

Conocimientos acerca del Virus de Inmunodeficiencia Humana de estudiantes de las comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes.

Knowledge about the Human Immunodeficiency Virus of students from the communes of Coyhaique, Aysén and Cisnes.

Leonardo Flores-Garcés¹, Daniel Conei-Valencia¹, Loreto Flores-Uribe²

¹Matrón, Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad de Aysén, Eusebio Lillo 667, Coyhaique, Chile.

²Matrona, Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad de Aysén, Eusebio Lillo 667, Coyhaique, Chile.

*Autor para correspondencia: leonardo.flores@uaysen.cl

RECIBIDO: 08 de Abril de 2022
 APROBADO: 28 de Septiembre de 2022



DOI: 10.22370/revmat.1.2022.3159

LOS AUTORES DECLARAN NO TENER CONFLICTO DE INTERESES | ESTA INVESTIGACIÓN FUE FINANCIADA A TRAVÉS DEL FONDO INTERNO PROYECTO SEMILLA DE LA UNIVERSIDAD DE AYSÉN

Palabras claves: Conocimiento, adolescente, virus de inmunodeficiencia humana, preservativo masculino, infección de transmisión sexual.

Key words: Knowledge, adolescent, human immunodeficiency virus, male condom, sexually transmitted infection.

RESUMEN

Introducción: En Chile, la incidencia del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) ha registrado un aumento de 173% entre los años 2010 a 2019, existiendo 15 mil personas portadoras del virus sin saberlo, destacando la población adolescente. En la Región de Aysén, entre el 2016 y 2017 el aumento fue de 81%. El principal factor de esta alza es la falta de información adecuada sobre sexualidad, por lo que el objetivo de estudio fue describir los conocimientos acerca del VIH de estudiantes adolescentes de las comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes.

Material y método: estudio descriptivo transversal, de muestreo no probabilístico por conveniencia, a 445 estudiantes de 14 a 19 años de la Región de Aysén, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Prevención del SIDA de Ballester et al adaptado y una encuesta de caracterización sociocultural y uso de sustancias.

Resultados: 45,6% consume alcohol, 24,7% tabaco y el 19% marihuana. El 80% ha recibido información sobre métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y específicamente sobre VIH/SIDA, el 90,1% ha sido informado, reconociendo formas de transmisión y mitos. El 30,5% sabe que se transmite a través de lactancia o compartir una máquina de afeitar (31,7%), el 33,4% piensa que se puede infectar a través de la orina, la mayor parte sabe que para detectar la enfermedad es necesario una prueba sanguínea (80,3%) y declaran conocer el lugar donde se la pueden realizar (61,6%).

Conclusiones: la información recibida se considera deficiente o regular, desconociendo aspectos fundamentales en la prevención como el periodo de ventana y el uso constante de preservativo masculino

ABSTRACT

Introduction: In Chile, the incidence of the Human Immunodeficiency Virus (HIV) has registered an increase of 173% between the years 2010 and 2019,

with 15 thousand people carrying the virus without knowing it, highlighting the adolescent population. In the Aysén Region, between 2016 and 2017 the increase was 81%. The main factor of this rise is the lack of adequate information on sexuality, so the objective of the study was to describe the knowledge about HIV of adolescent students from the districts of Coyhaique, Aysén and Cisnes.

Material and method: cross-sectional descriptive study, non-probabilistic convenience sampling, to 445 students from 14 to 19 years of age from the Aysén Region, to whom the adapted Ballester et al AIDS Prevention Questionnaire and a characterization survey were applied sociocultural and substance use.

Results: 45.6% consume alcohol, 24.7% tobacco and 19% marijuana. 80% have received information on contraceptive methods, sexually transmitted infections and specifically on HIV/AIDS, 90.1% have been informed, recognizing forms of transmission and myths. 30.5% know that it is transmitted through breastfeeding or sharing a razor (31.7%), 33.4% think that it can be infected through urine, most of them know that to detect the disease, a blood test is necessary (80.3%), and they state that they know the place where it can be done (61.6%).

Conclusions: the information received is considered deficient or regular, ignoring fundamental aspects in prevention such as the window period and the constant use of male condoms

INTRODUCCIÓN

Hace ya cuarenta años se realizó la primera descripción del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) (1) y desde entonces, la perspectiva epidemiológica de la enfermedad ha cambiado sustancialmente. Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), desde el origen de la pandemia hasta fines de 2019 existen más de 38 millones de personas conviviendo con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en todo el mundo, 1,7 millones personas contrajeron la infección durante 2019 y ha significado la muerte de más de 32,7 millones debido a enfermedades asociadas al virus (2).

