



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

Sede
Esmeraldas

CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

CONOCIMIENTO DEL VIH-SIDA EN ADOLESCENTES ENTRE 15-19 AÑOS BARRIO TOLITA 1 DE LA CIUDAD ESMERALDAS

PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA

ANYELA KATHERINE REQUENE SOL

ASESORA

ESP. MIRNA SOSA BONE

ESMERALDAS, JULIO 2023

AUTORÍA

Yo, **ANYELA KATHERINE REQUENE SOL** con CI: **1761074374** declaro que la presente investigación plasmada en vigente trabajo de tesis es totalmente original, personal y auténtico.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exhaustiva responsabilidad legal y académica del autor/a y de la PUCE – Esmeraldas.

ANYELA KATHERINE REQUENE SOL

CI: 1761074374

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico a mis padres Rosario Sol y Teódulo Requene que siempre han estado presentes en los momentos más importantes de mi vida, apoyándome y guiándome en cada peldaño personal y profesional.

Gracias a sus sacrificios diarios y con su trabajo arduo he podido escalar cada una de mis metas en la carrera, atravesando como todos momentos de dificultad, pero siempre confiando en Dios y en ellos para poder obtener mi título de Licenciada en Enfermería.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios, por la fortaleza que me brindó para levantarme todas las mañanas con entusiasmo y mejorar día a día mis habilidades para ser una Licenciada con todas las facultades necesarias para así poder ayudar al prójimo con mi profesión.

A toda mi familia y en especial a mi hermana Gladys Requene Preciado, ya que gracias a ella pude continuar mis estudios universitarios cuando mis padres no pudieron económicamente ella siempre estuvo ahí.

A la Carrera de Enfermería, a los docentes que la conforman los cuales han sido guías y a sus directivos ya que gracias a sus directrices y perseverancia me convertiré en una excelente profesional.

Y a la Pontificia Universidad Católica sede Esmeraldas, por guiarme, apoyarme en cada semestre y hacer que ame mi carrera día tras día.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
Presentación de la investigación.....	1
Planteamiento del problema.....	2
Justificación.....	3
Objetivos	4
CAPITULO I MARCO TEÓRICO	5
1.1.Bases teóricas científicas.....	5
1.2.Antecedentes.....	10
1.3.Marco legal.....	11
CAPITULO II METODOLOGÍA.....	14
2.1. Área de estudio.....	14
2.2. Tipo de investigación.....	14
2.3. Diseño y métodos.....	14
2.4. Definición conceptual y operacionalización de variables.....	15
2.5. Técnica e instrumentos.....	15
2.6. Población y muestra.....	15
2.7. Análisis de datos.....	16
2.8. Normas éticas.....	16
CAPÍTULO III RESULTADOS.....	17
CAPÍTULO IV DISCUSIÓN.....	21
CAPÍTULO V CONCLUSIONES.....	22
CAPÍTULO VI RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS.....	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento del VIH-IDA	17
Tabla 2. Periodo de aparición de los síntomas.....	17
Tabla 3. Medios de educación sexual	18
Tabla 4. Factores externos que influyen en el contagio de VIH-SIDA	19
Tabla 5. Formas de contagio del VIH-SIDA	19
Tabla 6. Medidas de prevención para la población	19

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo analizar el conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana – Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH-SIDA) que tienen los adolescentes entre 15- 19 años en el barrio Tolita n°1, por lo que se desarrolló un estudio de tipo cuantitativo transversal y descriptivo, para analizar el nivel de conocimiento de los adolescentes. Contó con una población y muestra de 75 jóvenes a los que se aplicó una encuesta guiada estructurada por 14 preguntas cerradas con una duración de 10 minutos por cuestionario, en la aplicación es necesario resaltar a través de sus resultados que el 71% de la población encuestada es masculino, el 20% femenino y el 9% corresponde a otros, también el 90% de los encuestados tiene grado de bachillerato y solo el 10% educación general básica, de modo que se demostró el planteamiento del problema demostrando que el 66,67% no tiene un amplio conocimiento sobre el VIH-SIDA, que no tienen conocimiento en un 53,33% sobre lesiones que pueden ser producidas por la enfermedad, no tienen conocimiento pleno de los métodos de transmisión ni el tiempo que debe pasar para la aparición de los síntomas o para realizarse un examen, lo que llevó a una pregunta importante que es parte de la solución para llegar a más jóvenes y es ofrecer charlas acerca del VIH-SIDA para incrementar su conocimiento y que puedan empezar a cuidar su vida sexual, a lo que la mayoría con un 66,67% afirmó que sería de gran ayuda para obtener cambios significativos. Se concluyó que el conocimiento del VIH-SIDA en los adolescentes es bajo, por lo que el índice de casos puede aumentar considerablemente en la ciudad debido a la desinformación sobre prevención y métodos anticonceptivos seguros.

Palabras clave: VIH/SIDA, conocimiento, infecciones de transmisión sexual.

ABSTRACT

The objective of this work was to analyze the knowledge about the Human Immunodeficiency Virus - acquired immunodeficiency syndrome (HIV-AIDS) that adolescents between 15-19 years old have in the Tolita neighborhood n°1, for which a study of cross-sectional and descriptive quantitative type, to analyze the level of knowledge of adolescents. It had a population and sample of 75 adolescents to whom a guided survey structured by 14 closed questions with a duration of 10 minutes per questionnaire was applied. In the application it is necessary to highlight through its results that 71% of the population surveyed it is masculine, 20% feminine and 9% responds to others, also 90% of the respondents have baccalaureate degrees and only 10% to Basic General Education, so that the approach to the problem was demonstrated, demonstrating that 66.67% do not have extensive knowledge about HIV-AIDS, 53.33% do not have knowledge about injuries that can be caused by the disease, they do not have full knowledge of the transmission methods or the time that must pass to the appearance of symptoms or to undergo an examination, which led to a significant question that is part of the solution to reach more young people and is to offer talks about HIV-AIDS to increase their knowledge and so that they can start taking care of their lives sexual, to which the majority with 66.67% affirmed that it would be of great help to obtain significant changes. It was concluded that the knowledge of HIV-AIDS in adolescents is low, so the rate of cases can increase considerably in the city due to misinformation about prevention and safe contraceptive methods.

Keywords: HIV/AIDS, knowledge, sexually transmitted infections.

INTRODUCCIÓN

Presentación de la investigación

El presente trabajo de investigación busca analizar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de 15 a 19 años acerca del VIH-SIDA que se da frecuentemente por transmisión sexual, en el barrio la Tolita N°1 de la ciudad de Esmeraldas.

El número de nuevas infecciones por VIH en América Latina ha aumentado un 4,7% de 2010 a 2021, con aproximadamente 110.000 nuevas infecciones en 2021. Del 2010 al 2021, el Caribe tuvo una reducción del 28%, pasando de un estimado de 19.000 nuevos casos a 14.000 por año. El 18% de las personas con VIH en América Latina y el Caribe desconocen su infección y un tercio se diagnostica tarde, con inmunodeficiencia avanzada (1).

