



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA  
CARRERA DE MEDICINA HUMANA**

**Título:**

***“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación  
con las conductas sexuales en los estudiantes de los  
colegios de Catamayo”***

***Tesis previa a la obtención  
del título de Médico General***

**Autora:**

**Gina del Cisne González Torres**

**Director:**

**Dr. Santos Amable Bermeo Flores, Mg. Sc.**

**Loja – Ecuador  
2019**

**CERTIFICACIÓN**

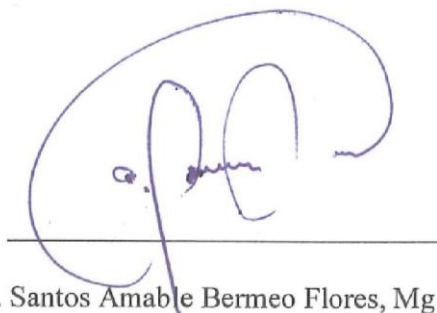
Loja, 06 de Junio de 2019

Dr. Santos Amable Bermeo Flores, Mg. Sc.

**DIRECTOR DE TESIS****CERTIFICA:**

Haber dirigido, asesorado, revisado y corregido el presente trabajo de tesis de grado titulado **“CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH/SIDA Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LOS COLEGIOS DE CATAMAYO”** previo a la obtención del título de Médico General realizado por la estudiante Gina del Cisne González Torres, el mismo que cumple con las normas establecidas, por lo que autorizo su presentación y posterior sustentación y defensa.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials and a surname, positioned above a horizontal line.

Dr. Santos Amable Bermeo Flores, Mg. Sc.


**DIRECTOR DE TESIS**

## AUTORÍA

Yo, Gina del Cisne González Torres, declaro ser autora, de la presente Tesis de Grado y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional – Biblioteca Virtual.

**Autora:** Gina del Cisne González Torres

**Firma:** 

**Cédula:** 1104743990

**Fecha:** 06 de Junio de 2019

## CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, **Gina del Cisne González Torres**, declaro ser autora de la tesis titulada **“CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH/SIDA Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LOS COLEGIOS DE CATAMAYO”**, como requisito previo a la obtención del título de Médico General, autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el repositorio digital institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 06 días del mes de Junio del dos mil diecinueve, firma el autor.

**Firma:**



**Autora:** Gina del Cisne González Torres

**Cédula:** 1104743990

**Dirección:** Las Pitas

**E-mail:** g.cisnegt@hotmail.com

**Teléfono:** 2616413

**Celular:** 0985952281

### DATOS COMPLEMENTARIOS

**Director de tesis:** Dr. Santos Amable Bermeo Flores, Mg. Sc.

### Integrantes del tribunal de grado:

Dra. María Esther Reyes Rodríguez, Mg. Sc.

Dra. Elvia Raquel Ruíz Bustán, Mg. Sc.

Dra. María Susana González García, Mg. Sc.

## **DEDICATORIA**

A mis padres, pilar fundamental de mi vida, fuente de amor y lucha que han sabido apoyarme en cada paso de mi vida.

Gina del Cisne González Torres.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, a Dios por bendecirme cada día de este camino y haberme permitido culminar con éxito esta meta propuesta.

A mi amada familia, especialmente a mis padres, que me han sabido apoyar durante todos los días de mi vida.

A la Universidad Nacional de Loja y a mis docentes de la Facultad de Salud Humana por abrirme las puertas y contribuir día a día con mi formación, en especial al Dr. Amable Bermeo por su tiempo y dedicación en la dirección de esta investigación.

A cada una de las instituciones educativas de la ciudad de Catamayo, a los directivos y estudiantes de los colegios participantes que colaboraron de manera desinteresada y permitieron llevar a cabo la presente investigación.

Gina del Cisne González Torres.

## ÍNDICE

CARÀTULA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iii
AUTORÍA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORIA.....	vii
ÍNDICE.....	vii
<b>1. TÍTULO.....</b>	<b>1</b>
<b>2. RESUMEN.....</b>	<b>2</b>
<b>SUMMARY.....</b>	<b>3</b>
<b>3. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>4. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
<b>4.1 VIH/SIDA.....</b>	<b>8</b>
<b>4.1.1 Definición. ....</b>	<b>8</b>
<b>4.1.2 Epidemiología. ....</b>	<b>9</b>
<b>4.2 Conocimiento sobre el VIH/SIDA.....</b>	<b>10</b>
<b>4.2.1 Conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes.....</b>	<b>11</b>
<b>4.3 Conductas sexuales en la adolescencia.....</b>	<b>12</b>
<b>4.3.1 Sexualidad en la adolescencia. ....</b>	<b>13</b>
<b>4.3.1.1 Motivo por el que los adolescentes inician su vida sexual. ....</b>	<b>16</b>
<b>4.3.1.2 Edad de iniciación en las relaciones sexuales y número de parejas sexuales.....</b>	<b>16</b>
<b>4.3.1.3 Uso de preservativo en las relaciones sexuales. ....</b>	<b>17</b>
<b>4.3.1.4 Orientación sexual.....</b>	<b>18</b>
<b>4.3.1.5 Tipos de prácticas sexuales. ....</b>	<b>19</b>
<b>4.3.1.6 Relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias psicoactivas. ....</b>	<b>19</b>
<b>4.3.1.7 Relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. ....</b>	<b>20</b>
<b>4.3.1.8 Adolescentes con ITS diagnosticadas previamente. ....</b>	<b>20</b>
<b>4.4 Conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales.....</b>	<b>20</b>
<b>4.5. Prevención sobre el VIH/SIDA.....</b>	<b>22</b>
<b>5. MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>26</b>
<b>6. RESULTADOS.....</b>	<b>31</b>
<b>7. DISCUSIÓN.....</b>	<b>40</b>

<b>8. CONCLUSIONES.....</b>	<b>43</b>
<b>9. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>44</b>
<b>10. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>45</b>
<b>11. ANEXOS.....</b>	<b>52</b>



## **1 Título**

“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los  
estudiantes de los colegios de Catamayo”

## 2 Resumen

La adolescencia es una etapa en donde se practican conductas sexuales de riesgo que sumado a los conocimientos superficiales e inadecuados sobre el VIH/SIDA, es de gran vulnerabilidad para adquirir esta infección; Catamayo, es el cantón que se encuentra entre los más afectados por esta enfermedad. El objetivo es caracterizar los conocimientos sobre VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, con la finalidad de intervenir oportunamente planteando estrategias de prevención para evitar la transmisión y disminuir la incidencia de la enfermedad. El estudio fue de tipo transversal, se trabajó con una muestra de 400 estudiantes de los colegios de la ciudad con edades comprendidas de 10 a 19 años en quienes se aplicó una encuesta que evaluó el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales de los adolescentes. Se obtuvieron los siguientes resultados: La mitad de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA, mientras que la mayoría de los que han iniciado su vida sexual, practican conductas sexuales inadecuadas, además, no existe relación entre estas variables, pues el nivel de conocimiento que posean los adolescentes sobre el VIH/SIDA no influye en las conductas sexuales que ellos practican lo que lleva a deducir, que además del conocimiento, son otros los factores que están influyendo en las prácticas sexuales de los adolescentes.

**Palabras clave:** nivel de conocimiento, prácticas sexuales, prevención de VIH/SIDA

## Summary

Adolescence is a stage where risky sexual behaviors are practiced that, added to superficial and inadequate knowledge about HIV/AIDS, It's very vulnerable to acquire infection; Catamayo, is the canton that is among the most affected by this disease. The objective is to characterize knowledge about HIV/AIDS and its relationship with sexual behaviors in students of Catamayo schools, with the purpose of intervening in a timely manner, proposing prevention strategies to avoid transmission and reduce the incidence of the disease. The study was cross-sectional, We worked with a sample of 400 students from the city schools with ages ranging from 10 to 19 years in whom a survey was applied that assessed the level of knowledge about HIV/AIDS and the sexual behaviors of adolescents. The following results were obtained: Half of adolescents have an inadequate level of knowledge about HIV/AIDS, while most of those who have started their sexuality, practice inappropriate sexual behavior, also there is no relationship between these variables, because the level of knowledge that adolescents have about HIV/AIDS does not influence the sexual behavior they practice, which leads to deducting, that in addition to knowledge, there are other factors that are influencing the sexual practices of adolescents

**Keywords:** level of knowledge, sexual practices, HIV/AIDS prevention

### 3 Introducción

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido (SIDA), su magnitud, trascendencia y repercusión para el paciente, la familia y la sociedad en su conjunto, han adquirido una extrema importancia para la salud pública mundial, por la alta morbilidad y mortalidad que se asocia a esta infección y por el gran número de personas infectadas; 36,7 millones en todo el mundo, de los cuales más de dos millones son jóvenes de entre 10 y 19 años. (Reyes, 2016; Organización de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA [ONUSIDA], 2016)

La adolescencia se convierte en una etapa de experimentación, durante la cual, los sentimientos sexuales se despiertan de nuevas formas debido a los cambios físicos y hormonales que se producen; estos cambios afectan tanto al cuerpo como al estado emocional y es posible que los adolescentes se hagan preguntas sobre nuevos y con frecuencia, intensos sentimientos sexuales, reflejándose en un inicio temprano de su vida sexual, promiscuidad y relaciones sexuales desprotegidas, resultando así esta edad en la más vulnerable y la más afectada por las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH (Del Toro, Gutiérrez, Hoyos, Romero y Sala, 2015; Castro, 2015)

Además del comportamiento, los conocimientos sobre la sexualidad y la prevención del SIDA en adolescentes y jóvenes son superficiales y no llevan a un cambio de actitudes o a conductas efectivamente protegidas en sus relaciones sexuales, es decir, la falta de información sobre temas de sexualidad genera que los adolescentes opten conductas y prácticas sexuales que los exponen a contagiarse de ITS. (Dávila, Tagliaferro, Bullones y Daza, 2008)

En el África subsahariana existen aproximadamente 1 millón 750 mil adolescentes con edades de 10 a 19 años infectados con el VIH, entre las prácticas sexuales de los adolescentes de esta región constan iniciar su vida sexual alrededor de los 8 años, practicar sexo oral y el homosexualismo sin embargo sólo el 30% de los hombres jóvenes y el 26% de las mujeres jóvenes tienen un conocimiento exhaustivo del VIH (Fondo de las

Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2016; ONUSIDA, 2016; Vásquez, 2014; Romero, 2015)

En España se realizó un estudio en adolescentes de 14 a 18 años en el cual se describió sus conductas sexuales y se evaluó el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, resultó que los estudiantes tenían un conocimiento deficiente, lo que a su vez, se refleja en sus prácticas sexuales, así, el 47.9% ya había iniciado su vida sexual, la edad media de la primera relación sexual fue en torno a los 15 años, practican sexo oral, coito anal, usan drogas antes o durante el encuentro sexual y no usan preservativo durante sus relaciones sexuales. (Antón, 2013)

Latinoamérica ocupa el cuarto lugar a nivel mundial con mayor número de personas infectadas con VIH, 2 millones de personas aproximadamente, de los cuales 74 mil son adolescentes con edades entre los 10 y 19 años. (ONUSIDA, 2016)

En Latinoamérica destacan los jóvenes como centro de la epidemia, más de la mitad de las nuevas infecciones que se producen en la actualidad afectan a personas entre los 15 y 24 años. (Mazo, Domínguez y Cardona, 2014)

En México, un estudio en adolescentes de 15 a 19 años que buscó evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales, demostró que el 80% tuvo un nivel de conocimiento alto y entre las conductas resalta el no usar preservativo en sus contactos sexuales; en este estudio se identificó una relación positiva y significativa de los conocimientos con las conductas, es decir, a mayores conocimientos, mejor serán las conductas sexuales de estos adolescentes (Bravo, 2008)

En Perú, una investigación que evaluó el nivel de conocimiento y la adopción de conductas de riesgo para las infecciones de transmisión sexual/VIH, en estudiantes de 16 a 19 años, mostró que el nivel de conocimiento en su mayoría es regular (76.0% los varones,

42.7% las mujeres), y entre las conductas sexuales de estos adolescentes constan mantener relaciones coitales con más de una persona y las prácticas de sexo oral y anal; los estudiantes con nivel de conocimiento de regular a malo, mostraron un comportamiento sexual que los expone a riesgos sexuales y reproductivos. (Llanca y Concori, 2011)

El estudio Global Burden of Disease, realizado en 2015 por el Instituto para la Medición y Evaluación de la Salud (IHME) de la Universidad de Washington (EE.UU.), ubicó a Ecuador entre los 5 países latinoamericanos con más casos nuevos de VIH/SIDA, 3.9% nuevos casos anualmente. (Wang, 2016)

Actualmente en Ecuador existen 33 mil personas infectadas, de las cuales 1400 son hombres y mujeres con edades entre 10 y 19 años, y pese a esto, la educación y el conocimiento que tienen los jóvenes ecuatorianos sobre la enfermedad es deficiente ya que solo un 31% de los hombres y un 27% de mujeres de 15 a 24 años de edad tienen conocimientos correctos sobre el VIH. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2014; ONUSIDA, 2016)

Este conocimiento deficiente, se refleja en las conductas sexuales que adoptan los adolescentes ecuatorianos, así, un estudio realizado en la ciudad de Machala en adolescentes de 14 a 19 años en donde se indagó sobre sus conductas sexuales, determinó que el 89% ya había iniciado su vida sexual y el 33,3% lo había hecho antes de los 15 años, además estos adolescentes afirmaron haber mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias psicoactivas, tener múltiples parejas sexuales e iniciar su vida sexual por curiosidad. (Sáenz, 2014)

En la provincia de Loja, en la Clínica del VIH del Ministerio de Salud durante los años 2007 al 2017, se registraron 464 casos de personas afectadas de VIH, de los cuales 49 fueron de este último año. La ciudad de Catamayo es una de las urbes con mayor número de casos de VIH/SIDA, en donde la mayoría son jóvenes con edades entre 19 y 25 años, y un programa desarrollado por el Ministerio de Salud Pública reveló que los adolescentes

de esta ciudad inician su vida sexual entre los 11 y 13 años lo que aumenta el riesgo de infectarse de esta enfermedad. (Departamento de Epidemiología de la Dirección de Salud, 2015)

Considerando la gran vulnerabilidad de los adolescentes y las escasas investigaciones respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de los adolescentes, y teniendo en cuenta las cifras de VIH/SIDA en la ciudad de Catamayo, se ha decidido llevar a cabo la siguiente investigación, para lo cual se plantea la siguiente interrogante: **¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo?**; con el fin de de intervenir oportunamente, informando al personal de Salud y de Educación de esta ciudad, para plantear estrategias educativas y otros tipos de intervención para que los adolescentes sean responsables a la hora de vivir su vida sexual para prevenir esta infección y con ello, sus consecuencias inmediatas y a largo plazo y así también contribuir a disminuir las cifras de la enfermedad en esta localidad.

En este contexto se plantea como objetivo general: Caracterizar los conocimientos sobre VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, con la finalidad de disminuir su incidencia en esta población vulnerable; y los siguientes objetivos específicos: Identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los estudiantes de la ciudad de Catamayo; Establecer las conductas sexuales de los estudiantes de la ciudad de Catamayo en relación con el VIH/SIDA y por último diseñar estrategias que contribuyan a disminuir la incidencia del VIH/SIDA en los estudiantes de la ciudad de Catamayo.

## 4 Revisión de la Literatura

### 4.1 VIH/SIDA

**4.1.1 Definición.** El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca y destruye las células CD4 del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017; Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC], 2017)

Estas enfermedades diagnósticas de SIDA, cuando el paciente tiene una infección por VIH demostrada y no existen otras causas de inmunodeficiencia que puedan explicarlas, son las siguientes:

- Candidiasis traqueal, bronquial o pulmonar.
- Candidiasis esofágica.
- Carcinoma de cuello de útero invasivo.
- Coccidioidomicosis diseminada (en localización diferente a pulmones y los ganglios linfáticos cervicales o hiliares).
- Criptococosis extrapulmonar.
- Criptosporidiasis, con diarrea de más de 1 mes.
- Infección por citomegalovirus de un órgano diferente del hígado, bazo o ganglios linfáticos, en un paciente de más de 1 mes de edad.
- Retinitis por citomegalovirus.
- Encefalopatía por VIH.
- Infección por virus del herpes simple que causa una úlcera mucocutánea de más de 1 mes de evolución o bronquitis, neumonitis o esofagitis de cualquier duración, que afecten a un paciente de más de 1 mes de edad.



