



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

“TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO”
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN
SALUD PÚBLICA

“FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO
SOBRE VIH/SIDA EN ESTUDIANTES FACULTAD PILOTO
DE ODONTOLOGÍA”

AUTOR: DR. JUAN GERARDO GONZÁLEZ FERNÁNDEZ

TUTOR: DR. JHONY JOE REAL COTTO, MSC.

GUAYAQUIL – ECUADOR

OCTUBRE 2016



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	
FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO	
TÍTULO: “FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO VIH/SIDA EN ESTUDIANTES FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA”	
AUTOR: Dr. Juan Gerardo González Fernández	TUTOR: Dr. Jhony Joe Real Cotto, MSc. REVISOR:
INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil	FACULTAD: Ciencias Médicas
PROGRAMA: Maestría en Salud Pública	
FECHA DE PULICACIÓN:	NO. DE PÁGS:
ÁREA TEMÁTICA: Salud Pública, Epidemiología, Infectología.	
PALABRAS CLAVES: VIH/SIDA; riesgo, factores, estudiantes.	
RESUMEN: Antecedentes: El virus que produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida se ha convertido en serio problema de salud a nivel mundial. Los adolescentes y jóvenes son grupos vulnerables de padecer estas infecciones. Objetivo: establecer los factores que influyen en el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes universitarios de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. Metodología: Enfoque cualitativo, de estudio de caso, mediante la aplicación de una encuesta para determinar los factores de riesgo. Resultados: se obtuvo mayormente la edad entre 20 a 22 años, dos de cada tres estudiantes entrevistados fue femenino; estas personas pertenecen a un grupo familiar estructurado; sobre relaciones sexuales, expresaron siete de cada diez (70%) entrevistados que Si han tenido relaciones sexuales comparadas con los que No han tenido. Sobre si usaría preservativo en sus relaciones sexuales, expresaron tres de cuatro entrevistados que Si lo harían (75%); expresaron siete de cada diez entrevistados que Si han tenido relaciones sexuales y usarían preservativo en sus relaciones sexuales, y que previene el embarazo o enfermedades. En cuanto al conocimiento del VIH/SIDA, casi en su totalidad Si conocen; y que había adquirido la información por medios de comunicación como la televisión e internet, que era para informarse y educarse. Conclusión: los estudiantes tienen el conocimiento del VIH/SIDA, la habían adquirido por medios de comunicación como la televisión e internet; que el VIH se transmite por medio de secreciones vaginales y seminales, y la sangre.	
N° DE REGISTRO(en base de datos):	N° DE CLASIFICACIÓN: N°
DIRECCIÓN URL (estudio de caso en la web)	
ADJUNTO URL (estudio de caso en la web):	
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO CON AUTORES/ES:	Teléfono: 0987207001 E-mail: doctorjuan2@gmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCION:	Nombre: Facultad de Ciencias Médicas / Escuela de Graduados
	Teléfono:

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante Dr. Juan Gerardo González Fernández, del Programa de Maestría de Salud Pública, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas. CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo titulado **“FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO VIH/SIDA EN ESTUDIANTES FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA”** en opción al grado académico de Magíster en Salud Pública, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto.

Atentamente

Dr. Jhony Real Cotto

TUTOR

Guayaquil, octubre de 2016

DEDICATORIA

A mis padres, quienes han sido fuente de ejemplo y apoyo en este permanente proceso de aprendizaje para ser útiles en nuestra sociedad y orgullo de nuestra familia.

A mis hijos: Juan Alberto, Juan Medardo y Edgar Francisco por su aliento y soporte en mi desarrollo profesional.

A mis hermanos, por sus permanentes motivaciones en mi formación como persona y profesional.

AGRADECIMIENTO

A DIOS por haberme permitido ser lo que soy.

A mi familia por el incansable e incondicional apoyo.

Un agradecimiento especial a la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil por su apoyo para la realización del presente trabajo de tesis.

A mi tutor quien con su guía y sabios consejos me supo orientar en la finalización de este trabajo.

DECLARACIÓN EXPRESA

“La responsabilidad del contenido de este Examen Complexivo de Estudio de caso, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”

FIRMA

DR. JUAN GERARDO GONZÁLEZ FERNÁNDEZ

ABREVIATURAS

OIT:	Organización Internacional del Trabajo
MSP:	Ministerio de salud Pública
OMS:	Organización Mundial de la Salud
ONUSIDA:	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (UNAIDS)
OPS:	Organización Panamericana de la salud
ITS:	Infección de transmisión sexual
SIDA:	Síndrome de Inmuno deficiencia adquirida
VIH:	Virus de Inmuno Deficiencia Humana

ÍNDICE DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN.....	1
2	DESARROLLO.....	4
2.1	Marco Teórico.....	4
2.1.1	Teorías Generales	4
2.1.2	Teorías sustantivas.....	7
2.1.3	Referentes empíricos	10
2.2	Marco Metodológico.....	15
2.2.1	Categorías	16
2.2.2	Dimensiones	17
2.2.3	Instrumentos	17
2.2.4	Unidad de Análisis	18
2.2.5	Gestión de datos	18
2.2.6	Criterios Éticos	19
2.2.7	Resultados.....	20
2.2.8	Discusión	22
3	PROPUESTA	25
	Conclusiones y recomendaciones	32
	Bibliografía	
	Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: El virus que produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida se ha convertido en serio problema de salud a nivel mundial. Los adolescentes y jóvenes son grupos vulnerables de padecer estas infecciones. **Objetivo:** establecer los factores que influyen en el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes universitarios de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. **Metodología:** Enfoque cualitativo, de estudio de caso, mediante la aplicación de una encuesta para determinar los factores de riesgo. **Resultados:** se obtuvo mayormente la edad entre 20 a 22 años, dos de cada tres estudiantes entrevistados fue femenino; estas personas pertenecen a un grupo familiar estructurado; sobre relaciones sexuales, expresaron siete de cada diez (70%) entrevistados que Si han tenido relaciones sexuales comparadas con los que No han tenido. Sobre si usaría preservativo en sus relaciones sexuales, expresaron tres de cuatro entrevistados que Si lo harían (75%); expresaron siete de cada diez entrevistados que Si han tenido relaciones sexuales y usarían preservativo en sus relaciones sexuales, y que previene el embarazo o enfermedades. En cuanto al conocimiento del VIH/SIDA, casi en su totalidad Si conocen; y, que había adquirido la información por medios de comunicación como la televisión e internet, que era para informarse y educarse. **Conclusión:** los estudiantes tienen el conocimiento del VIH/SIDA, la habían adquirido por medios de comunicación como la televisión e internet; que el VIH se transmite por medio de secreciones vaginales y seminales, y la sangre.

Palabras clave:

VIH/SIDA; riesgo, factores, estudiantes.

ABSTRACT

Background: The virus that causes acquired immunodeficiency syndrome has become a serious health problem worldwide. Adolescents and young people are vulnerable groups of these infections. **Objective:** to establish the factors that influence the level of knowledge about HIV / AIDS in university adolescent students of the Faculty of Dentistry of the University of Guayaquil. **Methodology:** Qualitative approach, from case study, through the application of a survey to determine the risk factors. **Results:** the age between 20 and 22 years was obtained mainly, two of every three students interviewed was female; These people belong to a structured family group; On sex, expressed seven out of ten (70%) respondents who have had sex compared to those who have not. On whether they would use a condom in their sexual relations, three of four respondents said that they would do it (75%); Expressed seven out of ten respondents who have had sex and would use condoms in their sex, and prevent pregnancy or illness. As far as knowledge of HIV- AIDS is concerned, almost in their entirety. And that he had acquired the information by means of communication such as television and internet, which was to be informed and educated. **Conclusion:** students have the knowledge of HIV - AIDS, had acquired it by means of communication such as television and internet; That HIV is transmitted through vaginal and seminal secretions, and blood.

Keywords:

HIV - AIDS; Risk, factors, students.

