

Conocimientos y conductas de riesgo en jóvenes colombianos frente al VIH/sida:
revisión narrativa de la literatura

Lised Carolina López Reyes

UNIVERSIDAD DE BOYACÁ
Facultad de ciencias de la salud
Enfermería
TUNJA
2022

CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS DE RIESGO EN JÓVENES COLOMBIANOS
FRENTE AL VIH/SIDA. REVISIÓN NARRATIVA DE LA LITERATURA

LISED CAROLINA LÓPEZ REYES

Trabajo de Grado para optar por al título de
Enfermera

Director
Erika Marlen Pinto Rosas
Enfermera
Esp. en Materno Perinatal con Apoyo Familiar

Codirector
Yuri Marcela Arenas Cárdenas
Enfermera

UNIVERSIDAD DE BOYACÁ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ENFERMERÍA
TUNJA
2022

Nota de aceptación:

4.0 (Cuatro punto cero)

Firma Presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Tunja, 08 de junio del 2022

“Únicamente el Graduando es responsable de las ideas expuestas en el presente trabajo” (Universidad de Boyacá. Acuerdo 958 del 30 de marzo de 2017, artículo décimo primero).

Este trabajo es dedicado a una mujer fuerte y valiente que ha dedicado su vida a construir la mía, que con esfuerzo y amor me alentó a continuar y hoy a culminar esta meta, la cual es más tuya que mía, espero la vida me conceda mil años a tu lado para algún día recompensar un poco de lo mucho que me has dado, esto es por ti y para ti mamita.

Principalmente agradezco a Dios por darme la oportunidad de cumplir el sueño más anhelado de mi vida, a mis padres Alfonso López Matta y Ruth Reyes Hernández quienes con su esfuerzo, dedicación y amor me impulsaron y ayudaron para que esto hoy fuera posible.

A mi tía Celmira, que desde el cielo guío cada uno de mis pasos en este proceso y en vida me brindó su apoyo incondicional para cumplir cada uno de mis sueños, a toda mi familia por acompañarme a lo largo de mi carrera, por siempre darme una voz de aliento.

Lised Carolina

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad de Boyacá por la calidad de formación impartida en mí, a todos los docentes que estuvieron presentes en el transcurso de mi carrera, a mi directora Erika Marlen Pinto y codirectora Marcela Arenas por sus aportes, conocimiento y enseñanzas, que me ayudaron a culminar este proyecto.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	14
1. IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS PUBLICADOS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS DE RIESGO EN JÓVENES COLOMBIANOS FRENTE AL VIH/SIDA.	16
1.1. BÚSQUEDA Y SELECCIÓN INICIAL DE ESTUDIOS	16
1.2. SELECCIÓN ESTUDIOS DEFINITIVOS Y SU APORTE A LA REVISIÓN	26
2. CONOCIMIENTO QUE TIENE LOS JÓVENES SOBRE EL VIH	77
2.1. CONOCIMIENTO EN FORMAS DE CONTAGIO Y TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA	77
2.2. CONOCIMIENTO FRENTE AL RIESGO DE VIH POR GÉNERO	79
2.3. CONOCIMIENTOS EN MÉTODOS DE PROTECCIÓN Y BARRERA CONTRA EL VIH/SIDA	80
2.4. CONOCIMIENTOS GENERALES EN DETECCIÓN DEL VIH, TRATAMIENTO Y GRUPOS DE RIESGO	80
3. CONDUCTAS DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS	83
3.1. RESPECTO AL USO CONSTANTE DE CONDÓN	85
3.2. RESPECTO A LOS GRUPOS DE RIESGO	86
3.3. RESPECTO AL RIESGO DE CONTAGIO DE VIH POR GÉNERO	87
3.4. RESPECTO AL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS SEXUALES	88
3.5. RESPECTO A LOS COMPORTAMIENTOS SEXUALES DE RIESGO VIH	89
4. ROL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DE VIH/SIDA EN LOS JÓVENES COLOMBIANOS	90

4.1. LA POLÍTICA NACIONAL DE SEXUALIDAD Y EL ROL DEL ENFERMERO PROFESIONAL	89
5. CONCLUSIONES	94
6. RECOMENDACIONES	97
BIBLIOGRAFÍA	99
ANEXOS	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Estrategia de búsqueda.	16
Cuadro 2. Matriz de selección de estudios.	18
Cuadro 3. Matriz de análisis de estudios.	28

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Flujograma de selección de estudios	26
Figura 2. Factores de riesgo de contraer VIH	83

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Anteproyecto	108

RESUMEN

López Reyes, Lised Carolina

Conocimientos y conductas de riesgo en jóvenes colombianos frente al VIH/SIDA. Revisión narrativa de la literatura / Lised Carolina López Reyes. - - Tunja : Universidad de Boyacá, Facultad de ciencias de la salud, 2022.

160 h. : il. + CD ROM. - - (Trabajos De Grado UB, Enfermería ; n°.)

Trabajos de Grado (Enfermera). - - Universidad de Boyacá, 2022.

La presente revisión permite identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los jóvenes colombianos, asimismo, describir cuáles son las conductas de riesgo, e identificar el rol de enfermería en la prevención de la infección de VIH/SIDA en estos jóvenes. Con lo anterior, se busca analizar la relación entre el nivel de los conocimientos con las conductas de riesgo que tiene los jóvenes colombianos frente a la infección de VIH/SIDA, a partir de la revisión literaria y los aportes desde enfermería.

Para ello, se utiliza la investigación bibliográfica del tipo revisión narrativa de la literatura con la estrategia PICO, mediante la exploración de artículos académicos y científicos alojados en bases de datos como: Medical Science, Google Scholar, Scielo, Scopus, entre otras. Aplicando los criterios de inclusión para: investigaciones que evidencian las conductas de riesgo para la infección de VIH en jóvenes Colombianos, documentos de todos los diseños metodológicos, incluyendo: estudios secundarios, epidemiológicos y cualitativos. El idioma de búsqueda es español e inglés, con texto completo en los índices seleccionados y, aplicando la estrategia de búsqueda mediante conectores AND/OR/NOT.