Durante 2019, los grupos de población clave y sus parejas sexuales constituyeron más de la mitad de todas las nuevas infecciones por VIH entre los 15 y

los 49 años (3), y a pesar de los grandes avances en la cobertura del tratamiento antirretroviral y la potente disminución de la transmisión vertical del VIH, continúan vigentes desafíos en materias de conocimiento y prevención del VIH/SIDA (4).

En Chile, la tasa de incidencia por VIH/SIDA ha registrado un aumento de 173% entre los años 2010 - 2019 y en el período de enero a diciembre de este último año, se notificaron 5.160 nuevos casos, alcanzando una tasa de 27,1 por cien mil habitantes, superior en un 30,9% respecto al periodo 2018 (5) y, según estimaciones internacionales y ministeriales, existirían por lo menos 15 mil personas más portadoras del virus sin saberlo (6).

De esta población, en términos etarios, los adolescentes entre 15 y 19 años presentaron tasas constantes y estables hasta el año 2015 (13,3 por cien mil habitantes), para luego desde el 2016 al 2018 se advirtiera un constante incremento llegando hasta un 18,6 por cada cien mil habitantes (7). En la Región de Aysén, extremo sur de Chile, este cambio se hizo notorio entre los años 2016 y 2017, con un incremento en la tasa de notificación general de la enfermedad de un 81% (8, 9), situación que preocupa a la autoridad sanitaria, gobierno y organizaciones de la sociedad civil vinculadas al tema (10).

Si bien, algunos de los principales factores para contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS) son la falta de información adecuada sobre sexualidad, conductas sexuales de riesgo y la falta de técnicas preventivas, es la transmisión sexual el elemento principal de riesgo, de ahí la importancia de dirigir los esfuerzos a la educación de la sexualidad para la prevención de la enfermedad (11, 22).

La Encuesta Nacional de Juventud 2018 muestra que el 72,5% de las y los jóvenes se encuentran sexualmente activos, con una edad promedio general de iniciación de 16,5 años (12), lo que aumenta la probabilidad de tener relaciones sexuales no protegidas, un mayor número de parejas sexuales a lo largo de la vida, embarazos no deseados y la probabilidad de contraer VIH durante la adolescencia (13). Además, los resultados señalan que la población joven tiene un conocimiento parcial respecto a las formas de transmisión del VIH, ya que uno de cada cinco jóvenes reconoce correctamente las conductas que presentan riesgo de contagio (14), es decir, logran

distinguir algunas fuentes de riesgos, pero también estiman que ciertos comportamientos son peligrosos cuando en realidad no lo son (11).

Bajo este escenario, y como primer paso de un proyecto de investigación mayor, el objetivo de este estudio fue realizar un análisis descriptivo de los conocimientos sobre la infección por VIH/SIDA que poseen los estudiantes adolescentes de las comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal de nuestro no probabilístico por conveniencia, a través de la aplicación del Cuestionario de Prevención del SIDA de Ballester et al. de 2004 (15), al cual se le efectuó una adaptación transcultural, consistente en modificaciones al orden de redacción de 6 de 64 de sus preguntas, luego de un análisis por expertos en investigación cualitativa a los comentarios obtenidos y las dificultades de comprensión lectora recolectadas desde un estudio piloto, el cual se realizó a 28 estudiantes con características socioculturales similares al grupo que se deseaba investigar. Luego, esta nueva versión, no tuvo observaciones hacia los encuestadores por parte del primer grupo de adolescentes del estudio.

El tamaño de la muestra fue calculado según el Censo Nacional Chile 2017 (16), la cantidad de establecimientos educacionales con nivel secundario por comuna y su matrícula. Siendo la población de la región de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo de 103.158 habitantes, de los cuales 8.755 se encontraban en el rango etario de 14 a 19 años y pertenecían a las comunas con mayor densidad poblacional y cantidad de establecimientos educacionales (Coyhaique, Aysén y Cisnes); las demás comunas se desestimaron por no poseer nivel secundario de educación y/o su baja matrícula. Para el cálculo de la muestra se consideró un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, estableciéndose un total de 369 adolescentes a encuestar; sin embargo, el instrumento fue aplicado finalmente a 445 estudiantes de 11 establecimientos educacionales tanto de carácter público como particulares-subvencionados por el estado (siete en la comuna de Coyhaique, dos en Aysén y dos en Cisnes).