1 INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), definió a la salud como el “estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente las afecciones o enfermedades”. La salud es proceso dinámico, en el que se interrelacionan aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y ambientales, que se manifiestan en una fase crítica del crecimiento, la juventud es población clave para entender esta dinámica. En ellos surgen necesidades durante el proceso biopsicosocial que los conduce a ser adultos, tales como prepararse para la inserción laboral, construir nuevos vínculos sociales y afectivos, procesar sus cambios biológicos corporales.

El objeto del presente estudio es el Virus Inmuno Deficiencia Humana/Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (VIH/SIDA) y su campo de investigación son los factores que inciden en el conocimientos de adolescentes estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. Por consiguiente, se formuló la pregunta de investigación: ¿Cuáles serían los factores que inciden en el conocimiento sobre el VIH/SIDA en los estudiantes adolescentes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil?. Para la delimitación del problema, se consideró que existen factores que inciden en el conocimiento VIH/SIDA, con vulnerabilidad en adolescentes, quienes inician una vida sexual activa sin protección para prevenir estas enfermedades. Para esta investigación se tomó en consideración el factor social como la ocupación y su estructura familiar; en el factor educativo se tomó en consideración el nivel conocimiento del VIH/SIDA, de las vías de transmisión,

formas de contagio del VIH y participación en programas educativos; del factor cultural: el tipo de religión, relaciones sexuales y uso de preservativos; siendo estos factores contribuyentes a que se tenga como consecuencia la falta de acceso y cobertura a programas preventivos, así como, el riesgo de infección por VIH y de otras enfermedades de importancia en salud pública. (Ver Anexo A)

La falta de información o un conocimiento adecuado así como la concienciación sobre la problemática del VIH SIDA, puede ser causa de infecciones de esta enfermedad y otras infecciones de transmisión sexual volviéndose en un problema de salud pública; por lo que esta investigación se justifica debido a la importancia de obtener información y conocer el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, para generar una propuesta de estrategia educativa para prevenir el VIH/SIDA.

Para lo cual, se plantearon los objetivos, definiendo como objetivo general: establecer los factores que influyen en el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes universitarios de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil; y, los objetivos específicos: determinar el conocimiento sobre el VIH/SIDA; Relacionar el factor social, educativo y cultural que inciden en el conocimiento del VIH/SIDA; y elaborar una estrategia educativa para prevenir el VIH/SIDA en los estudiantes.

Mediante la premisa sobre la base de sistemas conceptuales del conocimiento de VIH/SIDA y la caracterización del contexto social, educativo y

cultural se construye una propuesta de estrategia educativa para la prevención sobre los riesgos del VIH/SIDA en los estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. Teniendo como solución propuesta la elaboración de una propuesta de estrategia educativa en la prevención sobre los riesgos del VIH/SIDA, para implementarla como módulos educativos de períodos cortos intensivos.

2 DESARROLLO

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Teorías Generales

El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida, (SIDA), es la última etapa clínica de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que se puede transmitir por vía sexual, por transfusión sanguínea y de la madre al hijo, ya sea durante el embarazo, el parto o la lactancia materna. A partir del momento en que el virus entra al cuerpo humano pueden pasar de dos semanas a tres meses antes de que aparezcan anticuerpos en su sangre. En promedio, la enfermedad tiene un período de incubación de diez años, lo que implica que una persona puede transmitir el virus sin saber que está infectada. A nivel mundial para el año 2002 se estimaba 3.1 millones de muertes por VIH/SIDA, 42 millones de adultos y niños viviendo con el VIH/SIDA y 5 millones de casos nuevos de infección por el VIH en estos grupos, de los cuales 150,000 corresponderían a América Latina. (Vera et al., 2013)

El final del siglo XX y el inicio del XXI se han convertido para el hombre en un fenómeno difícil de comprender, por el alto desarrollo tecnológico y el sinnúmero de conflictos de todo tipo que existen en las diferentes naciones. Toda esta panorámica se hace también sumamente curiosa, si se analiza la aparición de una enfermedad que está marcando y determinando la vida de muchas personas y hasta de continentes completos: estamos hablando de la aparición, en las últimas décadas del siglo XX, del virus que produce el Síndrome de Inmunodeficiencia

Adquirida (VIH-SIDA) que se ha convertido en un serio problema de salud a nivel mundial. Los adolescentes y jóvenes son grupos vulnerables de padecer estas infecciones, al estar expuestos a factores y conductas de riesgo que aumentan la probabilidad de su aparición. UNICEF, ONU/SIDA, UNESCO, el Fondo de Población para las Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés), la Organización Internacional del Trabajo (OIT), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Mundial, publican, por primera vez, datos sobre la infección con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) entre los jóvenes, y hace hincapié en los riesgos a que se exponen los adolescentes durante su transición a la edad adulta, al referirse a que aproximadamente 2 500 jóvenes se infectan diariamente con VIH. (Cortés Alfaro et al., 2014)

Muchos son los esfuerzos realizados en este sentido, a partir de la implementación de diferentes programas de educación sexual y de las iniciativas emprendidas en los centros educacionales, pero no han resuelto totalmente las dificultades existentes y aún persisten problemas en este sentido, pues continúa existiendo falta de conocimientos, mitos, tabúes, falta de percepción de riesgo y estereotipos, en un aspecto tan importante como la sexualidad en la sociedad como en la nuestra.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (2014) a finales de 2013 había en el mundo unos 35 millones de personas infectadas por el VIH. Además, ese mismo año 2,1 millones de personas contrajeron la infección; y 1,5 millones murieron por causas relacionadas con el sida. “Los jóvenes están en el centro de la epidemia; más de la

mitad de las nuevas infecciones por el VIH que se producen en la actualidad afectan a personas entre 15 y 24 años de edad, período en el que la mayoría de los individuos inician su vida sexual y están enfrentados a otros factores de vulnerabilidad tales como la falta de competencia para el ejercicio de una sexualidad responsable, la baja percepción del riesgo, las presiones de grupo, el alto número de parejas sexuales, el abuso de alcohol y sustancias psicoactivas, el desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos y la deficiente e inadecuada información sobre transmisión y prevención de las infecciones de transmisión sexual como el VIH y el SIDA”.

Un estudio que tuvo como objetivo analizar la producción iberoamericana de artículos periódicos científicos, publicados desde el 2005 hasta el 2014, relacionados con los aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva de los universitarios, para evaluar sus tendencias respecto a los temas que abordan y la población que estudian, visualizando qué se conoce del tema y cómo es que se comportan las diferentes poblaciones respecto a la sexualidad, que conductas de riesgo adoptan y que se puede hacer para continuar con el desarrollo de una mejor salud sexual y reproductiva en los universitarios. En el que el número de universitarios que utilizan el preservativo en su primera relación sexual es bajo y desciende aún más conforme avanzan en su vida sexual y cuando realizan otras prácticas como pueden ser el sexo oral y el sexo anal. Esto ocurre porque el foco de preocupación se centra únicamente en evitar un embarazo. Se hace necesario pensar la promoción en salud a través de líneas de acción que no se reduzcan a transmitir información sobre el tema. (Quintana, Calatayud, & Lanterna, 2016)

2.1.2 Teorías sustantivas

El virus de la inmunodeficiencia humana, (VIH), 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 poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH.

La infección VIH es una infección de transmisión sexual (ITS), en la que se consideran como principales factores de riesgos: el inicio temprano de la actividad sexual, el no uso sostenido del condón, mayor número de parejas sexuales, uso de psicoactivos, creencias erróneas tales como considerar la infección por VIH como fácilmente transmisible por contacto social o por la utilización de utensilios y objetos comunes (platos, vasos, etc.). En el octavo informe del programa conjunto de las Naciones Unidas (ONUSIDA) sobre el VIH/SIDA, se califica como un problema de magnitudes sin precedentes, causante de 25 millones de muertes en el mundo y que ha generado profundos cambios demográficos en los países más afectados. Este informe indica que, en 2007, se registraron 2,7 millones de nuevos casos de infección por VIH y 2 millones de fallecimientos.