Se concluye que, si bien existen los recursos de organismos internacionales que apuntan a objetivos de desarrollo sostenible y la normatividad nacional promueve educar sobre el VIH desde los servicios de salud y el rol de enfermería, esto no ha sido suficiente por: no acercarse a los entornos actuales de los jóvenes, el limitado acceso de la información a los jóvenes y más aún en aquellas zonas vulneradas o aisladas del país. Eso no quiere decir que la información impartida sea mala o que no pueda mejorar la metodología en entornos digitales y empatizando con la vida e intereses del joven. Particularmente porque los jóvenes colombianos inician temprano su vida sexual y sin el uso apropiado del preservativo (40%-60%) además con múltiples parejas sexuales (3-4 parejas al año). Debido a esto, es fundamental el papel del enfermero promovido por la educación y acceso a la información sobre el VIH/SIDA, las formas de contagio, cuáles son los métodos de protección, el tratamiento, grupos de riesgo y conductas sanas.

Palabras clave: conocimientos VIH, preservativos, jóvenes, factores de riesgo VIH, SIDA.

ABSTRACT

López Reyes, Lised Carolina

Knowledge and risk behaviors among young Colombians regarding HIV/AIDS. Narrative review of the literature / Lised Carolina López Reyes. - - Tunja : University of Boyaca, Faculty of Health Sciences, 2022.

160 h. : il. + CD ROM. - - (Degree work UB, Nursing ; n°.)

Degree Work (Nurse). - - University of Boyaca, 2022.

This review allows to identify the knowledge about HIV/AIDS that young Colombians have, as well as to describe which are the risk behaviors, and to identify the role of nursing in the prevention of HIV/AIDS infection in these young people. With the above, we seek to analyze the relationship between the level of knowledge and the risk behaviors that young Colombians have regarding HIV/AIDS infection, based on the literature review and the contributions from nursing.

For this purpose, bibliographic research of the narrative literature review type is used with the PICO strategy, through the exploration of academic and scientific articles hosted in databases such as: Medical Science, Google Scholar, Scielo, Scopus, among others. Applying the inclusion criteria for: research that evidences risk behaviors for HIV infection in young Colombians, documents of all methodological designs, including: secondary, epidemiological and qualitative studies. The search language is Spanish and English, with full text in the selected indexes and applying the AND/OR/NOT search strategy.

It is concluded that, although there are resources from international organizations that aim at sustainable development objectives and national regulations promote HIV education from health services and the role of nurses, this has not been enough due to: not approaching the current environments of young people, the limited access of information to young people and even more so in those vulnerable or isolated areas of the country. This does not mean that the information imparted is bad or that the methodology cannot be improved in digital environments and empathizing with the life and interests of young people. Particularly because young Colombians start their sexual life early and without the proper use of condoms (40%-60%) in addition to multiple sexual partners (3-4 partners per year). Because of this, the role of the nursing professional is fundamental, promoting through education the access to information about HIV/AIDS, the ways of contagion, which are the methods of protection, treatment, risk groups and healthy behaviors.

Keywords: HIV knowledge, condoms, youth, HIV risk factors, AIDS.

INTRODUCCIÓN

El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), corresponde a una tipología de virus que deteriora el sistema inmune y de no tratarse, causa el grave daño del sistema inmunológico, fomentando la aparición o manifestación de enfermedades oportunistas como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida -SIDA- dentro del organismo enfermo (1). Según estudios, el VIH pasó de los chimpancés a los humanos a finales de los años 1.800 y se propagó lentamente por África y posteriormente a otras partes del mundo (2), hasta convertirse en el siglo XX en una problemática de alta relevancia en salud pública a nivel mundial. En Colombia, el panorama ha sido preocupante, puesto que, a nivel mundial se ocupa el tercer puesto en cuanto a la cantidad de personas diagnosticadas de VIH/SIDA, con respecto a su población; y, el cuarto puesto en relación de tasa de prevalencia (3). Adicionalmente la enfermedad se ha esparcido significativamente sobre todo en la población de jóvenes por sus conductas sexuales (4).

En la población joven acostumbran las prácticas sexuales sin uso de preservativo y se exponen frecuentemente a -ETS-enfermedades de transmisión sexual, principalmente por la falta de educación sobre la salud, y la sexualidad, así como deficiencia en los conocimientos sobre el VIH y SIDA (5). Lo que lleva a realizar esta revisión narrativa, donde se ha investigado sobre el nivel de conocimientos y la información que tienen los jóvenes de Colombia, respecto a los factores de riesgo del VIH y cuáles son las conductas de dicha población para prevenir el contagio, los grupos de riesgo y tratamiento, porque, aunque la información esté presente no está siendo adquirida correctamente, o se hace caso omiso de ella en los jóvenes (5).

Actualmente la juventud, es proclive a adquirir enfermedades de transmisión sexual, debido al inadecuado uso de métodos de protección. Es más, el VIH se ha asociado comúnmente a la clase social a la cual pertenece la persona infectada, considerando que esto pasa con mayor frecuencia en los estratos bajos (5). Esto porque se ha relacionado, mediante estudios como los de Luján, Berbesi y otros autores que, las clases sociales bajas suelen tener creencias erróneas sobre dicha enfermedad o, información inadecuada debido al bajo nivel de educación al que tienen acceso (6-7).

Esta revisión literaria, analiza la causalidad del nivel de los conocimientos, con las actitudes o conductas de riesgo que tiene los jóvenes colombianos entre la infección de VIH/SIDA y los aportes desde la enfermería beneficiando a la población, al contar con mejores mecanismos de información sobre esta y otras Enfermedades de Transmisión Sexual-ETS- y, como ha de ser el acompañamiento desde el personal de la salud y profesionales de enfermería para mitigar este suceso.