Este instrumento y protocolo de investigación fueron autorizados por el Comité de Ética de Servicio de Salud Aysén y la Dirección de Educación

Municipal de Coyhaique; además de los directores de los establecimientos que accedieron al estudio y sus profesores jefes, los cuales, a su vez, informaron a los padres o tutores de los estudiantes sobre las características del estudio. También se comunicaron y resolvieron dudas antes de solicitar por escrito el consentimiento informado de cada uno de los adolescentes encuestados, los cuales, desde el punto de vista de la bioética, la legislación y el desarrollo intelectual, poseen válidamente la capacidad de tomar decisiones de forma autónoma, una vez alcanzados los 14 años. (17,18,19)

Junto con esta encuesta, se obtuvieron datos de caracterización sociocultural de los adolescentes como también de uso de sustancias (alcohol, tabaco y marihuana). Posteriormente, el cuestionario se dividió en tres grandes categorías: conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados a la prevención de VIH/SIDA, del cual se utilizó el subgrupo de conocimientos para este estudio, el cual, a su vez, se subdividió y reagrupó en preguntas cerradas (sí, no, no sé) y en alternativas.

El instrumento se aplicó de forma grupal, a cada curso seleccionado según disponibilidad, por el establecimiento educacional. Los criterios de inclusión fueron ser estudiante, encontrarse dentro del rango etario solicitado y acceder a participar después de comprender y firmar el consentimiento informado. El criterio de exclusión fue oponerse a participar del estudio. El porcentaje de rechazo fue menor a 1%.

Las encuestas fueron aplicadas entre los meses de marzo a noviembre de 2019 en las salas de clases de los respectivos establecimientos, con un tiempo promedio de 20 minutos, bajo la supervisión de los encuestadores. Los datos obtenidos fueron estrictamente confidenciales y codificados para resguardar la identidad de los participantes.

Para la tabulación y construcción de la base de datos, se empleó Microsoft® Excel® para Microsoft 365® y los datos se presentaron como números brutos y porcentajes.

RESULTADOS

Se encuestó a un total de 445 adolescentes cursando entre primer año de enseñanza media y primer año universitario, con edades comprendidas entre 14 y 19 años, la distribución por sexo fue 224

hombres y 221 mujeres, el 53% de ellos convive con ambos padres, el 65,9% no practica ninguna religión, sin embargo, el 48% de los padres son católicos según los mismos encuestados, el 25% es repitente de curso a lo menos una vez, el 45,6 % consume alcohol, el 24,7% tabaco y el 19,0% marihuana (ver tabla I).

Tabla I. Antecedentes socioculturales de la población / Sociocultural background of the population.

	1° Año de Educ. Media	2° Año de Educ. Media	3° Año de Educ. Media	4° Año de Educ. Media	1° Año Univers.	Total
Edad Promedio ±(DE)	14,3 ± 1,5	15,7 ± 1,5	16,7 ± 1,5	17,6 ± 1,5	18,4 ± 2,0	15,8 ± 1,5
Sexo						
Masculino	77 (47,8%)	62 (53,9%)	54 (55,6%)	26 (57,7%)	2 (7,5%)	221 (49,7%)
Femenino	84 (52,2%)	53 (46,1%)	43 (44,4%)	19 (42,3%)	25 (92,5%)	224 (50,3%)
Total	161 (36,1%)	115 (25,8%)	97 (21,7%)	45 (10,3%)	27 (6,1%)	445 (100%)
Vive con ambos padres	102 (63,3%)	50 (43,4%)	55 (56,7%)	20 (44,4%)	8 (29,6%)	235 (53,4%)
Creencia religiosa	56 (63,3%)	36 (31,3%)	33 (34,0%)	14 (31,1%)	10 (37,0%)	150 (34,0%)
Tabaco	22 (13,6%)	32 (27,8%)	28 (28,8%)	17 (37,7%)	12 (44,4%)	111 (24,7%)
Alcohol	55 (34,1%)	40 (34,7%)	53 (54,6%)	33 (73,3%)	22 (81,4%)	203 (45,6%)
Marihuana	18 (11,1%)	19 (16,5%)	30 (30,9%)	11 (24,4%)	7 (25,9%)	85 (19,0%)