- Histoplasmosis diseminada (en una localización diferente o además de los pulmones y los ganglios linfáticos cervicales o hiliares).
- Isosporidiasis crónica (más de 1 mes).
- Sarcoma de Kaposi.
- Linfoma de Burkitt.
- Linfoma inmunoblástico.
- Linfoma cerebral primario.
- Infección por *Mycobacterium avium-intracellulare* o *Mycobacterium kansasii* diseminada o extrapulmonar.
- Tuberculosis pulmonar.
- Tuberculosis extrapulmonar o diseminada.
- Infección por otras micobacterias, diseminada o extrapulmonar.
- Neumonía por *Pneumocystis carinii*.
- Neumonía recurrente.
- Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
- Sepsis recurrente por especies de *Salmonella* diferentes de *Salmonella typhi*.
- Toxoplasmosis cerebral en un paciente de más de un mes de edad.
- “Wasting syndrome” (caquexia por VIH). (Codina, Ibarra y Martin, 2013)

**4.1.2 Epidemiología.** El VIH, que continúa siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial, ha cobrado más de 35 millones de vidas. En 2016, un millón de personas fallecieron en el mundo por causas relacionadas con este virus. A finales de 2016 había aproximadamente 36,7 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo, y en ese año se produjeron 1,8 millones de nuevas infecciones. (OMS, 2017)

Llama la atención que el SIDA es la causa número uno de muerte entre los adolescentes en África y la segunda causa de muerte entre los adolescentes a nivel mundial. Entre las poblaciones afectadas por VIH, los adolescentes son el único grupo en el que las cifras de mortalidad no disminuyen. (UNICEF, 2018)

El SIDA sigue siendo una de las principales causas de muerte entre los adolescentes, ya que costó la vida de 41.000 niños de entre 10 y 19 años en 2015 y además se revela que actualmente cada hora se produce 26 nuevas infecciones en estos adolescentes. (UNICEF, 2018)

A nivel mundial en 2015 se reportó cerca de 2 millones de adolescentes de 10 a 19 años con VIH. (ONUSIDA, 2016)

En América Latina, existen 74 mil adolescentes, contagiados con el virus del VIH y Ecuador, es el quinto país en este continente con más casos de VIH/SIDA, con cerca de 33 mil personas infectadas, de los cuales 1400 son adolescentes con edades entre 10 y 19 años. (ONUSIDA, 2016)

En la provincia de Loja, los cantones con mayor índice de esta infección son: Loja, Catamayo y Macará y los más afectados son los jóvenes y adultos jóvenes con edades comprendidas entre 19 y 25 años. En el año 2015 se registraron 43 casos, mientras que en el año 2017 se registraron 49, entre los que se encuentran adolescentes cursando aún sus estudios. (Vigilancia Epidemiológica del Distrito 11D01-Salud, 2017)

#### **4.2 Conocimiento sobre el VIH/SIDA**

El conocimiento sobre el VIH/SIDA, se define como los hechos o información adquirida por los adolescentes a través de la experiencia o la educación y la comprensión teórica o práctica sobre esta infección. (Del Toro et al., 2015)

Los adolescentes, en su mayoría carecen de información y conocimientos correctos sobre las ITS/VIH, y la escasa información que poseen, suele ser incorrecta, lo que les dificulta percibir los riesgos a los que están expuestos, es por ello, que las instituciones internacionales en salud, recomiendan invertir considerablemente en la educación de este grupo poblacional, con el respaldo de políticas que impongan la educación primaria y

secundaria universal obligatoria, para reducir en forma significativa el riesgo de contagio del VIH y la vulnerabilidad frente al virus. (Del Toro et al., 2015)

Además, las investigaciones concluyen, que los adolescentes en su mayoría, reciben este tipo de información y conocimientos en sus centros educativos, más no de sus padres, que sería lo ideal, ya que se dice que los padres son una fuente de afecto, simpatía y comprensión, y son ellos con los que se debe contar para impartir conocimientos, sin la colaboración de ellos no se puede realizar la promoción y educación para la salud sexual del adolescente. (Del Toro et al., 2015; ONUSIDA, 2008)

**4.2.1 Conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes.** El VIH/SIDA, es un problema de gran magnitud a nivel mundial, por ende, ha sido un tema muy estudiado en la población adolescente, con el fin de investigar el conocimiento que posee este grupo de edad y así, tomar medidas preventivas.

Así lo demuestra un estudio realizado en adolescentes de 15 a 19 años en Perú, en la comunidad San Francisco, Rio Itaya -Distrito de Belén en el año 2015, en donde se identificó el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estos adolescentes, y se determinó que el 61% tenían un nivel de conocimiento adecuado, mientras que el 39% tenía un conocimiento inadecuado. (Flores, Ríos, Vargas; 2015)

Otro estudio, realizado en Cuba, en el Centro Mixto “Juventino Alarcón Reyes” de San Ramón en el año 2015, en adolescentes de 12 a 17 años, en donde se caracterizó el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA concluyó que la mayoría de estudiantes (64,2%), tenían un nivel de conocimiento bajo, mientras que sólo el 9,7% tenían un nivel de conocimiento alto y el 26,1% presentaban un nivel de conocimiento medio (Del Toro et al., 2015)

En el mismo país, en Manzanillo, otra investigación en estudiantes de primer a tercer año, evaluó el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y resultó que la mayoría de estos

estudiantes, tenía un nivel de conocimiento medio (45,8%), mientras que el 35,5% un nivel de conocimiento alto, y el 16.6% un conocimiento bajo. (Pérez, Soler, Pérez, López, Leyva; 2016)

En Cartagena, Colombia en el año 2011 se realizó un estudio en adolescentes de 15 a 19 años de edad, en donde se investigó los conocimientos sobre el VIH y se reportó que la mayoría tiene un nivel de conocimiento regular, con el 70%, un menor porcentaje se ubicó en el nivel de conocimiento deficiente con el 19,8% y el 11,4% restante presentó un nivel bueno de conocimiento. (Díaz, Cantillo, García, Martínez, y Vega, 2014)

Considerando estos estudios, la mayoría de adolescentes, tienen un conocimiento deficiente sobre esta enfermedad, hecho que resulta preocupante, puesto que deja al descubierto deficiencias en la educación sexual de estos adolescentes, lo que va a dificultar la prevención de esta infección en este grupo de edad vulnerable.

### **4.3 Conductas sexuales en la adolescencia**

La conducta sexual se refiere a todo tipo de práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma o con otra persona, estas conductas sexuales se pueden convertir en conductas de riesgo y pueden entenderse como “la exposición sexual del individuo a una situación que pueda ocasionar daños a su salud o la de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades sexualmente transmisibles como el SIDA” (Morales, Arboleda y Segura, 2014)

En los adolescentes, esta conducta se ve influenciada por la edad y por otros aspectos sociales como la presión de encajar en un grupo, o de seguir patrones comerciales que muestran en televisión o en internet. El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, generalmente por curiosidad, más que por razones afectivas, el cambio de pareja, la falta generalizada del uso de medios de protección, prácticas sexuales extragenitales, el uso de sustancias psicoactivas junto con la sexualidad, hacen de los adolescentes una población

con mayor riesgo de contraer VIH o de aumentar la probabilidad de enfermar. (Del Toro et al., 2015)

Conociendo esto, se han realizado algunos estudios en adolescentes, así, En Manzanillo, la investigación realizada por Pérez et al., (2016), que también evaluó el comportamiento sexual de los estudiantes, concluyó que el 70,8% tenía un comportamiento sexual irresponsable, mientras que solo el 29,1% tenía un comportamiento sexual responsable.

De la misma manera, el estudio realizado por Flores, et al., (2015) que además de conocimientos evaluó comportamiento sexual en estos adolescentes, se observó que el 77,9% presentaron comportamiento sexual inadecuado, mientras que solo el 22,1% tuvo comportamiento sexual adecuado.

Estas investigaciones dejan en evidencia que la mayoría de adolescentes practican conductas sexuales inadecuadas, lo que va a repercutir directamente en su salud sexual, exponiéndolos de manera considerable a contraer una ITS/VIH/SIDA.

**4.3.1 Sexualidad en la adolescencia.** Según la OMS “La sexualidad es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y tiene en cuenta aspectos como el sexo, la identidad y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones interpersonales” (OMS, 2016)

La adolescencia es una etapa de la vida de una enorme complejidad y dificultad, debido a los diferentes cambios que se producen, desde lo físico, psíquico, emocional, afectivo e intelectual de búsqueda de la identidad y de la sexualidad. (Quiroga y Rodríguez, 2013)

El adolescente en etapa temprana (10 a 13 años) pasa desde la preocupación por los cambios físicos iniciales a la aceptación de su propia imagen corporal en la adolescencia tardía (17 a 19 años). La vivencia de su propia sexualidad y un interés por la experimentación sexual, comienza en la adolescencia media (14 a 16 años), logrando en la etapa tardía priorizar las relaciones íntimas. (Cannoni, González, Conejero, Merino, y Schulin-Zeuthen, 2015)

El adolescente está en la búsqueda de su identidad, poco a poco va descubriendo un cuerpo que desconocía, se interesa por el otro sexo, experimenta excitación física e interés emocional o romántico y sexual que involucra fantasías, imaginación y sueños de contenido sexual. La actividad sexual comprende desde caricias, masturbación, actos sexuales no penetrativos hasta el acto sexual penetrativo que no sólo satisface una serie de necesidades físicas sino también emocionales, ampliando sus canales de comunicación, buscando experiencias propias, poniendo a prueba su identidad personal y encontrando alivio a las presiones externas. (Corona y Funes, 2015; Quiroga y Rodríguez, 2013)

En nuestra cultura, la familia, la escuela y el sistema sanitario, juegan un papel importante, de esta manera, algunos adolescentes optan por la abstinencia: no realizar actividad sexual alguna, ni auto erótica, ni con otra persona. Mientras tanto, otros adolescentes tienen actitudes más liberales y se atribuyen el derecho a tener relaciones sexuales, algunas de las cuales son prácticas de riesgo, que generalmente se dan en las primeras relaciones y en las relaciones esporádicas, y a medida que se avanza en la edad, tienen relaciones más estables y pasan a tener prácticas más seguras. (López, 2017)

Algunos adolescentes, generalmente los varones, ante su impulso sexual, deciden manifestar su sexualidad recurriendo a una trabajadora sexual. Así, se reduce su potencial de ternura para su pareja, se alejan del deseo de una relación estable, el joven se convierte en un cliente que paga por un acto sin reciprocidad y sin afecto. Inicia su aprendizaje con una mujer que es indiferente a él, donde no hay ternura, ni erotismo, ni una real y profunda intimidad. Estas prácticas dan lugar muchas veces al contagio de enfermedades

sexualmente transmisibles y a conflictos que pueden dificultar la vida sexual posterior. (Quiroga y Rodríguez, 2013)

Buscar la excitación a través de la exposición a imágenes y mensajes pornográficos es otro camino que distorsiona la actividad sexual. La aparente liberalidad de estos materiales, pone en evidencia la represión de una sexualidad contextuada en el complejo y fascinante mundo de las relaciones humanas. Los mensajes pornográficos refuerzan informaciones contradictorias, casi siempre con el fin de comercializar e instigan al adolescente al consumo del sexo. La legítima necesidad del joven de conocer esta área, lo conduce a buscar los mensajes más explícitos, casi siempre acompañados de información distorsionada. (Corona y Funes, 2015; Quiroga y Rodríguez, 2013)

Otra salida al impulso sexual adolescente es la realización de actos sexuales libres, sin un compromiso más allá del que la misma unión genital determina, generalmente esta práctica se da en períodos de ensayo y tiende a durar poco tiempo. Para que estas actividades de ensayo no provoquen conflicto, es importante que se den en el marco de la anticipación, la libre decisión de ambos, la prevención del embarazo y de las enfermedades de transmisión sexual, y que se dé claridad en las expectativas de los amantes. (Quiroga y Rodríguez, 2013)

Las relaciones premaritales son otra forma de expresión de la sexualidad durante el noviazgo. Los jóvenes se encuentran confusos ante la posibilidad de continuar con los patrones familiares o de tomar la decisión de iniciar una relación premarital. Por un lado, son los padres los que proscriben su realización, pero la misma sociedad alienta las oportunidades para que se lleven a cabo. Los medios masivos bombardean cotidianamente al joven con estímulos sexuales y los amigos y novios presionan también para que se inicien. (Quiroga y Rodríguez, 2013; Romano, 2014)

En tiempos donde los jóvenes adolecen una de las etapas más conflictivas de cambios y preguntas difíciles de responder es donde se debe brindar información sobre los riesgos,

enfermedades y concienciar a los adolescentes en busca de una sexualidad sana, segura e informada. (Quiroga y Rodríguez, 2013)

En este contexto, se puede concluir que durante la adolescencia, se experimentan muchos cambios, tanto en lo físico como en lo emocional; el adolescente se vuelve muy voluble y es en esta etapa, en donde adquieren mayor vulnerabilidad a adoptar prácticas sexuales inadecuadas que los exponen a contagiarse de infecciones de transmisión sexual, por ello, es en esta edad en donde se debe trabajar en la prevención de las mismas.

**4.3.1.1 Motivo por el que los adolescentes inician su vida sexual.** La elección de la pareja y la razón de esta primera relación sexual, es importante, puesto que los adolescentes que inician su vida sexual por deseo o curiosidad y con un amigo o desconocido, resultan teniendo un mayor número de parejas sexuales, lo que significa estar más expuesto a infectarse. (Rodríguez y Traverso, 2012)

**4.3.1.2 Edad de iniciación en las relaciones sexuales y número de parejas sexuales.** En general las conductas sexuales de los adolescentes se caracterizan actualmente por su precocidad, ya que comienzan a tener sus primeras relaciones sexuales a edades más tempranas en comparación con generaciones anteriores. (Sotelo, 2017)

El inicio de las relaciones sexuales puede ser temprano o tardío: en las relaciones tempranas prima la amistad y cierto grado de intimidad sexual, en cambio las relaciones sexuales tardías se caracterizan por ser relaciones más íntimas y a largo plazo bajo un criterio de selección de la pareja con el que se establece vínculo afectivo y sexual. Cuanto más se retrase el debut sexual, el adolescente contará con mejores habilidades sociales, mayor autoeficacia y capacidad para el proceso de toma de decisiones que le permita llevar a cabo menos conductas sexuales de riesgo. (Anton, 2013)



Un estudio realizado en el 2016 en Manta, Ecuador en adolescentes de 13 a 16 años determinó que el 60% ya han iniciado su vida sexual; mientras que otro realizado en Ica, Perú en el año 2014 en estudiantes con edades entre 13 y 19 años, reveló que el 18,33% habían iniciado su vida sexual, a una edad promedio de 14 años. (Fleitas, González y Riofrío, 2016; Rengifo, Uribe y Yporra, 2014)

La edad de inicio de la vida sexual difiere según el sexo, de forma que para los hombres es más temprano que en las mujeres; así se demuestra con el estudio realizado por Rengifo et al., (2014), en donde se señaló que el 4,87% de las mujeres habían iniciado su vida sexual, en comparación con el 25% de los adolescentes varones.

Además, se ha estudiado la asociación entre la edad y la adopción de conductas de riesgo, concluyendo que cuanto menor edad se tiene, mayor predisposición existe para adoptar conductas sexuales de riesgo. El número de parejas sexuales también debe ser considerado ya que existe una relación positiva entre el riesgo de adquirir VIH y el número de compañeros sexuales, sin embargo, limitar el número de parejas sexuales o tener solamente una, no garantiza estar protegido frente al VIH, a menos que al inicio de la relación ambos sean seronegativos y se mantengan fieles a su pareja. (Álvarez 2014)

Es un hecho que los adolescentes cambian de compañero sexual con mayor frecuencia que los adultos y la relevancia de este dato radica en que a mayor número de parejas, aumenta la probabilidad de contraer una enfermedad de transmisión sexual, además se da la circunstancia de que los jóvenes con más parejas y mayor número de contactos sexuales son quienes emplean menos el preservativo, aumentando así el riesgo de contagio. (Anton, 2013; Álvarez 2014)

**4.3.1.3 Uso de preservativo en las relaciones sexuales.** El preservativo usado de forma regular y correcta, disminuye el riesgo de transmisión de ITS; Hay evidencias de que el condón resulta impermeable a los agentes patógenos de las ITS, incluido el VIH. El conflicto es la inconsistencia en su uso. Los condones fallan debido a su uso incorrecto o

por rotura durante las relaciones sexuales, principalmente en los adolescentes que en ocasiones no han recibido la educación sexual adecuada. (Peláez, 2016)

Los adolescentes, no hacen un uso óptimo del preservativo, ello entre muchas causas se debe a los sentimientos de invulnerabilidad que poseen, pues no consideran útil usar el preservativo, ya que tienen el concepto que no les pasará nada, además porque desconocen la manera de usarlo, porque sienten vergüenza de solicitarlos en farmacias o consultorios o incluso porque no tienen planeado tener una relación sexual en ese momento. Otra de las razones es que los adolescentes, al miedo que se enfrentan, más que a una ITS, es al embarazo no deseado, por ello, acuden en su mayoría a métodos hormonales y dejan de lado completamente el preservativo. (Rosas, 2017)

**4.3.1.4 Orientación sexual.** . En las últimas dos décadas, las relaciones heterosexuales y homosexuales de riesgo han constituido el centro de atención para la actuación preventiva. A pesar de que en los últimos años las relaciones heterosexuales de riesgo han experimentado un llamativo crecimiento como vía de transmisión causante de los nuevos diagnósticos de VIH, la población homosexual es todavía considerada como una población diana de alto riesgo para la transmisión y adquisición del VIH. (Anton, 2013)

Cabe tener en cuenta que las personas homosexuales no siempre desarrollan un proceso de asimilación adecuado sobre su orientación sexual, y en ocasiones esto se traduce en la adopción de conductas heterosexuales como vía de escape ante la supervivencia en una sociedad que está inmersa en un contexto normativo heterosexual, de igual modo, se sugiere la relevancia que un bajo estado de ánimo y el estrés sufrido ante el rechazo de los demás (homofobia) pueden influenciar en el sistema inmune de estos individuos y exponerlos en mayor medida a la adquisición de enfermedades, incluido el VIH. Además, como resultado de las trabas sociales y el poco ajuste de los programas preventivos dirigidos tanto a población heterosexual como homosexual, el colectivo homosexual se enfrenta a situaciones de desigualdad que les limitan el acceso a la información y medios de protección, sumado a las prácticas sexuales propias de estos individuos, el riesgo para adquirir ITS/VIH, aumenta considerablemente. (Anton, 2013)

**4.3.1.5 Tipos de prácticas sexuales.** Por lo general, las prácticas sexuales registradas en población adolescente en todo el mundo se distribuyen del siguiente modo: masturbación, sexo oral y coito anal; esta última práctica, es una de las que conlleva mayor riesgo de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Practicar sexo anal sin protección, se cree conlleva un riesgo mayor de transmisión del VIH que el sexo vaginal sin protección. En los genitales y el recto, el VIH puede infectar las membranas mucosas directamente o entrar por cortadas o heridas ya existentes o que se hagan durante el acto sexual. (Anton, 2013; Castro, 2015)