El noveno informe “Situación de la Epidemia de SIDA”, en América Latina, reporta que la cifra estimada de personas con VIH es de 2 millones. También detalla que, en 2008, hubo 170.000 nuevas infecciones. Las debilidades de esta pandemia se siguen centrandose en elementos tan básicos como la prevención, la falta de atención a la salud sexual así como la vigilancia y evaluación deficientes entorpeciendo las medidas de prevención en esta región. (Montes, Uribe, Vergara, Marengo, & Recuero, 2014)

El impacto del VIH/SIDA es aún mayor cuando se tiene en cuenta que los jóvenes y las jóvenes entre 15 y 24 años representan el 45% estimado de las nuevas infecciones en el mundo y gran cantidad de jóvenes aún no cuentan con información completa acerca de cómo evitar la exposición al virus. A nivel mundial, el número de niños menores de 15 años que viven con el VIH aumentó de 1,6 millones en 2001 a 2 millones en 2007, razón por la cual el VIH ha pasado a ser reconocida como una enfermedad de los jóvenes. (Montes et al., 2014)

El conocimiento sobre la infección por VIH/SIDA juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de esta enfermedad, debido a que un concepto o idea errónea sobre aspectos de la infección genera comportamientos de riesgo por parte de la población, principalmente de la población joven; el desconocimiento genera carencia de atención y la estigmatización de las personas infectadas, y de esta manera la discriminación asociada al VIH/SIDA estimula la propagación de la misma debido a que el miedo al rechazo social fomenta la ocultación de la infección y esta ocultación dificulta

el diagnóstico y el tratamiento, haciendo además que, en muchas ocasiones, continúen las prácticas de riesgo.

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

Investigaciones realizadas en países iberoamericanos y EE.UU., muestran que, a pesar de la enorme cantidad de campañas de difusión, hay un elevado porcentaje de desconocimiento acerca de la temática (VIH) por parte de los estudiantes universitarios, con un alto nivel de falta de autopercepción respecto a las conductas de riesgo y su consecuente aumento en la posibilidad de contagio. (Montes et al., 2014)

Al investigar en una universidad estatal del Caribe colombiano el estado de la salud sexual y reproductiva especialmente conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), fertilidad, sexualidad, embarazo y violencia, se realizó un estudio transversal tipo encuesta. Se seleccionaron estudiantes matriculados en el segundo período de 2010. La población tenía alrededor de 20 años de edad, provenía de la zona urbana 57,9 %, predominantemente heterosexual 89,7 % con edad de inicio de vida sexual antes de los 18 años, con 11,8 % de promiscuidad que usaba principalmente el preservativo como Método de Planificación Familiar (MPF) 55 %. Aunque

poseían información previa sobre salud sexual, MPF y ETS, no se comportaban acorde con ello, por la desinformación sobre formas de transmisión del VIH, bajo nivel de realización de pruebas serológicas para ETS, así como conductas de riesgo sexo/alcohol/drogas. El 12,3 % tuvo antecedente de embarazo, violencia física 21,6 % y sexual 4,6 % con un predominante silencio de las víctimas de abuso sexual (61,8 %).; la muestra refleja la población universitaria de esta región del país, se planea organizar un programa con apoyo médico y psicológico que permita disminuir los índices de ETS, embarazos no planificados, y violencia. (Camargo et al., 2014)

2.1.3 Referentes empíricos

Las estadísticas actuales muestran que los jóvenes entre 15 y 24 años son los más vulnerables. En Colombia, 7,497 jóvenes entre 10 y 30 años de edad viven con VIH/SIDA. Objetivo: Determinar la asociación entre el área de estudio y los conocimientos y comportamientos respecto a la transmisión del VIH/SIDA en los estudiantes de la Universidad Industrial de Santander. La mayoría conoce las vías de transmisión del VIH, 19% no considera que tener relaciones sexuales bajo efecto del alcohol sea práctica riesgosa para adquirirlo; 96% sabe que el condón se debe usar durante toda la relación sexual; 79.8% había tenido relaciones sexuales; sólo 26.4% de ellos dijo usar siempre condón. Los estudiantes de salud obtuvieron el mayor promedio de respuestas correctas con diferencias estadísticamente significativas con respecto a los promedios de los estudiantes de las otras áreas. La asociación entre comportamientos y área de estudio informó, que comparados con los de salud, los estudiantes de

humanidades tuvieron un riesgo significativamente mayor de tener comportamientos inadecuados con respecto a la transmisión del VIH. Conclusiones: Aunque esta población tiene adecuados conocimientos sobre la enfermedad, presenta comportamientos riesgosos para infectarse con el VIH. Los estudiantes del área de humanidades deben ser objeto de un programa de prevención de infección por VIH orientado a sus características particulares. (Vera et al., 2013)

La determinación del nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II. Se obtuvo una edad promedio de 18,4 años, las edades oscilaron entre 15 y 19 años; el 50,7% son mujeres y el 49,3% hombres. El 70% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,8% y solo el 11,4% “buen nivel de conocimientos”. Las mujeres tienen mejores conocimientos que los hombres logrando un promedio de 5,8 y 4,8 respectivamente. Las áreas con mejores puntajes fueron: área de la salud con 6,8, ciencias económicas y exactas 5,2 y humanidades y educación 5,3. Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tienen mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente. El área de la salud presenta mejor nivel de conocimientos respecto a las demás; sin embargo, todas las áreas de estudio se clasificaron en el nivel regular. Los estudiantes de los programas de química,

matemáticos y economía presentan conocimientos deficientes. (Montes et al., 2014)

El evaluar el conocimiento sobre VIH/SIDA y las fuentes de información sobre VIH/infecciones de transmisión sexual (ITS) entre estudiantes universitarios sexualmente abstinentes en China; estudio sobre la intención del uso del condón; y los conocimientos sobre VIH/SIDA. Sólo el 11% y el 24% fueron conscientes de la propagación del VIH a través del semen infectado y de los efectos protectores del uso del condón contra el VIH. Los medios de comunicación fueron las principales fuentes de información sobre VIH/ITS. Las personas que tuvieron niveles más altos de auto eficacia e informaron de más beneficios percibidos y menos barreras percibidas fueron más propensas a estar en la etapa de contemplación sobre el uso del condón que las que estaban en la de pre contemplación. Las mujeres fueron menos propensas a hablar de VIH/ITS a través de chats online o por correo electrónico son extraños que los hombres. Las personas que tenían altos niveles de competencia personal e informaron sobre más beneficios percibidos y menos barreras percibidas tenían mayor probabilidad de encontrarse en el estadio de contemplación del Modelo trans teórico sobre el uso de condones que los de la pre contemplación. (Tung, Hu, Efirid, Su, & Yu, 2013)

Se efectuó un análisis de las contribuciones de la literatura científica iberoamericana a la comprensión de los aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva de estudiantes universitarios. Se realizó un estudio observacional de la literatura a través de la web. Se destaca la baja percepción de riesgo a padecer una infección de trasmisión sexual. El número de universitarios que

utilizan el preservativo en su primera relación sexual es bajo y desciende aún más conforme avanzan en su vida sexual y cuando realizan otras prácticas como pueden ser el sexo oral y el sexo anal. Esto ocurre porque el foco de preocupación se centra únicamente en evitar un embarazo. Se hace necesario pensar la promoción en salud a través de líneas de acción que no se reduzcan a transmitir información sobre el tema. Es importante pensar estrategias que aumenten la percepción de riesgo. (Quintana et al., 2016)