Al explorar el acceso a información de los estudiantes, se evidencia que éstos, en su mayoría, han recibido información sobre sexualidad, métodos anticonceptivos, ITS y específicamente sobre el VIH. El 80% ha recibido esta información a través de charlas educativas en la escuela y en segundo lugar de padres, profesores y campañas informativas del gobierno. Asimismo, cuando se les pregunta de qué manera les sería más amigable y confiable obtener más información sobre este tema, la mayoría contestó que de la misma manera. En cuanto a conocimientos generales sobre VIH/SIDA, los estudiantes identifican al virus y la alteración inmunológica que provoca, pero no así conceptos más específicos como el periodo de ventana o la existencia de una vacuna. En cuanto a la transmisión del virus, la mayoría reconoce que se transmite por medio de ac-

tos asociados a las diferentes prácticas sexuales y los fluidos involucrados (semen, líquido pre seminal, flujo vaginal, sangre y de la madre al feto), y conjuntamente, están al tanto de que el virus no se transmite por la mayoría de las acciones que involucran objetos o interacciones domésticas (uso de cubiertos, cepillos de dientes, saliva, animales, picadura de insectos, besos, abrazos u ocupando el mismo baño), en cambio, sólo el 30,5% sabe que se transmite a través de la leche materna y a través de compartir una máquina de afeitar (31,7%), además, erróneamente, el 33,4% piensa que se pueden infectar a través de la orina. Con respecto al diagnóstico, la mayor parte de los estudiantes concuerdan que para detectar la enfermedad es necesaria una prueba sanguínea y declaran conocer el lugar donde se pueden realizar esta prueba (ver tabla II).

DISCUSIÓN

El presente estudio muestra que gran parte de la población adolescente de la Región de Aysén ha recibido información sobre VIH/SIDA y su prevención, siendo las principales fuentes de información la escuela y su entorno familiar. Sin embargo, la información recibida se considera mayormente de manera deficiente o regular, desconociendo aspectos fundamentales en la prevención como el periodo de ventana y el uso de preservativo masculino. La Región de Aysén no posee estudios previos de este tipo, tiene una localización geográfica aislada del resto del país y una densidad poblacional muy baja (0,8 Hab/km²), por lo cual, alguna característica distintiva, podría llegar a ser representativa de la región.

En relación a las características socioculturales de los entrevistados, éstos no presentaron mayores diferencias respecto al porcentaje de estudiantes que conviven con ambos padres o a su creencia religiosa, comparados con los adolescentes del resto del país, según la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN) 2017 (20), sin embargo, lo más preocupante es que a pesar de que estos adolescentes son habitantes de pequeños pueblos y ciudades que se encuentran geográficamente lejanas de los grandes centros urbanos del país y el agitado estilo de vida, presentan tasas similares de consumo de alcohol, tabaco y drogas a temprana edad, como lo corrobora el informe sobre consumo de drogas en las Américas 2019 de la Organización de Estados Americanos (OEA) (21), el cual ubica a nuestra nación

en el primer lugar dentro de Sudamérica en el consumo de estas sustancias durante la enseñanza secundaria.

En relación con las fuentes de información, se observa que ésta ha sido obtenida en sus mismos establecimientos educacionales como también desde sus padres, a diferencia de lo que expone el estudio de Percepciones del Instituto Nacional de la Juventud (INJUV) de 2019 (22), el cual expone formas bastantes más impersonales de obtener esta información como: redes sociales, profesionales de la salud e internet como fuentes principales, y en menor medida de: profesores, padres o familiares. Esta diferencia podría deberse a una mayor iniciativa por parte de los establecimientos educacionales de abordar estos temas y/o a una menor proporción de estudiantes por curso, lo que favorecería un ambiente más personalizado al momento de abordar o resolver dudas de esta índole, y tal vez también a una vida más familiar, la cual podría facilitar un diálogo más continuo entre padres e hijo/as.

Por otra lado, si bien los adolescentes han recibido información sobre VIH/SIDA y temas afines, el 46,3% de ellos califica este conocimiento como malo o regular; sin embargo, los datos reflejan que poseen conocimientos generales adecuados sobre VIH/SIDA pero desconocen detalles importantes sobre vías de contagio o las consideran de poco riesgo cuando en realidad sí lo son, en concordancia con lo que muestra a nivel país la Encuesta Nacional de la Juventud 2018 (13), lo cual crea un escenario complejo dado que la mayoría de estos adolescentes está iniciando o están por iniciar relaciones sexuales (promedio nacional de 16,5 años).