En las personas que se contagian con el virus casi siempre embiste de manera silenciosa al sistema inmune del cuerpo y lo debilita, dejando al individuo de manera vulnerable para enfermedades de otro tipo y en diferentes órganos que pueden ser mortales, una vez que esto sucede deja de ser VIH y se lo conoce como SIDA, es por eso que el virus actúa como un huésped ya que este no sale del organismo nunca más (1).

La forma en que se manifiestan los síntomas del VIH-SIDA varía de acuerdo al tiempo de exposición del virus en el cuerpo, ya que en algunas personas pueden aparecer síntomas leves las primeras semanas de infección y en otras suele presentarse hasta después de algunos años a lo que se conoce como fases, algunos de los posibles efectos de contagiarse y que no se notan en sí como algo grave se puede presentar con la sintomatología de una gripe estacional la cual causa dolor en la garganta, fiebre moderada, dolor de cabeza y en algunas ocasiones salpullido (1).

Mientras pasa el tiempo en las fases de la enfermedad las defensas del cuerpo bajan, es ahí donde pueden aparecer los mismos síntomas, pero de manera más grave y por tiempo prolongado a esto se le puede sumar la inflamación de los distintos ganglios linfáticos, diarrea y por ende la pérdida súbita de peso, a partir de eso se desencadenan otras enfermedades como la Tuberculosis, Meningitis, Neumonía, infecciones por bacterias y algunos tipos de cáncer. El VIH – SIDA se contagia a través de fluidos como la sangre, la leche materna, el

semen, las secreciones vaginales y estudios demuestran que no es posible el contagio por otras vías como los besos o abrazo o el hecho de intercambiar objetos o alimentos (1).

Planteamiento del problema

El impacto del VIH es aún mayor cuando los adolescentes de hoy en día desconocen el riesgo de una infección grave, una de las causas más comunes de la incidencia de casos, es la ingesta desmedida de alcohol y drogas, lo cual forma hogares desestructurados donde la conducta irresponsable lleva a prácticas sexuales inseguras, ya sea por desinformación, bajos ingresos económicos para tener asistencia médica, la gran cantidad de contagios en el mundo sigue en aumento ya que no cuentan con la información correcta de cómo evitar la exposición al virus, la vulnerabilidad que provoca en la salud, hasta la morbilidad que existe en personas con mayor riesgo, si bien es cierto los adolescentes se encuentran en una etapa que está ligada a procesos de interacción social afectiva, definición de identidad y toma de decisiones, pero de igual manera los hace especialmente susceptibles a ITS o VIH-SIDA; por otro lado los datos aseguran que:

A nivel mundial el VIH, sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública, se ha cobrado 40,1 millones de vidas. Su transmisión persiste en todos los países, y en algunos de ellos las nuevas infecciones están aumentando, cuando antes estaban en descenso. Se calcula que a finales de 2021 había 38,4 millones de personas con VIH, más de dos tercios de ellas 25,6 millones en la Región de África según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Ese mismo año fallecieron aproximadamente 650.000 personas por causas relacionadas con el VIH y 1,5 millones contrajeron el virus (2).

En América Latina la prevalencia del VIH en poblaciones clave es mucho mayor que en adultos en general. Los datos relevantes sobre la prevalencia del VIH en América Latina y el Caribe indican que la prevalencia en hombres homosexuales y otros oscila entre 1.1% y 25.4%, y entre 2.3% y el 34.8% en mujeres Trans (2).

Los primeros casos de VIH en el Ecuador fueron detectados en 1984; las estimaciones realizadas por el Ministerio de Salud Pública, con el apoyo técnico de la Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), indican que para el cierre del 2020 existirían 45.0561 personas viviendo con VIH en el país, y de estas, el grupo de edad entre 15 a 49 años es el más afectado por la epidemia, con mayor número de casos en hombres que

tienen sexo con otros hombres 16,5% en Quito y 11,2% en Guayaquil, y con mujeres transfemeninas 34,8% en Quito y 20,7% en Guayaquil (2).

El problema del VIH en la provincia de Esmeraldas se está incrementando, a nivel nacional en el año 2020 se encontraba en el puesto N°8 con el 3.77% de los casos confirmados. Los espacios de participación que tienen los/as adolescentes y en los que se aborda el tema de su vida sexual, se confirma que actualmente muchos de ellos, de distinta clase social, diferentes entornos, religión, entre 15-19 años, viven en situaciones de riesgo ante enfermedades de transmisión sexual como el VIH-SIDA, debido a que tienen relaciones sexuales desprotegidas a temprana edad con varias personas muchas veces desconocidas (2). Lo que lleva a la formulación del problema del presente trabajo de investigación ¿El desconocimiento del VIH-SIDA incide en el contagio de los adolescentes?

Justificación

El VIH-SIDA está presente en la vida de los adolescentes de la ciudad de Esmeraldas, es relevante el estudio porque los resultados obtenidos aportan información necesaria para comprender que la falta de conocimientos en este período de desarrollo con cambios físicos, fisiológicos, actitudinal y social los vuelve vulnerables y los conduce a tener sus primeros actos sexuales a temprana edad y sin protección por lo que es más fácil contraer alguna infección de transmisión sexual, es por eso que obtener los conocimientos necesarios sobre el VIH-SIDA juega un papel importante en la prevención, ya que una idea errónea sobre las formas más comunes de contagio del virus generan que los casos aumenten anualmente siendo los de mayor riesgo la población adolescente, por lo que la desinformación sobre el VIH-SIDA, los métodos de prevención, el tratamiento y las formas de contagio deben ser de conocimiento general, así como las consecuencias del inicio sexual temprano y lo que provoca el cambio periódico de parejas sexuales. Por otra parte, es trascendental el producto alcanzado, para el sector salud, educativo y grupos organizados locales quienes deben adoptar estrategias que fomenten el conocimiento claro y directo enfocado en temas de salud sexual y reproductiva con énfasis en VIH/SIDA considerando aristas importantes como son las costumbres, los factores culturales, los conocimientos transmitidos en primera instancia por los amigos y luego por la familia rompiendo las barreras de acceso a información confiable y verdadera.

Esta investigación se realizó para obtener información del conocimiento que tienen los adolescentes de la enfermedad ya que estos consideran como principales factores de riesgo mitos que van más allá de la verdad, como que se transmite por tocar o estar en contacto con una persona infectada, al igual que por compartir utensilios u objetos que la persona haya tocado o usado, dejando de lado las verdaderas causas como el inicio temprano de la actividad sexual, el no uso sostenido del condón, varias parejas sexuales y estar muchas veces bajo la influencia del alcohol y las drogas.