**4.3.1.6 Relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias psicoactivas.** En los últimos años el consumo de drogas por parte de los adolescentes es cada vez mayor, no sólo por los cambios culturales sino también por las facilidades que tienen para acceder a ellas. En esta población destaca especialmente el consumo de drogas legales como el tabaco y el alcohol, y otras drogas ilegales como el cannabis, la cocaína, el éxtasis o alucinógenos. El consumo de drogas afecta a la capacidad de autocontrol y proceso de toma de decisiones, disminuyendo así las conductas de protección como el uso del preservativo. Así, se produce una relación recíproca entre adolescencia y drogas, ya que las características propias de la etapa adolescente facilitan una mayor predisposición al uso de drogas. (Anton, 2013)

La práctica de sexo no planificado es un ejemplo de algunas de las consecuencias negativas destacables del consumo de sustancias como el alcohol y que pueden manifestarse a corto y medio plazo. Afirmaciones que son respaldadas por estudios internacionales donde se encuentra una asociación entre el uso de sustancias y la adopción de conductas sexuales de riesgo; concluyendo algunos de ellos que drogas como el alcohol, alteran el juicio, incrementan las posibilidades de mantener sexo no planificado y casual, y disminuye la capacidad del sujeto para considerar las consecuencias adversas de las conductas de riesgo (Anton, 2013)

Sintetizando, estas sustancias cobran mayor protagonismo ya que se asocian a un alto número de relaciones sexuales en adolescentes y jóvenes, así como a una menor probabilidad de uso del preservativo, disminuye la valoración del riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados, aumenta la sensación de invulnerabilidad, e interfiere en el autocontrol y por lo general, los adolescentes, corren más riesgos, tienen mayor número de parejas y practican más veces sexo casual sin preservativo. (Anton, 2013)

**4.3.1.7 Relaciones sexuales con trabajadoras sexuales.** Los adolescentes, principalmente los varones, por la presión social a la que se someten, acuden a las trabajadoras sexuales, quienes constituyen un grupo social vulnerable en la adquisición y transmisión del VIH/SIDA; En América Latina, las trabajadoras sexuales tienen 12 veces más probabilidad de contagio de VIH. (Corporación de Radiodifusión Británica [BBC], 2012)

Sin embargo, algunos adolescentes, terminan en lugares donde no existen ni las mínimas normas de seguridad y vigilancia en salud de las trabajadoras sexuales, multiplicando las posibilidades de exponerse a infecciones de transmisión sexual. (Valdez y Vargas, 2010)

**4.3.1.8 Adolescentes con ITS diagnosticadas previamente.** Como ya se ha mencionado anteriormente, son algunos los factores que predisponen a los adolescentes a contagiarse de enfermedades de transmisión sexual, las mismas que a su vez, constituyen un factor de riesgo para adquirir VIH/SIDA, así, padecer otra ITS como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana aumenta por tres la probabilidad de adquirir VIH. (OMS, 2013)

#### **4.4 Conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales**

La falta de información para protegerse del VIH y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener los adolescentes y jóvenes, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes y que están mutuamente relacionados en la adquisición de estas

enfermedades. El conocimiento sobre el VIH es esencial a la hora de protegerse frente al mismo, un mayor nivel de conocimiento disminuye las conductas de riesgo, así, está relacionado con iniciar las relaciones sexuales más tarde, un mayor uso del preservativo y actitudes positivas hacia este, por el contrario, el desconocimiento y las creencias erróneas, aumentan el riesgo de padecer esta ITS. (Ballesteros, Genez, Herrera, Miranda y Sotter, 2015)

El desconocimiento genera carencia de atención y la estigmatización de las personas infectadas, y de esta manera la discriminación asociada al VIH/SIDA estimula la propagación de la misma debido a que el miedo al rechazo social fomenta la ocultación de la infección y esta ocultación dificulta el diagnóstico y el tratamiento, haciendo además que, en muchas ocasiones, continúen las prácticas de riesgo. (Díaz et al., 2014)

La falta de conocimiento sobre las medidas básicas para evitar las ITS y el VIH, puede ser un obstáculo para la puesta en práctica de comportamientos sin riesgo; la percepción del riesgo y la severidad de la enfermedad son importantes, debido a que mientras más amenazante y severa, se perciba esta, las personas podrían tener mayor disposición para adoptar medidas para prevenirla (Espada, Guillén, Morales, Orgilés y Sierra, 2014)

Algunos adultos opinan que enseñar a los adolescentes cuestiones relacionadas con el sexo y la sexualidad les animará a realizar actividades sexuales demasiado temprano, sin embargo, los estudios de ONUSIDA indican que esta creencia es errónea. De hecho, cuando los jóvenes reciben información precisa sobre la sexualidad y el VIH, hay más posibilidades de que retrasen sus actividades sexuales y utilicen protección cuando finalmente deciden tenerlas. (González, Bolaños, Pupo, 2010; Del Toro et al., 2015)

En la actualidad se advierte la necesidad de profundizar en el concepto de sexualidad ya que el desconocimiento o poca información lleva al adolescente a iniciarse sexualmente a una edad cada vez más temprana y con una actividad sexual poco segura. (Del Toro et al., 2015)

Flores, et al., (2015) realizó una investigación, planteándose la hipótesis de que “los adolescentes con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual sin riesgo de VIH/SIDA, mientras que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual con riesgo de VIH/SIDA”, en la comunidad San Francisco Rio Itaya del Distrito de Belén, para establecer la relación entre comportamiento sexual y conocimiento sobre VIH/SIDA, se aplicó la prueba estadística Chi Cuadrado ( $X^2$ ) en donde se obtuvo  $X^2 c = 2,185$   $X^2 t = 3,8$   $p = 0.139$ , este resultado permitió rechazar la hipótesis de investigación, concluyendo que no existe relación entre estas variables.

Así, podemos concluir que hay información que respalda que el tener conocimientos adecuados sobre VIH/SIDA, permite poner en práctica conductas sexuales seguras, sin embargo, en las investigaciones realizadas en adolescentes, no siempre sucede de esta manera, por lo que hace falta seguir trabajando en ellos, impartiendo conocimientos e incentivando prácticas sexuales seguras.

#### **4.5 Prevención sobre el VIH/SIDA**

Como ya se lo ha mencionado, las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un grave problema de salud a nivel mundial ya que dependen del comportamiento humano, es por eso que la prevención y la promoción de salud en esta esfera rebasan los marcos de la salud para no ser tan solo un problema sino también una responsabilidad de todos los sectores de la sociedad, es por esto, que la prevención, debe ser un trabajo conjunto tanto con familiares y profesores, primeros peldaños, en la educación sexual del adolescente. (Meza, Conislla, Huaranca Gavilán y Soto, 2017)

La única manera efectiva de prevenir la transmisión del VIH es a través del cambio de comportamiento, es decir, la disminución o eliminación de las conductas de riesgo y la formación y generalización de conductas saludables. La modificación del comportamiento sexual es una tarea compleja, es por esta razón que se le debe dar gran importancia a la educación sexual. (Pérez et al., 2016)

La prevención abarca algunos aspectos, como: brindar los conocimientos necesarios sobre la enfermedad para que los adolescentes estén bien instruidos y conozcan de la magnitud de la enfermedad, los medios de contagio, sus síntomas, sus consecuencias y cómo prevenirla y así sepan tomar las medidas adecuadas para practicar una actividad sexual segura. (Holguín, Mendoza, Esquivel, Sánchez, Daraviña y Acuña, 2016)

La salud sexual y reproductiva, constituye una preocupación esencial en la formación humana, especialmente en la juventud, el no tener políticas y estrategias que fomenten una sexualidad plena, los hace vulnerables ante la coerción, el abuso y la explotación sexual, el embarazo no planificado, el aborto en condiciones de riesgo y las ITS, incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el SIDA. Los profesionales de la salud tienen la misión de realizar actividades para la prevención de las enfermedades en salud sexual y reproductiva. Es esencial que el personal asistencial enfatice la importancia de la sexualidad, mediante la educación sexual, tanto en conocimientos como en prácticas y actitudes seguras. (Meza et al., 2017)

Dentro de la actividad sexual segura para los adolescentes, constan los siguientes aspectos a considerar:

- Lo ideal, primeramente, es aplazar el inicio de la actividad sexual, hasta tener completa madurez tanto física como psicológica, esto es, que el adolescente, sea capaz de ser totalmente responsable con su sexualidad, que sea consciente de en qué momento inicia su vida sexual, con quién va a iniciarse y por qué razón va a hacerlo. Estudios han demostrado, que cuando los adolescentes inician su vida sexual con un desconocido, o con un amigo, y por razones diferentes a las afectivas, como curiosidad, por ejemplo, son quienes llegan a tener un mayor número de parejas sexuales, y por ende un mayor riesgo de exposición e infección. (Meza et al., 2017)

Pero si a pesar de motivar al adolescente a que posponga el inicio de su vida sexual, este decide hacerlo, hay que tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Usar condones de la manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales de cualquier tipo (ya sea anal, vaginal u oral). Los condones son altamente eficaces para prevenir la infección por el VIH. Pero es importante educar acerca de cómo usarlos de la manera correcta. Los condones de látex son los que proporcionan la mejor protección contra el VIH.
- Evitar prácticas sexuales extra genitales: El sexo anal receptivo es el tipo de sexo más riesgoso para adquirir el VIH. Cualquiera de los integrantes de la pareja puede contraer el VIH, ya sea el que inserta el pene en el ano (la pareja activa) o el que recibe el pene (la pareja pasiva), pero es mucho más riesgoso para la pareja receptiva, esto se debe a que el recubrimiento del recto es delgado y durante la relación sexual pueden existir lesiones que permitan la entrada del VIH. El riesgo de contraer o transmitir el VIH a través del sexo oral es pequeño, sin embargo, existe; los factores que pueden aumentar el riesgo de transmitir el VIH a través de las relaciones sexuales orales son las úlceras bucales, las encías sangrantes, las llagas genitales y la presencia de otras ETS, que podrían ser visibles o no.
- Siempre usar preservativo, aún en las relaciones sexuales vaginales, ya que también conllevan un riesgo de adquirir el VIH. La mayoría de las mujeres que contraen el VIH, lo contraen a través del sexo vaginal, pero los hombres también pueden contraerlo de esta manera, por eso, la importancia del uso del preservativo.
- Hacerse exámenes oportunamente, tanto el adolescente como su pareja para detectar otras enfermedades de transmisión sexual.
- Limitar y reducir la cantidad de parejas sexuales que tiene. Esto disminuye las probabilidades de contagio. Mientras más parejas se tenga, mayor será la probabilidad de tener una pareja con VIH o que tenga otra enfermedad de



transmisión sexual, aumentando el riesgo de contagio. Si tiene más de una pareja sexual, se debe hacer la prueba del VIH con regularidad.

- No inyectarse drogas, pero si lo hace, deberá usar solamente agujas e implementos estériles. Nunca compartir las agujas ni los implementos. Si se usa una aguja o los implementos que usó una persona que tiene VIH, se pone en riesgo muy alto de contraerlo. Además, cuando las personas están drogadas, tienen más probabilidades de tener relaciones sexuales riesgosas, lo cual aumenta las probabilidades de contraer o transmitir el VIH. Por las mismas razones, se debe evitar mantener relaciones sexuales con personas que usan drogas, y más aún, si son inyectables.
- No mantener relaciones sexuales con trabajadoras/es sexuales, ya que se multiplica el riesgo de infectarse, por la exposición misma de quienes se dedican a este trabajo, un sólo contacto con una persona infectada, puede ser suficiente para adquirir el virus, sin embargo, a mayor número de contactos, mayor riesgo. (CDC, 2017; Pons, Delgado, Fonseca y Baños, 2016.; Rodríguez y Traverso, 2012)

## **5 Materiales y Métodos**

La presente investigación se desarrolló en la Ciudad de Catamayo, la misma que es la capital del cantón que lleva el mismo nombre. Está ubicada al oeste de la ciudad de Loja y cuenta con los siguientes colegios:

- Diurnos: Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario”, Unidad Educativa Ovidio Decroly, Unidad Educativa “Gabriela Mistral”, Unidad Educativa “San Juan Bautista”, y La Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”, este último además tiene las secciones vespertina y nocturna.

### **5.1 Enfoque**

Se trata de un estudio cuantitativo

### **5.2 Tipo de diseño**

Fue un estudio de tipo transversal en el cual se determinó el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo.

### **5.3 Criterios de inclusión**

- Estudiantes que desearon participar en el estudio, previa autorización mediante el consentimiento informado.
- Estudiantes con edades comprendidas entre 10 y 19 años.
- Estudiantes que se encontraban legalmente matriculados en los respectivos colegios durante el período académico 2017-2018 y que asistían regularmente a clases.

### **5.4 Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no asistieron a clases el día que se aplicó la encuesta.
- Estudiantes que vivían menos de un año en la ciudad de Catamayo.
- Estudiantes que presentaban enfermedades aparentes (discapacidad)

### 5.5 Unidad de estudio

Estudiantes de los colegios urbanos de la ciudad de Catamayo, que se encontraban legalmente matriculados en el periodo académico Septiembre 2017- Julio 2018.

### 5.6 Universo

El universo estuvo integrado por los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, hombres y mujeres con edades comprendidas entre 10 y 19 años, que se encontraban cursando desde el 6to año de educación básica hasta el tercer año de bachillerato, que abarcó un total de 3584 estudiantes.

### 5.7 Muestra

Se calculó en el Programa StatCalc del Epi-Info, usando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 p q}{d^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

- n: tamaño de la muestra
- N: tamaño de la población
- Z: nivel de confianza.
- p: proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio.
- q: proporción de individuos que no poseen esa característica (1 -p)
- d: Nivel de precisión absoluta

$$n = 347$$

Se tomó un 15% más de la muestra en el caso de que existan inconvenientes o pérdidas, lo que dio un total de 400 estudiantes.

Para la elección de la muestra, se procedió a seleccionar a los participantes en forma porcentual de acuerdo al número total de estudiantes de cada colegio, así la muestra quedó distribuida de la siguiente manera:

- Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”: 154 estudiantes

- Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario” : 106 estudiantes
- Unidad Educativa Ovidio Decroly: 63 estudiantes
- Unidad Educativa “Gabriela Mistral”: 36 estudiantes
- Unidad Educativa “San Juan Bautista”: 36 estudiantes

### **5.8 Técnicas**

Encuesta, misma que sirvió para recolectar información sobre conocimientos de VIH/SIDA y conductas sexuales de los estudiantes

### **5.9 Instrumentos**

Formulario de encuesta, el mismo que estuvo dividido en dos secciones: Una para investigar los conocimientos sobre el VIH/SIDA y la otra para identificar las conductas sexuales de los adolescentes.

### **5.10 Procedimiento**

El desarrollo de la presente investigación inicia con la aplicación de una prueba piloto de 30 casos en una institución educativa de la ciudad de Loja, a fin de realizar la validación del respectivo instrumento, el cálculo del alfa de Cronbach mediante el programa SPSS obtuvo un resultado de 0.754, lo que determinó la fiabilidad de la encuesta.

Posteriormente, se acudió a cada uno de los colegios de la ciudad de Catamayo y se solicitó al Distrito de Educación, y a los directivos de cada institución, el respectivo permiso para obtener el número de estudiantes de cada institución, los listados de estudiantes y para aplicar la encuesta a los adolescentes.

Con el número de estudiantes proporcionado por las autoridades educativas, se procedió a calcular la muestra y luego con las listas estudiantiles, se procedió a la selección por aleatorización para posteriormente aplicar la encuesta a los adolescentes en sus respectivas aulas.

Se reunió a los representantes legales y a los estudiantes a quienes se les brindó información sobre la investigación, los objetivos del estudio, los beneficios, sus derechos,

el procedimiento y quienes aceptaron participar, firmaron el consentimiento informado (Anexo1- Anexo 2) y continuaron respondiendo la encuesta.

El instrumento de recolección de datos fue elaborado tomando las referencias de encuestas estandarizadas en otras investigaciones.

La encuesta estuvo dividida en dos secciones, en la sección uno, se indagó el sexo y la edad del participante, y además constaron las interrogantes para la recolección de la información sobre conocimientos que abarcó preguntas sobre las vías de transmisión del VIH, los efectos del VIH y sobre las conductas sexuales de riesgo. (Anexo3)

La sección dos estuvo conformada por el cuestionario de “Conductas Sexuales”, mismo que permitió evaluar las conductas sexuales luego del inicio de su vida sexual. (Anexo 4)

### **5.11 Análisis estadístico**

Las encuestas aplicadas, se procesaron y se almacenaron los datos en el programa EXCEL.

Para determinar los conocimientos de los estudiantes sobre VIH/SIDA se realizó la sumatoria de las respuestas correctas de cada una de las variables a fin de generar la variable “nivel de conocimiento”, considerando aquellos que tuvieron valores superiores a la media como nivel de conocimiento “Adecuado” y los valores inferiores a la media como nivel de conocimiento “Inadecuado”.

De igual manera se realizó la sumatoria de los resultados de las respuestas relacionados con las conductas sexuales para establecer la “conducta sexual” de los estudiantes que han iniciado su vida sexual, misma que fue calificada como “Adecuada” la conducta sexual cuando la puntuación fue mayor de la media y como conducta “Inadecuada” cuando fue inferior a la media.

