



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

CONOCIMIENTOS, PRACTICAS Y ACTITUDES ACERCA DEL VIH/SIDA, EN
ADOLESCENTES DEL COLEGIO FISCOMISIONAL PAULO VI PARROQUIA
VALDEZ-LIMONES

PREVIO AL GRADO ACADEMICO: OBTENCION DEL TITULO LICENCIADA
EN ENFERMERIA

AUTORA:

ORTIZ GALLO ELSA DEL CARMEN

ASESORA:

MGT.MARIA TERESA TORRES RODRIGUEZ

MAYO-2021

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el Reglamento de Grado de la PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

.....

Lector 1

Mgt. Ana Karina Coronel Tenorio

.....

Lector 2

Mgt. Julia Prieto

.....

Asesora de tesis

Mgt. María Teresa Rodríguez Torres

.....

Coordinadora de la carrera

Mgt. Mercy Falcones

.....

Fecha

AUTORÍA

Yo, ELSA DEL CARMEN ORTIZ GALLO con **C.I. 0803343847**, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

El contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

.....
ELSA DEL CARMEN ORTIZ GALLO
C.I. 0803343847

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico a Dios por permitirme llegar a cumplir esta meta a mi familia y amigos, pero de manera especial a mi madre quien ha sido mi apoyo incondicional no solo económico sino también emocional, por ser mi pilar fundamental y apoyo en mi formación académica, me ha dado todo lo que soy como persona, valores, principios, perseverancia, empeño todo ello de manera desinteresada y lleno de amor a mis hermanos quienes han sido mi inspiración en este arduo proceso.

A mi asesora de tesis por su paciencia y comprensión desde el inicio hasta el día de hoy.

AGRADECIMIENTO

A Dios todo poderoso por darme la oportunidad de culminar con éxitos mis estudios, por permitirme obtener este grado académico del cual me siento muy orgullosa y segura de que será de provecho y prosperidad en mi porvenir.

A mi madre por brindarme su ayuda incondicional en todo momento, por su gran carácter y sabiduría. por ser un ejemplo de perseverancia y superación.

A mi asesora por su orientación y compartir sus conocimientos.

Finalmente, a todas aquellas personas que de una u otra manera estuvieron brindándome su ayuda y comprensión en los momentos que más los necesite.

MIL GRACIAS.

RESUMEN

Comentado [AC1]: Corregir según observaciones

El presente trabajo tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA en adolescentes del bachillerato del colegio fiscomisional Paulo VI por lo que se desarrolló un estudio de tipo mixto lo que permitió cuantificar los datos acerca el nivel de conocimiento y con un alcance descriptivo, contó con una muestra probabilística de 119 personas aplicando una encuesta CPA y guía de preguntas para la recolección de datos reflejando a través de sus resultados que el 81% de la población encuestada es heterosexual el 5,0% 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 la secreción es vaginales. En cuanto a la frecuencia con la que el Ministerio de salud pública brinda información a jóvenes en el colegio fiscomisional Paulo VI el 58,8% respondió que las visitas por parte del Ministerio de salud pública son poco frecuentes en esta unidad educativa. En cuanto a la accesibilidad de pruebas gratuitas de VIH en los centros de salud el 79.8% considera la accesibilidad de fácil acceso y el 20.2% de difícil acceso. Finalizando el estudio se estableció que el nivel de conocimientos prácticas y actitudes de los adolescentes acerca de VIH/SIDA es bajo, que a pesar de ser un tema muy abordado actualmente se determinó que se practican actividades de riesgo para la salud en el momento llevar una vida sexual activa y no se poseen los conocimientos básicos acerca del tema.

Palabras clave: VIH/SIDA, conocimientos, prácticas, actitudes, educación sexual.

ABSTRACT

The objective of this work was to evaluate the level of practical knowledge and attitudes about HIV / AIDS in adolescents of the high school of the Fiscomisional College Paulo VI, for which a mixed type study was developed which allowed quantifying the data about the level of knowledge and With a descriptive scope, it had a probabilistic sample of 119 people applying a CPA survey and question guide for data collection, reflecting through its results that 81% of the surveyed population is heterosexual, 5.0% is bisexual and 13.4% responded to others not specified. 49.6% said that the sex education provided at school is little in terms of the form of transmission of HIV / AIDS. 24.1% affirmed that it was blood, semen and vaginal secretion. Regarding the frequency with which the Ministry of Public Health provides information to young people at the Paulo VI State College, 58.8% responded that visits by the Ministry of Public Health are infrequent in this educational unit. Regarding the accessibility of free HIV tests in health centers, 79.8% consider the accessibility of easy access and 20.2% of difficult access. At the end of the study, it was established that the level of practical knowledge and attitudes of adolescents about HIV / AIDS is low, that despite being a subject that is currently widely addressed, it was determined that health risk activities are practiced at the time of carrying out a active sexual life and do not have the basic knowledge about the subject.

Keywords: HIV / AIDS, knowledge, practices, attitudes, sex education.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	i
AUTORÍA	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN.....	10
Presentación de la investigación	10
Planteamiento del problema.....	11
Justificación	12
Objetivos.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos	14
CAPÍTULO I. MARCO TEORICO	15
1.1. Antecedentes.....	15
1.2. Bases teóricas científicas.....	17
1.3. Bases legales.....	22
CAPÍTULO II. MATERIALES Y MÉTODOS	25
2.1. Tipo de estudio.....	25
2.2. Población y Muestra	25
Los Criterios de inclusión:	25
Los Criterios de exclusión:.....	25
2.3. Recolección de datos	25

2.4. Definición conceptual y operacionalización de variables.....	26
2.5. Técnicas de recolección de la información.....	26
2.5.1. Técnicas.....	26
2.5.2. Instrumentos:.....	26
2.6. Análisis de Datos	27
2.7. Normas Éticas	27
2.8. Definición de variables	¡Error! Marcador no definido.
2.8.1. Conocimientos acerca de VIH/SIDA:	¡Error! Marcador no definido.
2.8.2. Actividades sexuales	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO III. RESULTADOS	28
Conocimientos acerca de VIH.....	28
Gráfico 1: Percepción de los estudiantes acerca de la educación sexual brindada en el colegio “Paulo VI”.	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 2: formas de transmisión del VIH.....	29
Gráfico 3: Conocimiento de VIH y SIDA.....	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 4: Conocimiento de tratamiento efectivo para eliminar el VIH del cuerpo humano.	30
Gráfico 5: Forma más correcta o segura para prevenir transmisión del VIH.	31
Prácticas relacionadas con el contagio del VIH/SIDA	31
Gráfico 6: Estudiantes que han mantenido relaciones sexuales.	32
Gráfico 7: Estudiantes que se han realizado el examen de VIH.	32
Gráfico 8: Aspecto visual de una persona con VIH. ¡Error! Marcador no definido.	
Gráfico 9: Visitas educativas por parte del Ministerio de Salud Pública.....	33
Gráfico 10: Acceso a pruebas gratuitas de VIH.....	34
ENTREVISTA A ESTUDIANTES.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPITULO IV. DISCUSIÓN.....	35
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIÓN	39

PRESUPUESTO.....	3
REFERENCIAS	40
ANEXOS	¡Error! Marcador no definido.
ENCUESTA.....	4
ENTREVISTA.....	¡Error! Marcador no definido.
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	6

INTRODUCCIÓN

Presentación de la investigación

La investigación da a conocer la situación epidemiológica que atraviesan los pacientes que viven con VIH/SIDA en la parroquia Valdez cabecera cantonal de Eloy Alfaro provincia de Esmeraldas, esta problemática nace de la alta incidencia de personas infectadas por el virus pese a que es una comunidad pequeña.

El VIH/SIDA afecta a todas personas sin considerar edad, sexo ni clases sociales, debido a esto es necesario conocer el perfil epidemiológico de las personas que día a día luchan con esta problemática para poder crear estrategias que ayuden a la prevención en el primer nivel de atención de salud y al tratamiento en el segundo y tercer nivel.

En función del problema planteado esta investigación tiene una óptica científica de carácter documental, ya que es un problema médico-social que se realiza con el fin de no solo conocer cuál es la situación de salud de quienes viven con el VIH/SIDA sino también de analizar las estrategias que pretenden alimentar el conocimientos de aquellos jóvenes que asisten al colegio Paulo VI a través de las clases impartidas por los docentes de la institución educativa, apoyándome en trabajos científicos previos y datos divulgados lo que requiere de extrema confidencialidad al tema tratado, una de las técnicas utilizadas para la elaboración de este trabajo es la recolección de datos bibliográficas la cual se enfocó en profundizar el tema y puntualizar estudios similares, encuestas que se realizaron a estudiantes del bachillerato a medida que avanzó la investigación y de ser posible una entrevista a los docentes que están encargados de este grupo de estudiante para conocer el tema desde otra perspectiva.