Respecto al conocimiento general, la mayoría de los encuestados poseen información correcta acerca de las características del VIH/SIDA, al igual que lo informa el estudio de Baca-Sánchez et al., el cual revela que el 71,3% de los adolescentes tienen un nivel intermedio de conocimientos sobre el tema (23), del mismo modo, el estudio de Díaz Montes et al., muestra que el 70% de los encuestados poseen conocimientos regulares (24), no obstante, el presente estudio evidenció que detalles importantes como si el virus infecta a todo el organismo o el periodo de ventana, son ignorados, probablemente debido a lo específico del concepto o a no comprender del todo cómo ni cuándo se manifiesta la enfermedad. Esto queda demostrado en estudios como el de Ramos de Moura et al. en el cual, el 1,3% demostró tener cono-

cimientos acabados sobre el tema (25), como también en el de Gómez-Bustamante et al., en donde el 9,5% de los encuestados tuvo un adecuado nivel sobre este tópico (26).

Sobre el conocimiento de las diferentes vías de transmisión del virus, la mayoría de los adolescentes reconoce a las relaciones sexuales y los fluidos de alto riesgo como potenciales agentes transmisores de la enfermedad, en concordancia con las investigaciones de Mazo-Vélez et al., las cuales revelan que el 99% de los entrevistados piensa que las transfusiones de sangre infectada pueden producir VIH/SIDA e igualmente tanto el sexo anal (82%) como el vaginal son vías de transmisión (92%) (27); bajo la misma perspectiva, el estudio de Patriota Chaves et al., demostró que la mayoría de los adolescentes reconoce a las relaciones sexuales con penetración vaginal sin condón (91%) y el intercambio de jeringas (77%) como vías efectivas de contagio (28). No obstante, en este estudio preocupa, además, el hecho de que el 30,5% de los encuestados reconozca a la lactancia materna como vía de transmisión, siendo el embarazo adolescente un problema latente en Latinoamérica (29).

Con respecto al diagnóstico de VIH, un 80,3% de los adolescentes afirma que para poder detectar la enfermedad se necesita de una prueba sanguínea, en concordancia con el estudio de Marrodán-García et al. el cual revela que un 60% de la población estudiada conoce de la existencia del examen diagnóstico (30). Asimismo, el 60,1% de nuestros adolescentes, menciona estar al tanto de a qué establecimiento acudir para su realización, de la misma manera que evidencia el estudio de Salamanca et al. en el cual un 59,4% de los encuestados refiere conocer a qué lugar acudir para realización del examen (31).

En relación a la percepción de seguridad dada mediante el uso de un condón masculino para evitar el VIH, un 57,1% de nuestros encuestados percibe que el uso del preservativo es medianamente confiable frente al riesgo de transmisión del virus, en contraposición a estudios previos en donde los estudiantes establecieron que el método de prevención de contagio de VIH es precisamente el uso del preservativo, en un 86,6% (32), y otro estudio en donde un 79% de sus participantes cree poder reducir sus probabilidades de contraer VIH por medio de este método (33).

Como limitaciones del presente estudio, podemos mencionar que es posible que la muestra analizada no sea representativa, debido a que es un muestreo no probabilístico por conveniencia, y a que el instrumento, si bien se ofertó a todo el nivel secundario de educación, se aplicó solamente en aquellos lugares donde fue autorizado. Además, cabe señalar, lo extenso del cuestionario, su temática sexual, el grado de comprensión lectora y la poca privacidad para responder una encuesta por encontrarse en una sala de clases, las cuales podrían causar que algunas de las preguntas hayan sido contestadas sin mayor cuidado o influenciadas por la presión ejercida por los demás estudiantes para finalizar pronto y/o propiciar respuestas poco sinceras y/o incorrectas.

CONCLUSIONES

La adolescencia es una etapa decisiva en la formación de una persona, se fundan las bases de la identidad, se inicia la autonomía y se vislumbra el proyecto de vida, por lo cual toda orientación e información oportuna en temas relacionados con la sexualidad, puede tener impacto en su vida como adultos. Una forma efectiva de instruir a los adolescentes en estos temas, es haciendo énfasis en la prevención, mediante la entrega de información exacta y explícita sobre prácticas sexuales, VIH/SIDA, asegurar el acceso a preservativos masculinos y femeninos, pero con instrucciones precisas acerca de su correcta y constante utilización.