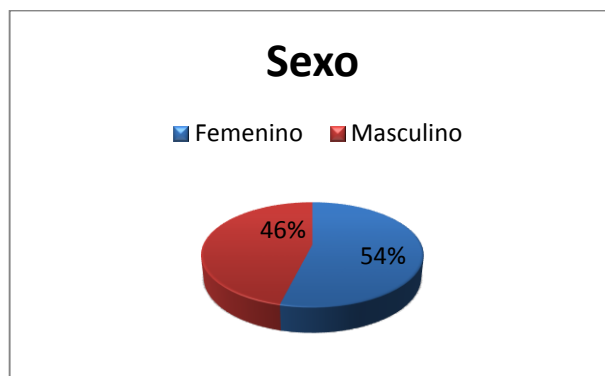
El análisis de los datos se realizó en el software SPSS, para los datos de nivel de conocimiento y conducta sexual se utilizaron medidas de resumen de variables cualitativas (%). Para establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de los estudiantes se utilizaron pruebas de significancia estadística chi- cuadrado,

valor de P e intervalo de confianza; y para medir la fuerza de asociación se utilizó Odds Ratio (OR). Los resultados se presentan en tablas simples, de contingencia y gráficos.

## 6 Resultados

**Gráfico 1**

*Distribución de la muestra de estudiantes por sexo de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

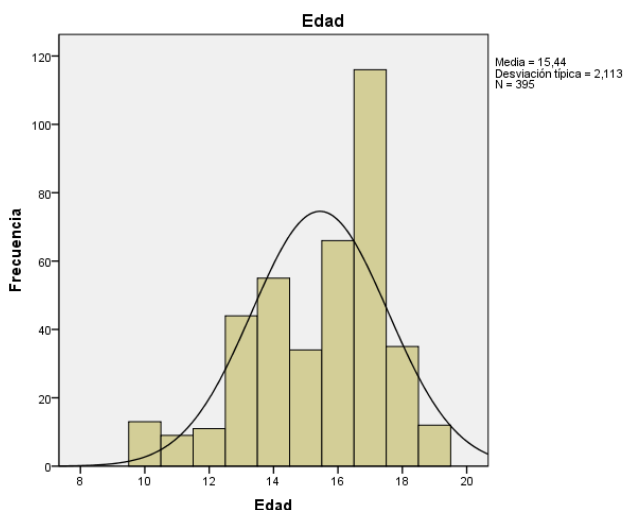


*Fuente: Encuesta  
Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

De los estudiantes participantes, más de la mitad (54%) correspondieron al sexo femenino.

**Gráfico 2**

*Distribución de la muestra de estudiantes por edad, de colegios urbanos de Catamayo, durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*



*Fuente: Encuesta  
Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

La edad de los estudiantes estuvo en un rango de 10 a 19 años y una edad media de 15,44 años con una desviación típica de 2,1.

**Tabla 2**

*Distribución de la muestra de estudiantes que han iniciado su vida sexual, de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

<b>Inicio de vida sexual</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>No</b>	305	77,2
<b>Si</b>	90	22,8
<b>Total</b>	395	100,0

*Fuente: Encuesta*

*Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

Cerca de la cuarta parte (22,8%) de los estudiantes participantes ya han iniciado su vida sexual.

**Tabla 3**

*Distribución por sexo de la muestra de estudiantes que han iniciado su vida sexual, de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

<b>Sexo</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>	
	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Masculino</b>	66	36,26	116	63,74	182	100
<b>Femenino</b>	24	11,27	189	88,73	213	100
<b>Total</b>	90	22,78	305	77,22	395	100

*Fuente: Encuesta*

*Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

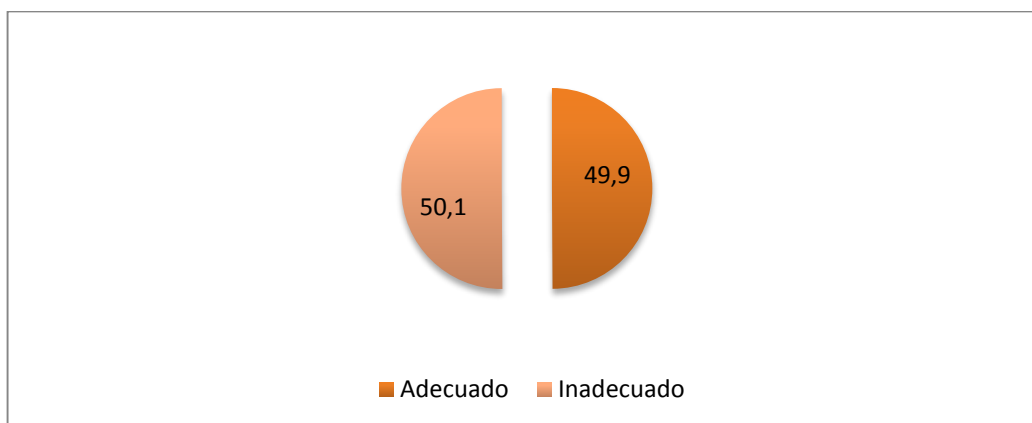
Existe un mayor porcentaje de estudiantes de sexo masculino (36,26%) que han iniciado su vida sexual, en comparación con el sexo femenino (11,27%)



## RESULTADOS DEL PRIMER OBJETIVO

**Gráfico 3**

*Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los estudiantes de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*



Fuente: Encuesta  
Elaboración: Gina del Cisne González Torres

La mitad (50.1%) de los estudiantes participantes tiene un nivel de conocimiento Inadecuado sobre el VIH/SIDA

**Tabla 4**

*Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, por sexo, de los estudiantes de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

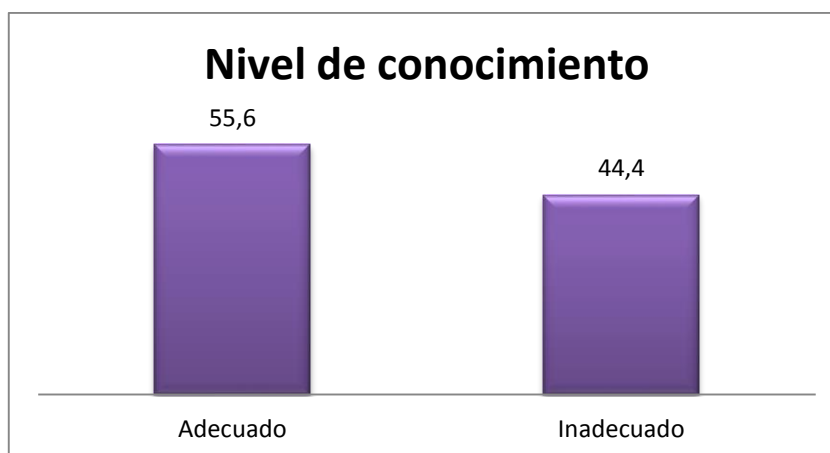
Nivel de conocimiento	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		F	%
	F	%	F	%	F	%
<b>Adecuado</b>	113	53.05	84	46.15	197	49.87
<b>Inadecuado</b>	100	46.95	98	53.85	198	50.13
<b>Total</b>	213	100	182	100	395	100

Fuente: Encuesta  
Elaboración: Gina del Cisne González Torres

Las estudiantes de sexo femenino tienen un mejor nivel de conocimiento (53.05%) sobre el VIH/SIDA en comparación con los varones. (46.15%)

#### Gráfico 4

*Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los estudiantes que han iniciado su vida sexual, de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*



*Fuente: Encuesta*

*Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

De los estudiantes que han iniciado su vida sexual, el 55.6% tienen un conocimiento Adecuado sobre el VIH/SIDA mientras que el 44.4% tienen un conocimiento Inadecuado sobre la enfermedad.

#### Tabla 5

*Distribución por sexo del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los estudiantes que han iniciado su vida sexual de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

Nivel de conocimiento	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		F	%
	F	%	F	%	F	%
<b>Adecuado</b>	17	70.83	33	50	50	55.5
<b>Inadecuado</b>	7	29.17	33	50	40	45.5
<b>Total</b>	24	100	66	100	90	100

*Fuente: Encuesta*

*Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

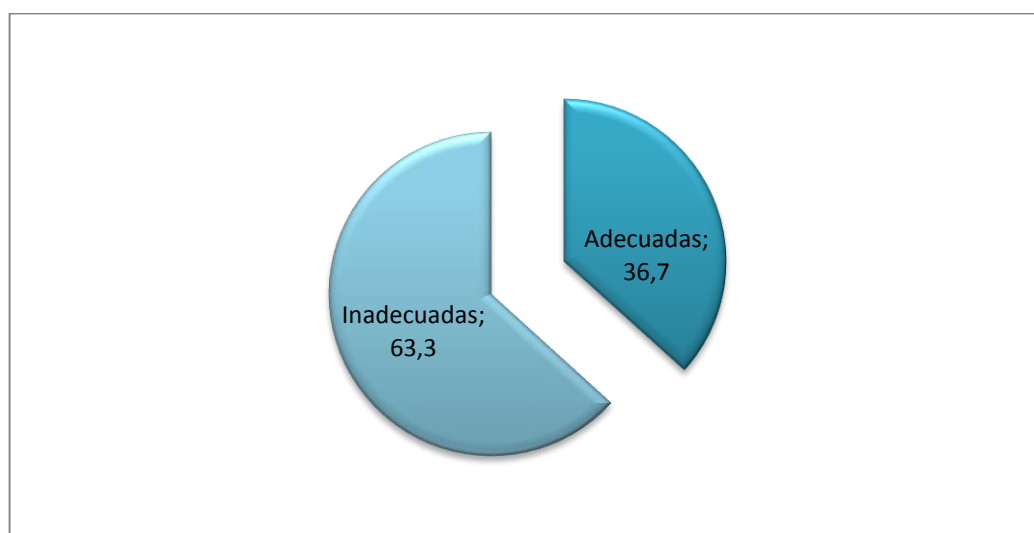
De los estudiantes que han iniciado su vida sexual, son las mujeres quienes tienen un mejor nivel de conocimiento (70.83%) que los hombres (50%).

Además la mitad de los varones, tiene un conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA

## RESULTADOS DEL SEGUNDO OBJETIVO

### Gráfico 5

*Conductas sexuales de los estudiantes de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*



*Fuente: Encuesta  
Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

La mayoría (63.3%) de los adolescentes que han iniciado su vida sexual practican conductas sexuales inadecuadas.

### Tabla 6

*Conductas sexuales, por sexo de los estudiantes de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

Conductas sexuales	Sexo				Total	
	Femenino		Masculino		F	%
	F	%	F	%	F	%
<b>Adecuadas</b>	9	37.5	24	36.3	33	36.6
<b>Inadecuadas</b>	15	62.5	42	63.7	57	63.4
<b>Total</b>	24	100	66	100	90	100

*Fuente: Encuesta  
Elaboración: Gina del Cisne González Torres*

Tanto hombres como mujeres practican en su mayoría conductas sexuales inadecuadas, y no existe diferencia entre hombres y mujeres al momento de realizar prácticas inadecuadas.

Tabla 7

*Conductas sexuales, por edad de los estudiantes de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

Edad	Conductas sexuales					
	Adecuadas		Inadecuadas		Total	
	F	%	F	%	F	%
<b>13</b>	0	0	1	1.8	1	1.1
<b>14</b>	2	6.1	2	3.5	4	4.4
<b>15</b>	1	3.0	4	7.0	5	5.6
<b>16</b>	3	9.1	12	21.1	15	16.7
<b>17</b>	18	54.6	20	35.1	38	42.2
<b>18</b>	8	24.2	10	17.5	18	20
<b>19</b>	1	3.0	8	14.0	9	10
<b>Total</b>	33	100	57	100	90	100

Fuente: Encuesta

Elaboración: Gina del Cisne González Torres

Los estudiantes con edades de 16, 17 y 18 años, son quienes tienen un mayor porcentaje de conductas inadecuadas con 21.1%, 35.1% y 17.5% respectivamente. Siendo los estudiantes de 17 años, quienes acumulan el mayor porcentaje de conductas sexuales inadecuadas.

Tabla 8

*Relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales de los estudiantes de los colegios urbanos de Catamayo durante el periodo académico septiembre 2017- julio 2018, Catamayo 2017*

		Conductas sexuales		Total
		Adecuadas	Inadecuadas	
<b>Nivel de conocimiento</b>	Adecuado	20	30	50
	Inadecuado	13	27	40
<b>Total</b>		33	56	90

Chi-cuadrado: 0.65

Valor de P: 0.4

OR: 1.43

Intervalo de confianza: 0.6 – 3.43

Fuente: Encuesta

Elaboración: Gina del Cisne González Torres

La relación del nivel de conocimiento y la conducta sexual de los estudiantes: el valor de P es de 0,4 por lo tanto, no tiene significancia estadística; sin embargo al medir la fuerza de asociación se observa un OR de 1,43 lo que nos indica una leve asociación en el grupo investigado pero al tener un intervalo de confianza que incluye a la unidad y un valor de P mayor a 0,05 no hay significancia estadística, lo que nos indica que no existe relación entre estas variables.

## RESULTADOS DEL TERCER OBJETIVO

### **Diseño de estrategias que contribuyan a disminuir la incidencia del VIH/SIDA en los estudiantes de la ciudad de Catamayo**

#### **Problema**

El VIH es uno de los mayores problemas para la salud pública mundial, y es una enfermedad que afecta en gran porcentaje a los adolescentes, llegando a ser considerada la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 19 años a nivel mundial. (UNICEF, 2018)

El mundo ha logrado enormes progresos en los esfuerzos mundiales para poner fin al VIH/SIDA, pero la lucha está lejos de haber terminado, especialmente para los niños y los adolescentes, ya que se estima que cada dos minutos, un adolescente, lo más probable, una niña, contraerá VIH. (UNICEF, 2018)

Y la única manera efectiva de prevenir la transmisión del VIH es a través del cambio de comportamiento, es decir, la disminución o eliminación de las conductas de riesgo y la formación y generalización de conductas saludables. (Pérez et al., 2016)

Además, los adolescentes, en su mayoría carecen de información y conocimientos correctos sobre las ITS/VIH, y la escasa información que poseen, suele ser incorrecta, lo que les dificulta percibir los riesgos a los que están expuestos. (Del Toro et al., 2015).

Esto, se evidencia en la presente investigación en donde se estableció que la mayoría (63,3%) de los que han iniciado su vida sexual practican conductas sexuales de riesgo, es decir, la mayoría de adolescentes de esta localidad podrían fácilmente adquirir una ITS incluido el VIH/SIDA, con todas las consecuencias devastadoras conocidas de la infección.

Además, en la presente investigación, se determinó que la mitad de los adolescentes investigados no tienen conocimientos adecuados sobre el VIH/SIDA, lo que incrementa en ellos el riesgo de adquirir esta infección de transmisión sexual.

### **Justificación**

El conocimiento sobre el VIH/SIDA que poseen los estudiantes de la ciudad de Catamayo, no es el adecuado, y si le sumamos a este aspecto, las conductas sexuales inadecuadas que en su mayoría practican estos adolescentes, nos encontramos ante una situación alarmante que los expone a un posible contagio de esta infección.

Por ende, es importante que se implementen estrategias de prevención de las infecciones de transmisión sexual y promoción de la salud de los adolescentes.

El desarrollo de estrategias, irán en beneficio de toda la población de la ciudad y cantón de Catamayo, ya que así se logrará disminuir la incidencia del VIH/SIDA especialmente en la población estudiantil.

### **Objetivos**

- Socializar los resultados de la investigación” Conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”
- Mejorar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de la ciudad de Catamayo.
- Infundir en los adolescentes de la ciudad de Catamayo prácticas sexuales seguras.

### **Plan de actividades**

1. Socializar los resultados de la investigación” Conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”

- 1.1. Coordinación con los directivos de las diferentes instituciones educativas de la ciudad de Catamayo para la socialización de los resultados de la presente investigación, tanto con los docentes como con los estudiantes y padres de familia.
2. Mejorar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de la ciudad de Catamayo
  - 2.1. Coordinación con las autoridades de Educación de la ciudad Catamayo para la implementación de talleres sobre Salud Sexual y Reproductiva en las instituciones educativas de la localidad.
  - 2.2. Trabajo conjunto con los padres de familia en talleres sobre Salud Sexual y Reproductiva.
  - 2.3. Reuniones con los docentes de las instituciones educativas con el fin de concienciarlos sobre la situación de sus estudiantes y así, incentivarlos a que aborden temas de sexualidad e infecciones de transmisión sexual/VIH/SIDA en el desarrollo de sus clases.
3. Infundir en los adolescentes de la ciudad de Catamayo prácticas sexuales seguras.
  - 3.1. Coordinación con el personal de Salud de la ciudad Catamayo para la realización de un conversatorio denominado “Prácticas Sexuales Seguras” en cada una de las instituciones educativas de la localidad
  - 3.2. Exposición de imágenes y videos sobre las consecuencias que pueden desencadenar la actividad sexual inadecuada.
  - 3.3. Entrega de material didáctico a los estudiantes de la ciudad de Catamayo haciendo mención de las Prácticas Sexuales Seguras.

## 7 Discusión

El VIH/SIDA es un problema de gran magnitud, por el número de personas infectadas, por su rápida progresión y por sus consecuencias físicas, psicológicas y sociales que llegan a ser devastadoras; Esta mortal enfermedad es fácil de evitar, con prácticas sexuales seguras, sin embargo, es preocupante que adolescentes y adultos jóvenes de ambos sexos, independientemente de su preferencia u orientación sexual, siguen practicando conductas de riesgo que incrementan la probabilidad de infección por VIH.

Conocimientos deficientes, prácticas inadecuadas como: inicio temprano de actividad sexual, tener múltiples parejas sexuales, realizar prácticas sexuales extra genitales, o bajo el efecto de sustancias psicoactivas y el no usar preservativos, son aspectos que ponen en riesgo a los adolescentes de adquirir esta enfermedad y son estos, los que se indagaron en el presente estudio.