Desde el punto de vista epidemiológico, el VIH/SIDA ha sido reconocido como una pandemia de muchas proyecciones y repercusiones a nivel de salud, economía y efectos sanitarios a nivel nacional y mundial, lo que conlleva analizar cómo afecta el entorno al momento de sobrellevar dicho virus o enfermedad.

La mayor prevalencia de personas infectadas recae en los jóvenes debido a el comportamiento inadecuado que presentan estas generaciones ante las relaciones sexuales, el libre acceso a la orientación sexual temprana y la ausencia de métodos anticonceptivos, lo que conocen como prácticas de riesgos para la salud, las cuales son tomadas como las principales causas en la adquisición del virus (1).

Planteamiento del problema

En el informe anual incidencia VIH-SIDA de la parroquia Valdez-Limones, año 2018, se muestran los siguientes resultados. En la Parroquia Valdez, se han detectado 59 casos de VIH-SIDA, de los cuales 14 han fallecidos, 17 no viven en limones, emigraron a otras ciudades por trabajo y otros por no sentir discriminación, 28 viven en limones, de estos 19 se encuentran en tratamiento y 9 se rehúsa a recibirlo. Por lo que se les hace seguimiento con las visitas domiciliarias, las charlas continuas y seguimientos por clínica.

La alta incidencia de personas infectadas con el VIH-SIDA en Limones al igual que en el Ecuador se considera una pandemia, ya que la cultura de la sociedad es pobre en cuanto a educación sexual, se vive sexualmente de manera desordenada e irresponsable, se inicia la vida sexual a temprana edad, y quienes son detectados con el virus se niegan a recibir un tratamiento digno sin considerar los riesgos que esto provocara a su salud.

En el hospital de Limones no se cuenta con un correcto registro y seguimiento a quienes son detectados con el VIH, una vez que se realiza la captación del paciente se realizan las pruebas de cuarta generación correspondiente y se deriva al Hospital Delfina Torres de Concha ubicado en la ciudad de Esmeraldas donde los pacientes deberán asistir a retirar retrovirales medicamentos de elección en el tratamiento del VIH, es en esta parte donde el proceso medico en limones finaliza, ya que se cree que al derivar al paciente a otra unidad de salud este va a permanecer activo en el tratamiento, se olvida la situación económica por la que atraviesan estos pacientes siendo esto objeto para abandonar el tratamiento, por otro lado se ha olvidado el lado preventivo en la comunidad como función de enfermería, sería práctico preguntarnos ¿Cuáles son las causas por las que las personas en especial los jóvenes adquieren el VIH?, si se supone que en los colegios hoy

en día se imparten asignaturas relacionadas con la educación sexual de nuestras generaciones, hay disponibilidad de anticonceptivos en el centro de salud etc. Volvemos a lo anteriormente mencionado se ha dejado totalmente de realizar la labor preventiva y educativa por parte del Ministerio de salud pública.

Según los últimos datos del Ministerio de Salud Pública (MSP) en Ecuador hay un estimado de 41.300 personas que viven con el VIH. El Plan Estratégico Nacional Multisectorial para enfrentar la epidemia publicado en diciembre de 2018 indica que el 58% de los contagiados conoce su estado, el 88% de los que lo saben tiene acceso al tratamiento y en el 50% de quienes toman los fármacos el virus es indetectable (1).

De acuerdo con ello, 17.346 personas viven con VIH en el País sin saberlo, una estrategia de detección que cubra a la mayor cantidad de población posible debe incluir una búsqueda activa de quienes tienen el virus, lo que no ocurre, Indica Francisco Andino, Exministro de Salud y Máster en VIH/SIDA (1).

Justificación

Esta investigación fue de gran importancia ya que en la actualidad el VIH/SIDA ha tomado mucha fuerza en la comunidad estudiantil y también porque gracias a esta investigación se conocieron los niveles de conocimientos que poseen los estudiantes del colegio Paulo VI.

Debido a condiciones sociales y medicas nace del cuestionamiento por el incremento del riesgo de los jóvenes con la posibilidad de contagio con el VIH. Y los contagiados, que por la falta de educación sexual transmiten el virus a otras personas a pesar de conocer su situación médica. La falta de accesibilidad al tratamiento y disponibilidad de los fármacos en la comunidad (Limonas), es un parámetro que nos lleva a realizar el presente estudio. Esta investigación tendrá grandes aportes sociales en la comunidad en donde se realiza ya que una vez obtenidos los resultados en base a estos datos se podrá tomar iniciativas para controlar la situación o problema. También se obtendrán beneficios teóricos ya que mediante las reuniones en los grupos focales realizadas con los estudiantes se logra aclarar y despejar duda acerca del VIH/SIDA que los adolescentes poseían.

Los principales beneficiarios de esta investigación son estudiantes universitarios que pueden apoyarse en este como base de datos a futuras investigaciones para que puedan desarrollar actividades de promoción relacionadas con VIH.

La Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas también se beneficiará ya que quedaran los datos obtenidos en el repositorio de la PUCESE para que se sumen al número de investigaciones realizadas por dicha universidad.

Así mismo, los datos de este estudio pueden ser útiles para el personal de salud en la toma de decisiones y medidas preventivas, con el fin de fomentar programas educativos con adolescentes y de esta manera ayudar a mitigar la problemática del VIH.

En Limones, no hay estudios que informen el nivel de conocimiento en VIH-Sida en estudiantes de secundaria. Es importante explorar los conocimientos básicos en VIH-Sida de los adolescentes de Limones, con el ánimo de fortalecer la educación en el área y reducir con ello el riesgo de infección

Objetivos

Objetivo General

Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limonas.

Objetivos Específicos

- Analizar los conocimientos sobre VIH/SIDA que poseen los adolescentes.
- Relacionar las actitudes y prácticas de sexualidad con el VIH/SIDA.
- Proponer un plan educativo lúdico, dirigido a estudiantes adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limonas.

CAPÍTULO I. MARCO TEORICO

1.1. Antecedentes

En el artículo de López, F. titulado “Actitudes y conocimientos ante el VIH/SIDA de estudiantes de enfermería de la Universidad del BIO-BIO en Chillan, Chile en el año 2013, planteó como objetivo identificar las actitudes y conocimientos de estos estudiantes de cuarto y quinto año de la Escuela de Enfermería. Las cuales, descubrió que el análisis cualitativo de las actitudes fue positivo en términos generales, pero un análisis pormenorizado de cada ítem reflejó que hay actitudes negativas y prejuiciosas. En cuanto a los conocimientos observó un déficit en la formación Página 20 de 72 académicas de los estudiantes con respecto a los derechos de los pacientes. Por lo que concluyó que los estudiantes de enfermería no cuentan con un grado de conocimientos y actitudes adecuado a su año cursante como profesional de Enfermería (2).

El estudio desarrollado en México acerca de los conocimiento y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México, que tuvo como objetivo identificar los conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH en adolescentes, usando como método 11 el transversal, descriptivo y prospectivo y una muestra total de 200 personas, obteniendo como resultado que 61.5% fueron del sexo masculino y el 38.5% femenino, con relación a la orientación sexual fue para los heterosexuales con un 91.5%, seguido de homosexuales con un 7%. Respecto a los conocimientos sobre VIH/SIDA el 96.5% identifican el agente causal del SIDA como un virus, el 89% reconoce la sintomatología, 90% considera la abstinencia como principal forma de prevención en cuanto a los hábitos sexuales, casi la totalidad 99.5% reconoce que se puede transmitir si la sangre, el semen o flujo vaginal de una persona con VIH entran en el cuerpo, el 55% tiene conocimiento que este virus se puede adquirir por coito oral o anal, y el 94% acepta que el virus se puede adquirir por medio de una transfusión sanguínea (3).

En Colombia, se investigó sobre conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín-Colombia 2013, con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en

adolescentes universitarios de Medellín según aspectos sociodemográficos, fue un estudio transversal en 210 adolescentes. Se obtuvo que respecto a los conocimientos fueran regulares en el 14%, las actitudes en el 8% y las prácticas en el 41%; no se halló correlación significativa con el número de personas en el hogar, ni la edad y escolaridad de los padres. Concluyendo que los puntajes de conocimientos, actitudes y prácticas presentaron resultados desfavorables demostrando el riesgo de los jóvenes de adquirir VIH/SIDA y la necesidad de fortalecer los programas destinados a mejorar la salud sexual y reproductiva de este grupo (4).