Objetivos

Objetivo general

Analizar el conocimiento sobre el VIH-SIDA que tienen los adolescentes entre 15- 19 años en el barrio Tolita N°1.

Objetivos específicos

- Establecer el nivel de conocimiento sobre el riesgo y consecuencias de contraer el virus del VIH- SIDA.
- Mencionar los métodos para prevenir las infecciones de transmisión sexual en adolescentes entre 15-19 años.
- Identificar los factores externos que influyen en la incidencia de casos del VIH- SIDA en los adolescentes de la Tolita N°1.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Bases teóricas científicas

El conocimiento proviene de las experiencias, los razonamientos y los aprendizajes, es el resultado que se obtiene del proceso de conocer. Conocer es lo que sucede cuando un sujeto que conoce aprende a conocer otras cosas u objetos. De esto se desprende la necesidad de que haya, en todo acto de conocer, dos elementos que coexisten: el sujeto y el objeto, como elementos ineludibles del acto cognoscitivo, tienen distintos grados de necesidad según a qué filosofía se adscriba. Los realistas sostienen que hay un primado del objeto por sobre el sujeto, el conocimiento es en sí mismo un objeto de estudio. Algunos pensadores creen que el conocimiento es posible. Otros consideran que no (3).

“El conocimiento se adquiere a través del acto de conocer. Este constituye una aprehensión, es decir, un acto por el cual un sujeto aprehende un objeto. “Aprender” significa, en este sentido, la captación intelectual o sensible de un objeto cualquiera” (3).

Existe varios tipos de conocimientos

Conocimiento a priori. Es el conocimiento independiente de la experiencia, no significa que no guarde relación, sino que puede prescindir de ella. El conocimiento matemático es un tipo de conocimiento a priori (3).

Conocimiento a posteriori. Es el conocimiento que deriva de la experiencia. Esto significa que el conocimiento se produce a partir de haber experimentado algo o, en todo caso, al observar los resultados de una experiencia ajena. El conocimiento científico es un tipo de conocimiento a posteriori (3).

Conocimiento empírico. Es el conocimiento que se adquiere a través de la experiencia y que, en la mayoría de los casos, tiene una utilidad práctica, cotidiana. También puede darse en otros ámbitos que, sin embargo, intervienen en lo cotidiano, como son la ética o la política. El conocimiento técnico es otra forma de conocimiento empírico (3).

Conocimiento racional. Es el conocimiento que se adquiere a través del uso de la razón. Esto significa que se da por medio de procesos cognitivos, mediados, acordes a las leyes lógicas (3). Puede ser:

Conocimiento filosófico. Es el conocimiento que se adquiere a través del ejercicio de la filosofía (3).

Conocimiento científico. Es el conocimiento que se adquiere a través del ejercicio de la ciencia (3).

“Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El primer nivel lo hemos denominado instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información; las reglas para usar los instrumentos conforman el nivel técnico; el uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico; el cuerpo conceptual con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico; las maneras en que se realiza este proceso dan por resultado el nivel epistemológico; las categorías con que nos acercamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico; y, finalmente, la concepción del mundo y del hombre que se sustenta constituye el nivel filosófico del conocimiento. Estos niveles de conocimiento sintetizan los grados de abstracción que alcanza el hombre cuando se constituye en sujeto cognoscente” (4).

La adolescencia; es una etapa necesaria e importante para hacernos adultos. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos. La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa (5).

Adolescencia temprana

“Entre los 10 y 13 años. Las hormonas sexuales comienzan a estar presentes y por esto se dan cambios físicos: “pegan el estirón”, cambian la voz, aparece vello púbico y en axilas, olor corporal, aumento de sudoración y con esto surge el enemigo de los adolescentes: el acné. Comienzan a buscar cada vez más a los amigos” (5).

Adolescencia media

“Entre los 14 y 16 años. Comienzan a evidenciarse cambios a nivel psicológico y en la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean. La independencia de sus padres es casi obligatoria y es la etapa en la que pueden caer fácilmente en situaciones de riesgo” (5).

Adolescencia tardía

“Desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años. Comienzan a sentirse más cómodos con su cuerpo, buscando la aceptación para definir así su identidad. Se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones están en concordancia con ello. Los grupos ya no son lo más importante y comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños” (5).

Los métodos de prevención frente a las Enfermedades de Transmisión Sexual:

La mejor manera de prevenir que su hijo o hija contraigan una Infección de transmisión sexual (ITS) es aconsejarles que se abstengan de mantener todo tipo de contacto sexual con otra persona. Sin embargo, si deciden ser sexualmente activos o si ya son sexualmente activos, existen varias medidas de precaución recomendadas por expertos para ayudar a reducir el riesgo de su hijo o hija adolescente de desarrollar una enfermedad de transmisión sexual (6).

- Mantener una relación sexual con una sola persona.
- Usar condón de látex masculino o femenino al igual que en el sexo oral.
- No utilizar agujas que no estén previamente esterilizadas ni compartir aguja con otra persona.
- Prevenir otras ITS o hacer el tratamiento completo ya que somos vulnerables por padecer infecciones constantes.

- Evitar relaciones sexuales a temprana edad ya que están propensos a que existan múltiples infecciones.
- Asistir a controles mensuales para descartar ITS y VIH-SIDA.
- Evitar las relaciones sexuales durante la menstruación, anales o usar un condón masculino de látex al igual que evitar duchas vaginales frecuentes.

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Cuando una persona se infecta con VIH, el virus ataca y debilita al sistema inmunitario. A medida que el sistema inmunitario se debilita, la persona está en riesgo de contraer infecciones y cánceres que pueden ser mortales. Cuando esto sucede, la enfermedad se llama sida. Una vez que una persona tiene el virus, este permanece dentro del cuerpo de por vida (7).

El virus se puede transmitir por la sangre, semen y líquido preseminal, fluidos rectales, fluidos vaginales y leche materna. Al igual que si estos fluidos entran en contacto con: membranas mucosas (dentro de la boca, el pene, la vagina, el recto) tejido dañado (tejido que ha sido cortado o raspado) e inyección en el torrente sanguíneo (7).

Sin embargo, El VIH no se puede transmitir por el sudor, la saliva y la orina. De igual manera tampoco se puede transmitir por: el contacto casual, como un abrazo o besos con la boca cerrada, picaduras de mosquitos o por mascotas, participación en deportes, tocar cosas que hayan sido tocadas por una persona infectada con el virus y comer alimentos manipulados por una persona con VIH (7).

Tampoco el virus del VIH se transmite a una persona que done sangre u órganos ya que nunca tienen contacto con el que la recibe. En todos estos procedimientos se utilizan agujas e instrumentos estériles, los bancos de sangre y los programas de donantes de órganos verifican (examinan) minuciosamente a los donantes, la sangre y los tejidos. Es muy poco probable contraer el VIH a través de transfusiones de sangre, hemoderivados o trasplantes de órganos o tejidos (7).