La información obtenida, se expone en seis apartados donde se encuentra información, identificando los estudios publicados de conocimientos, conductas y factores de riesgo de jóvenes colombianos frente al VIH, la información adquirida para el tema, las formas de contagio, transmisión, métodos de protección y tratamiento, y el uso de mecanismos para frenar su propagación.

Finalmente, el documento expone, desde el perfil de la enfermería como pueden contribuir a la prevención y mitigación del acelerado contagio que se da por el VIH en Colombia (8), puesto que usará los resultados de diversos exponentes del tema, como mecanismos de mejora para inculcar en los jóvenes la importancia de tener prácticas sexuales responsables para prevenir el contagio de VIH. El profesional de enfermería promueve el cuidado holístico y el autocuidado; de este modo, dichos cuidados brindados de una manera universal y un adecuado lenguaje son de gran importancia en el bienestar de los jóvenes, especialmente de aquellos que padecen VIH/SIDA; siendo un factor importante la comunicación asertiva, que, sumada a la temprana identificación de alteraciones, juegan un rol significativo para la realización de una adecuada intervención y atención de enfermería (9).

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTUDIOS PUBLICADOS SOBRE LOS CONOCIMIENTOS Y CONDUCTAS DE RIESGO EN JÓVENES COLOMBIANOS FRENTE AL VIH/SIDA

1.1. BÚSQUEDA Y SELECCIÓN INICIAL DE ESTUDIOS

En primer lugar, se tuvo en cuenta cada componente definido en la pregunta de la investigación de la estructura PICO, con el fin de, seleccionar los estudios que se aproximan al tema de estudio narrativo propuesto en el presente trabajo de grado, de la siguiente manera:

- **Pregunta de investigación.** ¿Cuál es la relación entre los conocimientos con las conductas de riesgo, que tienen los jóvenes en Colombia frente a la infección de VIH/SIDA?
- **Componentes:**
 - **P** (población): Jóvenes colombianos.
 - **I** (intervención): Abordaje de enfermería.
 - **C** (comparador): Conocimientos y conductas de riesgo.
 - **O** (desenlace): Prevención de VIH/SIDA en jóvenes.

Tras la definición de los componentes de la pregunta PICO, se abordó la búsqueda en base a la estrategia estructurada de: “conocimientos AND conductas de riesgo AND Colombia AND jóvenes AND infección de VIH AND SIDA” y sus equivalentes en inglés “knowledge AND risk behaviors AND Colombia AND young people AND HIV infection AND AIDS”, ver cuadro 1.

Cuadro 1. Estrategia de búsqueda.

Estrategia de búsqueda completo en español.	conocimientos AND conductas de riesgo AND Colombia AND jóvenes AND infección de VIH AND SIDA
Estrategia de búsqueda completo en Inglés	knowledge AND risk behaviors AND Colombia AND young people AND HIV infection AND AIDS

Fuente: elaboración propia

Posteriormente, se emplearon criterios de inclusión de trabajos investigativos y artículos que cumplan con la estructura PICO esbozada anteriormente y no mayores a cinco años de antigüedad. Esto aplica para los diseños secundarios como: guías de práctica clínica, entre otros; además de estudios experimentales, observacionales y estudios cualitativos, expuestos en bases de datos (Medical Science, Enfermería Herediana, Google Scholar, Scielo, Scopus, Dialnet, Pubmed, Redalyc y Lilacs), tanto en idioma español como inglés.

Finalmente, al realizar la búsqueda avanzada se identificó que, no hay gran concurrencia y baja profundización de los estudios y artículos afines a los parámetros antes mencionados, por lo que, se mejora la estrategia utilizada, al acotar la búsqueda bajo los términos de: conductas de riesgo AND jóvenes AND Colombia. De modo que, ahora si se procede con la selección inicial de estudios y artículos, especificando el número general de resultados obtenidos con dicha búsqueda, al igual que, el número de resultados que se acotan afines al título, para en la última casilla filtrar los mismos por el resumen y pertinencia con el presente estudio. Ver cuadro 2.

Cuadro 2. Matriz de selección de estudios.

Base de datos	Fecha de búsqueda	Resultados generales	Resultados después de descartar por títulos	Resultados después de descartar por resúmenes (en número y con referencia bibliográfica)
DIALNET	19/03/2022	31	9	<ol style="list-style-type: none"> 1. Plana Armengod C. ¿Qué saben los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual? Atalaya Médica Turol [Internet]. 2019 [citado 1 de abril de 2022];(16):85-101. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7886321 2. Ramiro-Sánchez T, Ramiro MT, Bermúdez MP, Buela-Casal G. Sexism and sexual risk behavior in adolescents: gender differences. Int J Clin Health Psychol [Internet]. 2018 [citado 1 de abril de 2022];18(3):245-53. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6561076 3. Bouniot-Escobar SV, Muñoz-Vigueras CA, Norambuena-Vergara NRM, Pinto-Ulloa CF, Muñoz-Pareja MA. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián: Estudio transversal. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 29 de septiembre de 2017 [citado 1 de abril de 2022];68(3):176. Disponible en: https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/2799 4. Deleon De Melo L, Passos Sodré C, Spindola T, Costa Martins ER, Nepomuceno De Oliveira André NL, Vieira da Motta CV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm Glob [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 1 de abril de 2022];21(1):74-115. Disponible en: https://revistas.um.es/eglobal/article/view/481541 5. Cardona Arias JA, Hernández JC, Suárez GR, Zapata W. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. Arch Med [Internet]. 2015 [citado 1 de abril de 2022];11(4):10. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5391722
Enfermería Herediana	21/03/2022	17	7	<ol style="list-style-type: none"> 6. Berbesi Fernandez DY, Segura-Cardona AM, Montoya Velez LP, Lopez-Ramirez E. Situación de VIH en usuarios de drogas inyectables en Colombia. Infectio [Internet]. 1 de abril de 2016 [citado 31 de marzo de 2022];20(2):70-6. Disponible en: https://www.scilit.net/article/9272afb798a790be7ff8fc653d536d02 7. Guerra Prada H, Trujillo Blanco N, Navarro Vega N, Martínez Fernández A. Intervención educativa para elevar conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA

				<p>en jóvenes. Rev Arch Méd Camagüey [Internet]. diciembre de 2012 [citado 12 de junio de 2022];13(6):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552009000600014&lng=es&nrm=iso&tlng=es</p> <p>8. Mora-Rojas RB, Alzate-Posada ML, Rubiano-Mesa YL. Prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Colombia: brechas y realidades. Gerenc Políticas Salud [Internet]. 10 de noviembre de 2017 [citado 23 de febrero de 2022];16(33):19-34. Disponible en: http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20448</p> <p>9. Pinzón Fernández MV, Vernaza Pinzón P. Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. Rev Fac Cienc Salud Univ Cauca [Internet]. 28 de septiembre de 2017 [citado 1 de abril de 2022];19(1):20-6. Disponible en: https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/165</p> <p>10. Trejos AM, Reyes L, Bahamon MJ, Alarcón Y, Gaviria G. Efectos en la adherencia al tratamiento y en el ajuste psicológico luego de la revelación del diagnóstico de VIH/SIDA con el modelo clínico «DIRE» en niños y jóvenes colombianos menores de 17 años. Rev Chil Infectol [Internet]. agosto de 2015 [citado 12 de junio de 2022];32(4):408-15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182015000500007&lng=es&nrm=iso&tlng=e</p>
GOOGLE SCHOLAR	23/03/2022	384	40	<p>11. Pinzón Fernández MV, Mueses Marín HF, Galindo Quintero J. Factores sociodemográficos, conocimientos y comportamientos relacionados con sífilis y VIH en población desplazada de Colombia. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. septiembre de 2013 [citado 1 de abril de 2022];39:474-88. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rcsp/2013.v39n3/474-488/</p> <p>12. Luján-Tangarife JA, Cardona-Arias JA. Construcción y evaluación de una escala de conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios de Medellín (Colombia). Rev Salud Uninorte [Internet]. mayo de 2015 [citado 1 de abril de 2022];31(2):201-13. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522015000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=es</p> <p>13. Alemán Rivera S, Cortés Escárcega I, Pérez-Cuevas R. Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería. Bol Med Hosp Infant Mex</p>

				<p>[Internet]. 2013;70(1):19-25. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2013/hi131e.pdf</p> <p>14. Castillo-Avila IY, Ramirez-Aguilar JP, Silva-Yepes KP, Caballero-Pacheco MA, Arrieta-Yepes K. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. Univ Salud [Internet]. 4 de mayo de 2017 [citado 23 de febrero de 2022];19(1):26-36. Disponible en: https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2862</p> <p>15. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enferm Glob [Internet]. 18 de junio de 2020 [citado 1 de abril de 2022];19(3):422-49. Disponible en: https://revistas.um.es/eglobal/article/view/412161</p> <p>16. Castillo-Arcos L, Benavides-Torres R, López-Rosales F. Intervención por Internet para Reducir Conductas Sexuales de Riesgo para VIH/SIDA: Una Propuesta Innovadora. Desarro Cient Enferm [Internet]. 2012;20(8):266-70. Disponible en: http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-266.pdf</p>
LILACS	24/03/2022	8	3	<p>17. Berbesí-Fernández D, Montoya-Vélez L, Segura-Cardona A. Uso del condón y conocimientos sobre prevención del VIH entre los inyectadores de drogas de dos ciudades colombianas. Adicciones [Internet]. 1 de diciembre de 2013 [citado 31 de marzo de 2022];25(4):321-6. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/299359150_Uso_del_condon_y_conocimientos_sobre_prevencion_del_VIH_entre_los_inyectadores_de_drogas_de_dos_ciudades_colombianas</p> <p>18. Gómez-Lugo M, Morales A, Saavedra-Roa A, Niebles-Charris J, Abello-Luque D, Marchal-Bertrand L, et al. Effects of a Sexual Risk-Reduction Intervention for Teenagers: A Cluster-Randomized Control Trial. AIDS Behav [Internet]. 27 de enero de 2022 [citado 31 de marzo de 2022];1-13. Disponible en: https://www.scilit.net/article/11a053cbe042c46aaa9262b488687fba</p>
PUBMED	24/03/2022	45	10	<p>19. Morales A, Vallejo-Medina P, Abello-Luque D, Saavedra-Roa A, García-Roncallo P, Gomez-Lugo M, et al. Sexual risk among Colombian adolescents: knowledge, attitudes, normative beliefs, perceived control, intention, and sexual behavior. BMC Public Health [Internet]. 2018 [citado 31 de marzo de 2022];1377-1377. Disponible en: https://dx.doi.org/10.1186/s12889-018-6311-y</p>