Gómez, realizó un estudio “Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena”. El objetivo era medir el nivel de conocimiento de VIH/SIDA, en los adolescentes. El estudio fue el transversal, la cual encontraron que el 62,6% respondieron incorrectamente las preguntas en prevención; 79,82% dieron una incorrecta respuesta a las preguntas relacionadas con los mitos; y 90,5 % respondieron en forma incorrecta todo el cuestionario. Concluyeron que los estudiantes de secundaria de Cartagena presentan un bajo conocimiento sobre el VIH/SIDA (5).

Para entender toda la problemática y factores relacionados con el nivel de conocimientos acerca del VIH/SIDA que los adolescentes poseen se realizaron un conjunto de preguntas abiertas (generadora), las mismas que para su formulación obedecieron a una matriz preestablecida (anexos), donde el primer punto a desarrollar era el de determinar o recordar información recibida por parte de los participantes, de esta manera ir generando confianza dentro del grupo (6).

En la ciudad de Esmeraldas el 4% ha recibido información sobre ITS por parte de sus padres, el 66% recibió información por parte de la unidad educativa, solo el 40% conoce los métodos de prevención de las infecciones, el 56% de ellos no asiste a los centros de salud a realizar controles o a pruebas de tamizaje para VIH, el 60% de ellos manifiesta que conocen los métodos de prevención de contagio, además se evidenció además que las causas que impiden en los adolescentes los diagnósticos de estas infecciones son el bajo nivel de conocimiento, situación económica y las condiciones ambientales ya que esto no les permite acercarse con mayor frecuencia a centro de salud más cercana (7).

Se realizó un estudio “percepción del VIH/SIDA en usuarios que acuden al hospital básico de la parroquia Valdez, Eloy Alfaro”. En donde el objetivo era identificar la percepción de los usuarios que acuden al Hospital Básico de la parroquia Valdez del Cantón Eloy Alfaro, acerca del VIH/SIDA, el estudio era de tipo cuali-cuantitativo, lo que permitió cuantificar los datos acerca del nivel de conocimientos y con un alcance descriptivo. Y los resultados fueron que el 86% aseguraron conocer qué era el VIH/SIDA, de los modos de transmisión el 81%, los signos y síntomas el 78%, el agente casual el 68% y de las medidas de prevención el 86%, estableciendo el internet y televisión como fuentes de información; de las prácticas diarias que aumentan el riesgo de transmisión el 12% destacó de 2 a 4 parejas sexuales y el 7% mayor de 5 a más parejas durante el último año, respecto al uso del preservativo el 59% manifiesta realizarlo en ocasiones y el 17% refirieron que nunca lo hacen, del inicio de las actividades sexuales el 68% han iniciado su vida sexual en edades de 15 a 18 años. Al contrastar los conocimientos entra las principales fuentes de transmisión del virus, el 92% establecieron las relaciones sexuales tanto coitos como orales o vaginales como principal medio de riesgo para la transmisión, el compartir jeringuillas fue identificado con el 56%, las transfusiones sanguíneas con el 28% y en menor porcentaje y como ítem de error el 12% seleccionaron la picadura del mosquito (8).

1.2. Bases teóricas científicas

La historia natural de la infección por el HIV consiste en una primo infección, asintomática o desapercibida en más de la mitad de los casos, seguida de un período de latencia clínica de varios años en el que el virus sigue replicándose de forma activa en diversos compartimentos y en sangre periférica. En el siguiente período, la mayoría de los pacientes desarrolla infecciones oportunistas o neoplasias como consecuencia de una profunda inmunodepresión. A esta fase o período final se le denomina síndrome de inmunodeficiencia adquirida (9).

La adolescencia inicial o puberal es considerado de los 11 a 14 años comienza la madurez física y el paso del pensamiento concreto al pensamiento formal, se les da mucha importancia a los amigos, se desarrolla una cierta independencia de los padres y los adolescentes pueden estar emocionalmente inestables. Adolescencia tardía o propiamente

dicha: comprende de los 15 a 19 años, abarca la parte posterior de la segunda década de la vida. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los múltiples físicamente principales. En esta etapa los jóvenes mantienen una adecuada autoestima experimentando reciprocidad en sus relaciones con otras personas en el sentido de dar y recibir amor; la sexualidad se torna cada vez más psicoactivo en especial del género femenino (10).

La Organización Mundial de la Salud en el año 2018, define al VIH como el “Virus de Inmunodeficiencia Humana” (VIH), que infecta a las células 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. La fase más avanzada de la infección por el VIH es el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida que es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH, y que en función de la persona puede tardar de 2 a 15 años en manifestarse, y que se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH. El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.

De acuerdo al informe de monitoreo del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida –ONUSIDA, en el 2017 fallecieron 940 mil personas a causa de enfermedades relacionadas con el virus.

En 2017, 36,9 millones de personas en el mundo vivían con VIH (35,1 millones adultos y 1,8 millones niños menores de 15 años), y en ese mismo año se produjeron 1,8 millones de nuevas infecciones.

En 2017, el 75% de las personas que vivían con VIH conocía su estado serológico con respecto al VIH. El 59% de los adultos y el 52% de los niños que viven con VIH tienen acceso al tratamiento antirretroviral (TARV).

En 2017: 21,7 millones de personas que vivían con el VIH tenían acceso a tratamiento antirretroviral, lo que corresponde a un aumento de 2,3 millones desde 2016 y con relación a 8 millones desde el 2010.

En el 2017, el 80% de las mujeres embarazadas que vivían con VIH tuvieron acceso a tratamiento antirretroviral para evitar la transmisión de VIH a sus hijos. Cada vez son más los países donde la tasa de transmisión materno-infantil es muy baja, y algunos de ellos (Armenia, Belarús, Cuba y Tailandia) han recibido la certificación oficial de eliminación por esta vía de contagio.

Los primeros casos de VIH en el Ecuador fueron detectados en 1984; las estimaciones realizadas por el MSP con el apoyo técnico de ONUSIDA, indican que para el cierre del 2017 existieron 36.544 personas viviendo con VIH -PVV 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.

La epidemia de VIH en el Ecuador es de tipo concentrada, principalmente en personas trans femeninas (MTF) (34,8 % en Quito y 20,7 % en Guayaquil) y de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) (16,5 % en Quito y 11,2 % en Guayaquil). Por otra parte, en la población general la prevalencia nacional es de 0,3 en personas entre 15 y 49 años.

Para el año 2017, la tasa de prevalencia para el grupo de edad de 15 a 49, la cual es considerada sexualmente más activa es de 0,3 encontrándose por debajo del promedio latinoamericano que se registra en 0,5. Por otra parte, la tasa de incidencia de VIH en el Ecuador para el 2017 se encuentra en 0,22 por cada 1.000 habitantes.

En 2017, el Ecuador ratificó la estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de VIH, misma que se pueda dar durante el embarazo en el momento del parto, y/o a través de la lactancia materna. Los niños o niñas cuyas madres son VIH positivo, no necesariamente se infectarán al momento del nacimiento, es decir es una infección evitable, siguiendo las acciones planteadas en la Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil de VIH, la probabilidad del riesgo de transmisión de VIH

de madre a hijo se reduce del 40% al 2%, por lo que se deben hacer todos los esfuerzos para el efecto.

Se ha demostrado que el factor de riesgo más importante asociado con la transmisión materno infantil es la carga viral; a mayor carga viral de la gestante, mayor riesgo de transmisión. Por lo que el diagnóstico y la administración de antirretrovirales deben iniciarse lo antes posible. La prevalencia de VIH en mujeres embarazadas en el Ecuador es del 0,16; la proyección de mujeres embarazadas para el año 2018 es de 415.631.

En 2017, se notificaron 433 casos de VIH en mujeres embarazadas, mientras que en el primer semestre del 2018 se han notificado 191 casos de mujeres embarazadas viviendo con VIH. Al 2017 en el Ecuador se reportaron 3.533 nuevos casos de VIH de los cuales 2.344 fueron hombres y 1.189 mujeres, con mayor énfasis en el grupo de 20 a 49 años.

La provincia del Guayas se presenta la mayor concentración de notificación de casos nuevos en 2017, con el 31%, seguido por Pichincha con 23%, Esmeraldas con 7%, El Oro con 5%, Los Ríos y Manabí con 4,9%.

El instrumento programático construido a partir de procesos participativos que articula la respuesta nacional para frenar el avance de la epidemia en nuestro país y contribuir al logro de las metas propuestas por la ONU, dentro del cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como el Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021, elaborado a partir de los mandatos constitucionales de 2008.