Los síntomas que aparecen al tener el virus son similares al de una infección viral como la gripe que va acompañado de: fiebre y dolor muscular, dolor de cabeza, dolor de garganta, sudoración nocturna, úlceras bucales, incluso infección por hongos (candidiasis), ganglios linfáticos inflamados, diarreas, por otro lado, muchas de las personas que padecen la enfermedad no presentan ningún síntoma de alarma que ponga sobre aviso este virus mortal (7).

La infección aguda por VIH (fase 1) progresa durante unas semanas hasta meses para convertirse en una infección por VIH crónica o asintomática (fase 2) (sin síntomas). Esta etapa puede durar 10 años o más. Durante este período, la persona podría no tener ninguna razón para sospechar que porta el virus, pero puede transmitirlo a otras personas (7).

“De no recibir tratamiento, casi todas las personas infectadas con el VIH contraerán el sida (fase 3). Algunas personas desarrollan sida en un período de pocos años después de la infección. Otras permanecen completamente saludables después de 10 o incluso 20 años (llamadas personas sin progresión a largo plazo (7).

El tratamiento del VIH/sida se trata con medicamentos que evitan que el virus se reproduzca. Este tratamiento se denomina terapia antirretroviral (TARV). En el pasado, las personas infectadas con VIH comenzaban el tratamiento antirretroviral luego de que su conteo de CD4 descendía o de que desarrollaban complicaciones relacionadas con el VIH. Hoy en día, el tratamiento para el VIH se recomienda para todas las personas infectadas con VIH, incluso si su conteo de CD4 aún es normal (7).

Las vacunas se pueden administrar a personas que tienen una carga viral indetectable o que han estado suprimidas viralmente durante al menos 3 meses. Las inyecciones se pueden administrar todos los meses o cada dos meses y son necesarios exámenes de sangre regulares para asegurarse de que la carga viral se mantenga bajo y esto se denomina carga viral indetectable y las complicaciones por VIH a menudo desaparecen conforme el sistema inmunitario se recupera (7).

Los factores externos que influyen en la incidencia de casos del VIH- SIDA en los adolescentes va desde consumir alcohol o drogas antes del sexo ya que esto altera los sentidos y los hace vulnerables en la toma de decisiones (8).

- No usar anticonceptivos como condones en las prácticas sexuales.
- No tomar la medicación adecuada para prevenir o tratar el VIH en sus fases iniciales.
- Intercambiar utensilios médicos como agujas o inyecciones para drogas o transfusiones sanguíneas.
- Falta de educación sobre el sexo seguro, tener parejas sexuales experimentadas y tener otra enfermedad de transmisión sexual.
- Índices bajos de uso de la profilaxis previa a la exposición, una medicación que se toma para evitar contraer el VIH (8).

1.2 Antecedentes

La investigación realizada por Bravo et al., en el año 2018 con el tema conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de NASCA- ICA. Ciudad de Lima – Perú demuestran en los resultados que el conocimiento general que presentan los encuestados sobre la transmisión de VIH/SIDA, solo es del 49,4% por lo que poseen un nivel de conocimiento medio y el 26,4% presenta un nivel de conocimiento bajo, siendo el promedio general de 15.2 y la mediana 15, se traduce que la mayoría de los estudiantes posee conocimiento medio acerca de la enfermedad (9).

De manera similar la investigación de Rodríguez (10), evaluó el nivel de conocimientos sobre la infección por VIH en personas de 15 a 24 años, en el año 2019, se aplicó el método descriptivo de corte transversal y en sus resultados más del 80 % de los encuestados tenían conocimientos sobre el VIH, identificaron adecuadamente las vías de transmisión más frecuentes y los riesgos de adquirir la infección. Las vías de obtención de la información más utilizadas fueron padres, escuela y televisión con un 36,7 %; 31,4 %; 23,1 % respectivamente. La conclusión del trabajo de investigación es que las personas estudiadas no conocen el riesgo y las consecuencias peligrosas de esta enfermedad, por lo que aumenta la vulnerabilidad de los adolescentes y jóvenes al VIH/SIDA.

En Perú la investigación de Yulisa V. (11) tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de dos Instituciones Educativas públicas de la ciudad de Cajamarca en el año 2020. Este estudio es de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, se estimó

una muestra de 152 jóvenes y los resultados muestran que el 73.7 % reportaron tener 16 años, y el 56.6% son varones; respecto a conocimientos, 98% de estudiantes presentan conocimiento alto en transmisión sobre la enfermedad VIH/SIDA, y en cuanto a prevención, 94.7% tuvo conocimiento medio. El 55.9% de estudiantes presenta una actitud favorable y un 37.5 % una actitud indiferente en prácticas sexuales.

En cambio, otro estudio de Yulissa Z. (12), tuvo como objetivo principal determinar el conocimiento sobre ETS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura en el 2018; fue de tipo cuantitativo y descriptivo simple con una muestra de 200 adolescentes, los resultados evidenciaron que los adolescentes en estudio, el 67% y el 64% no conocen de las ETS y el VIH/SIDA respectivamente. Asimismo, en relación con el conocimiento global de las medidas preventivas de las ETS el 70% y 65% no saben cómo prevenirlas. Concluyendo que la población no muestra conocimiento sobre ETS – VIH/SIDA y las medidas preventivas.

Por último, una investigación realizada por Ortiz Gallo (13) en Esmeraldas- Ecuador, titulada “Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI en la parroquia Valdez-Limonas en el año 2021, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA en adolescentes del bachillerato, contó con una muestra probabilística de 119 personas aplicando una encuesta para la recolección de datos reflejando a través de sus resultados que el 81% de la población encuestada es heterosexual el 5% es bisexual y el 13,4% respondió a otros no especificados. El 49,6 % dijo que la educación sexual brindada en el colegio es poca, en cuanto a la forma de transmisión del VIH/SIDA 24,1 % afirmó que era la sangre, el semen y las secreciones vaginales. Finalizando el estudio se estableció que el nivel de conocimientos prácticas y actitudes de los adolescentes acerca de VIH/SIDA es bajo y no se poseen los conocimientos básicos acerca del tema, que se asemeja con los resultados del estudio ejecutado en el barrio Tolita N°1 y se pueden hacer comparaciones ya que no existe otra investigación previa (13).

1.3 Marco legal

Ley para la prevención y asistencia integral del VIH-SIDA

De acuerdo con la Ley 11 con registro oficial 58 de 14-abr.-2000, en estado vigente en el Congreso Nacional da consideración a que el SIDA es una enfermedad cuya influencia en los últimos años se ha incrementado en una forma alarmante, llegando a constituirse en un problema de salud pública y en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, expide 14 artículos relacionados con los derechos que tenemos los humanos a tratar esta enfermedad (14).