Como los datos así lo indican (33,34,35), la escuela es considerada un buen lugar para la educación sexual, sin embargo, esta educación, debería ser responsabilidad de profesionales de la salud, como también velar por el logro del empoderamiento individual, lo que permitirá al adolescente tomar decisiones responsables tanto en su vida cotidiana como en el ámbito sexual. Para lograr estos objetivos es imprescindible que las instituciones de educación y de salud garanticen un acceso universal a esta información desde temprana edad y eliminen toda clase de barreras y discriminaciones que puedan presentar al momento de solicitar servicios de salud sexual y reproductiva

REFERENCIAS

1. **Centers for Disease Control (CDC).** Kaposi's sarcoma and Pneumocystis pneumonia among homosexual men - New York City and California. *MMWR*.1981; 30(25):305-8.
2. **ONUSIDA.** Hoja informativa – Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. Unaid: ONUSIDA [Internet]. [Revisado 10 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
3. **OPS. VIH/SIDA.** PAHO: OPS [Internet]. [Revisado 10 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
4. **NU-CEPAL.** Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo. CELADE; 2013. [Internet]. [Revisado 12 marzo 2020]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/21835>
5. **Ministerio de Salud.** Boletín epidemiológico trimestral virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), SE 1-52 año 2019. Chile: Departamento de Epidemiología; 2019.
6. **Ministerio de Salud.** Informe de ONUSIDA 2019: El 87% de las personas que viven con VIH en Chile han sido diagnosticadas. Chile: Servicio de Salud O'Higgins; 2019.
7. **Ministerio de Salud. Gobierno de Chile.** Plan Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS 2018-2019;2019.
8. **Instituto de Salud Pública.** Resultados confirmación de infección por VIH. Chile, 2010 - 2018; 2019. [Internet]. [Revisado 20 marzo 2020]. Disponible en: https://www.ispch.cl/sites/default/files/BoletinVIH-final_2019.pdf
9. **Secretaría Regional Ministerial de Salud Región de Aysén.** Diagnóstico de VIH/SIDA E ITS en Chile y Aysén. Chile; 2018.
10. **Ministerio de Salud.** Seremi y Fundación Chile Positivo aplican Test Rápido de VIH en Coyhaique y Puerto Aysén. [Internet]. Chile; 2019. [Revisado 17 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/seremi-y-fundacion-chile-positivo-aplican-test-rapido-de-vih-en-coyhaique-y-pto-aysen/>