Este documento es una herramienta programática que permite conocer el escenario sobre el cual se encuentra la Respuesta Nacional al VIH/Sida y configurar el camino hacia donde desea llegar nuestro País.

Para la elaboración de este documento se realizaron dos talleres, llevados a cabo en noviembre y diciembre de 2017, con delegados de las instituciones y miembros del Comité Ecuatoriano Multisectorial del SIDA (CEMSIDA), espacios que fueron fundamentales para la construcción del Plan Estratégico Nacional Multisectorial, a partir de procesos participativos, de coordinación y articulación conjunta de todos los actores

que forman parte de la respuesta nacional, que incluye Estado, sociedad civil, organizaciones privadas, y agencias de cooperación.

Durante el 2018, se organizó un taller con el fin de realizar la presentación final del documento a los delegados y miembros del CEMSIDA, el cual fue liderado por el MSP, dicha reunión se realizó el 3 de mayo de 2018, concluyendo el proceso de construcción del Plan Estratégico Nacional Multisectorial (12).

El 30 de octubre de 2018, en el marco de la visita de Michel Sidibé, secretario general adjunto de Naciones Unidas/Director Ejecutivo del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA), se presentó el PENM 2018 – 2022.

Aunque la realidad de las personas que viven con VIH (PVV) ha ido mejorando desde el inicio de la epidemia, sobre todo en términos de acceso a servicios de salud y disminución de la discriminación, el Ecuador todavía tiene grandes desafíos para abordar integralmente el estigma y discriminación hacia estas personas, acciones que se ven planteadas en el PENM.

De identificarse casos positivos en la población general, así como en mujeres embarazadas en los centros de salud del MSP, se facilita el tratamiento antirretroviral para la atención de los pacientes, se oferta la cesárea para la culminación del embarazo, pruebas de control para su seguimiento como carga viral y CD4 y se complementa la alimentación con sucedáneos de leche materna para la alimentación de los expuestos perinatales (12).

Al cierre del 2017 se registraron 19.545 personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral de forma regular. En el 2017 se invirtió US\$6.479.699,73 para la compra de los diferentes tipos de medicamentos antirretrovirales necesarios en el tratamiento de los PVV, mientras que para el 2018 se espera invertir hasta cierre del ejercicio fiscal US\$7.970.686,97 en la compra de medicamentos antirretrovirales.

Centros de Atención Especializados: En la actualidad, el país cuenta con 48 Unidades de Atención Integral de VIH, de las cuales el MSP cuenta con 40, el IESS con 3, las Fuerzas Armadas con 2, Policía Nacional con 2, y la JBG con 1. En el año 2018 el MSP ha

realizado la apertura de 3 nuevas UAI, en la zona 5, provincia de Santa Elena (Hospital José Garcés de Salinas, Hospital Liborio Panchana de Santa Elena) y Guayas (Hospital del Guasmo Sur), esto con el fin de avanzar en el proceso de desconcentración de pacientes, apuntando hacia la mejora en la atención y bienestar de las personas.

La conformación multidisciplinaria del Comité Técnico Asesor de VIH formaliza su participación en el mes de junio del presente año. Entre los objetivos y funciones que mantiene el Comité Técnico Asesor Nacional, se encuentran:

- Resolución de casos clínicos: cuando se trate de segundo fallo.
- Revisión de Documentos Normativos.
- Acompañamiento y Discusión sobre aspectos técnicos en referencia a la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de VIH.
- Participación en la revisión de esquemas de tratamiento, con respaldo en evidencia científica del tipo 1A, la misma que es evaluada y discutida por el comité Técnico Asesor a nivel nacional, previo a su inclusión en la “Guía de Práctica Clínica de Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana” (13).

Se establece la conformación de cuatro Comités Zonales de VIH en las ciudades de Guayaquil, Quito, Portoviejo y Cuenca.

Estos comités Zonales tendrán la responsabilidad de atender los casos de VIH con primer fallo terapéutico y tendrán a su cargo el análisis de casos de las siguientes Coordinaciones Zonales.

1.3. Bases legales

En la Constitución del Ecuador emitida en el año 2008, En el Art. 11 literal N° 2 establece que: “Todas las personas son iguales y gozaran de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia

física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación. El Estado adoptará medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real en favor de los titulares de derechos que se encuentren en situación de desigualdad.”

En la constitución del Ecuador emitida en el año 2008, En el Art. 3 literal N.º 1 establece que:

Art. 3 “Es deber primordial Garantizar sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos establecidos en la Constitución y en los instrumentos internacionales, en particular la educación, la salud, la alimentación, la seguridad social y el agua para sus habitantes”.

Con el apareamiento de los primeros diagnósticos de VIH, a comienzos de la década de los 80, se dieron las primeras violaciones a los derechos humanos de las personas que viven con VIH sobre todo en el ámbito de la salud con la negativa a atender a los y las pacientes diagnosticadas VIH+; luego la discriminación se extendió a los ámbitos laboral, educativo, de servicios públicos, entre otros.

La asociación de la incidencia del VIH a conductas supuestamente irresponsables o cuestionables (homosexuales, usuarios de drogas, trabajo sexual) y a minorías étnicas, provocó un aumento de actitudes discriminatorias y estigmatizantes hacia las personas infectadas por parte de una sociedad poco informada y prejuiciada.

En ese contexto, organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud OMS reconocieron la relación entre protección de derechos humanos y respuesta eficaz al VIH/sida, por lo que se recomendó eliminar la segregación hacia las personas infectadas y apuntar los esfuerzos para combatir al virus a través del desarrollo de medidas de prevención. Los derechos humanos se expresan y amparan en Acuerdos, Tratados y Declaraciones internacionales y Leyes y Reglamentos nacionales. Los principales instrumentos legales relacionados con los derechos humanos de las personas que viven con VIH, a nivel nacional, son:

- Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948)
- Declaración de Compromiso – UNGASS (2001)
- Declaración de Doha (2001) relativa al Acuerdo sobre Propiedad Intelectual, Comercio y la Salud Pública (ADPIC)

En el Ecuador existen ciertas protecciones a las personas portadoras del virus de inmunodeficiencia adquirida que se encuentran plasmadas en ciertos cuerpos jurídicos: Constitución de la República del Ecuador (2008): La Constitución Política del Ecuador (aprobada en referéndum en septiembre del 2008) tiene como uno de sus principios el derecho a la no discriminación por portar VIH.

Ley de Derechos y Amparo al Paciente (1995): que obliga al Estado ecuatoriano a brindar una atención a la salud de manera integral, con calidad y calidez.

Ley de prevención y asistencia Integral del VIH/sida (2000): que enmarca la respuesta al VIH/sida desde la Salud y establece artículos relacionados a temas jurídicos. Es menester anotar que en este cuerpo jurídico se establece en el artículo 1 la confidencialidad de los datos sobre el estado de salud de las personas afectadas con el virus de inmunodeficiencia adquirida.

Reglamento para la atención a personas con VIH/sida en el Ecuador (2002): que promueve la atención especializada a personas que viven con VIH/sida y sus familiares a través de servicios especializados, la prevención de la transmisión vertical (de madre a hijo/a) y precautela su derecho para acceder a servicios de salud.

CAPÍTULO II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo de estudio

El presente estudio fue cualitativo y permitió describir sobre conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA y respecto a la temporalidad de corte transversal porque no se realizará seguimiento a la muestra. Además, se integraron los factores y creencias que influyen en los conocimientos, prácticas y actitudes sexuales de los estudiantes del bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Paulo VI.

El lugar donde se realizó el proyecto de investigación fue en el norte de la provincia de Esmeraldas en el cantón Eloy Alfaro en la cabecera cantonal que es Valdez/Limones, ambiente que dispuso todas las condiciones para que se realice el proyecto investigativo.

2.2. Población y Muestra

Se aplicó un muestreo no probabilístico empleando los criterios de inclusión específicos para los participantes que fueron un total de 119 estudiantes que se distribuyeron 52 de primero de bachillerato, 40 de segundo y 27 de tercero.

Los Criterios de inclusión:

1. Todos los adolescentes estudiantes del bachillerato en las edades de 15-18 años.
2. Adolescentes que estuvieron de acuerdo con la participación en la investigación.
3. Adolescentes matriculados en cuarto, quinto y sexto de bachillerato en el presente año escolar.

