.5	6	2
Una sola vez	9	4.5	4	2	13	3
No nunca	121	60.5	167	83.5	288	71
No recuerda	10	5	17	8.5	27	7
No responde	55	27.5	11	5.5	66	17
Total	200	100%	200	100%	400	100%

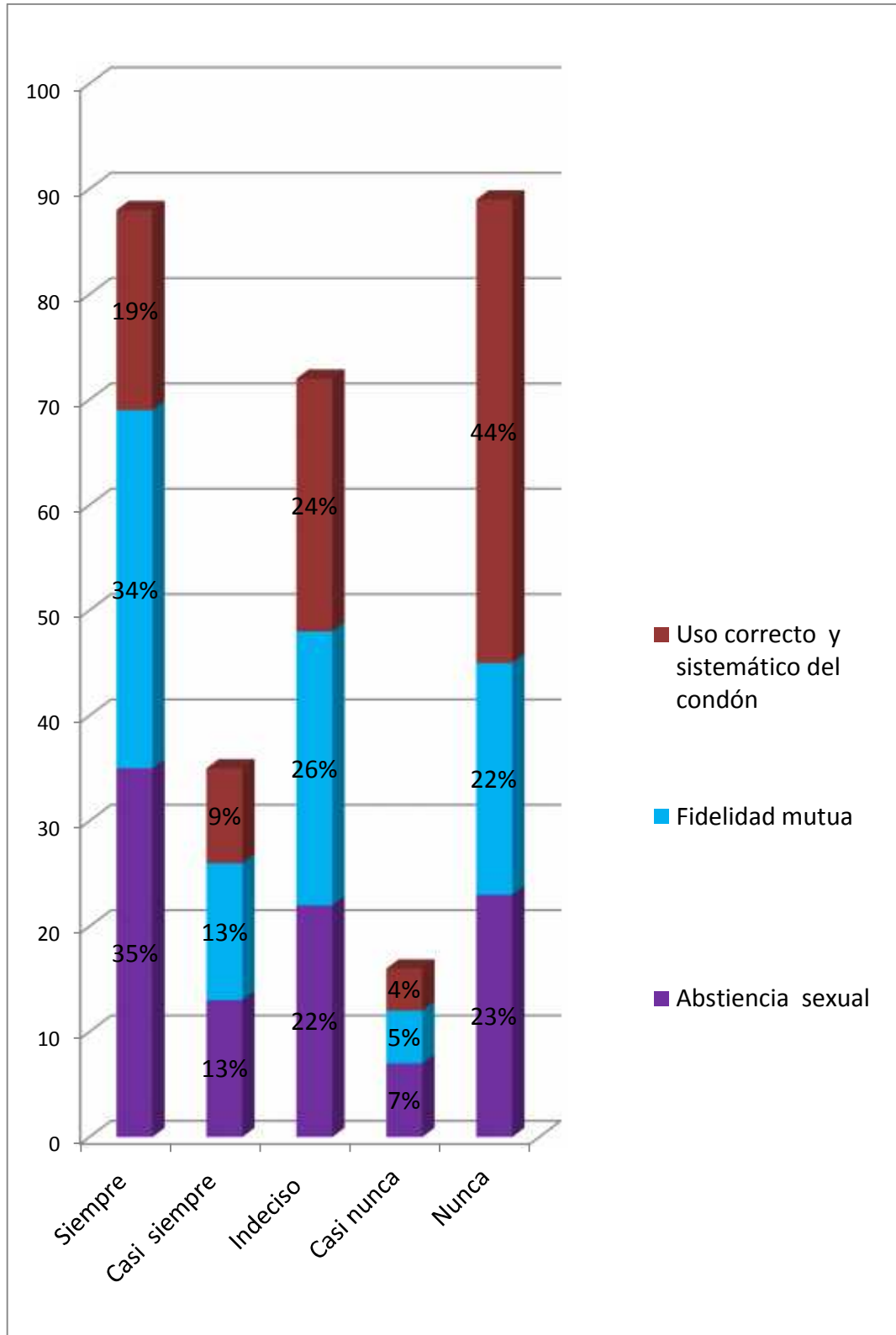
El cuadro n° 35, se refiere a los resultados alcanzados por los estudiantes; varones y mujeres en un 71%, afirman que nunca tuvieron una infección de transmisión sexual; sin embargo, aunque el porcentaje de estudiantes que padecieron de una ITS (infección de transmisión sexual) es poco frecuente, los resultados de los estudiantes demuestran que por lo menos un 5% de la población de estudios, entre varones y mujeres, sí presentó una infección considerando los que padecieron una sola vez y varias veces.