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un impacto creciente en materia de salud; la relación entre este grupo de enfermedades y la prevención de la infección por el VIH/sida; al describir algunos comportamientos de riesgo de infección por el VIH/sida en los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Gestión de la Información en Salud en Cuba, se obtuvo el 13,2% de los estudiantes habían recibido alguna preparación sobre educación sexual. Existía un conocimiento general alto 86,8%, sobre los factores de riesgo. El 88,1% respondieron que las ITS/VIH/SIDA es una enfermedad infecto contagiosa; el 97,1% respondió que la transmisión del VIH es a través de relaciones sexuales desprotegidas. El 76,1% no se consideraba dentro de un grupo de riesgo. Por lo que la mayoría de los estudiantes tenían conductas sexuales de riesgo, se consideró el hecho de que iniciaron sus relaciones sexuales en edades tempranas sin protección. Las relaciones sexuales en los últimos 12 meses fueron con parejas estables, y el criterio personal de riesgo de infectarse por el VIH/SIDA era bajo o nulo. (Lozada, Rosabal, Merino, Leyva, & Rodríguez, 2013)

La determinación del nivel del conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria, del Área de Salud Integral Comunitaria: “La Chamarreta” Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela. El 67,4% perteneció al sexo femenino y el 39,5% al grupo de edad de 18 a 23 años. Los conceptos de VIH y sida no los tienen bien identificado, (65,1%). El único medio de protección que identificaron fue el preservativo (60,5 %). El 51,2 % fue evaluado de mal y el 37,2 % de regular, predominando el sexo femenino y el grupo de edad de 18 a 23 años. La mayoría de los estudiantes fueron evaluados globalmente entre mal y regular siendo el sexo femenino el de menos conocimiento. (De la Torre, Morales, & Palacios, 2015)

La determinación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas, entre hombres y mujeres, en el año 2011 en edades de 16 a 25 años de edad. El 70,91 % iniciaron sus relaciones coitales entre los 16 a 19 años y el 66,06% se protegió con algún método. El 96,14 % tienen un buen conocimiento de los métodos naturales; el 85,33 % reconoció como método de barrera más conocido y usado el condón. El 45,58 % señaló que los dispositivos intrauterinos inhiben la migración espermática, impiden el transporte del óvulo y provoca, cambios en el endometrio y el 83,01 % que podía ser colocado en cualquier mujer. El 77,61% reconocieron como métodos hormonales a las píldoras, los inyectables e implantes. El 78 % tienen relaciones sexuales. El 14,05 % de las mujeres sexualmente activas no utiliza ningún método y el 85,95% usan algún método anticonceptivo. Entre ellas, el 34,61% usa el inyectable, el 33,65 % el condón, el 25,96 % la píldora, DIU el 2,88 % y otra forma el 3,85%. Entre las que han tenido

relaciones sexuales, el 13,33 % ha tenido un aborto. La mayoría de estudiantes tienen un buen nivel de conocimientos y usan algún método anticonceptivo. Los métodos más usados fueron los hormonales y el condón. (Silva & Soto, 2014)

2.2 MARCO METODOLÓGICO

Metodología: Cualitativa, que representa la acumulación metodológica de la perspectiva basada en la interpretación del sujeto; es decir donde los investigadores tienen una perspectiva desde afuera, y son los que enfatizan conocer la realidad desde una perspectiva interna del individuo en cuanto a su pensamiento e interpretación de un fenómeno, de captar el significado particular que a cada hecho atribuye su propio protagonista y de contemplar los elementos como piezas de un conjunto sistemático. (Olabuénaga, 2012)

Método: Estudio de caso, este tipo de estudio se utiliza con gran interés en poder extraer la opinión particular del individuo frente a un suceso, en el que inducen al individuo a emitir su criterio, pensamiento u opinión frente a un suceso que permita describir desde su percepción para la descripción, el descubrimiento y desarrollo de regularidades de los fenómenos sociales. (Tarrés et al., 2014)

Tabla 1**CDIU del estudio de caso**

CATEGORÍA	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS	UNIDAD DE ANALISIS
Social	Ocupación Estructura familiar	Encuesta	Estudiantes
Educativa	Conocimiento sobre VIH/SIDA. Tipos de transmisión Formas de contagio.	Encuesta	Estudiantes
Cultural	Tipo de religión. Relaciones sexuales. Uso de preservativo	Encuesta	Estudiantes

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Dr. Juan González Fernández

2.2.1 Categorías

Se establecieron las categorías social educativa y cultural, de las que se desarrollaron las dimensiones respectivas para este estudio, que se expresan a continuación:

En la categoría social, se define el poner a un grupo de personas que tienen una particularidad en común como es ser estudiantes de la Facultad piloto de Odontología. En la categoría cultural se considera la forma de percibir su realidad o vivencias de su problema que le aqueja, donde se apoyó por sus antecedentes históricos y experiencias de vida; que está en los saberes de las personas que viven o han vivido este suceso. En la categoría educativa, está muy ligada a la

comunicación entre las personas, así como también a la práctica social frente a su problema de salud.

2.2.2 Dimensiones

En la categoría social se tomaron en consideración la ocupación y la estructura familiar donde se desenvuelven los estudiantes. En la categoría educativa, se consultó sobre el conocimiento del VIH/SIDA, sobre los tipos de transmisión y formas de contagio y participación en programas educativos. En la categoría cultural, se valoró el tipo de religión que profesa, relaciones sexuales y uso de preservativos.

2.2.3 Instrumentos

En esta investigación se realizó una encuesta que se efectuó a los estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, que están cursando el quinto semestre del 2016; donde fueron seleccionados de acuerdo a la característica preestablecida. Para ello, se efectuó un cuestionario de preguntas donde constan datos de filiación, características sociales, educativas y culturales con las respectivas preguntas sobre núcleo familiar, ocupación comportamiento sexual, uso de preservativo y participación en programas de educación. (Ver Anexo 2)

Por tratarse sobre las opiniones de la población de estudiantes, se utilizó una encuesta con preguntas semi estructurada con preguntas abiertas y cerradas, la

que contenía las diferentes características de las variables, según las dimensiones revisadas en esta investigación.

2.2.4 Unidad de Análisis

Se aplicó la encuesta a 50 estudiantes que cursan el quinto semestre 2016 de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, las que se realizaron durante las semanas del mes de octubre de presente año; y una vez recolectado la información, se procesaron para la obtención de los resultados que en los temas abordados en la entrevista. La duración de la entrevista fue de un promedio de 30 minutos, donde se fueron tomando anotaciones según las preguntas previstas para los estudiantes que luego fueron transcritas en una base de datos.

2.2.5 Gestión de datos

En el análisis cualitativo se manejó de la recolección de datos a través de la entrevista, donde se procedió a contactar a los estudiantes para el desarrollo de la misma, en el que se consideró una estructura a seguir de la encuesta, que fueron de preguntas cerradas y concluye con preguntas abiertas, en las que las preguntas abiertas permitieron conocer la opinión del entrevistado y permitió profundizar en detalle de los temas puntuales sujetos de esta investigación.

Cabe indicar, que se consolidó la información donde se tomaron opiniones semejantes o diferentes de cada una de las preguntas, sistematizándola de tal

manera que se puedan analizar, para el cual se utilizó el programa Excel 2010 y Epi-info versión 6,04 en español. Es de anotar, que en el análisis cualitativo del problema esta forma de manejar la información ayudó a enfocar de mejor manera y con otra visión los problemas o vacíos de conocimiento manifestados por los entrevistados.