Art. 1.- Se declara de interés nacional la lucha contra el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) para lo cual el Estado fortalecerá la prevención de la enfermedad; garantizará una adecuada vigilancia epidemiológica; y, facilitará el tratamiento a las personas afectadas por el VIH; asegurará el diagnóstico en bancos de sangre y laboratorios, precautelaré los derechos, el respeto, la no marginación y la confidencialidad de los datos (14).

Art. 2-3.- Créase con sede en la ciudad de Quito, el Instituto Nacional del SIDA, como dependencia del Ministerio de Salud Pública. Este instituto ejercerá sus atribuciones a nivel nacional y será la entidad responsable a nivel técnico administrativo del control del SIDA y los programas del SIDA, deberán ser entregadas globalmente al Ministerio de Salud Pública (14).

Art. 4-5.- El Ministerio de Salud Pública, a través del Instituto Nacional del SIDA, será el organismo encargado de dictar, normar y dirigir las acciones de prevención, tratamiento y control del SIDA al igual que son deberes y atribuciones del Instituto Nacional del SIDA: Elaborar planes de prevención, facilitar el tratamiento específico gratuito, aplicar programas de control epidemiológico, fomentar la creación y vigilar el funcionamiento de los laboratorios especializados públicos y privados, crear y administrar el Banco de Medicamentos para las personas afectadas, informar sobre el impacto social de la enfermedad y los resultados de la aplicación de los programas y facilitar la realización de pruebas y diagnósticos actualizados permanentemente (14).

Art. 6-7.- Los casos diagnosticados de VIH/SIDA deberán ser obligatoriamente notificados al Ministerio de Salud Pública y los casos de fallecimiento por esta causa serán notificados en un plazo no mayor de quince días y ninguna persona será discriminada a causa de estar afectada por el VIH/SIDA o fallecer por esta causa (14).

Art. 8-9 Todo profesional de la salud está obligado a diagnosticar, atender o referir a otro nivel cuando no pueda resolver el problema de las personas afectadas por el VIH/SIDA y todos los servicios públicos y privados deben garantizar que su personal cumpla con las normas de bioseguridad (14).

Art. 10-11.- La persona que ha sido infectada con el VIH/SIDA por negligencia de quien lo hubiere atendido, podrá demandar por la vía legal a la persona natural o jurídica y también la persona que conociéndose portadora del VIH/SIDA, en una forma consciente y voluntaria transmite el VIH, a otra persona, será responsable ante la ley por el daño causado (14).

Art. 12-13-14.- En las principales ciudades del país se establecerán oficinas jurídicas dependientes de la Defensoría del Pueblo o de la Fiscalía por otro lado las indemnizaciones, en los casos en que éstas procedan, se calcularán en salarios mínimos vitales del trabajador en general con el fin de garantizar el cumplimiento de esta ley, se exonera de todo tipo de impuestos a las importaciones de los medicamentos e insumos que se requieren para el tratamiento del VIH/SIDA y las enfermedades asociadas a esta patología (14).

CAPITULO II

METODOLOGÍA

2.1. Área de estudio

El barrio La Tolita N°1 está ubicado en la zona sur dentro de la parroquia urbana Simón Plata Torres en la provincia de Esmeraldas, cuenta con una población de 4.800 habitantes en el sector donde los adolescentes tienen un bajo conocimiento acerca del VIH- SIDA, a pesar de tener poco acceso al internet y escasos recursos económicos los jóvenes son muy sociables, colaborativos y brindaron la información necesaria para el objeto de estudio.

2.2. Tipo de investigación

La investigación fue cuantitativa transversal y de enfoque descriptivo, para saber el nivel de conocimiento que tienen los jóvenes. Se recopilaron los datos a través de una encuesta que fue realizada a través de variables cuantitativas y cualitativas que dieron características específicas y datos únicos para los resultados finales acerca del conocimiento de los adolescentes sobre el VIH-SIDA en el sector.

2.3. Diseño y métodos

Se aplicó el método deductivo ya que ayuda a entrelazar las ideas entre las teorías existentes, la veracidad de estas, para llegar a una conclusión que responda en este caso al conocimiento que tienen los adolescentes del VIH-SIDA, como también se utilizó el método inductivo para precisar dichas ciencias e indagaciones acordes a las variables estudiadas que es lo que permite concluir de manera general el trabajo de investigación.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes del sexo masculino y femenino.
- Adolescentes entre 15-19 años.
- Adolescentes que participen de manera voluntaria

Criterios de exclusión:

- Adolescente que no se presente el día de la aplicación del instrumento.
- Adolescente cuyo padre no autorice su participación en el estudio
- Adolescente que tenga alguna dificultad para participar.

2.4. Definición conceptual y operacionalización de variables

Variable dependiente: Adolescentes entre 15-19 años. La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años (5).

Variable independiente: Conocimiento del VIH-SIDA en los adolescentes. Los conceptos erróneos sobre el VIH/SIDA están muy generalizados entre los jóvenes. Varían de una cultura a otra, y en algunas poblaciones se diseminan determinados rumores, tanto sobre la forma con que se propaga el VIH o como sobre la manera en que puede evitarse.

2.5. Técnica e instrumentos

La técnica utilizada en el estudio fue una encuesta anónima, en la que estimó una duración de 7 días, de los cuales se dedicó 4 horas diarias, en cuanto a la duración por persona fue entre 20-25 minutos, 1-2 minutos por pregunta ya que se les leyó las preguntas a cada uno de los participantes para facilitar el entendimiento a los que tuviesen un bajo nivel de escolaridad. Como instrumento se utilizó un cuestionario conformado por 14 preguntas cerradas muchas de ellas de opción múltiple, que recopiló el nivel de conocimiento que presentan los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual.

2.6. Población y muestra

El estudio estuvo dirigido a los adolescentes del barrio Tolita N° 1, la cual se formó con 75 adolescentes, cuyas edades están comprendidas entre los 15 a 19 años de ambos sexos. Para determinar el tamaño del muestreo probabilístico se utilizó la fórmula de población finita con proporciones y error absoluto; la fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot (pe) \cdot (qe)}{E^2 N + Z^2 (pe) \cdot (qe)}$$

Especificaciones:

- n: Muestra que está sujeta al estudio.
- Z^2 : 1.96 (punto crítico normal para un nivel de confianza del 95%).
- pe: 0.5 Proporción de la muestra
- qe: 0.5 Complemento de pe
- E^2 : Nivel de precisión 0.05
- N: Tamaño de la población accesible =75

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot (pe) \cdot (qe)}{E^2 N + Z^2 (pe) \cdot (qe)}$$

$$n = \frac{75 \cdot (1.96)^2 \cdot (0.05) \cdot (0.5)}{(0.05)^2 (75) + (1.95) \cdot (0.05)}$$

$$n = \frac{75 \times 1.96^2 \times 0.5}{0.05^2 \times 75 + 1.95 \times 0.5}$$

$$n = \frac{74.03}{1.0072}$$

$$n = 74.51$$

$$n = 75$$

2.7. Análisis de datos

Para realizar el análisis de los datos, se tabuló las encuestas en el programa de Microsoft Excel para obtener resultados en porcentajes, que se representaron con tablas del mismo programa.