La investigación demuestra que la población, en un alto porcentaje, indica nunca padeció de una infección de transmisión sexual; sin embargo, aunque el índice de estudiantes que sí padecieron es relativamente bajo es un indicador de riesgo y vulnerabilidad para ser afectados por el VIH; la presencia de las mismas es significativa en la población de estudiantes varones siendo éstos los más vulnerables; esto destaca la incoherencia una vez más entre el conocimiento y su comportamiento preventivo.

Según los resultados de la investigación se demuestra que los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba sí padecieron de infecciones de transmisión sexual, aunque éstos son bajos. Considerando sus comportamientos de riesgo y la baja práctica de conductas preventivas éstas podrían un incrementarse en la población de estudiantes con esto se corrobora que las infecciones de transmisión sexual sí se presentan en edades más tempranas por lo que la prevención no está siendo efectiva para reducir la prevalencia de las mismas entre los adolescentes.

Gráfica N° 36

Síntesis de conductas preventivas de los estudiantes de Yacuiba



En la gráfica n° 36, se observa que menos del de mitad de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba presentan conductas preventivas relacionadas con la abstinencia sexual, fidelidad mutua y uso correcto y sistemático del condón para evitar ser afectados por las ITS/VIH/SIDA, por lo observado se puede inferir que las ITS/VIH/SIDA en esta región fronteriza podrían incrementarse producto de los comportamientos de riesgo como las relaciones sexuales desprotegidas, el inicio sexual precoz y los antecedentes de padecimiento de ITS en algunos de los estudiantes, hace pensar que los adolescentes de Yacuiba son muy vulnerables a ser afectados por el VIH y que las medidas de prevención no son asumidas como conductas regulares en dicha población.

5.1. ANÁLISIS DE LAS HIPÓTESIS

En este apartado se hace referencia a la comprobación de la hipótesis de investigación

De acuerdo con los datos obtenidos en la investigación es conveniente argumentar en relación a los conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes en relación a la prevención de las ITS/VIH/SIDA como lo grafica el siguiente cuadro.

Se concluye de que la hipótesis se confirmó en relación a que “los conocimientos, mitos y comportamientos que presentan los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba no favorecen a la prevención.”

Hipótesis de investigación	Frecuencia porcentual %
Los conocimientos, mitos y comportamientos de riesgo, que presentan los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba no favorecen a la prevención de las ITS /VIH /SIDA.	64%
Los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba, presentan mitos debido al bajo nivel de conocimientos relacionado a las ITS y VIH/SIDA.	15%
El bajo nivel de conductas preventivas que presentan los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba no favorecen a la prevención de las ITS/VIH/SIDA.	41%

6.1. Conclusiones

En el presente capítulo se exponen las conclusiones que emanaron del análisis e interpretación de los datos de la investigación sobre los conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

A continuación se realiza el desglose de cada una las conclusiones de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación.

1. Evaluar conocimientos, mitos y comportamientos de los estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH /SIDA.

Se puede concluir que los estudiantes de secundaria poseen conocimientos apropiados, la presencia de mitos es mínima, los comportamientos preventivos y de riesgo de la población son incongruentes con los conocimientos que presentan, por lo que se puede inferir que no son favorables para la prevención de las ITS/VIH/SIDA en la población de adolescentes de la ciudad de Yacuiba.