2.2.6 Criterios Éticos

Previamente, se realizaron las gestiones pertinentes ante el señor Decano de la Facultad Piloto de odontología de la Universidad de Guayaquil, por ser la máxima autoridad de esta institución de formación universitaria, solicitando la respectiva autorización para proceder a realizar las encuestas a los estudiantes de esta facultad. (Ver Anexo 3)

Una vez obtenida la autorización se efectuó una introducción del tema de investigación a los estudiantes que decidieron participar libre y voluntariamente en el presente estudio, explicándole el propósito del mismo. Luego, se procedió a solicitarle el consentimiento respectivo. Es necesario precisar que la encuesta fue personal y confidencial sin ningún tipo de persuasión en sus respuestas; además, que de considerados su decisión puede negarse a contestar alguna de las preguntas o abandonar la entrevista. La participación de los estudiantes encuestados no tiene tipo alguno de reconocimiento de mejoramiento académico o de otra naturaleza. (Ver Anexo 4)

2.2.7 Resultados

Se entrevistaron a 50 estudiantes inscritos en el quinto semestre 2016 la Facultad Piloto de Odontología que aceptaron la realización de la encuesta, en la que se obtuvo cuatro de cada cinco entrevistados fue de un rango de edad entre 20 a 22 años y uno de cinco personas fueron mayor a 23 años. En lo referente al sexo dos de cada tres estudiantes entrevistados fue femenino comparado con el masculino; estas personas pertenecen a un grupo familiar estructurado de aproximadamente nueve de cada diez viven con padres y hermanos, mientras que uno de diez viven con familiares. La ocupación actual del entrevistado cuatro de cada cinco solamente estudia comparado con los que trabajan y estudian. De acuerdo a la religión que profesa el entrevistado fue tres de cuatro personas son católicos, seguido de evangélicos y en menor proporción de otra religión. (Ver Anexo 5)

Al consultarles sobre relaciones sexuales, expresaron siete de cada diez entrevistados que Si han tenido relaciones sexuales comparadas con los que No han tenido. Sobre si usaría preservativo en sus relaciones sexuales, expresaron tres de cuatro entrevistados que Si lo harían; y con respecto a la opinión de la utilidad tiene el preservativo, expresaron cuatro de cinco entrevistados que previene el embarazo y uno de cada cinco personas manifestó que previene enfermedades.

En cuanto al conocimiento del VIH/SIDA, expresaron aproximadamente nueve de cada diez entrevistados que Si conocen; y al preguntarles donde había adquirido la información sobre VIH/SIDA, manifestaron tres de cuatro

entrevistados que había sido por medios de comunicación como la televisión e internet, uno de cada cinco entrevistados expresó que fue a través de la información entregada por profesionales de la salud mientras acudían a los consultorios públicos y privados o en las salas de espera daban charlas, y en menor proporción manifestaron que fue por algún familiar.

Se les consultó sobre la participación en programas educativos del VIH/SIDA, manifestaron nueve de cada diez encuestados que Si participarían, y al preguntarles en cuanto a la utilidad de estos programas manifestaron tres de cuatro entrevistados que era para informarse y educarse, uno de cada cinco personas expresaron que con la información evitarían el riesgo de contagiarse con VIH/SIDA y en menor proporción expresaron que ayuda a tener una conducta sexual diferente y responsable.

Se evaluó el conocimiento mediante una escala sobre el VIH/SIDA para identificar los conocimientos, actitudes, y prácticas, del que se obtuvo lo siguiente: el VIH se transmite por medio de secreciones vaginales y seminales, y la sangre, expresando casi en su totalidad que Si se transmite de esa forma; el VIH se transmite por el aire la totalidad manifestó que era falso y esa No es la forma de transmisión; al consultarles si es peligroso compartir alimentos o agua con personas seropositivas o enfermas de SIDA expresaron tres de cuatro entrevistados que es falso y No es peligroso; y si es aconsejable dejar de visitar a una persona seropositiva para prevenir la transmisión, la totalidad de los entrevistados manifestó que es falso y Si es preferible visitar a las personas enfermas.

En cuanto a riesgos se consultó sobre beber en un vaso que ha sido usado por una persona seropositiva conllevaría un peligro, expresaron tres de cuatro entrevistados que es falso, mientras que el restante desconoce; el lavar la ropa con la de un seropositivo enfermo de sida implica riesgo de contraer la enfermedad, expresaron cuatro de cinco encuestados que es falso.

Con respecto al conocimiento del período de ventana dura una semana para presentarse la positividad del VIH, manifestaron siete de cada diez encuestados que desconocen esta situación. El periodo de ventana es el tiempo que tarda el cuerpo en producir anticuerpos tras la transmisión del VIH expresaron que desconocen cuatro de cada cinco entrevistados; pero en cuanto a las personas que sean infectados por el VIH pasan un periodo asintomático de seis meses, cuatro de cinco de los entrevistados expresaron que desconocen.

El dar un beso húmedo a una persona seropositiva es un riesgo para la transmisión del VIH, expresaron tres de cinco de los encuestados que desconocen al respecto.

2.2.8 Discusión

En este estudio al consultarles sobre relaciones sexuales, expresaron siete de cada diez (70%) entrevistados que Si han tenido relaciones sexuales comparadas con los que No han tenido. Sobre si usaría preservativo en sus relaciones sexuales, expresaron tres de cuatro entrevistados que Si lo harían (75%); y con respecto a la opinión de la utilidad tiene el preservativo, expresaron

cuatro de cinco entrevistados que previene el embarazo y uno de cada cinco personas manifestó que previene enfermedades, que es muy parecido a investigación realizada en Colombia donde se determinó la asociación entre el área de estudio y los conocimientos y comportamientos respecto a la transmisión del VIH/SIDA en los estudiantes de la Universidad Industrial de Santander, obteniéndose que a mayoría conoce las vías de transmisión del VIH; 96% sabe que el condón se debe usar durante toda la relación sexual; 79.8% había tenido relaciones sexuales; sólo 26.4% de ellos dijo usar siempre condón. (Vera et al., 2013)

En cuanto al conocimiento del VIH/SIDA, expresaron aproximadamente nueve de cada diez entrevistados que Si conocen (90%); y al preguntarles donde había adquirido la información sobre VIH/SIDA, manifestaron tres de cuatro entrevistados que había sido por medios de comunicación como la televisión e internet, uno de cada cinco entrevistados expresó que fue a través de la información entregada por profesionales de la salud mientras acudían a los consultorios públicos y privados o en las salas de espera daban charlas, y en menor proporción manifestaron que fue por algún familiar; es semejante al estudio de determinación del nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II, donde se obtuvo el 70% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,8% y solo el 11,4% “buen nivel de conocimientos”, y las mujeres tienen mejores conocimientos que los hombres. (Montes et al., 2014) Asimismo, con el estudio de algunos comportamientos de riesgo de infección por el VIH/sida en los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Gestión de la Información en Salud en Cuba, se obtuvo

el 13,2% de los estudiantes habían recibido alguna preparación sobre educación sexual. Existía un conocimiento general alto 86,8%, sobre los factores de riesgo. El 88,1% respondieron que las ITS/VIH/SIDA es una enfermedad infecto contagiosa; el 97,1% respondió que la transmisión del VIH es a través de relaciones sexuales desprotegidas. (Lozada et al., 2013)

3 PROPUESTA

“ESTRATEGIA EDUCATIVA EN LA PREVENCIÓN SOBRE LOS RIESGOS DEL VIH/SIDA”

Antecedentes

La pandemia VIH/SIDA se convirtió en la enfermedad transmisible más temible del pasado siglo y aún en este no hay respuesta científica adecuada de un tratamiento eficaz, se hace necesario el estudio de este fenómeno social ya que el desconocimiento por parte de la población en general sobre su prevención y tratamiento, sumado a la insuficiente percepción del riesgo, son las razones principales de su creciente diseminación y difícil control.

Objetivo

Incrementar el nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva y medidas de preventivas sobre los riesgos del VIH/SIDA.

Desarrollo

Esta propuesta de estrategia educativa va dirigida a los estudiantes universitarios con el propósito que se aborden temas educativos sobre salud sexual y reproductiva y medidas de prevención sobre los riesgos del VIH/SIDA; para el cual se ha previsto la necesidad de recursos, que a continuación se detallan:

Recursos materiales: pizarra, computadora, video, televisor, hojas, lápices, libretas, papelógrafos, aulas, borrador, material educativo impreso.

Recursos financieros: se utilizará recursos propios de la institución.

Las acciones educativas y las necesidades de aprendizaje de los estudiantes se estructuraron en las temáticas a desarrollar como es la capacitación y comunicación, para realizar talleres y tareas a través de técnicas participativas. Aunque en algunas investigaciones se ha obtenido que el comportamiento riesgoso no depende de los conocimientos sobre el VIH/SIDA, estudios sobre la precisión de comportamientos de riesgo en América Latina y el Caribe permiten que se pueda explicar las razones por las cuales se infesta cualquier persona, perteneciente o no a grupos de riesgo, pues ciertos desconocimientos sobre el VIH acrecientan la probabilidad de que una persona pueda adquirir o transmitir el VIH. (Otero Rodríguez, Vinent González, Padrón González, & León Medina, 2015)

Las medidas educativas están conformadas por dos actividades que interaccionan entre sí; para lo cual se detalla a continuación en un conjunto de acciones, que son:

Capacitación:

Realización de campaña de comunicación a nivel de facultad.