Así, los resultados señalan que la cuarta parte de los estudiantes ya iniciaron su vida sexual, existiendo un predominio del sexo masculino (36,26%) sobre el femenino (11,27%), en comparación al estudio transversal realizado por Rengifo et al., (2014) en 682 estudiantes de 13 a 19 años titulado “Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014” pp.(9-10) los resultados son mayores, pero guardan relación en cuanto a la distribución por sexo y probablemente esto se deba a situaciones culturales de la ciudad de Ica. Sin embargo, al comparar con el estudio descriptivo realizado por Fleitas et al., (2016) en 88 adolescentes de 13 a 16 años, titulado “Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH” pp. (9-11) realizado en Manabí, Ecuador, el porcentaje de adolescentes que han iniciado su vida sexual es mucho mayor (60%) al encontrado en el estudio y de acuerdo al mismo, probablemente esto se deba a la atención insuficiente que brindan los padres a estos adolescentes, aspecto que sería importante continuar indagando.

Además, la mitad de los adolescentes en general, como los que iniciaron su vida sexual, no tienen un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA, problemática que es de mayor



prevalencia a la encontrada en el estudio descriptivo realizado por Flores et al., (2015), titulado “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya -Distrito de Belén 2015” pp. (52-55) en 96 adolescentes con edades comprendidas entre 15 y 19 años en Rio Itaya, Perú, en donde se encontró que el conocimiento inadecuado es del 39%, situación que le atribuyen a la labor que realiza el personal de salud del Distrito al impartir conocimientos del VIH/SIDA en esta población.

Sin embargo, existen otros estudios, que demuestran porcentajes de conocimientos inadecuados mucho más altos al presente, como el estudio transversal realizado por Del Toro et al., (2015) en Cuba, en el Centro Mixto “Juventino Alarcón Reyes” de San Ramón, en el año 2015, en 134 adolescentes de 12 a 17 años titulado “Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. San Ramón. Granma” pp. (1010-1011), y el estudio transversal de Díaz et al., (2014) titulado “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena–Colombia, 2011”, realizada en 836 adolescentes de 15 a 19 años en donde el 64,2% y el 88,6% respectivamente, presentaron conocimientos inadecuados, lo que lleva a pensar que la educación en los adolescentes en estudio, a pesar de no ser del todo efectiva, presenta mejores resultados que en otras localidades, pero aún se debe poner mayor énfasis y centrar más la atención en la educación sexual de estos jóvenes.

Además, en el presente estudio es alarmante que la mayoría de los adolescentes practican conductas sexuales inadecuadas (64%), lo que se convierte en un problema de salud pública, puesto que se exponen fácilmente al contagio de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA, estos datos coinciden con los estudios realizados por Pérez et al., (2016), en el estudio descriptivo titulado “Conocimientos sobre VIH/SIDA, percepción de riesgo y comportamiento sexual en estudiantes” realizado en Manzanillo, Cuba en 24 estudiantes de primer a tercer año pp.(6-7) , y con el de Flores, et al., (2015), pp. (52-55) investigaciones en donde la mayoría de adolescentes presentaron comportamiento sexual inadecuado, sin embargo, en estos estudios, los porcentajes son mayores (70,8% - 77,9% respectivamente), pero podría estar influyendo en este aspecto, el número de población en comparación con el presente estudio.

Al establecer la relación entre nivel de conocimiento y conductas sexuales de los estudiantes, en la presente investigación se concluye que el nivel de conocimiento que posean los adolescentes sobre el VIH/SIDA no influye en las conductas sexuales que ellos practican, lo que coincide con la investigación realizada por Flores, et al., (2015) pp.(52-55) en donde tampoco existió esta relación, lo que lleva a deducir, que además del conocimiento, son otros los factores que están influyendo en las prácticas sexuales de los adolescentes.

Estos resultados, son importantes, ya que nos permiten evidenciar que el conocimiento que poseen los adolescentes de la ciudad de Catamayo sobre el VIH/SIDA, no es suficiente y aún se debe trabajar en conjunto con los padres de familia y con las instituciones de Salud y de Educación para afianzar y mejorar los conocimientos en estos estudiantes, además de hacerles comprender los riesgos y consecuencias de las prácticas sexuales inadecuadas, con el fin de disminuir el riesgo de infectarse de enfermedades de transmisión sexual/VIH/SIDA.

Resultaría importante, además, conocer cuáles otros aspectos que quizá no fueron considerados en esta investigación, como situación económica, contexto familiar, etc, están influyendo en los adolescentes para que adopten un comportamiento sexual inadecuado, con el fin de trabajar en ellos y evitar que se expongan a contagiarse de VIH/SIDA.

## 8 Conclusiones

De la investigación se puede concluir que los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, no tienen un buen nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, y son los varones quienes más desconocen sobre esta infección.

Además, la mayoría de los adolescentes de esta localidad que iniciaron su actividad sexual, practican conductas sexuales inadecuadas, no existiendo diferencia entre hombres y mujeres al momento de adoptar un comportamiento sexual de riesgo.

En lo que respecta a la relación entre nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales en los estudiantes de la ciudad de Catamayo, se concluye que no existe relación entre estas variables, pues aunque más de la mitad de los estudiantes que han iniciado su vida sexual tienen un nivel de conocimiento adecuado, las conductas sexuales que practican son inadecuadas, lo que los expone a contagiarse de ITS/VIH/SIDA

## 9 Recomendaciones

De los resultados de la presente investigación, llama la atención que no existe un buen nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA por parte de los estudiantes, y que la mayoría practica conductas sexuales inadecuadas que los exponen a contagiarse de esta infección de transmisión sexual, por ende, se recomienda:

Que las instituciones de Salud y de Educación de la ciudad de Catamayo, pongan énfasis en impartir conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, en especial sobre el VIH/SIDA en todas las instituciones educativas de esta ciudad, tanto por su prevalencia en esta localidad como por su elevada mortalidad.

Que la educación sobre estos temas, se haga extensiva a los padres de familia de los adolescentes, para que sean ellos quienes desde su casa, inicien el proceso de enseñanza en sus hijos, sobre sexualidad, enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA.

Que las instituciones de Salud y de Educación, de esta localidad, incentiven a los estudiantes a practicar conductas sexuales adecuadas, que sean seguras y no los expongan a riesgos de infectarse de ITS/VIH/SIDA.

## 10 Bibliografía

- Álvarez, M. Domínguez, J. y De la Torre, L. (2014). Factores relacionados con el contagio de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 13(2), 270-283. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729519X2014000200012&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2014000200012&lng=es&tlng=es)
- Anton, J. (2013). *Análisis De Factores De Riesgo Para La Transmisión Del Vih/Sida En Adolescente*. (Tesis doctoral). Facultad De Ciencias Sociosanitarias Departamento De Psicología De La Salud. Universidad Miguel Hernández, España.
- Ballesteros, K. Genez, D. Herrera, C. Miranda, J y Sotter, A (2015). Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de Indias, Colombia, 2015. (Tesis de grado). Universidad De Cartagena, Colombia.
- Bravo, G. (2008). Conocimiento y Actitudes del Adolescentes hacia el VIH/ SIDA. (Tesis de grado). Universidad Autónoma de Nueva León, México.
- Cannoni, G. González,M. Conejero, C. Merino,P. y Schulin-Zeuthen,C (2015). Sexualidad En La Adolescente: Consejería. *Rev. Med. Clin. Condes* - 2015; 26(1) 81-87. Recuperado de <https://ac.elscdn.com>
- Castro, I. (2015). Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9 (Supl. 5), 705-716. Recuperado en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X201000500014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X201000500014&lng=es&tlng=es)
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2017). *VIH/SIDA*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/statistics.html>

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2017). Prevención del VIH. Recuperado de <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prevention.html>

Codina, C. Ibarra, M y Martin, O. (2013). La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Guía clínica para el manejo del paciente VIH en urgencias* (pp 1493-1516). Buenos Aires, Argentina.

Corporación de Radiodifusión Británica [BBC], (2012). *Riesgo de contagio de VIH igual en trabajadoras sexuales de África y A. Latina*. Recuperado de [http://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/03/120315\\_postitucion\\_vih\\_global\\_men](http://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/03/120315_postitucion_vih_global_men)

Corona, F. Funes, F. (2015) *Abordaje De La Sexualidad En La Adolescencia*. [Rev. Med. Clin. Condes - 2015; 26(1) 74-8. Recuperado de <https://ac.els-cdn.com>

Dávila, M; Tagliaferro, A; Bullones, X y Daza, D. (2008). Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. *Revista De Salud Pública · Volumen 10 (5)*, Diciembre 2008. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/422/42210504/>

Del Toro, A. Gutiérrez, E. Hoyos, A. Romero, A. y Sala, M. (2015). Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. San Ramón. Granma. *Multimed*, 19. Recuperado de <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/426/684>

Departamento de Epidemiología de la Dirección de Salud. HGIA (2015). *Epidemiología VIH/SIDA*.

Díaz, C. Cantillo, L. García, K. Martínez, L y Vega, J. (2014). Conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes de una Universidad en Cartagena – Colombia. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 38-52. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n2/v19n2a04.pdf>

- Espada, J. Guillén, A. Morales, A. Orgilés, M y Sierra, J. (2014). Validación de una escala de conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual en población adolescente. *Elsevier*, 46. Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714001322>
- Fleitas, D. González, G y Riofrío, M. (2016). *Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH*. Revista científica. Dom. Cien. Vol. 2, núm. 2, 2016, pp. 3-11. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761585>
- Flores, D. Rios, R y Vargas, M. (2015). “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya -Distrito de Belén 2015”. (Tesis de grado). Facultad de Enfermería.Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.Iquitos, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3305/tesis%20word%202015.pdf?sequence=1>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). La infancia y el VIH/SIDA. Prevenir la infección entre los adolescentes y los jóvenes. Recuperado de [https://www.unicef.org/spanish/aids/index\\_seconddecade.html](https://www.unicef.org/spanish/aids/index_seconddecade.html)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2018). Las muertes de adolescentes a causa del SIDA se triplicaron desde el año 2000. Recuperado de <https://www.unicef.es/prensa/las-muertes-de-adolescentes-causa-del-sida-se-triplicaron-desde-el-ano-2000-segun-unicef>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2018).Las nuevas transmisiones de VIH en adolescentes podrían aumentar cerca de un 60% en 2030. Recuperado de: <https://www.unicef.es/prensa/dia-mundial-lucha-contra-vihsida>

- Holguín, Y. Mendoza, L. Esquivel, C. Sánchez, R. Daraviña, A. y Acuña, M. (2016). *Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia*, 78. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000300007>
- González, B. Bolaños, M. Pupo, N. (2010). *Estrategias educativas para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes*. *Revista Cubana de Salud Pública*, 36(4), 295-300. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662010000400002&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000400002&lng=es&tlng=es)
- Llanca, L. Concori, G. (2011). Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG de Tacna Ario 2009. *Ciencia & Desarrollo Volumen 13, 2011*. Recuperado de <http://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/CYD/article/view/429/379>
- López, F. (2017). *La sexualidad en la adolescencia*. *Pediatría Integral* 2017; XXI (4): 278 – 285. Recuperado de <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads>
- Mazo, Y. Domínguez, L. Cardona, J. (2014). Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia. *MÉD.UIS*. 27(3):35-45. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v27n3/v27n3a05>
- Meza, J. Conislla, J. Huaranca, M y Soto, K. (2017). Nivel de conocimientos sobre infecciones transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Ciencias de la Salud de ICA 2017. *Rev méd panacea*. 2017;6 (3) 104 -110
- Morales, Santiago. Arboleda, O y Segura, Á. (2014). Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. *Revista de Salud Pública*, 27-39. Recuperado de [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S012400642014000100003&lng=e&tlng=es](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S012400642014000100003&lng=e&tlng=es)



- Organización de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA. (2008). Abordar las causas sociales del riesgo y la vulnerabilidad al VIH. Recuperado de [http://data.unaids.org/pub/globalreport/2008/jc1510\\_2008\\_global\\_report\\_pp63\\_94\\_es](http://data.unaids.org/pub/globalreport/2008/jc1510_2008_global_report_pp63_94_es)
- Organización de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA. (2016). Number of people living with HIV Recuperado de <http://aidsinfo.unaids.org/>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Lidar con el VIH en la adolescencia. Recuperado de <http://www.who.int/features/2013/adolescents-hiv/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Infecciones de transmisión sexual. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). VIH/SIDA. Recuperado de [http://www.who.int/topics/hiv\\_aids/es/](http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud Sexual. Recuperado de [http://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](http://www.who.int/topics/sexual_health/es/)
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Eliminación de la transmisión del VIH y la sífilis en las Américas*. Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication/280296041>
- Peláez, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología ISSN 1561-3062*. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)
- Pérez, E. Soler, Y. Pérez, R. López, E. Leyva, V. (2016). *Conocimientos sobre VIH/sida, percepción de riesgo y comportamiento sexual en estudiantes universitarios*. Multimed. Revista Médica. Granma. Multimed 2016; 20(1). Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul161b.pdf>

- Pons, S; Delgado, V; Fonseca, L; Baños, A. (2016). Prevención primaria en adolescentes. Un modelo educativo sobre VIH/SIDA. *Multimed 2016*; 20(2). Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul162k.pdf>
- Quiroga, M y Rodríguez, D. (2013). *Estrategia Educativa Sobre Conocimientos Y Prácticas Sobre Sexualidad De Los Adolescentes Del Centro Educativo Bilingüe Integral "Cebint"*. Cuenca, 2012. (Tesis de grado). Facultad De Ciencias Médicas. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3324/1/ENF165>
- Rengifo, S. Uribe, V y Yporra, K. (2014). *Inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes escolares de la ciudad de Ica, 2014*. Rev méd panacea. 2014; 4(1): 8-12.
- Reyes, A. (2016). *Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela, 14*. Recuperado de [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S16903293201600020008](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16903293201600020008)
- Rodríguez, J. y Traverso, C. (2012). Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gac Sanit.* 26(6):519-524. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/gs/v26n6/original>
- Romano, S. (2014). La influencia de la tecnología en las relaciones sexuales. Recuperado de: <https://la-influencia-de-las-tic-s-en-la.webnode.es/news/la-influencia-de-la-tecnologia-en-las-relaciones-sexuales/>
- Romero, S. (2015). La sexualidad en la África negra: prácticas aceptadas. *El Tribuno* 5343302 - Edición N°: 7544. Recuperado de <http://www.tribuno.info/salta/nota/2015-11-14-1-12-0-la-sexualidad-en-la-africa-negra-practic-as-aceptadas>

- Rosas, Y. (2017). *“Factores que limitaron el uso del preservativo en la primera relación sexual y su relación con los factores que favorecieron su uso, en adolescentes estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P N° 20191 Alfonso Ugarte, San Vicente, Cañete- Lima, durante Enero -Diciembre 2016”*. (Tesis de grado). Facultad de Obstetricia. Escuela Profesional de Obstetricia. Universidad Privada Sergio Bernales. Recuperado de <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/103>
- Sáenz, M. (2014). *Factores de riesgo socio culturales de infecciones de transmisión sexual, en los alumnos del bachillerato matutino del colegio “República del Perú”, Machala, periodo enero-junio 2013*. (Tesis de grado). Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- Sotelo, C. (2017). *Sexo a edad temprana, por baja autoestima*. Recuperado de <http://www.excelsior.com.mx/nacional/2017/02/14/1146311>
- Vásquez, Y. (2014). *Sexualidad. Placeres sexuales con referencia geográfica*. Recuperado de [http://www.sportsandhealth.com.pa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=449:placeres-sexuales-con-referencia-geografica&catid=61&Itemid=10](http://www.sportsandhealth.com.pa/index.php?option=com_content&view=article&id=449:placeres-sexuales-con-referencia-geografica&catid=61&Itemid=10)
- Valdez, E. Vargas, A. (2010). *Las trabajadoras sexuales frente al VIH/sida en la ciudad de Cochabamba*. Recuperado de [http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/santiago\\_las\\_trabajadoras\\_sexuales\\_frente\\_al\\_vih](http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/santiago_las_trabajadoras_sexuales_frente_al_vih)
- Vigilancia Epidemiológica del Distrito 11D01-Salud. (2017). *VIH/SIDA*. Recuperado de <https://www.cronica.com.ec/informacion-2/ciudad/item/9322-43-casos-de-vih-sida-asistidos-en-distrito-loja>
- Wang, H (2016). Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980–2015: the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet HIV* 2016; 3: e361–87. Recuperado de [http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhiv/PIIS2352-3018\(16\)30087-X](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhiv/PIIS2352-3018(16)30087-X)

## 11 Anexos



### Consentimiento Informado (Anexo 1)

Este formulario de Consentimiento Informado se dirige a los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, que se les invita a participar en la investigación **“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”**

Investigadora: Gina del Cisne González Torres

#### PARTE I: Información

##### Introducción

Yo, Gina del Cisne González Torres, estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja, estoy investigando los Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo. Se le va a dar información e invitarle a participar de esta investigación. No tiene que decidir hoy si participar o no. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que se sienta cómodo sobre la investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda.

Por favor, me comunica según le informo para darme tiempo a explicarle.

##### Propósito

El VIH/SIDA se ha convertido en un problema de salud pública, por el gran número de personas infectadas a nivel mundial y local, y son los adolescentes los más vulnerables para adquirir esta infección de transmisión sexual; La falta de información para protegerse del VIH y la actividad sexual indiscriminada y sin protección son los factores y conductas de riesgo más frecuentes y que están mutuamente relacionados en la adquisición de estas enfermedades, es por ello, que queremos identificar estos factores en este grupo de edad, para intervenir de manera oportuna y evitar a tiempo las consecuencias de esta enfermedad.

##### Tipo de Intervención de Investigación

Esta investigación incluirá la aplicación de una encuesta única.