Los Criterios de exclusión:

1. Adolescentes que no estuvieron de acuerdo con participar en la investigación.

2.3. Recolección de datos

Los datos fueron recolectados en el término de 6 semanas en los horarios de la asignatura Educación para el Amor, se ejecutaron 20 encuestas y 2 entrevistas cada semana. Cada encuesta tuvo una duración de 30 minutos de aplicación y la entrevista el tiempo necesario

según las respuestas del docente, posteriormente a una breve explicación de las preguntas y previa lectura del consentimiento informado a los jóvenes y sus padres.

2.4. Definición conceptual y operacionalización de variables.

Las variables que hicieron posible el desarrollo y cumplimiento de los objetivos establecidos en esta investigación se basaron en información sobre el

Conocimiento de los jóvenes adolescentes sobre el VIH/SIDA: El conocimiento de los jóvenes sobre esta enfermedad, es realmente importante, puesto que se considera que cada año aumentan las infecciones por VIH en casi 5 millones de casos nuevos, de los cuáles la mitad está constituida por jóvenes entre 15 y 24 años.

Actitudes de los jóvenes adolescentes sobre el VIH/SIDA: La mayoría de los adolescentes presentan una actitud de temor ante el VIH, porque es considerada como una enfermedad mortal, sin cura y con consecuencias muy graves para la salud y la vida cotidiana.

Prácticas de los jóvenes adolescentes sobre el VIH/SIDA: Los jóvenes adolescentes no tienen suficiente cuidado al momento de mantener relaciones sexuales, las pocas veces que utilizan métodos anticonceptivos son más para evitar embarazos y no para prevenir enfermedades de transmisión sexual.

2.5. Técnicas de recolección de la información

2.5.1. Técnicas

Encuesta: Se realizó una encuesta a los estudiantes adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Paulo VI.

2.5.2. Instrumentos:

Cuestionario: Se realizó un cuestionario de 10 preguntas cerradas, de autoría propia, que permitieron obtener información directa de la muestra de estudio de nuestra investigación.

La encuesta estuvo dividida en 3 secciones, las cuales fueron de conocimientos, prácticas y actitudes.

El grupo focal, a través de una guía de preguntas dirigida a los estudiantes de la unidad educativa con la finalidad de establecer el criterio personal que tienen sobre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente a la información impartida por sus docentes.

2.6. Análisis de Datos

Posteriormente de haber obtenido toda la información proporcionada por la aplicación del instrumento de investigación, se procedió a tabular los datos a través del programa Microsoft Excel, que permitió realizar tablas y figuras demostrativas de los resultados obtenidos.

2.7. Normas Éticas

En la investigación se procedió a elaborar el consentimiento informado que sirvió para informar a la muestra de estudio el compromiso, el respeto y la obligatoriedad que tiene el investigador a la hora de trabajar con la información recogida de los estudiantes y los docentes de la unidad educativa.

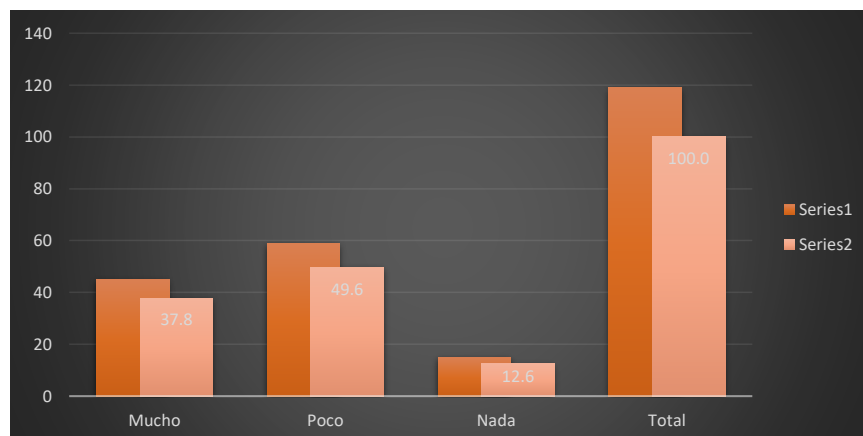
CAPÍTULO III. RESULTADOS

A continuación, se presentarán los datos obtenidos encuesta aplica a 119 estudiantes de entre 15 y 19 años perteneciente a primero, segundo y tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI ubicado en el cantón Eloy Alfaro parroquia Valdez, de los cuales 60 fueron de género femenino y 59 masculinos, los cuales se distribuyeron 52 de primero de bachillerato, 40 de segundo y 27 de tercero.

Conocimientos acerca de VIH

Análisis: Responde al objetivo: Relacionar las actitudes y prácticas de sexualidad con el VIH/SIDA. La educación sexual de los estudiantes del bachillerato del colegio Paulo VI es poca según la respuesta de los mismos estudiantes esta información se obtuvo mediante la aplicación de una encuesta CPA en donde el 49,6% indicó que es poco porcentaje correspondiente a la mayoría de la muestra, el 37,8% consideran que es mucha la educación sexual que se obtiene en el colegio pese a que es una unidad católica y el 12,6% considera que no se les enseña nada en relación con sexualidad en el colegio.

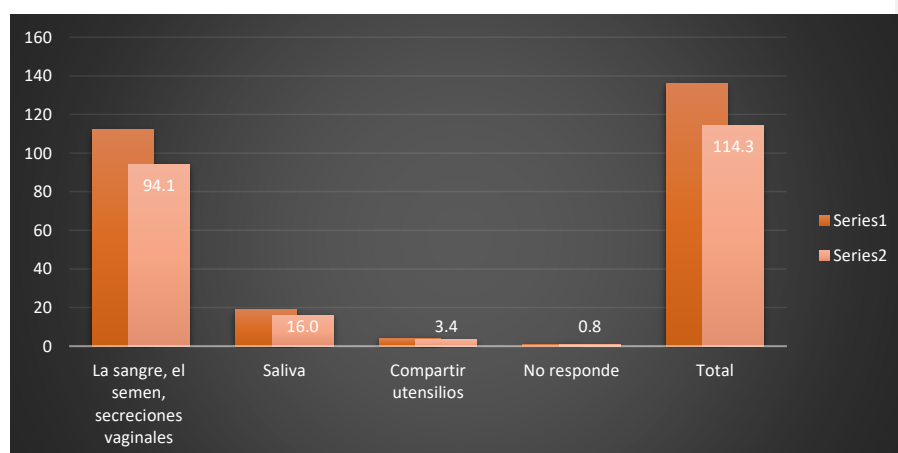
Gráfico 1: Conocimientos acerca de VIH que tienen los estudiantes



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI

Análisis: El 94,1 % de los estudiantes considera que el medio de transmisión del VIH es la sangre, el semen y las secreciones vaginales mientras que el 16,0% afirma que es mediante la saliva y el 3,4 respondieron que un medio de transmisión de VIH es el compartir utensilios con personas portadoras de VIH.

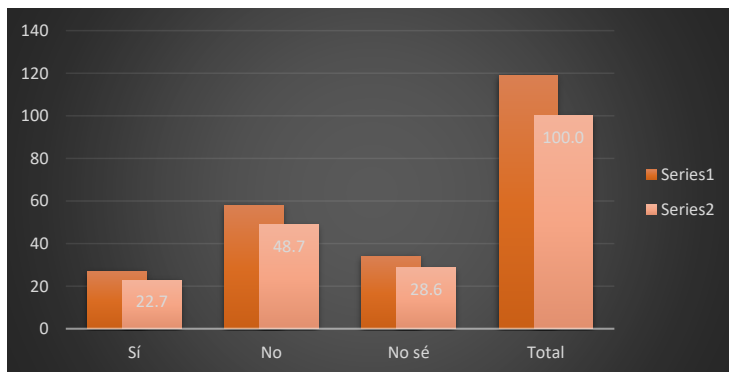
Gráfico 2: Formas de transmisión del VIH.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Análisis: El VIH y el SIDA no es lo mismo ya que el VIH es una infección producida por un virus y el sida es la enfermedad desarrollada del virus así lo confirmó el 48% de los estudiantes del bachillerato del colegio Paulo mientras que el 22, % afirmó que si es lo mismo sin ninguna base y el 28% restante desconoce totalmente el significado por lo que ante la encuesta aplica respondieron que no saben.