				<p>20. Meza G. Estado del arte del VIH/SIDA en la población de jóvenes Colombianos. Cienc Desarro E Innov [Internet]. 2016;2(2):25-32. Disponible en: https://revistas.udca.edu.co/index.php/rcdi/article/download/483/408/796</p> <p>21. Salamanca Ramos E, Romero González E. Comportamiento ante la transmisión del VIH/sida en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia). Investig En Enferm Imagen Desarro [Internet]. 16 de mayo de 2017 [citado 31 de marzo de 2022];19(2):53-68. Disponible en: https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/12899</p> <p>22. Saura S, Jorquera V, Rodríguez D, Mascort C, Castellà I, García J. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. Aten Primaria [Internet]. febrero de 2019 [citado 1 de abril de 2022];51(2):61-70. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656717300343</p>
REDALY C	25/03/2022	283	52	<p>23. AF. Apoyo social y conductas de riesgo en adolescentes diagnosticados y no diagnosticados con VIH/SIDA en Cali-Colombia. Rev Virtual Univ Católica Norte [Internet]. 2012 [citado 30 de marzo de 2022];(31):155-95. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194214587008</p> <p>24. Mueses-Marín HF, Tello-Bolívar IC, Galindo-Quintero J. Características relacionadas en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) con diagnóstico positivo de VIH en Cali-Colombia, 2012-2015. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];35(2):206-15. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/120/12052447005/</p> <p>25. Morales-Mesa SA, Arboleda-Álvarez OL, Segura-Cardona AM. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. Rev Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 30 de marzo de 2022];16(1):27-39. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42232032003</p> <p>26. Andrade Salazar JA, Estrada Sánchez C, Penagos Marín AC. Representaciones sociales de los adolescentes acerca del riesgo de contraer VIH. Arch Med Col [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];17(2):234-50. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2738/273854673003/</p> <p>27. Díaz Montes CE, 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</p>

				<p>[Internet]. 2014 [citado 30 de marzo de 2022];19(2):38-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309133782004</p> <p>28. Valdez Montero C, Benavides Torres RA, González y González V, Onofre Rodríguez DJ, Castillo Arcos L. Internet y conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes. <i>Enferm Glob</i> [Internet]. 2015 [citado 30 de marzo de 2022];14(2):151-9. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365841435008</p> <p>29. Gómez-Bustamante E, Cogollo-Milanés Z. Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena, Colombia. <i>Rev Salud Pública</i> [Internet]. octubre de 2013 [citado 23 de febrero de 2022];13:778-84. Disponible en: https://scielosp.org/article/rsap/2011.v13n5/778-784/</p> <p>30. Berbesi-Fernández D, Segura-Cardona Á, Montoya-Vélez L, Castaño-Perez GA. Hepatitis C y VIH en usuarios de drogas inyectables en Armenia-Colombia. <i>Adicciones</i> [Internet]. 2015 [citado 30 de marzo de 2022];27(4):246-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289143390002</p> <p>31. Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X, Daza D. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. <i>Rev Salud Pública</i> [Internet]. 2018;10(5):716-22. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v10n5/v10n5a04.pdf</p> <p>32. Contreras-Britto JB, Trout-Guardiola G. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE VIH-SIDA EN ADOLESCENTES DE 9°, 10° Y 11° GRADO DE UN COLEGIO PÚBLICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA – COLOMBIA. <i>Duazary</i> [Internet]. 2018 [citado 30 de marzo de 2022];15(3):295-305. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/</p> <p>33. Arcila-Rivera A del P, Toro-López LÁ, Cañaveral-Orozco JD, González-Lozano D, Henao-González LD, Carmén-Dussán L, et al. Comportamientos sexuales en mayores de 18 años con diagnóstico VIH/SIDA en tres ciudades de Colombia 2011. <i>MedUNAB</i> [Internet]. 2016 [citado 30 de marzo de 2022];19(2):95-102. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/719/71964818002/</p> <p>34. Bilbao Ramírez JL, Crespo Camacho EJ, De la Hoz Herrera GE. Nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de medicina sobre el vih/sida (Barranquilla, Colombia): estudio descriptivo. <i>Arch Med Col</i> [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];17(1):54-63. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2738/273851831006/</p>
--	--	--	--	--

				<p>35. Zambrano R, Castro D, Lozano M, Gómez N, Rojas C. Conocimientos sobre VIH y comportamientos en Salud Sexual y Reproductiva en una comunidad indígena de Antioquia. <i>Investig Andina</i> [Internet]. 2013 [citado 30 de marzo de 2022];15(26):640-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239026287001</p> <p>36. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. <i>Duazary</i> [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];14(2):1-9. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5121/512158734015/</p> <p>37. Mantilla Uribe BP, Oviedo Cáceres M del P, Galvis Padilla DC. Programas de educación sexual y reproductiva: significados asignados por jóvenes de cuatro municipios de Santander, Colombia. <i>Rev Hacia Promoc Salud</i> [Internet]. 2013 [citado 30 de marzo de 2022];18(1):97-109. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126802008</p>
REDIB	27/03/2022	17	6	<p>38. Flores Carvajal E, Martínez Pérez M, Cordero MEA, Hernández Gómez L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. <i>Medimay</i> [Internet]. 17 de junio de 2017 [citado 12 de junio de 2022];24(2):125-42. Disponible en: http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096</p> <p>39. Castro-Arroyave D, Patino S, Gómez N, Gómez L, Ospina D, Osorio JD, et al. Formación de líderes para la prevención del VIH: percepciones y conocimientos sobre el virus en un contexto minero de Colombia. <i>Desacatos</i> [Internet]. diciembre de 2016 [citado 12 de junio de 2022];(52):128-43. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1607-050X2016000300128&lng=es&nrm=iso&tlng=es</p> <p>40. Cardona Duque DV, Ariza-Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez ÓA. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. <i>Rev Arch Méd Camagüey</i> [Internet]. diciembre de 2015 [citado 12 de junio de 2022];19(6):568-76. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552015000600003&lng=es&nrm=iso&tlng=es</p>
SCIELO	23/03/2022	175	17	<p>41. García-Corzo JR, Tarazona-Álvarez Y, Rojas-Gómez JP, Bayona-Millán E del P, Díaz-Martínez LA. Conocimientos sobre la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana entre estudiantes de 11 a 20 años de comunas pobres de Bucaramanga, Colombia. <i>Arch Argent Pediatría</i> [Internet]. junio de 2016 [citado 30 de marzo de 2022];114(3):209-2015. Disponible en:</p>