2.8. Normas éticas

Para la realización de esta investigación se contó con la aprobación individual a través del consentimiento informado a los adolescentes encuestados y se explicó que los datos recolectados fueron para uso exclusivo de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

A continuación, se definen a través de tablas los resultados más importantes de la investigación, que se obtuvieron por medio de las encuestas a los adolescentes del barrio la Tolita N°1 de la ciudad de Esmeraldas acerca del VIH-SIDA.

La tabla N°1 indica que la mayoría de los adolescentes tienen un bajo conocimiento acerca del VIH-SIDA, ya sea por falta de información en sus hogares o el colegio, por otro lado, un porcentaje menor afirma tener un alto conocimiento de la enfermedad, mientras que la minoría tiene un nivel medio. En cuanto al periodo que debe pasar para que los síntomas del VIH-SIDA aparezcan.

Tabla 1. *Conocimiento del VIH-SIDA*

Categoría	%
Alto	20
Medio	13,33
Bajo	66,67

Fuente: *Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Tolita N°1

En la tabla N°2, algunos señalaron que, de 3 a 6 meses, de 5 a 10 años, otros de 1 a 15 años y la minoría no tiene conocimiento de cuánto tiempo debe pasar para ver las enfermedades causadas por el virus.

Tabla 2. *Periodo de aparición de los síntomas*

Categoría	%
3 a 6 meses	26,67
5 a 10 años	26,67
10 a 15 años	13,33
1 a 15 años	26,67
No sabe	6,67

Fuente: *Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Tolita N°1

Referente a los métodos de prevención que usan los adolescentes en la pregunta N°9 menciona si tienen conocimiento sobre los microporos que tienen los condones, ya que existe la posibilidad de que puedan pasar millones de virus, bacterias y en muchos casos hasta espermatozoides, gracias a que estos tienen un tamaño muchas veces más pequeño que los mismos poros, a lo que el 66,67% dijo no saber esa información y el 33,33% dijo si tener conocimiento. De igual manera en la N°13 se les preguntó si utilizan métodos anticonceptivos en sus prácticas sexuales a lo que la mayoría dijo que no y solo un mínimo de jóvenes aseguro que sí.

En la tabla N°3 se recopiló los datos de donde provenía la información que reciben externamente los jóvenes sobre los métodos preventivos y las ITS, siendo los amigos la fuente mayoritaria de información, seguidos de los familiares cercanos como tíos, primos o abuelos, luego los hermanos y por último los padres, lo cual preocupa ya que ellos reciben muchas veces consejos erróneos acerca de las infecciones de transmisión sexual.

Tabla 3. Medios de educación sexual

Categoría	%
Padres	13,33
Hermanos	20
Amigos	40
Familiar	26,67

Fuente: *Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Tolita N°1

En la tabla N°4 que habla sobre los factores externos que influyen en el contagio del VIH-SIDA, la mayoría está de acuerdo que las drogas son la causa principal de contagios, mientras que estar en un estado de embriaguez y ser promiscuos ocupa el segundo lugar, dejando en tercer lugar a las transfusiones de sangre.

Tabla 4. *Factores externos que influyen en el contagio de VIH-SIDA*

Categoría	%
Drogas	40
Alcohol	26,67
Promiscuidad	26,67
Transfusiones de sangre	2,67
Ninguno	4

Fuente:* Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Tolita N°1.

Por último, en la tabla N°5 referente a las formas de contagio el semen según los adolescentes es el origen de la transmisión del VIH-SIDA, ya que debido a la desinformación creen que el sexo sin protección es la única manera de enfermarse dejando de lado una importante causa como la sangre.

Tabla 5. *Formas de contagio del VIH-SIDA*

Categoría	%
Semen	80
Leche materna	13,33
Fluidos vaginales	6,67
Sudor	0
Sangre	0

Fuente:* Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Tolita N°1

En la pregunta N°6 que es referente a las medidas de prevención en los adolescentes se mencionó si ellos tenían conocimiento sobre los microporos que tienen los condones, ya que existe la posibilidad de que puedan pasar millones de virus, bacterias y en muchos casos hasta espermatozoides, gracias a que estos tienen un tamaño muchas veces más pequeño que los

mismos poros, a lo que el 66,67% dijo no saber esa información y el 33,33% dijo si tener conocimiento.

Tabla 6. Medidas de prevención para la población

Categoría	%
Muy probable	66,67
Poco probable	26,67
Nada probable	6,67

Fuente: *Encuesta realizada a los adolescentes del barrio Tolita N°1.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

La investigación se realizó en el barrio Tolita 1 con los adolescentes entre 15- 19 años, para saber el nivel de conocimiento que tienen sobre el VIH-SIDA, los riesgos vías de infección y consecuencias de contraer la infección. De los resultados que se obtuvieron del nivel de conocimiento de los jóvenes sobre el VIH/sida es alto y se contrapone con el estudio de Bravo (19), en el cual se manifiesta que poseen un conocimiento bajo sobre esta realidad que afecta a los adolescentes, pero es similar a con los alcanzado por Rodríguez (10) en los que plasma el alto conocimiento que tiene la población estudiada.

Se determinó en la investigación que la fuente de información de los jóvenes más significativa fue obtenida de los amigos, pero también enriquecen su conocimiento a través de sus familiares, y un bajo porcentaje lo obtiene por medio de los hermanos, datos que no guardan relación con los de Rodríguez (10) cuya mayor fuente de información se lo constituyeron los padres.

Se puede deducir que los adolescentes obtienen una información errónea ya que su principal fuente de información es obtenida por los amigos y no en el hogar y los establecimientos educativos, situación que los condiciona a conceptos equivocados que repercuten en su comportamiento sexual y ser sensibles a infecciones como el VIH.

En este análisis se encontró que un alto porcentaje no sabe cómo prevenir la transmisión del VIH-SIDA en este sentido tiene coincidencia al estudio de Julissa (12) en el que se evidencia un nivel alto de desconocimiento de los medios de prevención a infecciones como el VIH.