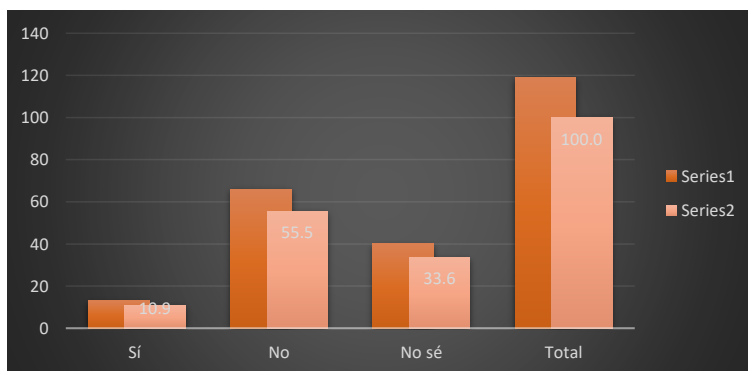
Gráfico 3: Tratamiento del VIH.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Análisis: No existe tratamiento efectivo para eliminar el VIH del cuerpo humano así lo confirman los datos del grafico 4 en donde se muestra un porcentaje del 55% donde se confirma la información mientras que el 33,6 de los estudiantes no tiene ningún tipo de conocimiento acerca de tratamiento seguros para el VIH.

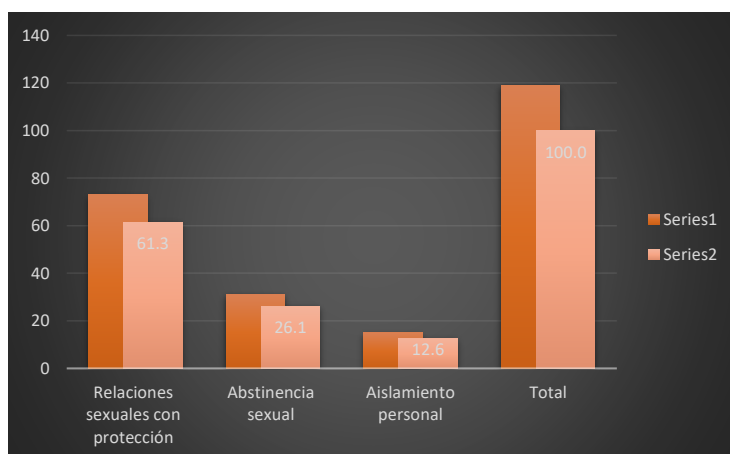
Gráfico 4: *Conocimiento de tratamiento efectivo para eliminar el VIH del cuerpo humano.*



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Análisis: La forma más correcta o segura para prevenir transmisión del VIH es mantener relaciones sexuales con protección así lo confirmaron los estudiantes del colegio Paulo VI en donde el 61% respondió a la pregunta 5 de la encuesta CPA, mientras que el 26% afirman que la forma más segura es abstenerse de mantener cualquier tipo de contacto sexual con otras personas y un 12% prefieren aislarse de la sociedad por miedo a contraer el VIH.

Gráfico 5: Determinar las actitudes y prácticas relacionadas a sexualidad y VIH/SIDA.

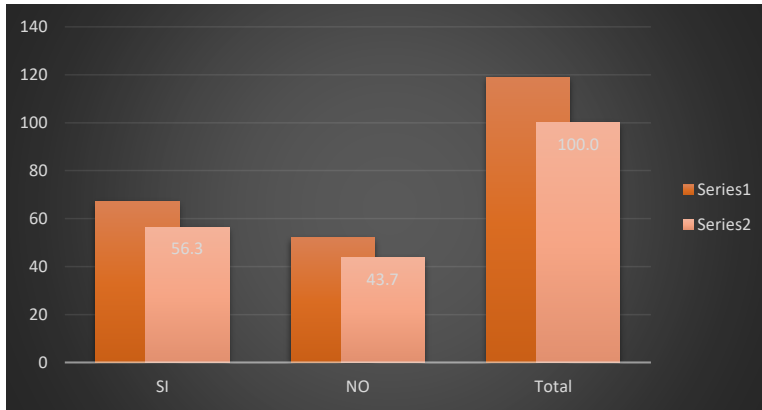


Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Actitudes y prácticas relacionadas a la sexualidad y el VIH/SIDA

Análisis: El 56,3% de los estudiantes adolescentes del colegio Paulo VI han tenido algún tipo de relaciones sexuales pese a su corta edad, pero lo en realidad asombra no es la edad si no la irresponsabilidad de estos adolescentes ya que llevan una vida sexual desordenada y en ocasiones mucho de ellos no conoce cómo protegerse de una enfermedad de trasmisión sexual, así como se demuestra en los gráficos posteriores, mientras que el 43,7% no.

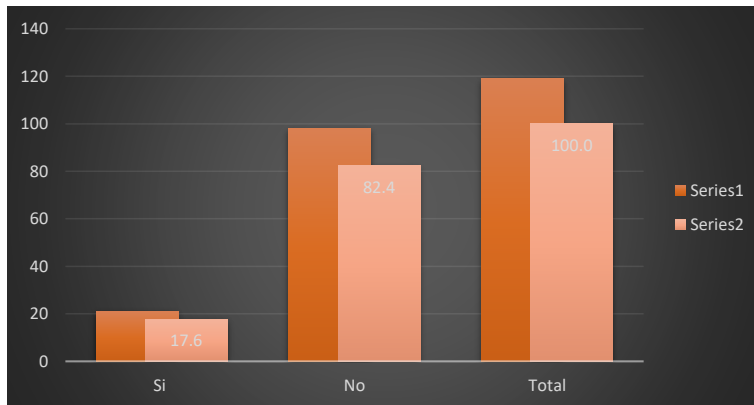
Gráfico 6: *Estudiantes que han mantenido relaciones sexuales.*



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Análisis: La mayoría de los estudiantes del bachillerato del colegio Paulo VI no se han realizado nunca una prueba diagnóstica de VIH lo que corresponde al 82,4 % de la muestra.

Gráfico 7: *Determinar las actitudes y prácticas relacionadas a sexualidad y VIH/SIDA.*

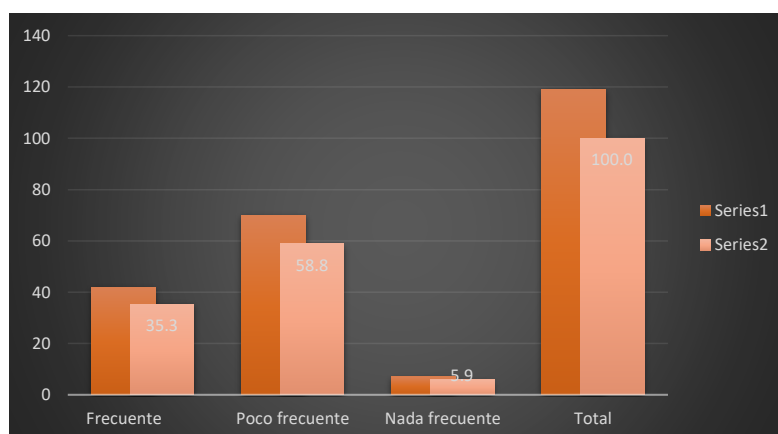


Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Educación sexual por parte del ministerio de salud pública.

Análisis: El Ministerio de Salud Pública casi no realiza visitas continuas a las unidades educativas con el propósito de brindar educación sexual y reproductiva aquellos estudiantes que allí se educan manifiesta que la frecuencia es poco frecuente así lo demuestra la encuesta aplicada a los estudiantes del bachillerato del colegio Paulo VI con un porcentaje de 50,8 % lo que corresponde a 70 estudiantes matriculados en el 1er, 2do y 3er año de bachillerato.

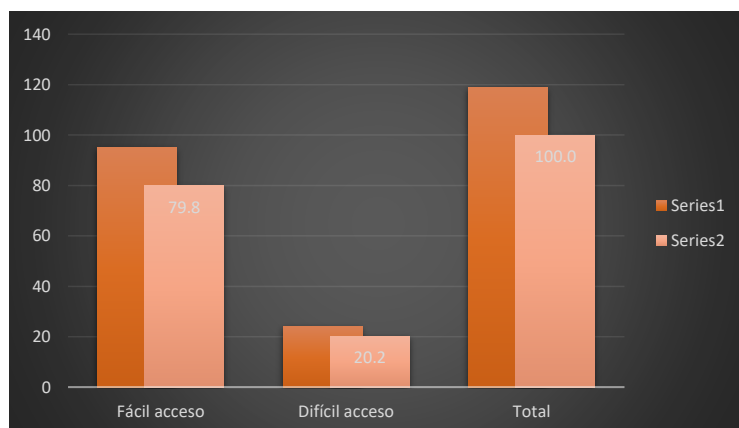
Gráfico 9: *Visitas educativas por parte del Ministerio de Salud Pública.*



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Fiscomisional Paulo VI.