Se realizarán las siguientes actividades, previa coordinación con los directivos y los líderes de los diferentes factores del centro:

- Talleres de sensibilización dirigidos a los profesores guías, y demás profesores que intervienen en la estrategia.
- Capacitación sistemática a los estudiantes por medio de talleres:

Taller 1. Qué es la Salud Sexual y Reproductiva. Contenidos: SSR, sexo, identidad sexual, derechos reproductivos, orientación sexual, género, rol de género.

Taller 2. Respuesta sexual según género. Contenidos: fase de la respuesta sexual, respuesta sexual femenina y masculina, determinantes de la respuesta sexual.

Taller 3. Impacto de las ITS y el VIH/SIDA. Contenidos: concepto de ITS, caracterización de las ITS, factores de riesgos del VIH/SIDA y sus consecuencias.

Taller 4. Sexualidad responsable. Uso del condón. Contenidos: concepto de responsabilidad, la negociación del condón, demostración, derechos sexuales.

Taller 5. Amor y comunicación en la relación de parejas. Contenidos: el amor y la afectividad en la relación de pareja, comunicación, habilidades comunicativas, la asertividad.

- Formación de estudiantes como promotores de salud sexual con los siguientes temas y contenidos:

Tema. 1. Conceptos básicos de la sexualidad. Contenidos: sexualidad, sexo, identidad sexual, orientación sexual, género, rol de género.

Tema. 2. Comportamientos sexuales en las diferentes etapas de la vida, Contenidos: características sexuales de las diferentes etapas de la vida, caracterización de las ITS repercusión psicosocial, comportamiento de riesgo.

Tema. 3. VIH/SIDA. Contenidos: caracterización del VIH/SIDA, medidas de prevención, papel del profesional de la salud ante el enfermo.

Tema. 4. Respuesta sexual femenina y masculina. Contenidos: funciones, fases, disfunción sexual.

Tema. 5. La promoción y educación para la salud. Características del promotor de salud.

- Capacitación a profesores guías a través de posgrado en los siguientes temas y contenidos:

Curso. Género, sexualidad y diversidad sexual. Contenidos: conceptos básicos relacionados con la SSR, diversidad sexual, derechos sexuales.

Tema.2. Comportamientos sexuales en las diferentes etapas de la vida. Contenidos: comportamientos sexuales en las diferentes etapas de la vida, caracterización de las ITS, repercusión psicosocial, comportamiento de riesgo.

Tema. 3. VIH/SIDA. Contenidos: caracterización del VIH/sida, medidas de prevención, papel del profesional de la salud ante el enfermo.

Tema. 4. Respuesta sexual femenina y masculina. Contenidos: funciones, fases, modelos de respuestas sexuales, disfunción sexual.

Tema. 5. Violencia de género como problema de salud. Contenidos. Violencia de género, violencia intrafamiliar y violencia sexual.

- Videos debates sobre: relación de parejas, ITS y VIH/SIDA, creencias erróneas y dirigidas a estudiantes de primer de tecnología.
- Materiales impresos sobre el amor en la relación de parejas desde la responsabilidad y sobre el uso del condón.
- Reuniones de coordinación con los sectores involucrados de la Facultad y de la Universidad en el problema para coordinar los horarios de realización de las actividades. (Rodríguez Cabrera, Sanabria Ramos, Palú, Elena, & Perdomo Cáceres, 2013)

2- Comunicación

Se desarrollará mediante:

- Propaganda gráfica.
- Consejería cara a cara.

Comunicación grupal. Utilización de actividades educativas extensionistas recreativas con la radio base para la promoción de mensajes que inviten al cambio de comportamiento.

A través de la discusión de estos temas en los turnos de reflexión y debate en las clases, en los horarios de recesos, aprovechar los diferentes espacios de trabajos que permitan la socialización del tema.

En cada uno de estos niveles de comunicación se utilizarán los materiales educativos impresos (plegables y carteles) y en las grupales las cuñas a través de

medios de comunicación elaboradas para el efecto con los temas que se quieren reforzar en la campaña.

Se recomienda realizar las actividades educativas utilizando un enfoque artístico cultural, lo cual posibilitaría la incorporación de otros educandos, docentes y no docentes, así como de personas de la comunidad, lo que permitiría el conocimiento de tales actividades y su sensibilización hacia estas. Con un eje desde el punto de vista psicológico de autocuidado y autoeficacia. (Rodríguez Cabrera et al., 2013)

Para apoyar las acciones educativas se elaborarán mensajes dirigidos a: la sexualidad responsable, la utilización del uso del condón y el amor en la relación de pareja el cual es transmitido a través de medios de comunicación en las diferentes actividades. Para la elaboración del mensaje se realizará un trabajo de grupo a partir del cual se elaboran previamente tres variantes, los que serán validados posteriormente.

Las temáticas de los mensajes serán:

- El amor es seguridad y protección.
- El amor y el condón es de dos.
- Te quiero mucho más cuando me proteges.

Los mensajes serán transmitidos en el horario del receso escolar de la tarde y los días de las actividades culturales que pueden motivarlo a una relación riesgosa. (Rodríguez Cabrera et al., 2013) Los tres mensajes para validarse deben tener lo siguiente:

- El lenguaje utilizado debe ser claro y preciso.
- Tener comprensión del contenido de los mensajes que aluden a la negociación del uso del condón.
- Comprensión del contenido que se quiere transmitir.
- Los tres mensajes a utilizarse den respuestas al objetivo comunicacional del problema educativo.

Evaluación

La evaluación de estructura, proceso y resultado estará presente desde inicio de la propuesta de la estrategia hasta el final de la misma. La evaluación del proceso se realizará en forma sistemática para conocer el desempeño real y actual de la estrategia, a través del cumplimiento de las acciones propuestas para cada objetivo y los indicadores y estándares que se establezcan para cada etapa y así poder establecer el impacto de las medidas que se realicen. (Rodríguez Cabrera et al., 2013)

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

De los estudiantes entrevistados sobre el conocimiento del VIH/SIDA, se estableció que en la mayoría Si conocen y que su información la habían adquirido por medios de comunicación como la televisión e internet; que el VIH se transmite por medio de secreciones vaginales y seminales, y la sangre, estableciendo en su opinión que no se transmite por el aire, no es peligroso compartir alimentos o agua con personas seropositivas o enfermas de SIDA y si se puede visitar a una persona seropositiva.

El estudio concluyó que siete de cada diez (70%) entrevistados Si han tenido relaciones sexuales y que mayormente si usarían preservativo en sus relaciones sexuales; además tiene la opinión de la utilidad que tiene el preservativo como es la prevención del embarazo o previene enfermedades.

Recomendaciones

Se continúe con el fortalecimiento un proceso sostenido de información, comunicación y educación a los estudiantes con el propósito de evitar los riesgos del VIH/SIDA.

Que se implemente un módulo de período corto intensivo de educación preventiva en los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

- Camargo, D. E. G., Díaz, M. M. O., Barrios, C. A. C., Clason, E. C. R., Madrid, G. I. S., & García, D. I. M. (2014). Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. *Revista de Salud Pública= Journal of Public Health*, 16(5), 660.
- Cortés Alfaro, A., García Roche, R., Lazo González, Z., Bolaños, J. C., Ochoa Soto, R., & Pérez Sosa, D. (2014). Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el vih/sida. *Medicentro Electrónica*, 18(1), 11-18.
- de la Torre, I. F. A., Morales, L. C., & Palacios, A. C. M. (2015). Nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria. *Multimed*, 19(1), 1–16.
- Lozada, P. R. M., Rosabal, A. S. E., Merino, N. C., Leyva, C. O., & Rodríguez, D. C. (2013). Conocimiento de los riesgos de infección por VIH/sida en estudiantes de Gestión de la Información en Salud. *Correo Científico Médico*, 17(1). Recuperado a partir de <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1297>
- Montes, C. E. D., Uribe, L. C., Vergara, K. G., Marengo, L. M., & Recuero, J. V. (2014). Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena–Colombia, 2011. *Atención prenatal: entre la búsqueda de los derechos y la resignación*, 38.