En la información de este estudio se deduce además que un alto porcentaje de los encuestados afirman que la fuente de transmisión se obtiene a través de semen, un grupo minoritario refiere que es por la leche materna y fluidos vaginales, lo cual no tiene coincidencia con Ortiz (13) porque en su estudio revela que este el nivel de conocimiento respecto a la forma de contagio del VIH-SIDA en primer lugar es el semen seguido de las secreciones vaginales.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

- 1.** Los adolescentes tienen un bajo conocimiento de la enfermedad, no comprenden el nivel de peligro en el que se enfrentan al no usar los métodos de prevención seguros ni anticonceptivos lo que los deja vulnerables al VIH/SIDA.
- 2.** Los adolescentes en su gran mayoría respondieron de forma negativa referente a la utilización de preservativo como método de prevención para la enfermedad, por lo que el índice de casos puede aumentar considerablemente si no previenen el VIH-SIDA y las ITS con métodos anticonceptivos seguros.
- 3.** Los adolescentes aseguran que algunos de los factores externos que ayudan a la incidencia de casos de VIH-SIDA a temprana edad, es el uso desmedido de las drogas, el alcohol y la promiscuidad.
- 4.** Como medios confiables de comunicación para hablar temas sexuales los jóvenes prefieren a los amigos, con los cuales intercambian ideas y hablan de la sexualidad abiertamente, lo que no se conoce es si la información recibida ayuda a incrementar los casos de VIH-SIDA o a disminuirlos.
- 5.** Aunque muchos de los encuestados aseguren saber y tener la información apropiada sobre el VIH-SIDA, sigue siendo preocupante la cantidad de jóvenes que mantiene relaciones sexuales sin protección hoy en día.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

A los profesionales de la salud:

- Ofrecer charlas comunitarias a los adolescentes del barrio Tolita N°1, para que ayuden a disminuir la tasa de infección de VIH-SIDA, ya que existe una desinformación por medio de los padres sobre el tema, ya que muchos de los jóvenes prefieren aprender por fuera del hogar.
- Ayudar y aconsejar a los jóvenes a que utilicen todos los métodos de planificación posibles para evitar enfermedades de transmisión sexual como el VIH-SIDA, al igual que embarazos no deseados, ya que esta enfermedad también se transmite por el cordón umbilical y la leche materna.

A los padres de familia:

- Incentivar a los jóvenes a mantener relaciones duraderas con una sola persona para evitar que la sexualidad se vuelva un peligro al igual que las enfermedades por transmisión sexual.
- Enseñar en casa la sexualidad segura, ayudar a los adolescentes para que acudan periódicamente a chequeos de rutina donde puedan descartar o tratar a tiempo una ITS o el VIH-SIDA.

A la PUCESE:

- Utilizar las redes sociales institucionales para informar y hablar positivamente de las enfermedades como el VIH- SIDA, y así evitar que los jóvenes cometan errores prevenibles, ya sean en las formas de contagio, las etapas de la enfermedad y los factores como el alcoholismo y la drogadicción que son por lo que la mayoría de los jóvenes mantiene relaciones sexuales de manera inconsciente sin protección.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. VIH/SIDA. [Online]; 2021. Acceso 05 de Junio de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>.
2. Organización Mundial de la Salud. VIH y SIDA. [Online]; 2021. Acceso 20 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
3. Juan SE. Enciclopedia Humanidades. [Online]; 2019. Acceso 21 de mayo de 2023. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>.
4. Jorge GS. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [Online].; 2014. Acceso 30 de junio de 2023. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.
5. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia?. [Online]; 2019. Acceso 21 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os>.
6. Stanford Medicine Children's Health. Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. [Online]; 2022. Acceso 21 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=enfermedadesdetransmisionsexual-90-P04757>.
7. Medline Plus Información de salud para usted. VIH-sida. [Online]; 2022. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000594.htm>.

8. Centers for Disease Control and Prevention. ¿Qué factores aumentan la probabilidad de contraer el VIH? [Online]; 2021. Acceso 22 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/hiv/informacion/factores>.

9. Bravo Patricia del Pilar ea. CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA. [Online].; 2018. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf?sequence=1.

10. Rodríguez MA MHPL ea. Revista Cubana de Medicina General Integral. [Online].; 2019. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi191g.pdf>.

11. Yulisa VCP. CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES SEXUALES. [Online].; 2020. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20VIH%20SIDA%20Y%20ACTITUDES%20SEXUALES%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20I.E%20PUBLICAS%20SAN%20RAMON%20Y%20LA%20MERCED%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

12. Julissa. ZGM. Conocimiento sobre ITS-VIH/Sida en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018. [Online].; 2020. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_ad680006c99fc9a5c5f4ad4cf7613cab/Description#tabnav.

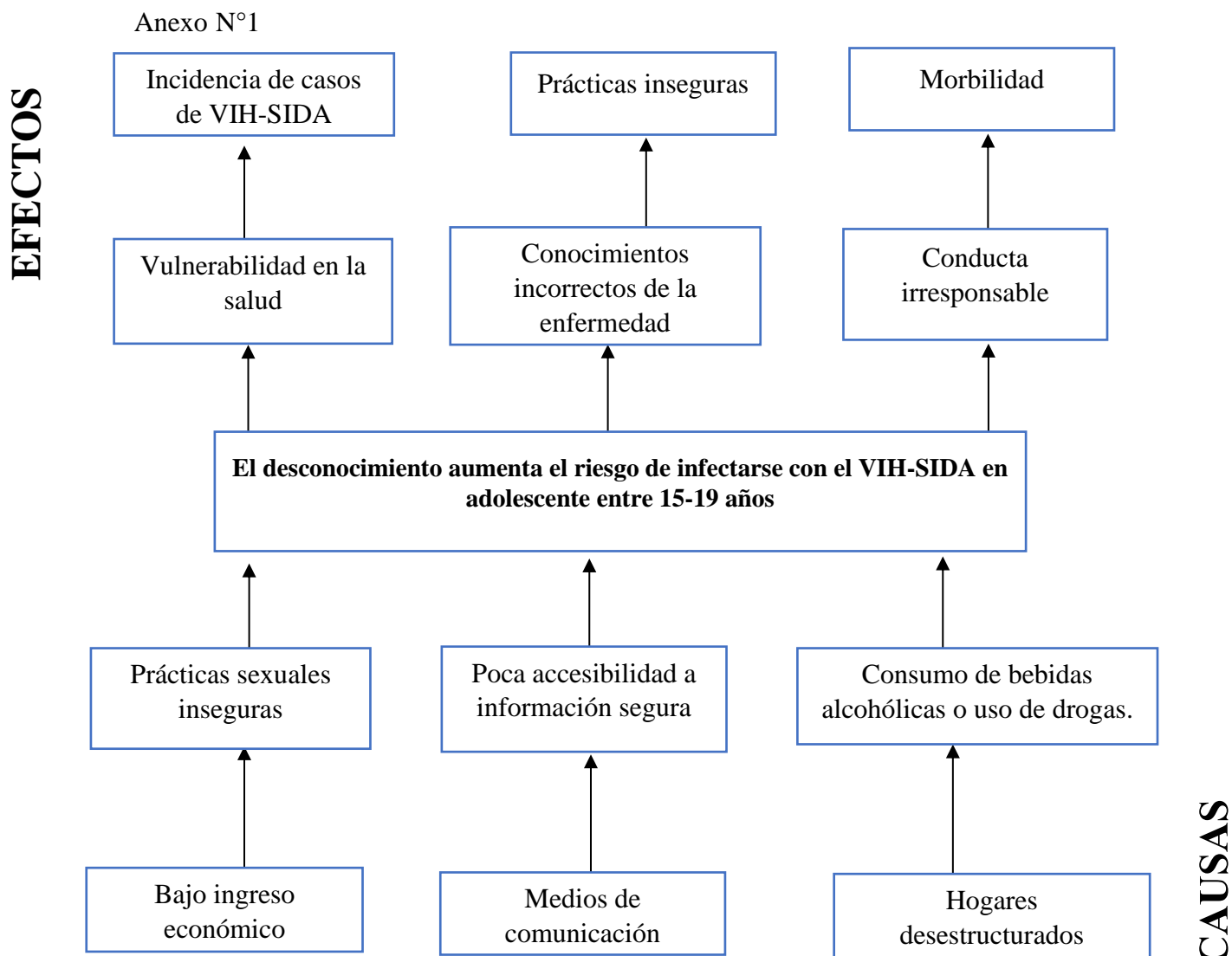
13. Carmen OGED. Conocimientos, Prácticas Y Actitudes Acerca Del Vih/Sida, En Adolescentes Del Colegio Fiscomisional Paulo Vi Parroquia Valdez-Limonas. [Online].; 2021. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2660/1/Ortiz%20Gallo%20Elsa%20Del%20Carmen.pdf>.