Análisis: hoy en día existe mucha accesibilidad aquellas pruebas de diagnosticas de VIH ya que a medida que pasa el tiempo se han eliminado aquellos prejuicios encaminados a la edad, hoy cualquier persona de cualquier edad puede realizarse una prueba de VIH así lo confirman los datos del grafico 10 de la encuesta aplicadas a estudiantes de bachillerato del colegio paulo VI en do de respondieron un 79,8% que consideran de fácil acceso la realización de pruebas de VIH.

Gráfico 10: Acceso a pruebas gratuitas de VIH.



Fuente: encuesta aplicada a estudiantes de primero a tercero de bachillerato del colegio Ficomisional Paulo VI.

CAPITULO IV. DISCUSIÓN

En el presente estudio en donde se abordó conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA se contó con una muestra de 119 personas, las cuales estuvieron distribuidas con el 50% fueron de sexo femenino, al igual que el 50% de sexo masculino. En el trabajo fue importante establecer el sexo y edad de los participantes para conocer en qué grupo social se tiene mayor conocimiento acerca del VIH/SIDA.

En el trabajo de López. (2013). Se descubrió que respecto a los conocimientos acerca del VIH/SIDA el análisis cualitativo de las actitudes fue positivo en términos generales, pero un análisis pormenorizado de cada ítem reflejó que hay actitudes negativas y prejuiciosas. En cuanto a los conocimientos observó un déficit en la formación académicas de los estudiantes con respecto a los derechos de los pacientes. Por lo que concluyó que los estudiantes no cuentan con un grado de conocimientos y actitudes adecuado a su año cursante. Similar al presente trabajo de investigación en donde se descubrió mediante la el análisis cualitativo de las preguntas del grupo focal que existen actitudes negativas en cuanto a la percepción y conocimientos acerca del VIH y mediante la pregunta 1 de la encuesta CPA relacionada con la educación brindada por la unidad educativa el 49,6% indico que es poco porcentaje correspondiente a la mayoría de la muestra, el 37,8% consideran que es mucha la educación sexual que se obtiene en el colegio pese a que es una unidad católica y el 12,6% considera que no se les enseña nada en relación a sexualidad en el colegio .

Al contrastar los conocimientos entre las principales formas de transmisión del VIH el 94,1% establecieron la sangre, el semen y secreciones vaginales como principal medio de riesgo para el contagio del virus, la saliva fue identificada con el 16,0 % y en menor porcentaje y como ítem de error el 3,4% seleccionaron compartir utensilios, parecido al estudio de Zúñiga, E. (2017). fuentes de transmisión del virus, el 92% establecieron las relaciones sexuales tanto coitos como orales o vaginales como principal medio de riesgo para la transmisión, el compartir jeringuillas fue identificado con el 56%, las transfusiones sanguíneas con el 28% y en menor porcentaje y como ítem de error el 12% seleccionaron la picadura del mosquito como posible fuente de transmisión, En donde a pesar de los

conocimientos que poseen se encuentra una parte de la población que se identificaron personas mayores de edad que presentan un déficit de conocimientos ante el tema tratado. Al aplicar la encuesta CPA en la 5 acerca de la prevención del contagio del VIH un 61,3% indico que las relaciones sexuales con protección es la manera más segura de evitar ser un portador de VIH, seguido de un 26,1% manifestado por la abstinencia sexual lo cual se considera mucho más seguro que la primera mencionada y por ultimo y considerado como un problema social un 12,6% indican que es más seguro mantenerse en aislamiento personal muy parecido al estudio de García et al. (2014) donde 90% considera la abstinencia como principal forma de prevención en cuanto a hábitos sexuales, casi la totalidad 99.5%.

Otro punto que se trató en cuanto a prevención es la probabilidad de que los métodos anticonceptivos sirvan como medio de protección ante un posible contagio siendo así el 77,3% indico a los preservativos, el 16,8% manifiesta que el mejor método es la abstinencia y por último el 5,9 % considerado como ítem de error los implantes anticonceptivos obteniéndose esta respuesta del género masculino y femenino.

Para determinar las practicas relacionadas con el VIH/SIDA fue necesario hacer preguntas intimas a los encuestados acerca de saber si habían tenido o no alguna vez relaciones sexuales en donde la mayoría de los adolescentes los cuales sus edades varían entre 15 y 19 años respondieron que si (56,3%) y el (43,7%) supo decir que no.

Por otro lado, también se indago acerca de la realización de pruebas diagnósticas de VIH/SIDA, en donde el 17,6% aseguro que si se habían realizado pruebas de VIH y el 82% considerando la mayoría de la población respondió que no respecto aquello manifestaron que “son muy jóvenes para realizarse ese tipo de pruebas”. Los mismos que en porcentajes de 79,8% afirman que las pruebas diagnósticas realizadas por el ministerio de salud pública son de fácil acceso y el 20,2% las consideran de difícil acceso, lo cual contradice la versión acerca de que si se han realizado o no una prueba para detectar el VIH en el apartado anterior.

Similar al estudio titulado Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali, de tipo descriptivo- no experimental con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 110. La edad promedio de inicio de las relaciones sexuales es de 15 a 16 años, siendo la edad

mínima de 10 años y la edad máxima es 23 años. El promedio de personas con las que han tenido relaciones sexuales durante el último año son una y el máximo son ocho. La realización de pruebas clínicas de detección temprana del VIH/SIDA no tiene gran acogida entre los consultados 30,2%, lo que aumenta el riesgo de su ocurrencia. (Orcasitas, López, & Gómez, 2014).

CONCLUSIONES.

Se logró evaluar los conocimientos y practicas acerca del VIH/SIDA en los adolescentes del colegio fiscomisional Paulo VI de la parroquia Valdez limones a través de una encuesta CPA y para la obtención de datos acerca de las actitudes de estos adolescentes acerca del tema se realizaron varias secciones en donde se desarrollaron grupos focales tal resultado se tabulo de forma cualitativa.

Para poder evaluar los conocimientos de manera más asertivas se realizaron preguntas relacionadas con educación sexual, formas de transmisión del virus, efectividades de tratamiento existente a base de antivirales para el VIH y medidas de prevención con lo cual se identificó el nivel de conocimientos de los encuestados el cual fue bajo ya que en su gran mayoría respondieron mal el cuestionario.

Se determinó las actitudes y practicas relacionadas a sexualidad y VIH/SIDA en los adolescentes de la unidad educativa y para ello se abordaron temas como vida sexual de los alumnos, realización de pruebas diagnósticas de VIH y la percepción del virus y la enfermedad mediante estos temas se determinó que os encuestados tienen actitudes prejuiciosas ante las personas que puedan tener VIH/SIDA y realizan prácticas que en su gran mayoría conlleva riesgos en cuanto al contagio del virus.

Se logró conocer aquellas actividades realizadas por el Ministerio de Salud Pública en la educación sexual de los estudiantes del bachillerato de dicha unidad educativa, obteniendo como respuesta de que el trabajo realizado por el personal de salud es insuficiente en cuanto a educación sexual en los colegios específicamente en la unidad educativa fiscomisional Paulo VI.

RECOMENDACIÓN

Al Ministerio de Salud Pública específicamente al Hospital Básico civil de limones que se realizan campañas de promoción de la salud. y prevención de enfermedades en los planteles educativos la parroquia, ofertando la disponibilidad de pruebas totalmente gratuitas en diagnósticos de VIH y mayor participación en asesoría referente a educación sexual con los adolescentes de la comunidad.

Motivar a los habitantes de la comunidad (padres de familia de los encuestados y demás familiares) a crear hábitos de realizarse periódicamente pruebas de VIH las cuales son totalmente gratuita e incitar a mantener una vida sexual protegida a través de los métodos anticonceptivos que puedan utilizarse como medios de prevención al contagio de VIH.

Al colegio fiscomisional paulo VI directamente a sus autoridades y docentes realizar talleres que involucren temas de orientación y educación sexual y reproductiva, con el propósito de aumentar el nivel de conocimientos en los estudiantes ya que si bien es cierto son mucha las prácticas sexuales y actitudes negativas que desfavorecen al medir el nivel del conocimiento adquirido durante las horas clases en temas relacionados con VIH/SIDA.