				<p>http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752016000300005&lng=es&nrm=iso&tng=es</p> <p>42. Mazo-Vélez Y, Domínguez-Domínguez LE, Cardona-Arias JA. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013. <i>Medicas UIS</i> [Internet]. diciembre de 2014 [citado 30 de marzo de 2022];27(3):35-45. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-03192014000300005&lng=en&nrm=iso&tng=es</p> <p>43. Girón SL, Palacio H, Mateus JC. HIV sexual risk behaviors in youth 15-24 years of age in Cali, Colombia: Do differences exist among neighborhoods? <i>Colomb Médica</i> [Internet]. abril de 2013 [citado 30 de marzo de 2022];44(2):72-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-95342013000200002&lng=en&nrm=iso&tng=en</p> <p>44. Collazos MF, Echeverry N, Molina AP, Canaval GE, Valencia CP. Riesgo de VIH/SIDA en la mujer: no es cuestión de clase. <i>Colomb Médica</i> [Internet]. 2005 [citado 12 de junio de 2022];36(3 Supl 2):50-7. Disponible en: http://uvsalud.univalle.edu.co/colombiamedica/index.php/comedica/article/view/376</p> <p>45. Duarte-Anselmi G, Leiva-Pinto E, Vanegas-López J, Thomas-Lange J. Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios. <i>Diseñando una intervención digital. Ciênc Saúde Coletiva</i> [Internet]. 11 de marzo de 2022 [citado 30 de marzo de 2022];27:909-20. Disponible en: http://www.scielo.br/j/csc/a/GhZKFYGySvP3TxLd5JqnvN/?lang=es</p> <p>46. Gutiérrez JP, Trossero A. Socioeconomic inequalities in HIV knowledge, HIV testing, and condom use among adolescent and young women in Latin America and the Caribbean. <i>Rev Panam Salud Pública</i> [Internet]. 4 de junio de 2021 [citado 30 de marzo de 2022];45:e47. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rpsp/2021.v45/e47/</p> <p>47. Hoyos-Hernández PA, Sanabria Mazo JP, Orcasita Pineda LT, Valenzuela Gallego AL, Gonzalez Ceballos M, Osorio Muñoz T. Representaciones sociales asociadas al VIH/Sida en universitarios colombianos. <i>Saúde E Soc</i> [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 23 de febrero de 2022];28:227-38. Disponible en: http://www.scielo.br/j/sausoc/a/PqZ6rPHLqTMJ3YTkJmQtpS/?lang=es</p>
--	--	--	--	--

				<p>48. Cardona Arias JA, Arboleda Carmona P, Rosero Ascuntar C. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas (Colombia). Rev Salud Uninorte [Internet]. mayo de 2013 [citado 30 de marzo de 2022];29(2):236-48. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522013000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=es</p> <p>49. Rodríguez Méndez A, Martínez Hernández B, Prieto López R, Rodríguez Muñoz M, Torrado Plasencia GE. Conocimientos sobre VIH en personas de 15 a 24 años. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. marzo de 2019 [citado 23 de febrero de 2022];35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252019000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es</p> <p>50. Cañón Buitrago SC, Carmona Parra JA. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. Pediatría Aten Primaria [Internet]. 2018 [citado 1 de abril de 2022];20(80):387-97. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=es</p>
--	--	--	--	---

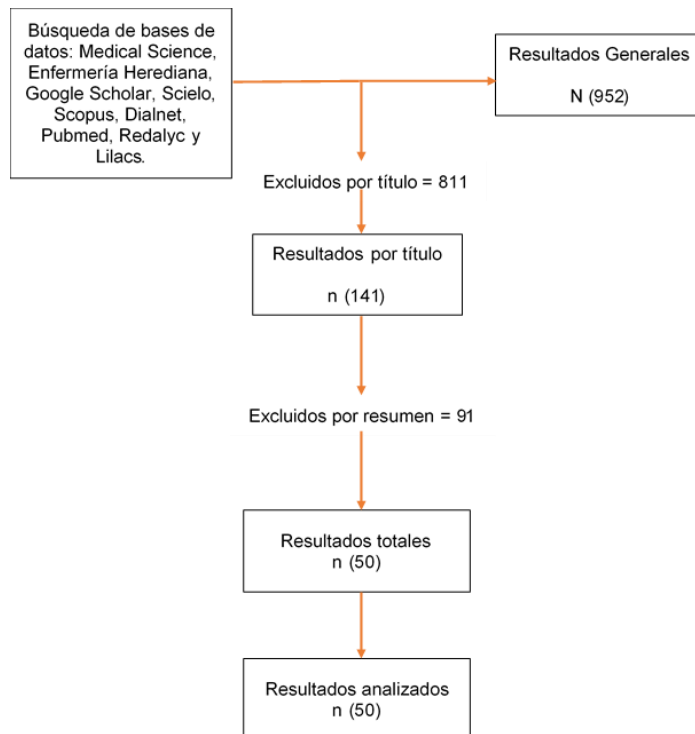
Fuente: elaboración propia

1.2. SELECCIÓN ESTUDIOS DEFINITIVOS Y SU APOORTE A LA REVISIÓN

La información pertinente para investigar y analizar conforme lo expuesto en el objeto del presente estudio, es producto de la elaboración de una matriz que incluye: en primer lugar, los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los jóvenes colombianos; en segunda instancia, las conductas de riesgo y como se relacionan con los conocimientos sobre VIH/SIDA en jóvenes colombianos; finalmente, el rol de la enfermería en la prevención de la infección de VIH/SIDA en jóvenes colombianos.

El siguiente flujograma de selección de estudios, detalla de manera gráfica, como fue el proceso de investigación en las bases de datos mencionadas en el apartado 1.1. donde se exponen las investigaciones, estudios, artículos investigativos y científicos, que cumplieren con los criterios de inclusión antes mencionados, participes de los procedimientos de búsqueda, selección y análisis de los mismos.

Figura 1. Flujograma de selección de estudios



Fuente: elaboración propia.