2. Identificar los conocimientos y mitos que presentan los estudiantes secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba en relación a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Los conocimientos asimilados correctamente son los pilares fundamentales para la prevención de las ITS/VIH/SIDA, es en este sentido que se ha identificado que los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba sí poseen conocimientos apropiados en un 51%, sobre quienes son afectados por las ITS/VIH/SIDA según tipo de población (homosexuales, personas drogodependientes, Trabajadoras sexuales comerciales, niños/as, personas heterosexuales), al igual que manifiestan estar informados sobre las ITS/VIH/SIDA en un 72%, sobre las formas de transmisión de las ITS/VIH/SIDA (transmisión

sexual, sanguínea y perinatal) están informados el 88% de los adolescentes; en relación las medidas prevención de las ITS/VIH/SIDA (abstinencia sexual, fidelidad mutua o monogamia y el uso correcto y sistemático del condón) el 65% de los adolescentes evidencian estar informados. En cuanto a los comportamientos de riesgo de adquirir ITS/VIH/SIDA (relaciones sexuales sin protección, inicio sexual precoz) el 88% de los adolescentes afirman estar informados.

Por otro lado el 56% de los adolescentes evidencian estar informados sobre los servicios de salud (hospitales, clínicas y los Programas Departamentales de ITS/VIH/SIDA) que brindan atención e información sobre las ITS/VIH/SIDA

Los niveles más bajos de información de los estudiantes de la ciudad de Yacuiba que cursan la secundaria fiscal son los referidos a las pruebas laboratoriales para detectar ITS/VIH/SIDA (ELISA para VIH Y WESTERN BLOT), sólo el 9% de los participantes de la investigación indican estar informados sobre las mismas.

Se puede concluir que los estudiantes de secundaria de la ciudad de Yacuiba sí poseen conocimientos apropiados y están informados sobre las ITS/VIH/SIDA; pero para que un conocimiento sea considerado como tal debe traducirse en conductas preventivas para conseguirían frenar la incidencia de ITS/VIH/SIDA en la ciudad de Yacuiba y especialmente en la población adolescente.

También se ha podido identificar que la presencia de mitos es casi imperceptible en la población de adolescentes de Yacuiba por lo que se puede concluir que los conocimientos son adecuados y correctos, pero que no se debe minimizar la presencia de mitos por muy ínfima que ésta sea puede generar desinformación en la población.

3. Determinar las conductas preventivas y de riesgo de los adolescentes de secundaria fiscal de Yacuiba en relación a las ITS/VIH/SIDA.

Las conductas preventivas son determinantes para la eficacia de la prevención de las ITS/VIH/SIDA, partiendo de esta premisa se concluye que menos del 50% de los estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba, manifiestan conductas preventivas basadas en la abstinencia sexual, fidelidad mutua o monogamia y el uso correcto y sistemático del condón, asociado a los comportamientos de riesgo (relaciones sexuales desprotegidas, inicio sexual precoz, presencia de ITS, no asistencia oportuna a un servicio de salud, no realización de la prueba de ELISA para VIH), permite deducir que las conductas preventivas y los comportamientos de riesgo de la población de adolescentes de Yacuiba no favorecen a la prevención de esta pandemia del VIH, más por el contrario pone en evidencia que estos adolescentes son altamente vulnerables a ser afectados en algún momento de sus vidas por las ITS/VIH/SIDA.

Por otra parte se determinó que la edad de inicio sexual de los estudiantes de secundaria fiscal de Yacuiba fue antes de los 14 años por lo que se puede concluir que existe un inicio sexual precoz en esta población, que no favorece a la prevención de las ITS/VIH/SIDA.