- 11. Ministerio de Desarrollo Social y Familia.** Salud sexual y reproductiva juvenil: en qué está y hacia dónde vamos. *Revista RT del INJUV* [Internet] 2019 [Revisado 17 junio 2020]; 8(29):1-20. Disponible en: https://www.injuv.gob.cl/sites/default/files/rt_29_web.pdf
- 12. Ministerio de Desarrollo Social y Familia.** Encuesta Nacional de Juventud 2018. Chile: Instituto Nacional de la Juventud; 2020. [Internet]. [Revisado 15 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.injuv.gob.cl/9encuestanacionaldejuventud>
- 13. González M, Blanco M, Ramos G, Martínez G, Rodríguez Y, Jordán M.** Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. *Rev. Med. Electrónica*. [Internet] 2018 [Revisado 9 agosto 2020]; 40(3):768-783. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2432>
- 14. Mendoza L, Claros D, Peñaranda C.** Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet] 2016 [Revisado 9 agosto 2020]; 81(3):243-253. Disponible en: https://www.rechog.com/previos/RECHOG%20_%20Vol.%2081%20-%20Año%202016/rechog_16_81_número%203.pdf
- 15. Gil-Llario MD, Ruiz-Palomino E, Morell-Mengual V, Giménez-García C, Ballester-Arnal R.** Validation of the AIDS Prevention Questionnaire: A Brief Self-Report Instrument to Assess Risk of HIV Infection and Guide Behavioral Change. *AIDS Behav* [Internet] 2019 [Revisado 16 marzo 2020]; 23(1):272-282. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10461-018-2224-0>
- 16. Instituto Nacional de Estadística.** Censo 2017. Instituto Nacional de Estadística-Chile: INE; 2018. [Internet]. [Revisado 10 marzo 2020]. Disponible en: <http://resultados.censo2017.cl/>
- 17. Siurana J.** Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Scielo* [Internet] 2010 [Revisado 16 marzo 2020]; (22). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006
- 18. Ley 19.968, artículo 16.** Crea los tribunales de familia. (2004). [Revisado 13 octubre 2022]. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=229557>
- 19. León F.** Fundamentos y principios de bioética clínica, institucional y social. *Scielo* [Internet] 2009 [Revisado 17 marzo 2020]; 15(1). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2009000100009>
- 20. Ministerio de Desarrollo Social y Familia.** Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional 2017; 2017.
- 21. Hynes M, Clarke P, Cumsille F, Araneda-Ferrer J, Ahumada G.** Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019. Washington D.C: Organización de los Estados Americanos; 2019.
- 22. Ministerio de Desarrollo Social y Familia.** Percepciones de conductas de riesgo, ITS y VIH. Chile: Instituto Nacional de la Juventud; 2019. [Internet]. [Revisado 15 marzo 2020]. Disponible en: https://www.injuv.gob.cl/sites/default/files/resultados_sondeo_05_percepciones_de_conductas_de_riesgo_its_y_vih.pdf
- 23. Baca-Sánchez J, Hidalgo-Palacios C, León-Jiménez F, Malca-Tello N.** Conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2015. *Acta méd. Perú* [Internet] 2019 [Revisado 17 junio 2021]; 36(1):38-45. Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/684>
- 24. Díaz Montes C, Cantillo Uribe L, García Vergara K, Martínez Marengo L, Vega Recuero J.** Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena-Colombia, 2011. *Rev. Hacia Promoc. Salud* [Internet] 2014 [Revisado 14 abril 2020]; 19(2): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309133782004>
- 25. Ramos de Moura L, Romano J, Regina P, Mesquita J, Cordeiro M, Andrade J et al.** The gap between knowledge on HIV/AIDS and sexual behavior: a study of teenagers in Vespasiano, Minas Gerais State, Brazil. *Cad. Saúde Pública* [Internet] 2013 [Revisado 14 marzo 2020]; 29(5):1008-18. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2013000500018>
- 26. Gómez Bustamante E, Cogollo Z.** Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena, Colombia. *Rev. salud pública* [Internet] 2011 [Revisado 14 marzo 2020]; 13(5):778-784. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0124-00642011000500006>

27. **Mazo-Vélez Y, Domínguez-Domínguez Luz, Cardona-Arias J.** Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013. *Medicas UIS* [Internet] 2014 [Revisado 17 junio 2021]; 27(3):35-45. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/4878/5198>
28. **Patriota A, Oliveira E, Duarte M, Wolfgang W.** Conhecimentos e atitudes de adolescentes de uma escola pública sobre a transmissão sexual do HIV. *Rev Bras Enferm* [Internet] 2014 [Revisado 13 marzo 2020]; 67(1): 48-53. Disponible en: <https://doi.org/10.5935/0034-7167.20140006>
29. **Organización Panamericana de la Salud.** El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020. Institutional Repository for Information Sharing: PAHO [Internet]. [Revisado 12 marzo 2020]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53134>
30. **Marrodán-García M, Álvarez-Giménez R, Muñoz-Tapia C, Vega-Pizarro K, Véliz-Romero K.** Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/SIDA en una población adolescente escolar de Antofagasta, Chile. *RChSP* [Internet] 2017 [Revisado 12 marzo 2020]; 22(1):63-70. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/51037>
31. **Salamanca E, Romero E.** Comportamiento ante la transmisión del VIH/sida en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia). *Investg. Enferm. Imagen Desarrollo*. [Internet] 2017 [Revisado 12 marzo 2020]; 19(2):53-67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-2.ctva>
32. **Dadi T, Feyasa M, Gebre M.** Conocimiento del VIH y factores asociados entre los jóvenes etíopes: aplicación de regresión logística de orden multinivel utilizando la EDHS de 2016. *BMC Infect Dis* [Internet] 2020 [Revisado 12 marzo 2020]; 20: 714. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12879-020-05436-2>
33. **González E, Molina T, Luttgés C.** Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes chilenas sexualmente activas. *Rev.chil.obstet.ginecol.* [Inter-
net] 2015 [Revisado 29 marzo 2020]; 80(1):24-32. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262015000100004>
34. **Vela E.** Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet] 2016 [Revisado 22 agosto 2020]; 42(3):396-406. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/455/769>
35. **Segura Z, Silvia E, Matzumura K, Juan P, Gutiérrez H.** Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima, 2014. *Horiz.Med.* [Internet] 2015 [Revisado 16 marzo 2020]; 15(4):11-20. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/336>