**Selección de participantes**

Ha sido seleccionado al azar entre todos los estudiantes de su colegio para participar en esta investigación

**Participación voluntaria**

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Usted puede cambiar de idea más tarde y decidir que Ud. abandonará la investigación, aun cuando haya aceptado antes.

**Duración**

La investigación dura siete meses. Durante este tiempo, será necesario que conteste una encuesta una única vez. Al finalizar los siete meses, se finalizará la investigación.

**Confidencialidad**

Con esta investigación, se realiza algo fuera de lo común en su colegio y es posible que si otros estudiantes saben que usted participa, le hagan preguntas. Nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen en la investigación. La información que obtendremos por este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de usted que se recogerá durante la investigación, será puesta fuera de alcance y nadie sino los investigadores tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de usted, tendrá un número en vez de su nombre y solo los investigadores sabrán cuál es su número.

**Compartiendo los resultados**

El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación, se publicará y se subirá al Repositorio de la Universidad Nacional de Loja, pero no se compartirá información confidencial.

**Derecho a negarse o retirarse**

Usted no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que quiera, es su elección y todos sus derechos serán respetados.

**A quien contactar**

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarme por medio de mi teléfono celular 0985952281 o a mi correo electrónico g.cisnegt@hotmail.com

**PARTE II: Formulario de consentimiento**

He sido invitado a participar en la investigación “Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”. Entiendo que se me aplicará una encuesta para este fin, y además se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y el número que se me ha dado de esta persona.

He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Firma del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Consentimiento Informado (Anexo 2)



Este formulario de Consentimiento Informado se dirige a los representantes de los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, a cuyos representados se les invita a participar en la investigación **“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”**

Investigadora: Gina del Cisne González Torres

### **PARTE I: Información**

#### **Introducción**

Yo, Gina del Cisne González Torres, estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja, estoy investigando los Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo. Se le va a dar información e invitarle a su representado a participar de esta investigación. No tiene que decidir hoy si permitirle participar o no. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que se sienta cómodo sobre la investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda.

Por favor, me comunica según le informo para darme tiempo a explicarle.

#### **Propósito**

El VIH/SIDA se ha convertido en un problema de salud pública, por el gran número de personas infectadas a nivel mundial y local, y son los adolescentes los más vulnerables para adquirir esta infección de transmisión sexual; La falta de información para protegerse del VIH y la actividad sexual indiscriminada y sin protección son los factores y conductas de riesgo más frecuentes y que están mutuamente relacionados en la adquisición de estas enfermedades, es por ello, que queremos identificar estos factores en este grupo de edad, para intervenir de manera oportuna y evitar a tiempo las consecuencias de esta enfermedad.

#### **Tipo de Intervención de Investigación**

Esta investigación incluirá la aplicación de una encuesta única.

**Selección de participantes**

Su representado ha sido seleccionado al azar entre todos los estudiantes de su colegio para participar en esta investigación

**Participación voluntaria**

La participación de su representado en esta investigación es totalmente voluntaria. Ud. puede elegir permitirle participar o no. Usted puede cambiar de idea más tarde y decidir que su representado abandone la investigación, aun cuando haya aceptado antes.

**Duración**

La investigación dura siete meses. Durante este tiempo, será necesario que conteste una encuesta una única vez. Al finalizar los siete meses, se finalizará la investigación.

**Confidencialidad**

Con esta investigación, se realiza algo fuera de lo común en el colegio y es posible que si otras personas saben que su representado participa, le hagan preguntas. Nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen en la investigación. La información que obtendremos por este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información que se recogerá durante la investigación, será puesta fuera de alcance y nadie sino los investigadores tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de su representado, tendrá un número en vez de su nombre y solo los investigadores sabrán cuál es su número.

**Compartiendo los resultados**

El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación, se publicará y se subirá al Repositorio de la Universidad Nacional de Loja, pero no se compartirá información confidencial.

**Derecho a negarse o retirarse**

Su representado no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que quiera, es su elección y todos sus derechos serán respetados.



**A quien contactar**

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarme por medio de mi teléfono celular 0985952281 o a mi correo electrónico g.cisnegt@hotmail.com

**PARTE II: Formulario de consentimiento**

Mi representado ha sido invitado a participar en la investigación “Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”. Entiendo que se le aplicará una encuesta para este fin, y además se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y el número que se me ha dado de esta persona.

He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente autorizar a mi representado participar en esta investigación como participante y entiendo que tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento.

Nombre del Representante: \_\_\_\_\_

Firma del Representante: \_\_\_\_\_

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA**  
**CARRERA DE MEDICINA**



### Objetivo 1

- Identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los estudiantes de la ciudad de Catamayo.

#### Conocimientos sobre el VIH/SIDA (Anexo 3)

Estimado estudiante, sírvase contestar las siguientes preguntas para la realización de la investigación titulada “Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”, realizado por Gina del Cisne González Torres, estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja. Los datos a obtenerse, serán manejados de manera confidencial, exclusivamente por la investigadora.

Sexo M ( ) F ( )

Edad: \_\_\_\_\_

1. Por favor, señala en cada afirmación si es verdadera (V) o falsa (F)

- El VIH se trasmite por medio de secreciones seminales, vaginales y la sangre

V ( ) o F ( )

- Es peligroso compartir alimentos o agua con personas que tienen VIH o están enfermas de SIDA

V ( ) o F ( )

- Visitar a una persona que tiene VIH o que está enferma de SIDA es un riesgo para infectarse

V ( ) o F ( )

- Beber en un vaso que ha sido usado por una persona que tiene VIH o está enferma de SIDA conlleva riesgos

V ( ) o F ( )

- Luego de que una persona se infecta del VIH, su cuerpo empieza a producir defensas para intentar combatir la infección V ( ) o F ( )
- Cuando una persona se infecta de VIH su organismo tarda una semana en producir defensas V ( ) o F ( )
- Las personas que se han infectado por el VIH permanecen sin síntomas durante 6 meses V ( ) o F ( )
- Dar un beso a una persona que tiene VIH o que está enferma de SIDA es un riesgo para infectarse V ( ) o F ( )
- Tener relaciones sexuales desde temprana edad aumenta el riesgo de contagiarse de VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Los preservativos no protegen el contagio del VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Los homosexuales (hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres) tienen más riesgo de contagiarse de VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Las personas que tienen más de una pareja sexual tienen más posibilidades de contagiarse del VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Si una persona tiene relaciones sexuales bajo el efecto de drogas tiene menos posibilidades de contagiarse de VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Una persona que mantiene relaciones con trabajadoras sexuales tiene más riesgo de contagiarse de VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Mantener relaciones sexuales con una persona que se inyecta drogas no representa riesgo para contagiarse de VIH/SIDA V ( ) o F ( )
- Si una persona ha sido diagnosticada anteriormente de alguna infección de transmisión sexual como sífilis o herpes tiene más riesgo de contagiarse de VIH/SIDA V ( ) o F ( )

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA**  
**CARRERA DE MEDICINA**



## Objetivo 2

- Establecer las conductas sexuales de los estudiantes de la ciudad de Catamayo en relación con el VIH/SIDA

### Cuestionario de Conductas Sexuales (Anexo 4)

A continuación, responda las siguientes preguntas:

- ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

\_\_\_\_\_ años

Si ha respondido, continúe contestando, caso contrario, le agradecemos por su colaboración.

- ¿Cuál fue el motivo por el que inició su vida sexual?
  - a. Deseo
  - b. Curiosidad
  - c. Causas Afectivas
- ¿Usó preservativo en su primera relación sexual?
  - a. Si
  - b. No
- ¿Con qué frecuencia usa preservativo en sus contactos sexuales?
  - a. Siempre
  - b. A veces
  - c. Nunca
- Ha tenido relaciones sexuales con personas de:
  - a. Mismo sexo
  - b. Diferente sexo
  - c. Ambos sexos
- A continuación, señale ¿qué prácticas sexuales ha realizado?
  - a. Relación sexual vaginal
  - b. Relación sexual anal
  - c. Relación sexual oral
  - d. Combinados ¿Cuáles?\_\_\_\_\_

- ¿Con cuántas personas ha mantenido relaciones sexuales desde que inició su actividad sexual?
  - a. Una
  - b. Dos a tres
  - c. Cuatro o más
  
- ¿Qué relación afectiva tenía con las personas con quienes tuvo relaciones sexuales?
  - a. Pareja
  - b. Amigos/as
  - c. Desconocidos/as
  
- ¿Ha mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias psicoactivas/drogas?
  - a. Si
  - b. No
  
- En caso de que sea hombre: ¿Ha mantenido relaciones sexuales con trabajadoras sexuales?
  - a. Si
  - b. No

Si su respuesta es “Si” ¿Con qué frecuencia?

  - a. Siempre
  - b. A veces
  - c. Una sola ocasión
  
- ¿Anteriormente le han diagnosticado alguna de las siguientes enfermedades?

a. Sífilis	Si ( )	No ( )
b. Herpes	Si ( )	No ( )
c. Gonorrea	Si ( )	No ( )
d. Clamidiasis	Si ( )	No ( )
e. Vaginosis bacteriana (solo mujeres)	Si ( )	No ( )
  
- ¿Ha tenido relaciones sexuales con personas que usan drogas inyectables?
  - a. Si
  - b. No

Gracias por su participación

(Anexo 5)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA  
CARRERA DE MEDICINA**

**Tema:**

***“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación  
con las conductas sexuales en los estudiantes de los  
colegios de Catamayo”***

***Proyecto de tesis previo a la obtención de título de Médico General***

**Autora: Gina del Cisne González Torres**

**Loja – Ecuador  
2017**

### **1 Tema**

**“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”**

## 2 Problemática

La infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido (SIDA), su magnitud, trascendencia y repercusión para el paciente, la familia y la sociedad en su conjunto, han adquirido una extrema importancia para la salud pública mundial, por la alta morbimortalidad que se asocia a esta infección y por el gran número de personas infectadas, 36,7 millones en todo el mundo, de los cuales más de dos millones son jóvenes de entre 10 y 19 años. (Reyes, 2016; Organización de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA [ONUSIDA], 2016)

La adolescencia se convierte en una etapa de experimentación, durante la cual, los sentimientos sexuales se despiertan de nuevas formas debido a los cambios físicos y hormonales que se producen; estos cambios afectan tanto al cuerpo como al estado emocional y es posible que los adolescentes se hagan preguntas sobre nuevos y, con frecuencia, intensos sentimientos sexuales, reflejándose en un inicio temprano de su vida sexual, promiscuidad y relaciones sexuales desprotegidas, resultando así esta edad en la más vulnerable y la más afectada por las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH (Del Toro, Gutiérrez, Hoyos, Romero y Sala, 2015; Castro, 2015)

Además del comportamiento, los conocimientos sobre la sexualidad y la prevención del SIDA en adolescentes y jóvenes son superficiales y no llevan a un cambio de actitudes o a conductas efectivamente protegidas en sus relaciones sexuales, es decir, la falta de información sobre temas de sexualidad genera que los adolescentes opten conductas y prácticas sexuales que los exponen a contagiarse de ITS. (Dávila, Tagliaferro, Bullones y Daza, 2008)

En el África subsahariana existen aproximadamente 1 millón 750 mil adolescentes con edades de 10 a 19 años infectados con el VIH, entre las prácticas sexuales de los adolescentes de esta región constan iniciar su vida sexual durante la niñez, alrededor de los 8 años, practicar sexo oral y el homosexualismo sin embargo sólo el 30% de los hombres jóvenes y el 26% de las mujeres jóvenes tienen un conocimiento exhaustivo del VIH (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2016; ONUSIDA, 2016; Vásquez, 2014; Romero, 2015)

En España se realizó un estudio en adolescentes de 14 a 18 años en el cual se describió las conductas sexuales de estos adolescentes y se evaluó el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, resultó que los estudiantes tenían un conocimiento deficiente, lo que a su vez, se refleja en sus prácticas sexuales, así el 47.9% ya había iniciado su vida sexual, la edad



media de la primera relación sexual fue en torno a los 15 años, practican sexo oral, coito anal, usan drogas antes o durante el encuentro sexual y no usan preservativo durante sus relaciones sexuales. (Antón, 2013)

Latinoamérica ocupa el cuarto lugar a nivel mundial con mayor número de personas infectadas con VIH, 2 millones de personas aproximadamente, de los cuales 74 mil son adolescentes con edades entre los 10 y 19 años. (ONUSIDA, 2016)

En Latinoamérica destacan los jóvenes como centro de la epidemia, más de la mitad de las nuevas infecciones que se producen en la actualidad afectan a personas entre los 15 y 24 años. (Mazo, Domínguez y Cardona, 2014)

En México, se realizó un estudio en adolescentes de 15 a 19 años que buscó evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y la actitud y conductas de los adolescentes, el 80% de los adolescente tuvo un nivel de conocimiento alto, y entre las conductas resalta el no usar preservativo en sus contactos sexuales; en este estudio se identificó una relación positiva y significativa de los conocimientos de VIH/SIDA con las conductas, es decir a mayores conocimientos de los adolescentes, mejor serán las conductas sexuales de estos adolescentes (Bravo, 2008)

En Perú, una investigación que evaluó el nivel de conocimiento y la adopción de conductas de riesgo para las infecciones de transmisión sexual/VIH, en estudiantes de 16 a 19 años, mostró que el nivel de conocimiento en su mayoría es regular (76.0% los varones, 42.7% las mujeres), y entre las conductas sexuales de estos adolescentes constan mantener relaciones coitales con más de una persona y las prácticas de sexo oral y anal; los estudiantes con nivel de conocimiento de regular a malo, mostraron un comportamiento sexual que los expone a riesgos sexuales y reproductivos. (Llanca y Concori, 2011)

El estudio Global Burden of Disease, realizado en 2015 por el Instituto para la Medición y Evaluación de la Salud (IHME) de la Universidad de Washington (EE.UU.), ubicó a Ecuador entre los 5 países latinoamericanos con más casos nuevos de VIH/SIDA, 3.9% nuevos casos anualmente. (Wang, 2016)

Actualmente en Ecuador existen 33 mil personas infectadas, de las cuales 1400 son hombres y mujeres con edades entre 10 y 19 años, y pese a esto, la educación y el conocimiento que tienen los jóvenes ecuatorianos sobre la enfermedad es deficiente ya que solo un 31% de los hombres y un 27% de mujeres de 15 a 24 años de edad tienen conocimientos correctos sobre el VIH. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2014; ONUSIDA, 2016).

Este conocimiento deficiente, se refleja en las conductas sexuales que adoptan los adolescentes ecuatorianos, así, un estudio realizado en la ciudad de Machala en adolescentes de 14 a 19 años en donde se indagó sobre sus conductas sexuales, determinó que el 89% ya había iniciado su vida sexual y el 33,3% lo había hecho antes de los 15 años, además estos adolescentes afirmaron haber mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias psicoactivas, tener múltiples parejas sexuales e iniciar su vida sexual por curiosidad. (Sáenz, 2014).

En la provincia de Loja, en la Clínica del VIH del Ministerio de Salud se atiende a 116 personas afectadas de SIDA y 40 con VIH y en lo que va de este año se determinaron 30 nuevos casos en la provincia. La ciudad de Catamayo es una de las urbes con mayor número de casos de VIH/SIDA, en donde la mayoría son jóvenes, con edades comprendidas entre 19 y 25 años, y un programa desarrollado por el Ministerio de Salud Pública reveló que los adolescentes de esta ciudad inician su vida sexual entre los 11 y 13 años. (Departamento de Epidemiología de la Dirección de Salud, 2015)

Considerando la gran vulnerabilidad de los adolescentes y las escasas investigaciones respecto a la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de los adolescentes, y teniendo en cuenta las cifras de VIH/SIDA en la ciudad de Catamayo, surge la siguiente pregunta.

- **¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo?**

### 3 Justificación

El VIH/SIDA constituye un problema de salud pública tanto por el número de personas infectadas como por las consecuencias devastadoras tanto físicas como psicológicas y sociales que tiene sobre la vida de las personas que la padecen.

Así mismo, los adolescentes por su inexperiencia, curiosidad, presión social a la que se someten a esta edad y por el desconocimiento o por la información errónea que poseen sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS)/VIH/SIDA, adoptan conductas sexuales que los vuelven más vulnerables a padecer estas enfermedades.

Dada la magnitud de este problema de salud, considerando a la adolescencia como etapa clave y conociendo que en la ciudad de Catamayo las cifras de esta infección son altas y sin embargo no hay estudios que evalúen el nivel de conocimiento ni las conductas sexuales de los adolescentes de esta localidad, se ha decidido llevar a cabo la siguiente investigación, para conocer la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales en esta población, con el fin, de intervenir oportunamente, informando al personal de Salud y de Educación de esta ciudad, para plantear estrategias educativas y otros tipos de intervención para que los adolescentes sean responsables a la hora de vivir su vida sexual y así evitar y prevenir esta infección y con ello, sus consecuencias inmediatas y a largo plazo y así también contribuir a disminuir las cifras de la enfermedad en esta localidad.

La presente investigación pertenece a la segunda línea “Salud/Enfermedad del Niño/a y Adolescente de la Región Sur del Ecuador” de la Facultad de Salud Humana, Carrera de Medicina y se encuentra dentro de las Prioridades de Investigación en Salud 2013-2017 del Ministerio de Salud Pública en el Área “VIH y Tuberculosis” línea “VIH/SIDA”, sublínea “Conocimientos, actitudes y prácticas en VIH/SIDA en personal de salud, pacientes y sociedad”.

## **4 Objetivos**

### **4.1 General**

- Caracterizar los conocimientos sobre VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, con la finalidad de disminuir su incidencia en esta población vulnerable.