A continuación, en la matriz desarrollada del cuadro 3, se indican las investigaciones y estudios definitivos, se seleccionaron 50 estudios de las bases de datos: Medical Science, Enfermería Herediana, Google Scholar, Scielo, Scopus, Dialnet, Pubmed, Redalyc y Lilacs; para su respectivo análisis, entre los mencionados, se encontraron: 1 Estudio de diseño observacional, 5 experimentales (aleatorizados), 6 de revisiones sistemáticas de literatura y 38 Estudios transversales-descriptivos (también agrupados como analíticos, correlacionales, no experimental o cualitativo de enfoque descriptivo). Ver cuadro 3.

Cuadro 3. Matriz de análisis de estudios

No.	Base de Datos	Referencia completa	Objetivo	Tipo de estudio	Conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los jóvenes colombianos	Conductas de riesgo y como se relacionan con los conocimientos sobre VIH/SIDA en jóvenes colombianos	Rol de la enfermería en la prevención de la infección de VIH/SIDA en jóvenes colombianos
1.	Dialnet	Plana Armengod C. ¿Qué saben los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual? Atalaya Médica Turol [Internet]. 2019 [citado 1 de abril de 2022];(16):85-101. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7886321	Describir los conocimientos y conductas de riesgo generales que tienen los jóvenes sobre las ITS.	Estudio transversal descriptivo-analítico.	El 88,7% desconoce las diferentes ITS El 17,6% no conoce los métodos de transmisión del VIH. Solo el 2,1% conoce que existe un tratamiento específico en las primeras 72 horas, para prevenir la hepatitis B, el VIH o el embarazo no deseado en relaciones sexuales de riesgo (sin protección).	-Tener una falsa creencia de conocimientos expone a los jóvenes a tener más probabilidad de adquirir una ITS y a no documentarse sobre conductas sexuales seguras y factores de riesgo de ITS. -Con la aparición de la píldora “del día después” los jóvenes se sienten protegidos frente al embarazo y olvidan los riesgos de poder adquirir una ITS. -Permanece la idea errónea en los jóvenes de que el método llamado “la marcha atrás”	- Se necesita que, desde la enfermería se refuerce la información sobre las conductas sexuales de riesgo e información sobre ITS en la población joven, tanto en las consultas como en centros de formación. -Se cree necesario implantar desde las consultas de enfermería y en colaboración con los colegios e institutos, programas de prevención y promoción de educación sexual para que los jóvenes tengan los conocimientos precisos acerca de las diferentes ITS que existen, cómo se transmiten y, sobre todo, cómo prevenirlas.

						es un buen método anticonceptivo, sin tener noción de que con este método no están previniendo ni las ITS ni el embarazo.	
2.	Dialnet	Ramiro-Sánchez T, Ramiro MT, Bermúdez MP, Buela-Casal G. Sexism and sexual risk behavior in adolescents: gender differences. Int J Clin Health Psychol [Internet]. 2018 [citado 1 de abril de 2022];18(3):245-53. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6561076	Investiga si las propias creencias sexistas se asocian con la emisión de comportamientos sexuales de riesgo.	Estudio transversal descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> - Los estudiantes son conscientes de que el empleo de preservativo trae consigo el cuidado de su salud. - Los estudiantes señalaron que la educación recibida por parte de centros de salud era insuficiente. -Dentro de los motivos para la realización del test de Elisa para VIH, destaca que la gran mayoría lo haría solo como medida precautoria, sin la necesidad de existencia de algún factor de riesgo. 	En varones, un mayor sexismo benevolente se asocia con una edad de inicio sexual vaginal más temprana, mientras que un mayor sexismo hostil con una menor proporción en el uso del preservativo. En mujeres, un mayor sexismo hostil se asocia con un mayor número de parejas sexuales. los varones sexistas más hostiles utilizan menos el preservativo durante las relaciones sexuales. De hecho, se ha identificado una asociación positiva	- Incluir la intervención específica sobre creencias sexistas en programas de prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH.

						entre la ideología tradicional de género y las conductas y creencias sexuales de riesgo, como el uso inconsistente del condón, menor autoeficacia al usar condones o actitudes negativas hacia su uso	
3.	Dialnet	Bouniot-Escobar SV, Muñoz-Vigueras CA, Norambuena-Vergara NRM, Pinto-Ulloa CF, Muñoz-Pareja MA. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián: Estudio transversal. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 29 de septiembre de 2017 [citado 1 de abril de 2022];68(3):176. Disponible en: https://revista.fecolsog.org/index.php/rcoq/article/view/2799	Analizar las prácticas sexuales y la adopción de prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre estudiantes universitarios.	Investigación descriptiva, transversal, cuantitativa.	<ul style="list-style-type: none"> - En el grupo estudiado, a los jóvenes les resulta poco posible o imposible contraer una ITS. - Las investigaciones muestran que la mayoría de los jóvenes no se hace la prueba de detección de VIH y que, entre los motivos, se destaca el miedo a un posible diagnóstico positivo o no querer saber si se han infectado. 	<ul style="list-style-type: none"> -Predominio de mujeres, con edades entre 18 y 23 años, que muestran conductas sexuales de riesgo y baja adherencia al uso de preservativo en las relaciones sexuales, con parejas estables y ocasionales. -Si se considera el concepto de prevención combinada, hay un número significativo de jóvenes que nunca se han hecho la prueba de VIH. 	<ul style="list-style-type: none"> -Es fundamental que el enfermero sea capaz de buscar estrategias adecuadas y asertivas durante el proceso de promoción de hábitos saludables y para la prevención. - Los enfermeros, insertos en el ámbito escolar, pueden actuar como mediadoras, apoyando las acciones educativas y trabajando con los docentes en la articulación entre escuela, familia y comunidad. -Se considera que el enfermero de la ESF es fundamental para fortalecer la prevención combinada y para reducir el