6.2. Recomendaciones

Las recomendaciones de esta investigación pretenden poner de manifiesto elementos prácticos que puedan coadyuvar a que la prevención de las ITS/VIH/SIDA sea de manera integral. Las recomendaciones proceden del análisis y conclusiones de la investigación realizada con los estudiantes de secundaria fiscal de la ciudad de Yacuiba .Se presentan de la siguiente manera:

Recomendaciones técnicas

- Se recomienda que las actividades de prevención sean impartidas a más tempranas edades, para lograr una prevención eficaz de estas enfermedades, pues de acuerdo con los hallazgos de la investigación el inicio sexual de la población adolescente en la ciudad de Yacuiba es antes de los 14 años.
- Se recomienda que las instituciones de salud y educación implementen o pongan en marcha las estrategias de prevención a través de la transversalización de contenidos temáticos sobre prevención de las ITS/VIH/SIDA en los colegios de secundaria y el último de la primaria superior para que la prevención sea oportuna.
- Las actividades preventivas no sólo deben limitarse a informar sino que deben promover el empoderamiento integrando a los adolescentes en las actividades preventivas para que retroalimenten sus conocimientos y sean parte activa de su propio proceso de capacitación preventiva.
- En cuanto a los instrumentos para la evaluación de conocimientos, mitos, comportamientos se recomienda que sean más integrales en cuanto a la información que se quiere recabar, se observó que en su mayoría los instrumentos aplicados están más dirigidos a identificar lo que la población conoce sobre los

signos y síntomas o sólo identificar los conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA.

- Se recomienda que los cuestionarios para evaluar conocimientos sean estructurados con preguntas de varias alternativas que permitan evaluar la calidad del conocimiento o información que los adolescentes poseen respecto a las medidas de prevención de las ITS/VIH/SIDA.
- En las escalas y cuestionarios indagar sobre conocimientos que la población tiene sobre las pruebas laboratoriales ELISA y Western Blot con preguntas abiertas para tener la certeza de que el conocimiento es correcto.
- Indagar acerca de los conocimientos de la población adolescente sobre los laboratorios de referencia del país (INLASA, CENETROP) que realizan las pruebas laboratoriales de ITS/VIH/SIDA, con preguntas abiertas para verificar si realmente conocen al respecto.

Recomendaciones metodológicas

En cuanto a las metodología de investigación se recomienda investigaciones orientadas tanto en el área educativa, clínica y social, para evaluar no sólo conocimientos o comportamientos relacionados la prevención ITS/VIH/SIDA, sino para valorar las habilidades de negociación de los adolescentes respecto a las relaciones sexuales como una estrategia para prevenir ser afectados por las ITS/VIH/SIDA.

- Realizar programas preventivos orientados al desarrollo y al fortalecimiento de la comunicación asertiva y su influencia para reducir conductas de riesgo en la población adolescentes respecto a las ITS/VIH/SIDA.
- Evaluar la autoestima en relación a los comportamientos de riesgo de los adolescentes de adquirir las ITS/VIH/SIDA.

Realizar investigaciones de tipo social relacionadas con VIH/SIDA en la región de Yacuiba para:

- Investigar sobre los prejuicios de la población hacia las PVVS en Yacuiba.
- Discriminación de las PVVS.

Realizar investigaciones de intervención en el área educativa con él:

- Objetivo fortalecer los conocimientos de los estudiantes y de los educadores aplicando técnicas participativas para abordar el tema de prevención de las ITS/VIH/SIDA.