### **4.2 Específicos**

- Identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los estudiantes de la ciudad de Catamayo.
- Establecer las conductas sexuales de los estudiantes de la ciudad de Catamayo en relación con el VIH/SIDA.
- Diseñar estrategias que contribuyan a disminuir la incidencia del VIH/SIDA en los estudiantes de la ciudad de Catamayo

## 5 Esquema de Marco Teórico

<b>5.1 VIH/SIDA.....</b>	.....
<b>5.1.1 Definición. ....</b>	.....
<b>5.1.2 Epidemiología. ....</b>	.....
<b>5.2 Conocimiento sobre el VIH/SIDA.....</b>	.....
<b>5.2.1 Conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes.....</b>	.....
<b>5.3 Conductas sexuales en la adolescencia.....</b>	.....
<b>5.3.1 Sexualidad en la adolescencia. ....</b>	.....
<i>5.3.1.1 Motivo por el que los adolescentes inician su vida sexual. ....</i>	.....
<i>5.3.1.2 Edad de iniciación en las relaciones sexuales y número de parejas sexuales.....</i>	.....
<i>5.3.1.3 Uso de preservativo en las relaciones sexuales. ....</i>	.....
<i>5.3.1.4 Orientación sexual.....</i>	.....
<i>5.3.1.5 Tipos de prácticas sexuales. ....</i>	.....
<i>5.3.1.6 Relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias psicoactivas. ....</i>	.....
<i>5.3.1.7 Relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. ....</i>	.....
<i>5.3.1.8 Adolescentes con ITS diagnosticadas previamente. ....</i>	.....
<b>5.4 Conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales.....</b>	.....
<b>5.5. Prevención sobre el VIH/SIDA.....</b>	.....

## 6 Metodología

### 6.1 Tipo de estudio

Se trata de un estudio de tipo transversal.

### 6.2 Área de estudio

**6.2.1 Lugar.** La investigación se realizará en los colegios de la ciudad de Catamayo, que es la capital del cantón que lleva el mismo nombre. Está ubicada al oeste de la ciudad de Loja. Cuenta con los siguientes colegios:

- Diurnos: Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario”, Unidad Educativa Ovidio Decroly, Unidad Educativa “Gabriela Mistral”, Unidad Educativa “San Juan Bautista”, y La Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza” que además tiene las secciones vespertina y nocturna.

**6.2.2 Tiempo.** La investigación se llevará a cabo en el período académico 2017.

### 6.3 Universo

Estará integrado por los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo

### 6.4 Muestra

**6.4.1 Tamaño de la muestra.** Estará integrada por los estudiantes que cumplan con los criterios de inclusión y se la calculará en el Programa StatCalc del Epi-Info, usando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 p q}{d^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

Donde:

- n: tamaño de la muestra
- N: tamaño de la población
- Z: nivel de confianza.
- p: proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio.
- q: proporción de individuos que no poseen esa característica (1 -p)
- d: Nivel de precisión absoluta

El número total de estudiantes de los Colegios de la ciudad de Catamayo es de 3584, distribuidos de la siguiente manera:

- Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”: 1386 que representa el 39% de la población
- Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario” : 968 que representa el 27% de la población
- Unidad Educativa Ovidio Decroly: 577 que representa el 16% de la población
- Unidad Educativa “Gabriela Mistral”: 333 que representa el 9% de la población
- Unidad Educativa “San Juan Bautista”: 320 que representa el 9% de la población

Aplicando la fórmula antes mencionada:

$$n = \frac{N Z^2 p q}{d^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

- N: tamaño de la población: 3584
- Z: nivel de confianza: 95% = 1,96
- p: proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio: 0,5
- q: proporción de individuos que no poseen esa característica (1 -p): 0,5
- d: Nivel de precisión absoluta: 5%

$$n = \frac{(3584) (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{5^2 (3585 - 1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)}$$

$$n = 347$$

Se tomará un 15% más de la muestra en el caso de que existan inconvenientes como estudiantes o representantes que no firmen el consentimiento informado, lo que nos da un total de 400 estudiantes.

De acuerdo al número de estudiantes de cada colegio, la muestra queda distribuida de la siguiente manera:

- Unidad Educativa “Emiliano Ortega Espinoza”: 156 estudiantes
- Unidad Educativa “Nuestra Señora del Rosario” : 108 estudiantes
- Unidad Educativa Ovidio Decroly: 64 estudiantes
- Unidad Educativa “Gabriela Mistral”: 36 estudiantes

- Unidad Educativa “San Juan Bautista”: 36 estudiantes

**6.4.2 Tipo de muestreo.** La selección de la muestra será probabilística; con el número de estudiantes calculados en la muestra, se procederá a seleccionar a los participantes en forma porcentual de acuerdo al número total de estudiantes de cada colegio.

*6.4.2.1 Criterios de inclusión.*

- Estudiantes que deseen participar en el estudio, previa autorización mediante el consentimiento informado.
- Estudiantes con edades comprendidas entre 10 y 19 años.
- Estudiantes que se encuentren legalmente matriculados en los respectivos colegios durante el periodo académico 2017-2018 y que asistan regularmente a clases.

*6.4.2.2 Criterios de exclusión.*

- Estudiantes que no asistieron a clases el día que se aplicó la encuesta.
- Estudiantes que vivían menos de un año en la ciudad de Catamayo.
- Estudiantes que presentaban enfermedades aparentes (discapacidad)

**6.4.3 Operacionalización de variables.**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>MEDICIÓN</b>
Nivel de conocimiento	Hechos o información adquiridos por los estudiantes a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica sobre el VIH/SIDA	Conocimientos sobre el VIH	Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH.	Adecuado Inadecuado
			Nivel de conocimiento sobre los efectos del VIH	Adecuado Inadecuado



			Nivel de conocimiento sobre las conductas sexuales de riesgo	Adecuado Inadecuado		
Conductas sexuales	Todo tipo de práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma o con otra persona.	Actividad Sexual	Inicio de vida sexual	Si (Inadecuado) No (Adecuado)		
			Edad de inicio de su vida sexual	Edad en años -18 (Inadecuado)  ≥18 (Adecuado)		
			Motivo por el que inicia su vida sexual	Deseo (Inadecuado) Curiosidad (Inadecuado) Afectividad (Adecuado)		
				Prácticas Sexuales	Uso del preservativo en su primera relación sexual	Si (Adecuado) No (Inadecuado)
					Frecuencia del uso de preservativo en sus contactos sexuales	Siempre (Adecuado) A veces (Inadecuado) Nunca (Inadecuado)
					Tipo de parejas	Mismo sexo

			sexuales	(Inadecuado) Diferente sexo (Adecuado) Ambos sexos (Inadecuado)
			Tipo de relaciones sexuales que practican	Coito vaginal (Adecuado) Coito anal (Inadecuado) Coito oral (Inadecuado) Combinados (Inadecuado)
			Número de parejas sexuales	1 parejas (Adecuado) 2-3 (Inadecuado) 4 o más (Inadecuado)
			Relación afectiva con sus compañeros sexuales	Pareja (Adecuado) Amigos (Inadecuado) Desconocidos (Inadecuado)
			Relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias psicoactivas/drogas	Si (Inadecuado) No (Adecuado)
			Relaciones sexuales con	Si

			trabajadoras sexuales	(Inadecuado) No (Adecuado)
			Frecuencia de las relaciones sexuales con trabajadores sexuales	Siempre (Inadecuado) A veces (Inadecuado) Una sola ocasión (Inadecuado)
			Antecedentes personales de infecciones de transmisión sexual	Si (Inadecuado) No (Adecuado)
			Relaciones sexuales con personas que usan drogas inyectables	Si (Inadecuado) No (Adecuado)

#### 6.4.4 Métodos e instrumentos de recolección de datos.

**6.4.4.1 Métodos.** Para la obtención de la información, se hará uso de una encuesta, para obtener los datos de identificación, conocimientos sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de los estudiantes.

**6.4.4.2 Instrumentos.** Para llevar a cabo el siguiente proyecto de investigación, se contará primero con un consentimiento informado, el mismo que constará de introducción, propósito, tipo de intervención, selección de participantes, principio de voluntariedad, duración de la investigación, información sobre los instrumentos de recolección de datos, confidencialidad, derecho a decidir si participa o no y a quien contactase en caso de existir dudas o inconvenientes. (Anexo 1), en el caso de los menores de edad, se hará conocer esta información a los representantes legales de los participantes (Anexo 2). También se contará con una encuesta, que ha sido elaborada por los investigadores a través de una compilación de otras encuestas usadas en estudios similares y de la revisión bibliográfica

que se ha realizado. Esta encuesta, será previamente validada para su posterior aplicación al grupo en estudio.

El cuestionario de preguntas va a estar dividida en dos secciones: Una para investigar los conocimientos sobre el VIH/SIDA y la otra para identificar las conductas sexuales de estos adolescentes.

En la sección uno, se indagará el sexo y la edad del participante, y además constarán las preguntas para la recolección de la información sobre conocimientos que abarcará preguntas sobre las vías de transmisión del VIH, los efectos del VIH y sobre las conductas sexuales de riesgo (Anexo 3)

La calificación de este cuestionario, será:

19-14 preguntas correctas: Bueno

13- 8 preguntas correctas: Regular

Menos de 8 preguntas correctas: Deficiente

Esta sección da la opción de respuesta “verdadero o falso” y se responderá en los espacios facilitados para ello, marcando la casilla correspondiente para cada ítem.

La sección dos estará conformada por el cuestionario de “Conductas Sexuales” (Anexo 4), este instrumento permite evaluar las conductas sexuales propias de los estudiantes, concretamente, saber si han iniciado ya su vida sexual, edad de inicio de su vida sexual, motivo por el que iniciaron su vida sexual, si usaron preservativo en su primera relación sexual, la frecuencia del uso preservativo en sus contactos sexuales actuales, el tipo de parejas sexuales que tienen, el tipo de relaciones sexuales que practican, el número de parejas sexuales, la relación con sus parejas sexuales, si han tenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias psicoactivas, o con personas que usan drogas inyectables, si han mantenido relaciones sexuales con trabajadoras sexuales y con qué frecuencia y por último si tienen antecedentes personales de infecciones de transmisión sexual.

Esta sección combina respuestas de alternativa múltiple y de respuesta en el caso de la edad de inicio de su vida sexual, las mismas que se contestarán en los espacios facilitados para ello, marcando la casilla correspondiente para cada ítem.

**6.4.5 Procedimiento.** Para el desarrollo del siguiente trabajo de investigación, primero se aplicará una prueba piloto en una institución educativa de la ciudad de Loja para realizar la validación del respectivo instrumento.

Posteriormente, se acudirá a cada uno de los colegios de la ciudad de Catamayo y se solicitará a los directivos de cada institución el respectivo permiso para obtener el número

de estudiantes de cada institución, los listados de estudiantes y para aplicar la encuesta a los estudiantes.

Con el número de estudiantes proporcionado por las autoridades educativas, se procederá a calcular la muestra y luego con las listas de los estudiantes, se procederá a la selección por randomización para posteriormente aplicar la encuesta a los estudiantes en sus respectivas aulas.

En las aulas, se les explicará a los estudiantes sobre la investigación, los objetivos del estudio, los beneficios, sus derechos, el procedimiento y de aceptar la participación firmarán el consentimiento informado y continuarán respondiendo la encuesta.

**6.4.6 Plan de tabulación y análisis de datos.** Luego de obtener la información por medio de las encuestas aplicadas, se procesarán y almacenarán los datos en el programa EXCEL, luego en el Software SPSS se realizará el análisis correspondiente utilizando medidas de resumen para la parte descriptiva y para la comparación del nivel de conocimiento con las conductas sexuales, se realizará pruebas de significancia estadística chi cuadrado y valor de P; y para establecer la fuerza de asociación se utilizará OR.

Los resultados se presentarán en tablas y gráficos.

## 6.5 Recursos

### 6.5.1 Recursos humanos.

Investigadora: Gina del Cisne González Torres.

Director de tesis: Dr. Amable Bermeo

### 6.5.2 Recursos materiales.

SUMINISTROS E INSTALACIONES	DISPONIBILIDAD
SUMINISTROS <ul style="list-style-type: none"> <li>• Computadora</li> <li>• Impresora</li> <li>• Material de escritorio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Propio</li> <li>• Propio</li> <li>• Propio</li> </ul>

<b>VIAJES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Viajes</li><li>• Pasajes</li></ul>	
<b>INSTALACIONES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aulas de cada uno de los colegios</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Colegios de la ciudad de Catamayo</li></ul>



## 8 Presupuesto

<b>CONCEPTO</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario (USD)</b>	<b>Costo Total (USD)</b>
<b>VIAJES TÉCNICOS</b>				
Viajes		20	1.50	30.00
Pasajes		100	0.30	30.00
<b>MATERIALES Y SUMINISTROS</b>				
Materiales de oficina				
Hojas papel bon		500	0.10	50.00
Lápices		20	0.50	10.00
Esferos: rojo, azul y negro		30	1	30.00
Sobres manila		25	1	25.00
<b>EQUIPOS</b>				
Computadora		1	600	600.00
Impresora		1	500	500.00
<b>Total</b>				<b><u>1575</u></b>



## 9 Bibliografía

Álvarez, M. Domínguez, J. y De la Torre, L. (2014). Factores relacionados con el contagio de las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 13(2), 270-283. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729519X2014000200012&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2014000200012&lng=es&tlng=es)

Abad, M. (2014). *Factores de Riesgo Culturales y Enfermedades de Transmisión Sexual En Mujeres en edad fértil atendidas en el Centro De Salud N°2 “Dr. Hugo Guillermo González” de Loja*. (Tesis de grado). Área de la Salud. Universidad Nacional de Loja.

Anton, J. (2013). *Análisis De Factores De Riesgo Para La Transmisión Del Vih/Sida En Adolescente*. (Tesis doctoral). Facultad De Ciencias Sociosanitarias Departamento De Psicología De La Salud. Universidad Miguel Hernández, España.

Ballesteros,K. Genez,D. Herrera,C. Miranda,J y Sotter,A (2015). Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena de Indias, Colombia, 2015. (Tesis de grado). Universidad De Cartagena, Colombia.

Bravo, G. (2008). Conocimiento y Actitudes del Adolescentes hacia el VIH/ SIDA. (Tesis de grado). Universidad Autónoma de Nueva León, México.

Cannoni, G. González,M. Conejero, C. Merino,P. y Schulin-Zeuthen,C (2015). Sexualidad En La Adolescente: Consejería. *Rev. Med. Clin. Condes - 2015; 26(1) 81-87*. Recuperado de <https://ac.elscdn.com>

Castro, J. (2013). Cuidado y Tratamiento del VIH. *National AIDS Treatment Advocacy Project 58-0*. Recuperado de <http://www.natap.org/2013/publications/castroSpan>

Castro, I. (2015). Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9 (Supl. 5), 705-716. Recuperado en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X201000500014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X201000500014&lng=es&tlng=es)

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2017). *VIH/SIDA*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/statistics.html>

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2017). Prevención del VIH. Recuperado de <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prevention.html>

Cercenado, E y Cantón, R. (2014).\_Diagnóstico microbiológico de la infección por el VIH. *Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. Recuperado <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia6b.pdf>

Codina,C. Ibarra,M y Martin, O. (2013). La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. *Guía clínica para el manejo del paciente VIH en urgencias* (pp 1493-1516). Buenos Aires, Argentina.

Corporación de Radiodifusión Británica [BBC], (2012). *Riesgo de contagio de VIH igual en trabajadoras sexuales de África y A. Latina*. Recuperado de [http://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/03/120315\\_postitucion\\_vih\\_global\\_men](http://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/03/120315_postitucion_vih_global_men)

Corona, F. Funes, F. (2015) *Abordaje De La Sexualidad En La Adolescencia*. [Rev. Med. Clin. Condes - 2015; 26(1) 74-8. Recuperado de <https://ac.els-cdn.com>

Dávila,M; Tagliaferro, A; Bullones, X y Daza, D. (2008). Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. *Revista De Salud Pública · Volumen 10 (5), Diciembre 2008*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/422/42210504/>

Del Toro, A. Gutiérrez, E. Hoyos, A. Romero, A. y Sala, M. (2015). Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. San Ramón. Granma. *Multimed,19*. Recuperado de <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/426/684>

Departamento de Epidemiología de la Dirección de Salud. HGIA (2015). *Epidemiología VIH/SIDA*.