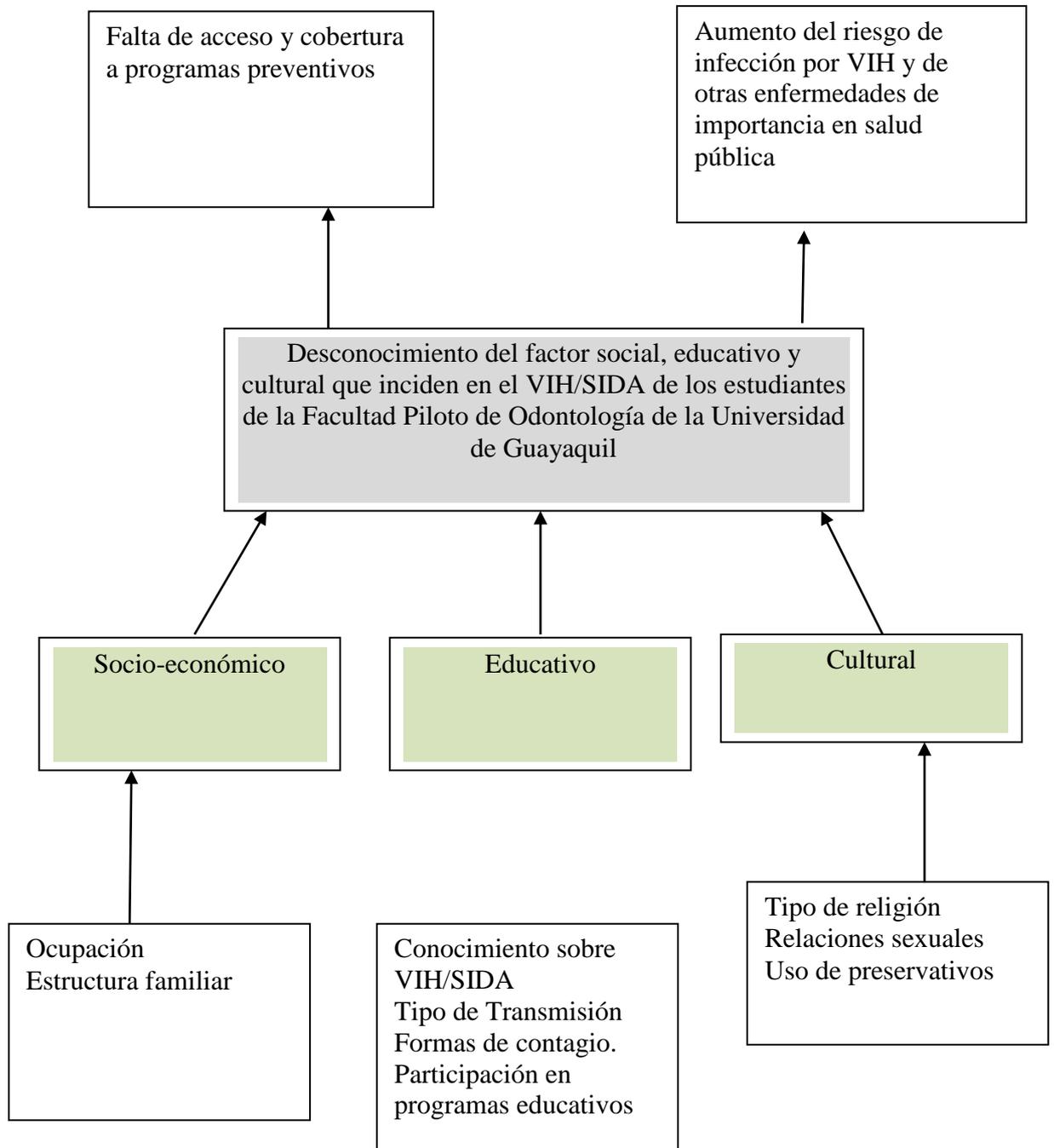
- Olabuénaga, J. I. R. (2012). *Metodología de la investigación cualitativa*.
Universidad de Deusto.
- Otero Rodríguez, I., Vinent González, R., Padrón González, O., & León Medina, D. (2015). Enfoque extensionista sobre VIH/SIDA en la formación de estudiantes de Estomatología. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 19(4), 691-700.
- Quintana, J. B., Calatayud, F. M., & Lanterna, L. P. (2016). Aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios // Psychosocial matters of sexual and reproductive health in college students. *Salud & Sociedad*, 7(2). Recuperado a partir de <http://www.saludysociedad.cl/index.php/main/article/view/258>
- Rodríguez Cabrera, A., Sanabria Ramos, G., Palú, C., Elena, M., & Perdomo Cáceres, B. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(1), 161-174.
- Silva, L. P., & Soto, A. N. (2014). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS en el año 2011. *Revista Científica Alas Peruanas*, 1(1).
<https://doi.org/10.21503/sd.v1i1.424>
- Tarrés, M. L., Peón, F. V., Serrano, R. S., García, R. R. R., Wiesner, M. L. R., Margel, G., ... Plascencia, J. R. (2014). *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*. El Colegio de México / FLACSO Mexico.

Tung, W. C., Hu, J., Efirid, J. T., Su, W., & Yu, L. (2013). Conocimientos sobre VIH e intención del uso de condón entre estudiantes chinos sexualmente abstinentes. *International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras*, 60(3), 393-400.

Vera, L. M., López, N., Ariza, N. D., Díaz, L. M., Flórez, Y., Franco, S. G., ... Torres, L. J. (2013). Asociación entre el área de estudio y los conocimientos y comportamientos frente a la transmisión del VIH/SIDA en los estudiantes de la Universidad Industrial de Santander. Recuperado a partir de <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/handle/10893/6730>

ANEXOS

ANEXO A. Árbol de problemas



ANEXO B. Encuesta

FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

EDAD: _____

SEXO: Masculino Femenino

GRUPO FAMILIAR (marque con un visto)

1. Madre, padre, hermanos
2. Solo madre
3. Solo padre
4. Otro familiar Especifique _____

OCUPACIÓN ACTUAL

1. Solo estudia
2. Estudia y trabaja

Religión que usted profesa: Católica Evangélica Otra

Ha tenido relaciones sexuales Si ___ No__

Usted utilizaría preservativos: Si ___ No__

Por qué utilizaría el preservativo: _____

Conoce sobre el VIH/SIDA: Si ___ No__

Ha participado en programas educativos para prevenir el VIH: Si ___ No__

Donde escuchó hablar sobre el VIH/SIDA

Qué opina de estos programas: _____

ESCALA DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA: ECOVIH

Por favor, señalar en cada afirmación si es verdadera o falsa. Si desconoce la respuesta marque la interrogante

	PREGUNTAS	VERDADERO	FALSO	NO SÉ
1	El VIH se transmite por medio de secreciones vaginales y seminales, y la sangre			
2	El VIH se transmite por el aire			
3	Es peligroso compartir alimentos o agua con personas seropositivas o enfermas de sida			
4	Es aconsejable dejar de visitar a una persona seropositiva para prevenir la transmisión			
5	Beber en un vaso que ha sido usado por una persona seropositiva conlleva riesgo			
6	Lavar la ropa con la de un seropositivo enfermo de sida implica riesgo de contraer la enfermedad			
7	El periodo de ventana dura una semana			
8	El periodo de ventana es el tiempo que tarda el cuerpo en producir anticuerpos tras la transmisión del VIH			
9	Las personas que sean infectados por el VIH pasan un periodo asintomático de seis meses			
10	Dar un beso húmedo a una persona seropositiva es un riesgo para la transmisión del VIH			

ANEXO C. Solicitud de autorización

Guayaquil, 15 de octubre de 2016

Señor

Doctor Miguel Álvarez Avilés

**DECANO DE LA FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

Presente.