14. Congreso Nacional. LEY PARA LA PREVENCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL DEL VIH SIDA. [Online].; 2000. Acceso 22 de mayo de 2023. Disponible en:

<https://www.conasa.gob.ec/wp-content/uploads/BASES-LEGALES-PDF/LEY%20PARA%20LA%20PREVENCI%C3%93N%20Y%20ATENCI%C3%93N%20INTEGRAL%20DEL%20VIH%20SIDA.pdf>.

15. Díaz VyJG. conocimiento en la comunidad. En acercándonos más a la comunidad. http://vih/sida.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Valdivia%20002/Medicina_tradicional.pdf; 2015.

ANEXOS



OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivo	Variable	Definición	Indicadores	Escala	Técnica/instrumento
Establecer el nivel de conocimiento sobre el riesgo y consecuencias de contraer el virus del VIH-SIDA.	Conocimiento del VIH-SIDA	Es el conjunto de conocimiento sobre aspectos relacionados al VIH-SIDA: definición, etiología, modo de transmisión, manifestaciones clínicas, diagnóstico y factores de riesgo.	¿Tiene conocimiento del VIH-SIDA? El virus de VIH-SIDA se transmite por:	Sí No Semen Mosquitos Leche materna Fluidos vaginales Sudor Menstruación	Encuesta

<p>Mencionar los métodos para prevenir las infecciones de transmisión sexual en adolescentes entre 15-19 años.</p>	<p>Prácticas sexuales</p>	<p>Patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles.</p>	<p>¿Crees que tienes suficiente información de temas de práctica sexual?</p>	<p>Sí No</p>	<p>Encuesta</p>
--	---------------------------	---	--	------------------	-----------------

<p>Identificar los factores externos que influyen en la incidencia de casos del VIH-SIDA en los adolescentes de la Tolita n°1.</p>	<p>Factores socioculturales</p>	<p>Son estos aspectos socioculturales los que, en ocasiones, diferencian una sociedad de otra.</p>	<p>¿Con que frecuencia te conectas a internet?</p>	<p>Nunca. Dos o tres veces al día. Más de tres veces al día. Casi todos los días.</p>	<p>Encuesta</p>
--	---------------------------------	--	--	--	-----------------



Anexo N°3

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

Instrumento de medición

Buen día Sr./Sra., soy estudiante de la PUCESE y necesito de su cooperación para el llenado de la siguiente encuesta, dirigida a los adolescentes entre 15-19 años de manera voluntaria. El tema de la investigación que estoy realizando es sobre el Conocimiento del VIH-SIDA en los adolescentes entre 15-19 años barrio Tolita 1 de la ciudad de Esmeraldas. Le pedimos sinceridad en sus respuestas; la encuesta es totalmente anónima y confidencial.

OBJETIVO: Analizar el conocimiento del VIH-SIDA en los adolescentes entre 15-19 años del barrio tolita 1 de la ciudad de Esmeraldas.

DATOS GENERALES

A. Edad _____

B. Género:

Femenino:

Masculino:

Otros:

Nivel de escolaridad

Escuela Primario

Educación general básica

Bachillerato

1. ¿Qué nivel cree tener Ud. Acerca del VIH-SIDA?

Alto

Medio

Bajo

2. ¿Un portador de VIH que no se le ha desarrollado la enfermedad del SIDA, puede transmitir el SIDA?

Muy probable

Poco probable

Nada probable

No sabe

3. El contagio a través del sexo oral es:

Muy probable

Poco probable

Nada probable

No sabe

4. **¿Cuáles cree Ud. que son los factores externos que influyen en el contagio del VIH-SIDA?**

- Drogas
- Alcohol
- Promiscuidad
- Transfusiones de sangre
- Ninguno

5. **¿Conoce cuáles son las formas de contagio del VIH-SIDA? Marque con una x las que considere:**

- Semen
- Leche materna
- Fluidos vaginales
- Sudor
- Sangre

6. **¿Conoce Ud. el tiempo o periodo de incubación del VIH hasta la aparición de los síntomas?**

- 3 a 6 meses
- 5 a 10 años
- 10 y 15 años
- 1 a 15 años
- No responde

7. **¿Sabe Ud. ¿Si el virus del VIH-SIDA produce lesiones en los genitales?**

- Muy probable
- Poco probable
- Nada probable
- No sabe

8. **Cree Ud. Que, si se realiza charlas educativas en los barrios, ¿la población empezará a cuidarse?**

- Muy probable
- Poco probable
- Nada probable
- No sabe

9. **¿Sabe Ud. que el condón tiene microporos por donde pueden pasar virus, bacterias y espermatozoides?**

- Sí
- No

10. ¿De quién obtuvo información sobre sexualidad y posibles infecciones sexuales?

- Padres
- Hermanos
- Amigos
- Familiar
- De un desconocido
- Medios de comunicación

11. ¿Cree Ud. que tiene suficiente información sobre temas de sexualidad?

- Sí
- No

12. ¿Conversa con sus amigos sobre VIH-SIDA y métodos de prevención?

- Sí
- No

13. ¿En sus prácticas sexuales Ud. utiliza preservativo?

- Sí
- No

14. ¿Prefiere tener relaciones después del matrimonio?

- Sí
- No