A la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Esmeraldas, que se creen programas de promoción de salud a través de vinculación o practicas formativas-hospitalarias, en comunidades como la parroquia Valdez en donde queda muy claro que el nivel de conocimiento acerca de VIH/SIDA es muy bajo y de esta manera poder aportar al desarrollo de la comunidad.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud Publica. (2017). Informe anual de VIH. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/vih/>
2. López F. (2013). Actitudes y conocimientos ante el VIH/SIDA de estudiantes. Se puede prevenir el sida.
3. García A, Mendoza M, González A, Hernández M, Ginnete P. (2014). Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México. Medicina e Investigación, 121-127. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.11799/496>
4. 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 2013. Revista "Medicas" Vol. 27. No. 3. Obtenido de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192014000300005
5. Gómez E, Cogollo Z. (2011). Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena. Revista de Salud Pública ISSN 0124-0064. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/18292/37984>
6. Tituaña N. (2017). "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes. Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6624/1/06%20ENF%20810%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
7. Ayoví M. (2017). Barreras que impiden el diagnostico de infecciones de transmision sexual en adolecentes de 14 a 19 años en el barrio mina de piedra del cantón Esmeraldas. Esmeraldas, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1377/1/AYOV%C3%8D>

8. Zúñiga E. (2019). Percepción del VIH/SIDA en usuario que acuden al Hospital Básico de la parroquia Valdez- Eloy Alfaro. Tesis de grado. Obtenido de: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1876/1/Z%C3%9A%C3%91IGA%20PRECIADO%20ERIKA%20JOHANA.pdf>
9. Gatell J, Miró J, Pumarola T. (2012). Infecciones causadas por los virus de la inmunodeficiencia humana tipos 1 y 2.
10. Gómez W, Dámaso B. (2015). “Comportamientos sociales y sexuales asociados a las infecciones de transmisión sexual en jóvenes del Alto Huallaga. Perú. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v69n1/a04v69n1.pdf>.
11. Organización Mundial de la Salud. (2018). Preguntas y respuestas sobre el VIH/SIDA. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es>
12. Ministerio de Salud Pública (2018). Plan Estratégico Nacional Multisectorial del VIH. Obtenido de: <https://www.salud.gob.ec/vih/>
13. Ministerio de Salud Pública (2019). Revisión de documentos normativos del VIH. Obtenido de: <https://www.salud.gob.ec/vih/>

ANEXOS

Operacionalización de variables

Objetivo	Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Técnica/instrumento
Determinar las actitudes y prácticas relacionadas a sexualidad y VIH/SIDA	Actitudes sexuales	Son la forma como percibimos la sexualidad: positiva, negativa, neutra, responsable, irresponsable, valiosa, peligrosa, etc. Las actitudes se forman a partir de experiencias personales, modelos de personas importantes en nuestra vida.	Conocimientos sobre VIH/SIDA	Realización de prueba de VIH Medios de transmisión ¿Es lo mismo VIH y SIDA? ¿Existe tratamiento efectivo para el VIH? Medidas de prevención de VIH	Si No - la sangre, el semen, secreciones vaginales - saliva - abrazo - compartir utensilios Si No No sé Si No No sé Relaciones sexuales con protección Abstinencia sexual Aislamiento personal Si No No se	Encuesta/cuestionario

				¿Es posible que una persona de aspecto sano esté infectada con el VIH?		
--	--	--	--	--	--	--

Operacionalización de variables

Objetivo	Variab le	Definición	Dimensión	Indica dor	Escala	Técnica/instru mento
Conocer las actividades realizadas por el ministerio de salud pública en la educación sexual de los estudiantes.	Prevención de VIH	Medidas necesarias para la prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.	Intervenciones con jóvenes adolescentes	Presencia del MSP en la unidad educativa Acceso a pruebas gratuitas de VIH	Frecuente Poco frecuente Nada frecuente Fácil acceso Difícil acceso	Grupo focal/guía de preguntas

N°	ACTIVIDADES/SEMANAS	Mayo 2019				Junio 2019				Julio 2019				Octubre 2019				Noviembre 2019				Diciembre 2019				Enero 2020				Febrero 2020					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Selección de tema	■	■																																
2	Aprobación de tema	■	■																																
3	Elaboración de anteproyecto			■	■	■	■	■	■																										
4	Disertación de anteproyecto							■	■	■	■																								
5	Elaboración de instrumentos									■	■																								
6	Entrega y respuesta de oficio											■	■																						
7	Ejecución de instrumentos													■	■	■	■	■	■	■	■														
8	Recolección de datos															■	■	■	■	■	■														
9	Tabulación																	■	■	■	■	■	■												
10	Entrega del primer borrador																					■	■	■	■										
11	Corrección del primer borrador																						■	■	■	■									
12	Entrega del segundo borrador																							■	■	■	■								
13	Corrección del segundo borrador																								■	■	■	■							
14	Entrega de la versión final																									■	■	■	■						
15	Disertación de tesis																																■		

PRESUPUESTO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Proyecto de grado	1	\$ 1200.00	\$ 1300.00
1 borrador	1	30.00	30.00
2 borrador	1	30.00	30.00
3 borrador	1	30.00	30.00
SUBTOTAL	4		1390.00
EQUIPOS TECNOLÓGICOS			
Computadora	1	700.00	700.00
Flash memory	1	\$ 10,00	\$ 10,00
SUBTOTAL	3		\$ 710,00
MATERIALES E INSUMOS			
Lápiz	2	\$ 0,30	\$ 0,60
Esferos	4	\$ 0,40	\$ 1,60
Borrador	2	\$ 0,25	\$ 0,50
Resuma de Hojas A4	2	\$ 5,00	\$ 10,00
Copias	120	\$ 0,5	\$ 6,00
Internet	65	\$ 1,00	\$ 65,00
SUBTOTAL			\$ 83,70
TOTAL			2183.70

ENCUESTA

DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL PAULO VI.

La presente encuesta se realiza con la finalidad de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limonas. La encuesta tiene una duración aproximada de 15 minutos, la información obtenida será utilizada exclusivamente con fines investigativos y se manejará con mucha confidencialidad. Muchas gracias.

Escoja la respuesta según su criterio personal.

1. Especifique su edad

2. Género

Masculino__ Femenino__

3. ¿cuál es el nivel académico que está cursando actualmente?

1ro bachillerato __

2do bachillerato __

3ro bachillerato __

4. ¿Cuáles son los ingresos económicos que se perciben en su hogar?

Menos de 400\$ __

De 500 a 700\$ __

Más de 700\$ __

5. Con respecto al género ¿Cuál es su orientación sexual?

Heterosexual __

Bisexual __

Gay __

Otros __

6. ¿Has tenido relaciones sexuales?

Sí __ No__

7. ¿consideras suficiente la educación sexual brindada en tu colegio?

Mucho__ Poco__ Nada__

8. ¿Te has realizado alguna prueba de VIH?

Sí __ No__

9. De los siguientes apartados, ¿De qué forma de transmisión del VIH?

- la sangre, el semen, secreciones vaginales (___)
- saliva (___)
- abrazo (___)
- compartir utensilios (___)

10. ¿Es lo mismo VIH y SIDA?

Sí__ No__ No sé__

11. ¿conoces sobre algún tratamiento efectivo para el VIH?

Sí__ No__ No sé__

12. ¿Cuál crees que es la forma correcta de prevenir el VIH?

Relaciones sexuales con protección (___)

Abstinencia sexual (___)

Aislamiento personal (___)

13. ¿Es posible que una persona de aspecto sano esté infectada con el VIH?

Sí__ No__ No sé__

14. ¿con que frecuencia el Ministerio de Salud Publica brinda información a jóvenes en esta unidad educativa?

Frecuente _____

Poco frecuente _____

Nada frecuente _____

15. ¿Cómo consideras el Acceso a pruebas gratuitas de VIH en los centros de salud?

Fácil acceso____ Díficil acceso____

16.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, declaro que he leído este consentimiento informado y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación: **Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/sida, en adolescentes del colegio Fiscomisional paulo vi parroquia Valdez-limonos.**

Declaro que he entendido y tengo claridad sobre la manera en la que se aplicara la encuesta del presente estudio y su duración. Declaro que mi participación es libre y voluntaria, que se guardará confidencialidad de mi información a través de códigos. El presente estudio beneficiará a estudiantes y docentes de las carreras de Enfermería de la PUCESE. Reconozco que el estudio podría causar incomodidad al contestar las preguntas y que tengo el derecho a retirarme del estudio sin perjuicio alguno. Además, entiendo que el estudio no tiene ningún costo para mi persona ni me generara algún tipo de beneficio económico o académico. Los datos serán manejados de manera confidencial y los resultados serán socializados a la comunidad académica y científica a través de revistas científicas y serán socializados en la PUCESE Nacional.

Además, informo que he hecho preguntas y me han sido respondidas. Por lo tanto, estoy de acuerdo en participar en esta investigación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

C.I: _____

FIRMA DEL INVESTIGADOR

C.I: _____