Departamento de Salud y Servicios Humanos EE.UU. (2017). *Pruebas de detección del VIH*. Recuperado de <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/factsheets/19/47/pruebas-de-deteccion-del-vih>

Díaz, C; Cantillo, L; García, K; Martínez, L y Vega, J. (2014). Conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes de una Universidad en Cartagena – Colombia. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 38-52. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S012175772014000200004&lng=e](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S012175772014000200004&lng=e)

Espada, J. Guillén, A. Morales, A. Orgilés, M y Sierra, J. (2014). Validación de una escala de conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual en población adolescente. *Elsevier*, 46. Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714001322>

Fleitas, D, González, G y Riofrío, M. (2016). *Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH*. Revista científica. Dom. Cien. Vol. 2, núm. 2, 2016, pp. 3-11. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761585>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). La infancia y el VIH/SIDA. Prevenir la infección entre los adolescentes y los jóvenes. Recuperado de [https://www.unicef.org/spanish/aids/index\\_seconddecade.html](https://www.unicef.org/spanish/aids/index_seconddecade.html)

Holguín, Y. Mendoza, L. Esquivel, C. Sánchez, R. Daraviña, A. y Acuña, M. (2016). *Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia*, 78. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000300007>

Lamotte, J. (2014). Infección por VIH/sida en el mundo actual. *MEDISAN*, 18(7), 993-1013. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014000700015&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700015&lng=es&tlng=es)

Llanca, L. Concori, G. (2011). Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG de Tacna Ario 2009. *Ciencia & Desarrollo Volumen 13, 2011*. Recuperado de <http://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/CYD/article/view/429/379>

López, F. (2017). *La sexualidad en la adolescencia*. *Pediatría Integral* 2017; XXI (4): 278 – 285. Recuperado de <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads>

Mazo, Y. Domínguez, L. Cardona, J. (2014). Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia. *MÉD.UIS*. 27(3):35-45. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v27n3/v27n3a05>

Merino, E. (2015). Etapas de la infección del VIH. *Acción contra el VIH/SIDA*. Recuperado de <http://www.todosida.org/etapasinfeccion-vih>

Morales, Santiago. Arboleda, O y Segura, Á. (2014). Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. *Revista de Salud Pública*, 27-39. Recuperado de [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S012400642014000100003&lng=e&tlng=es](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S012400642014000100003&lng=e&tlng=es)

Organización de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA. (2008). Abordar las causas sociales del riesgo y la vulnerabilidad al VIH. Recuperado de [http://data.unaids.org/pub/globalreport/2008/jc1510\\_2008\\_global\\_report\\_pp63\\_94\\_es](http://data.unaids.org/pub/globalreport/2008/jc1510_2008_global_report_pp63_94_es)

Organización de las Naciones Unidas para el VIH/SIDA. (2016). Number of people living with HIV Recuperado de <http://aidsinfo.unaids.org/>

Organización Mundial de la Salud. (2013). Lidar con el VIH en la adolescencia. Recuperado de <http://www.who.int/features/2013/adolescents-hiv/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2016). Infecciones de transmisión sexual. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>

Organización Mundial de la Salud. (2017). VIH/SIDA. Recuperado de [http://www.who.int/topics/hiv\\_aids/es/](http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/)

Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud Sexual. Recuperado de [http://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](http://www.who.int/topics/sexual_health/es/)

Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Eliminación de la transmisión del VIH y la sífilis en las Américas*. Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication/280296041>

Ospina, S. (2016). *Diagnóstico de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana*. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v10n/v10n4a10>

Oza, M. (2015). *¿Quién corre el riesgo de contraer el VIH/SIDA?* Recuperado de <http://www.aidsbeacon.com/espanol/recursos/2016/06/03/quien-corre-el-riesgo-de-contraer-el-vih-sida/>

Peláez, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología ISSN 1561-3062*. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)

Pérez, E. Sole, Y. Pérez, R. López, E. Leyva, V. (2016). Conocimientos sobre VIH/sida, percepción de riesgo y comportamiento sexual en estudiantes universitarios. *Multimed. Revista Médica. Granma. Multimed 2016; 20(1)*. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul161b.pdf>

Pilco, A. (2011). *Capacitación para la Prevención del VIH-SIDA en los adolescentes del Colegio Técnico Tomas Bernardo Oleas la Parroquia de Cajabamba. Cantón Colta. Provincia de Chimborazo. 2010*. (Tesis de grado). Facultad De Salud Pública. Escuela Superior Politécnica De Chimborazo, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.espace.edu.ec/bitstream/123456789/2047/1/104T0010>

Pons, S; Delgado, V; Fonseca, L; Baños, A. (2016). Prevención primaria en adolescentes. Un modelo educativo sobre VIH/SIDA. *Multimed* 2016; 20(2). Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul162k.pdf>

Quant, C. (2009). Guía de Terapia Antirretroviral en Adultos con VIH. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de [http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/nicaragua\\_art](http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/nicaragua_art)

Quiroga, M y Rodríguez, D. (2013). *Estrategia Educativa Sobre Conocimientos Y Prácticas Sobre Sexualidad De Los Adolescentes Del Centro Educativo Bilingüe Integral "Cebint"*. Cuenca, 2012. (Tesis de grado). Facultad De Ciencias Médicas. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3324/1/ENF165>

Reyes, A. (2016). *Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela, 14*. Recuperado de [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169032932016000200008](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169032932016000200008)

Rodríguez, J. y Traverso, C. (2012). Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. *Gac Sanit.* 26(6):519-524. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/gs/v26n6/original>

Romero, S. (2015). La sexualidad en la África negra: prácticas aceptadas. *El Tribuno* 5343302 - Edición N°: 7544. Recuperado de <http://www.eltribuno.info/salta/nota/2015-11-14-1-12-0-la-sexualidad-en-la-africa-negra-practicas-aceptadas>

Rosas, Y. (2017). *"Factores que limitaron el uso del preservativo en la primera relación sexual y su relación con los factores que favorecieron su uso, en adolescentes estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E.P N° 20191 Alfonso Ugarte, San Vicente, Cañete- Lima, durante Enero -Diciembre 2016"*. (Tesis de grado). Facultad de Obstetricia. Escuela Profesional de Obstetricia. Universidad Privada Sergio Bernal. Recuperado de <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/103>

Sáenz, M. (2014). *Factores de riesgo socio culturales de infecciones de transmisión sexual, en los alumnos del bachillerato matutino del colegio “República del Perú”, Machala, periodo enero-junio 2013.* (Tesis de grado). Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Vásquez, Y. (2014). Sexualidad. *Placeres sexuales con referencia geográfica.* Recuperado de [http://www.sportsandhealth.com.pa/index.php?option=com\\_content&view=article&id=449:placeres-sexuales-con-referencia-geografica&catid=61&Itemid=10](http://www.sportsandhealth.com.pa/index.php?option=com_content&view=article&id=449:placeres-sexuales-con-referencia-geografica&catid=61&Itemid=10)

Vázquez,R. (2016). *Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).* Recuperado de <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/virologia/sida-vih.html>

Valdez, E; Vargas, A. (2010). *Las trabajadoras sexuales frente al VIH/sida en la ciudad de Cochabamba.* Recuperado de [http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/santiago\\_las\\_trabajadoras\\_sexuales\\_frente\\_al\\_vih](http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/santiago_las_trabajadoras_sexuales_frente_al_vih)

Wang, H (2016). Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980–2015: the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet HIV* 2016; 3: e361–87. Recuperado de [http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhiv/PIIS2352-3018\(16\)30087-X](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhiv/PIIS2352-3018(16)30087-X)

## 10 Anexos



### Consentimiento Informado (Anexo 1)

Este formulario de Consentimiento Informado se dirige a los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, que se les invita a participar en la investigación **“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”**

Investigadora: Gina del Cisne González Torres

#### **PARTE I: Información**

##### **Introducción**

Yo, Gina del Cisne González Torres, estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja, estoy investigando los Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo. Se le va a dar información e invitarle a participar de esta investigación. No tiene que decidir hoy si participar o no. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que se sienta cómodo sobre la investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda.

Por favor, me comunica según le informo para darme tiempo a explicarle.

##### **Propósito**

El VIH/SIDA se ha convertido en un problema de salud pública, por el gran número de personas infectadas a nivel mundial y local, y son los adolescentes los más vulnerables para adquirir esta infección de transmisión sexual; La falta de información para protegerse del VIH y la actividad sexual indiscriminada y sin protección son los factores y conductas de riesgo más frecuentes y que están mutuamente relacionados en la adquisición de estas enfermedades, es por ello, que queremos identificar estos factores en este grupo de edad, para intervenir de manera oportuna y evitar a tiempo las consecuencias de esta enfermedad.

##### **Tipo de Intervención de Investigación**

Esta investigación incluirá la aplicación de una encuesta única.



**Selección de participantes**

Ha sido seleccionado al azar entre todos los estudiantes de su colegio para participar en esta investigación

**Participación voluntaria**

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Usted puede cambiar de idea más tarde y decidir que Ud. abandonará la investigación, aun cuando haya aceptado antes.

**Duración**

La investigación dura siete meses. Durante este tiempo, será necesario que conteste una encuesta una única vez. Al finalizar los siete meses, se finalizará la investigación.

**Confidencialidad**

Con esta investigación, se realiza algo fuera de lo común en su colegio y es posible que si otros estudiantes saben que usted participa, le hagan preguntas. Nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen en la investigación. La información que obtendremos por este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información acerca de usted que se recogerá durante la investigación, será puesta fuera de alcance y nadie sino los investigadores tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de usted, tendrá un número en vez de su nombre y solo los investigadores sabrán cuál es su número.

**Compartiendo los resultados**

El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación, se publicará y se subirá al Repositorio de la Universidad Nacional de Loja, pero no se compartirá información confidencial.

**Derecho a negarse o retirarse**

Usted no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que quiera, es su elección y todos sus derechos serán respetados.

**A quien contactar**

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarme por medio de mi teléfono celular 0985952281 o a mi correo electrónico g.cisnegt@hotmail.com

**PARTE II: Formulario de consentimiento**

He sido invitado a participar en la investigación “Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”. Entiendo que se me aplicará una encuesta para este fin, y además se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y el número que se me ha dado de esta persona.

He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Firma del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Consentimiento Informado (Anexo 2)



Este formulario de Consentimiento Informado se dirige a los representantes de los estudiantes de los colegios de la ciudad de Catamayo, a cuyos representados se les invita a participar en la investigación **“Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”**

Investigadora: Gina del Cisne González Torres

### **PARTE I: Información**

#### **Introducción**

Yo, Gina del Cisne González Torres, estudiante de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja, estoy investigando los Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo. Se le va a dar información e invitarle a su representado a participar de esta investigación. No tiene que decidir hoy si permitirle participar o no. Antes de decidirse, puede hablar con alguien que se sienta cómodo sobre la investigación. Puede que haya algunas palabras que no entienda.

Por favor, me comunica según le informo para darme tiempo a explicarle.

#### **Propósito**

El VIH/SIDA se ha convertido en un problema de salud pública, por el gran número de personas infectadas a nivel mundial y local, y son los adolescentes los más vulnerables para adquirir esta infección de transmisión sexual; La falta de información para protegerse del VIH y la actividad sexual indiscriminada y sin protección son los factores y conductas de riesgo más frecuentes y que están mutuamente relacionados en la adquisición de estas enfermedades, es por ello, que queremos identificar estos factores en este grupo de edad, para intervenir de manera oportuna y evitar a tiempo las consecuencias de esta enfermedad.

#### **Tipo de Intervención de Investigación**

Esta investigación incluirá la aplicación de una encuesta única.

#### **Selección de participantes**

Su representado ha sido seleccionado al azar entre todos los estudiantes de su colegio para participar en esta investigación

### **Participación voluntaria**

La participación de su representado en esta investigación es totalmente voluntaria. Ud. puede elegir permitirle participar o no. Usted puede cambiar de idea más tarde y decidir que su representado abandone la investigación, aun cuando haya aceptado antes.

### **Duración**

La investigación dura siete meses. Durante este tiempo, será necesario que conteste una encuesta una única vez. Al finalizar los siete meses, se finalizará la investigación.

### **Confidencialidad**

Con esta investigación, se realiza algo fuera de lo común en el colegio y es posible que si otras personas saben que su representado participa, le hagan preguntas. Nosotros no compartiremos la identidad de aquellos que participen en la investigación. La información que obtendremos por este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información que se recogerá durante la investigación, será puesta fuera de alcance y nadie sino los investigadores tendrán acceso a verla. Cualquier información acerca de su representado, tendrá un número en vez de su nombre y solo los investigadores sabrán cuál es su número.

### **Compartiendo los resultados**

El conocimiento que obtengamos por realizar esta investigación, se publicará y se subirá al Repositorio de la Universidad Nacional de Loja, pero no se compartirá información confidencial.

### **Derecho a negarse o retirarse**

Su representado no tiene por qué tomar parte en esta investigación si no desea hacerlo. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que quiera, es su elección y todos sus derechos serán respetados.

### **A quien contactar**

Si tiene cualquier pregunta puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de haberse iniciado el estudio. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarme por medio de mi teléfono celular 0985952281 o a mi correo electrónico g.cisnegt@hotmail.com

#### PARTE II: Formulario de consentimiento

Mi representado ha sido invitado a participar en la investigación “Conocimientos sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales en los estudiantes de los colegios de Catamayo”. Entiendo que se le aplicará una encuesta para este fin, y además se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser fácilmente contactado usando el nombre y el número que se me ha dado de esta persona.

He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente autorizar a mi representado participar en esta investigación como participante y entiendo que tiene el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento.

Nombre del Representante: \_\_\_\_\_

Firma del Representante: \_\_\_\_\_

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA**  
**CARRERA DE MEDICINA**

**Objetivo 1**

- Identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los estudiantes de la ciudad de Catamayo.

**Conocimientos sobre el VIH/SIDA (Anexo 3)**

Sexo M ( ) F ( )

Edad: \_\_\_\_\_

Por favor, señala en cada afirmación si es verdadera (V) o falsa (F)

Afirmación	V	F
1 .El VIH se trasmite por medio de secreciones seminales, vaginales y la sangre.....		
2. El VIH se trasmite por el aire.....		
3. Es peligroso compartir alimentos o agua con personas seropositivas o enfermas de SIDA.....		
4. Visitar a una persona seropositiva o enferma de SIDA es un riesgo para infectarse.....		
5. Beber en un vaso que ha sido usado por una persona seropositiva o enferma de SIDA conlleva riesgos.....		
6. Lavar la ropa con la de un seropositivo o enfermo de SIDA implica riesgo de contraer la enfermedad.....		
7. Luego de que una persona se infecta del VIH, su cuerpo empieza a producir defensas para intentar combatir la infección.....		
8. Cuando una persona se infecta de VIH/SIDA su organismo tarda una semana en producir defensas.....		

9. Las personas que se han infectado por el VIH pasan un periodo asintomático de 6 meses.....		
10. Dar un beso a una persona seropositiva o enferma de SIDA es un riesgo para la transmisión del VIH.....		
11. Tener relaciones sexuales desde temprana edad aumenta el riesgo de contagiarse de VIH/SIDA.....		
12. Los preservativos no protegen el contagio del VIH/SIDA		
13. Los homosexuales (hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres) tienen más riesgo de contagiarse de VIH/SIDA.....		
14. Tener relaciones sexuales anales aumenta el riesgo de contagiarse de VIH/SIDA.....		
15. Las personas que tienen más de una pareja sexual tienen más posibilidades de contagiarse del VIH.....		
16. Si una persona tiene relaciones sexuales bajo el efecto de drogas tiene menos posibilidades de contagiarse de VIH/SIDA.....		
17. Una persona que mantiene relaciones con trabajadoras sexuales tiene más riesgo de contagiarse de VIH/SIDA.....		
18. Mantener relaciones sexuales con una persona que se inyecta drogas no representa riesgo para contagiarse de VIH/SIDA.....		
19. Si una persona ha sido diagnosticada anteriormente de alguna infección de transmisión sexual como sífilis o herpes tiene más riesgo de contagiarse de VIH/SIDA.....		

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**Objetivo 2**

- Establecer las conductas sexuales de los estudiantes de la ciudad de Catamayo en relación con el VIH/SIDA

**Cuestionario de Conductas Sexuales (Anexo 4)**

1. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

\_\_\_\_\_

2. ¿Cuál fue el motivo por el que inició su vida sexual?

- d. Deseo
- e. Curiosidad
- f. Causas Afectivas

3. ¿Usó preservativo en su primera relación sexual?

- c. Si
- d. No

4. ¿Con qué frecuencia usa preservativo en sus contactos sexuales?

- d. Siempre
- e. A veces
- f. Nunca

5. Ha tenido relaciones sexuales con personas de:

- d. Mismo sexo
- e. Diferente sexo
- f. Ambos sexos



6. A continuación, señale ¿qué prácticas sexuales ha realizado?

- e. Relación sexual vaginal
- f. Relación sexual anal
- g. Relación sexual oral
- h. Combinados ¿Cuáles?\_\_\_\_\_

7. ¿Con cuántas personas ha mantenido relaciones sexuales desde que inició su actividad sexual?

- d. Una
- e. Dos a tres
- f. Cuatro o más

8. ¿Qué relación afectiva tenía con las personas con quienes tuvo relaciones sexuales?

- d. Pareja
- e. Amigos/as
- f. Desconocidos/as

9. ¿Ha mantenido relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias psicoactivas/drogas?

- c. Si
- d. No

10. En caso de que sea hombre: ¿Ha mantenido relaciones sexuales con trabajadoras sexuales?

- c. Si
- d. No

Si su respuesta es “Si” ¿Con qué frecuencia?

- d. Siempre
- e. A veces
- f. Una sola ocasión

11. ¿Le han diagnosticado anteriormente alguna infección de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana?

f. Si

g. No

Si su respuesta es “Si” ¿Cuál?

---

12. ¿Ha tenido relaciones sexuales con personas que usan drogas inyectables?

c. Si

d. No

Gracias por su participación

**(Anexo 6)***Líderes en la Enseñanza del Inglés*

Ing. María Belén Novillo  
DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

**CERTIFICA:**

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de tesis denominado "CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH/SIDA Y SU RELACIÓN CON LAS CONDUCTAS SEXUALES EN LOS ESTUDIANTES DE LOS COLEGIOS DE CATAMAYO" autoría de la Srta. GINA DEL CISNE GONZÁLEZ TORRES, egresada de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 10 de Abril de 2018



Ing. María Belén Novillo  
DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

*Líderes en la Enseñanza del Inglés*

Fine-Tuned English Cía. Ltda. | Teléfono 2578899 | Email [venalfine@finetunedenglish.edu.ec](mailto:venalfine@finetunedenglish.edu.ec) | [www.finetunedenglish.edu.ec](http://www.finetunedenglish.edu.ec)

LOJA: Fine-Tuned English, Macará entre Miguel Riofrío y Rocafuerte. 2578899, 2563224, 2574702  
ZAMORA: Fine-Tuned Zamora, García Moreno y Pasaje 12 de Febrero. Teléfono: 2608169  
CATAMAYO: Fine-Tuned Catamayo, Av. 24 de Mayo 08-21 y Juan Montalvo. Teléfono: 2678442