Tabla II. Resultado del Cuestionario de Prevención del SIDA de Ballester et al modificado / Result of the modified Ballester et al AIDS Prevention Questionnaire

ACCESO A INFORMACIÓN	n	sí (%)
¿Has recibido información sobre alguno de estos temas?:		
a) Sexualidad	415	92,6%
b) Métodos anticonceptivos	415	92,6%
c) Infecciones de transmisión sexual	413	92,1%
d) VIH o SIDA	404	90,1%
¿De quién o cómo has obtenido información acerca del VIH/SIDA?		
a) Padres	328	73,2%
b) Amigos	120	26,7%
c) Profesores	202	45,0%
d) Charlas en el colegio	359	80,1%
e) Campañas gubernamentales	203	45,3%
¿De qué manera te sería más amigable y confiable obtener más información sobre las medidas de prevención y formas de contagio del VIH/SIDA?		
a) Padres	168	37,5%
b) Amigos	87	19,4%
c) Profesores	124	27,6%
d) Charlas en el colegio	302	67,4%
e) Campañas gubernamentales	122	27,2%
f) Páginas de internet	113	25,2%
g) Aplicaciones de teléfono celular	55	12,2%
h) Redes sociales	96	21,4%
¿Cómo consideras que es tu nivel de información sobre VIH/SIDA?		
a) Malo	12	2,6%
b) Regular	196	43,7%
c) Bueno	183	40,8%
d) Muy Bueno	47	10,4%
CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE VIH	n	sí (%)
¿El SIDA es causado por el VIH?	335	74,7%
¿El VIH afecta el sistema inmunológico humano?	333	74,3%
¿El VIH afecta a todas las células del organismo?	107	23,8%
¿Conoces la existencia del llamado "periodo de ventana"?	42	9,3%
¿Sabes si actualmente existe una vacuna contra el VIH?	72	16,0%
¿El SIDA es una enfermedad que tiene cura?	50	11,1%

El VIH/SIDA es una enfermedad:			
a)	Leve	9	2%
b)	Grave	226	50,4%
c)	Fatal	188	41,9%
TRANSMISIÓN DEL VIH		n	sí (%)
¿De qué manera puedes infectarte con el VIH?:			
A través de la sangre		420	93,7%
A través de la orina		150	33,4%
A través del sudor		44	9,8%
A través del flujo vaginal		344	76,7%
A través del semen		376	83,9%
A través de la saliva		88	19,6%
A través de la leche materna		137	30,5%
A través de compartir una máquina de afeitar		140	31,2%
Durante el embarazo de la madre al feto		269	60,0%
Una persona infectada con VIH, ¿puede transmitirlo a otra, aunque no parezca visiblemente enferma?		360	80,3%
¿Puedo ser infectado/a por el VIH, si solamente practico sexo oral, pero sin condón masculino?		156	34,8%
¿El VIH es tan pequeño que a veces podría pasar a través del condón masculino?		66	14,7%
¿Qué tan confiable es el uso del condón masculino para evitar el contagio de VIH?			
a)	Nada	10	2,2%
b)	Medianamente	256	57,1%
c)	Totalmente	173	38,6%
¿A través de qué práctica sexual, las personas pueden contagiarse con el VIH, si utilizan mal el condón masculino?			
a)	Masturbaciones mutuas	36	5,8%
b)	Sexo oral	212	47,3%
c)	Sexo Vaginal	400	89,2%
d)	Sexo anal	270	60,2%
DIAGNÓSTICO DEL VIH		n	sí (%)
¿El Test para la detección de VIH/SIDA se realiza mediante un análisis de sangre?		360	80,3%
¿Sabes a qué lugar debes acudir para poder realizarte el test de VIH/SIDA?		276	61,6%
¿Tener un resultado positivo en el test de VIH, significa enfermarse de SIDA posteriormente?		128	28,5%
¿Conoces a alguien infectado/a con VIH?		51	11,3%