De mis consideraciones:

Dr. Juan Gerardo González Fernández, docente contratado de la Facultad que usted muy acertadamente dirige, por medio del presente, solicito muy comedidamente se sirva autorizar la realización de una encuesta anónima a estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil sobre **“FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTOS DEL VIH/SIDA”**, la cual será con fines académicos de Investigación en el desarrollo de mi Tesis en Maestría en Salud Pública.

Seguro de contar con vuestra autorización, no sin antes reiterarle mis altos sentimientos de consideración y estima, me suscribo.

Atentamente,

Dr. Juan Gerardo González Fernández

DOCENTE

ANEXO D. Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente expreso mi deseo de participar en la investigación
**“FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA
EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”**

Por consiguiente, estoy de acuerdo a que me realicen las respuestas relacionadas con la investigación, cuyos resultados pueden ser publicados, pero mi identidad no será revelada y mis respuestas serán confidenciales.

Participo en pleno uso de mis facultades mentales y de manera libre y voluntaria de esta investigación y acepto sin impedimento alguno.

Firma del participante

Firma del encuestador

Anexo 5. Resultados

RANGO DE EDADES			%
GRUPO	20 - 22 años	40	80
	23 - 25 años	9	18
	26 - 34 años	1	2

SEXO		%
MASCULINO	17	34
FEMENINO	33	66

GRUPO FAMILIAR		%
Madre, Padre, Hermanos	44	88
Solo Madre	1	2
Otro Familiar	5	10

OCUPACIÓN ACTUAL		%
Solo Estudia	40	80
Estudia y Trabaja	10	20

RELIGIÓN		%
Católica	37	74
Evangélica	8	16
Otra	5	10

Relaciones sexuales		%
Si	35	70
No	15	30

Usaría preservativo		%
Si	38	76
No	12	24

Utilidad del preservativo		%
Precaución de embarazo	40	80
Previene enfermedades	10	20

Conocimiento del VIH/SIDA		%
Si	44	88
No	6	12

Participación en educación del VIH/SIDA		%
Si	44	88
No	6	12

Información del VIH/SIDA		%
Medios de comunicación	34	68
Profesionales de la salud	10	20
Familiares	6	12

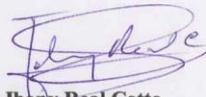
Utilidad de programa del VIH/SIDA		%
Informarse y educarse	34	68
Evita el riesgo de contagio	10	20
Tener una conducta sexual diferente	6	12

						Porcentaje		
PREGUNTAS		VERDADERO	FALSO	NO SÉ	CORRECTAS	DESCONOCEN	Correcta	Desconocen
1	El VIH se transmite por medio de secreciones vaginales y seminales, y la sangre	49	1	0	49	1	98	2
2	El VIH se transmite por el aire	0	50	0	50	0	100	0
3	Es peligroso compartir alimentos o agua con personas seropositivas o enfermas de sida	5	37	8	37	13	74	26
4	Es aconsejable dejar de visitar a una persona seropositiva para prevenir la transmisión	0	50	0	50	0	100	0
5	Beber en un vaso que ha sido usado por una persona seropositiva conlleva riesgo	8	34	8	34	16	68	32
6	Lavar la ropa con la de un seropositivo enfermo de sida implica riesgo de contraer la enfermedad	4	42	4	42	8	84	16
7	El periodo de ventana dura una semana	1	15	34	15	35	30	70
8	El periodo de ventana es el tiempo que tarda el cuerpo en producir anticuerpos tras la transmisión del VIH	10	3	37	10	40	20	80
9	Las personas que sean infectados por el VIH pasan un periodo sintomático de seis meses	24	10	16	10	40	20	80
10	Dar un beso húmedo a una persona seropositiva es un riesgo para la transmisión del VIH	19	25	6	19	31	38	62

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante Dr. Juan Gerardo González Fernández, del Programa de Maestría de Salud Pública, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas. CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo titulado **“FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO VIH/SIDA EN ESTUDIANTES FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA”** en opción al grado académico de Magister en Salud Pública, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto.

Atentamente



Dr. Jhony Real Cotto

TUTOR

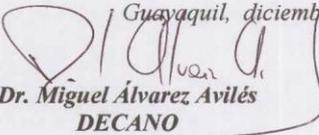
Guayaquil, octubre de 2016



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD PÍLOTO DE ODONTOLOGIA
DECANATO

CERTIFICADO

El suscrito Decano de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, **CERTIFICA:** Que el doctor **JUAN GERARDO GONZALEZ FERNANDEZ**, docente de esta Unidad Académica, realizó una encuesta anónima a estudiantes este Quinto Semestre, sobre "**FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO VIH/SIDA**"

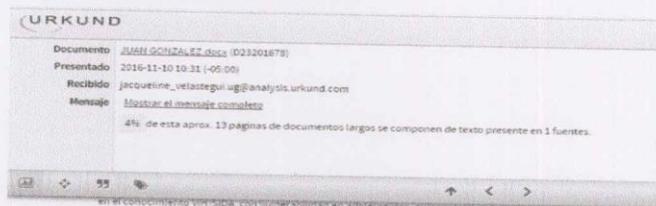
Guayaquil, diciembre 19 del 2016

Dr. Miguel Álvarez Avilés
DECANO

CERTIFICADO DE PLAGIO

Mg. Dr. Jhony Real Cotto, Tutor de Tesis, a petición de la parte interesada.

CERTIFICO: que el presente trabajo de investigación de la Tesis de grado para optar el título de Magister en Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, presentada por el **Doctor Juan Gerardo González Fernández**, con cédula de identidad No. 0904044674.

Cuyo tema de Tesis es: **"FACTORES INCIDENTES EN EL CONOCIMIENTO VIH/SIDA EN ESTUDIANTES FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA"**. Fue sometida al análisis del Software antiplagio URKUND cuyo resultado es del 4% en cuanto a coincidencias con otras publicaciones, el cual se encuentra dentro de los parámetros establecidos para la titulación.



en el conocimiento VIH/SIDA, con vulnerabilidad en adolescentes, quienes necesitan una vida sexual activa sin protección para prevenir estas enfermedades. Para esta investigación se tomó en consideración el factor social como la ocupación y su estructura familiar, en el factor educativo se tomó en consideración el nivel de conocimiento del VIH/SIDA, de las vías de transmisión, formas de contagio del VIH y participación en programas educativos, del factor cultural: el tipo de religión, relaciones sexuales y uso de preservativos; siendo estos factores contribuyentes a que se tenga como consecuencia la falta de acceso y cobertura a programas preventivos, así como, el riesgo de infección por VIH y de otras enfermedades de importancia en salud pública. (Ver Anexo A)

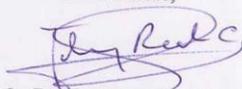
La falta de información o un conocimiento adecuado así como la concienciación sobre la problemática del VIH/SIDA, puede ser causa de infecciones de esta enfermedad y otras infecciones de transmisión sexual volviéndose en un problema de salud pública, por lo que esta investigación se justifica debido a la importancia de obtener información y conocer el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil, para generar una propuesta de estrategia educativa para prevenir el VIH/SIDA.

Para lo cual se plantearon los objetivos y se define como objetivo general: establecer los factores

que influyen en el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes adolescentes universitarios de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil; y los objetivos específicos: determinar el conocimiento sobre el VIH/SIDA, Relacionar el factor social, educativo y cultural que inciden en el conocimiento del VIH/SIDA; y elaborar una estrategia educativa para prevenir el VIH/SIDA en los estudiantes.

Certificación que confiero para fines pertinentes.

Atentamente,


Mg. Dr. Jhony Joe Real Cotto
TUTOR DE TESIS