Bibliografía

1. Asociación Más Vida; “MANUAL DE CAPACITACION EN VIH/SIDA, AGENTES MULTIPLICADORES PARES”, Ed., La Paz_ Bolivia 2001.
2. Dr. Castañon Gómez Ricardo; “HABITOS Y ACTITUDES “CUANDO LA PALABRA HIERE”, Ed., La Paz ,Bolivia ,2004
3. Castro José, Garzón Nelly Aura,K. Silbes;”EL SEXO SENTIDO TOMO II”,Ed., Santa Cruz - Bolivia,1998.
4. Cahn Pedro, Cahn A.casiro;”PSIDA UN ENFOQUE INTEGRAL”, Ed., Buenos Aires , Barcelona, México,1994.
- 5 Hugo Coolican; “METODO DE LA INVESTIGACION ESTADISTICA EN PSICOLOGIA” Ed., D.F. México, 1994.
- 6 Family Heath Internacional; “MANUAL DE ACTUALIZACION DE HABILIDADES Y HERRAMIENTAS DE CALIDAD PARA LA ORIENTACION PREVENTIVA DEL VIH”,Ed., California México, 2004
- 7 Gallardo Wilder y Gallardo Misael;”TESIS ANALISIS Y OPNION DE LOS ESTUDIANTES DE LA U.A.J.M.S. RESPECTO A LAS ITS/VIH/SIDA”, Ed., Tarija- Bolivia, 2003.
- 8 Lic. Guzmán Rosalía; “MANUAL GUIA PARA FACILITADORES DE PREVENCION DEL VIH/SIDA”, Ed., Santa Cruz Bolivia, 2000.
- 9 Instituto Nacional de Estadística; “ENCUESTA NACIONAL DE SALUD (ENDSA)”, Tarija - Bolivia ,2003.

- 10 Instituto para el Desarrollo Humano SIDA ACCION; “GUIA PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA, FAMILIARES Y AMIGOS”, Cochabamba – Bolivia ,2002.
- 11 Instituto para el Desarrollo Humano SIDA ACCION; “GUIA PEDAGOGICA ABRIENDO PUERTAS”,Ed., Cochabamba – Bolivia,2005
- 12 Ministerio de Salud y Deportes,USAID; “MANUAL DE MANEJO SINDROMICO DE LAS ITS/VIH/SIDA”, Ed., La Paz - Bolivia , 2002.
- 13 Ministerio de Salud y Deportes,OPS/OMS; “RESOLUCION MINISTERIAL 0711 PARA LA VIGILANCIA Y PREVENCION DE LAS ITS/VIH/SIDA”, Ed., la Paz - Bolivia , 2002.
- 14 Montero Fernando; “TESIS ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA REGULACION VOLUNTARIA DE LA FECUNDIDAD Y LA PREVENCION DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL”, Ed., Tarija – Bolivia , 2003.
- 15 Red Vida &Harper Nina; “VOCES VIVIENDO CON EL VIH/SIDA”, Ed., Santa Cruz – Bolivia , 2003.
- 16 Dra. Quiroga Rosario,Dr. Espinoza Fernando, Agreda Coca Walter,Dra. Miryam Cuellar,UNCEF; “MANUAL DE ORIENTACION PARA LA REALIZACION DE LA PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH”, Ed., La Paz – Bolivia , 2003.

- 17 Rollano Marlene; “TESIS ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE ACTITUD DE LOS ADULTOS Y ADOLESCENTES HACIA LA CRIANZA D ELOS HIJOS, SEGÚN INVENTARIO DE PATERNIDAD I.P.A.A.”, Ed., Tarija - Bolivia , 1988.
- 18 Dr. Romero Carlos, Programa departamental de ITS/VIH/SIDA; “RESUMEN DE DATOS ACTUALES DE LA SITUACION DEL VIH/SIDA EN EL DEPARTAMENTO DE TARIJA”, Ed., Tarija - Bolivia, 2006.
- 19 Sampieri Hernández Roberto; “METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN TERCERA EDICION”, Ed., Buenos Aires Argentina, México , 2003.
- 20 Vargas Amas Marcelo; “TESIS FACTORES PSICOLOGICOS QUE INFLUYEN EN EL RENDIMIENTO DEPORTIVO”, Ed., Tarija – Bolivia, 2004.
- 21 <http://www.virusmyth.net/aids/data/citestfp.htm>
- 22 www.es.wikipedia.org/wiki/actitud.
- 23 [**www.es.wikipedia.org/wiki/creencia**](http://www.es.wikipedia.org/wiki/creencia)
- 24 www.es.wikipedia.org/wiki/mitos
- 25 [www.es.wikipedia.org/wiki/psicologia Clínica](http://www.es.wikipedia.org/wiki/psicologia_Clínica).
- 26 Enciclopedia libre de Encarta 2004; Psicología Clínica.