						número de ITS entre los jóvenes.	
4.	Dialnet	<p>Deleon De Melo L, Passos Sodré C, Spindola T, Costa Martins ER, Nepomuceno De Oliveira André NL, Vieira da Motta CV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm Glob [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 1 de abril de 2022];21(1):74-115. Disponible en: https://revistas.um.es/eglobal/article/view/481541</p>	<p>Determinar los hábitos afectivo-sexuales en el debut y en la vida sexual activa de los/as adolescentes y jóvenes de la Ciudad Autónoma de Melilla (España),</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>-Un porcentaje elevado asocia las relaciones sexuales con penetración con el riesgo de transmitirse el VIH por esta vía, además de reconocer el efecto protector del preservativo. -Se tienen ideas erradas como: creer que la saliva, los baños públicos, la piscina o el cocinero de un restaurante son vehículos de transmisión del virus, o que la píldora anticonceptiva puede disminuir el riesgo de contraer el VIH. -La mayoría de los/as encuestados perciben el riesgo de infección; por el contrario, otros/as creen que no son el tipo de personas que pudieran infectarse por el VIH (26.0%), y admiten que no es una cuestión de la que deban preocuparse (20.8%).</p>	<p>-En relación a los conocimientos que poseen sobre el VIH y el uso que hacen del condón, estos no se reflejan en comportamientos seguros, ni en la vida sexual activa de los iniciados/as, ni en la práctica del sexo oral de los/as que se abstienen. -Idea errónea de que en las relaciones afectivas y de confianza no se requiere protección, junto a la actitud sexista de que el preservativo es cosa de hombres. Circunstancia que marca las diferencias en relación a la mayor vulnerabilidad hacia el VIH del género femenino.</p>	<p>-El profesional de Enfermería de AP es una pieza clave para la prevención y promoción de hábitos saludables en el individuo, familia y comunidad. - Las propuestas de mejora son la formación con un enfoque más práctico, incluir FJ en las agendas de Enfermería y extender la figura del mediador a todos los centros de educación secundaria.</p>

5.	Dialnet	Cardona Arias JA, Hernández JC, Suárez GR, Zapata W. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. Arch Med [Internet]. 2015 [citado 1 de abril de 2022];11(4):10. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5391722	Analizar el perfil de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionadas con VIH/SIDA en adolescentes de décimo y undécimo grado de instituciones públicas de Medellín-Colombia y su asociación con aspectos sociodemográficos.	Estudio transversal en 3.453 estudiantes seleccionados probabilísticamente.	Los conocimientos fueron menores en estudiantes de corregimientos, madre con baja escolaridad y sin información previa en SSR, las Actitudes en los más jóvenes y quienes reciben información de amigos; y las prácticas de protección entre los de mayor edad, con participación en grupos y mayor número de compañeros sexuales.	-En la medida que un menor conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual formas de prevención, vías y fuentes de transmisión, sintomatología y tratamiento; puede redundar en Actitudes y Prácticas de mayor riesgo. -Los adolescentes han indicado que un buen uso de la información en SSR condiciona las decisiones sobre su vida sexual presente y futura	Estos resultados son determinantes para orientar los programas de control y prevención del VIH/SIDA desde la enfermería en adolescentes escolarizados de Medellín.
6.	Enfermería hereditaria	Berbesi Fernandez DY, Segura-Cardona AM, Montoya Velez LP, Lopez-Ramirez E. Situación de VIH en usuarios de drogas inyectables en Colombia. Infectio [Internet]. 1 de abril de 2016 [citado 31 de marzo de 2022];20(2):70-6.	Describir la seroprevalencia de VIH en la población usuaria de drogas inyectadas (UDI) de 6 ciudades de Colombia y analizar algunos comportamientos	Es un estudio observacional transversal, de 1.464 UDI activos seleccionados desde el año 2011	Los UDI identificados demuestran no tener en una alta proporción conocimiento sobre la problemática de la reutilización de jeringas, el compartir, traspasar y no disposición final correcta de las mismas.	La mayor proporción de los Usuarios de Drogas Inyectadas -UDI en las 6 ciudades luego de utilizar la jeringa la botan en una caneca; uno de cada 3 la guarda para ser usada nuevamente, y un 12% la botó en el	En ciudades como Medellín y Bogotá se encontró la mayor población de UDI con dificultades para acceder a tratamiento médico general y para reducción de drogas. En la mayoría de las ciudades existe el temor a ser denunciado a la policía o a otras autoridades, lo cual

		<p>Disponible en: https://www.scilit.net/article/9272afb798a790be7ff8fc653d536d02</p>	<p>tos descritos de riesgo para la infección por VIH.</p>	<p>a 2014 en 6 ciudades de Colombia</p>	<p>La prevalencia del VIH en personas que se inyectan drogas es al menos 22 veces mayor que en el resto de la población. Las principales consecuencias del abuso de drogas y el VIH/SIDA incluyen una alta prevalencia de otras coinfecciones, problemas mentales graves y extrema pobreza. Incluso los profesionales de la salud tienen una actitud discriminatoria hacia los consumidores de drogas a causa de la condena de la conducta del abuso de drogas y el miedo a la infección por VIH.</p>	<p>piso sin utilizar normas de bioseguridad. El microtráfico y la venta de agujas y jeringas a cambio de dinero o drogas reportó una alta frecuencia en ciudades como Cali, Medellín y Armenia, pero el pago en dinero o drogas para inyectar a alguien no fue tan frecuente como el microtráfico, aunque llama atención que uno de cada 3 UDI en Armenia ha recibido dinero por inyectar a otra persona.</p>	<p>dificultad el acceso a los servicios de salud. Se ha visto que es necesaria la implementación de diversos programas para la reducción de daños y así disminuir la transmisión del VIH, ya que se ha dado una gran extensión de la epidemia a nivel mundial y local a causa de los UDI</p>
7.	Enfermería hereditaria	<p>Velásquez Vélez S, Bedoya Serna B. Los jóvenes: población vulnerable del VIH/SIDA. Med UPB [Internet]. 15 de diciembre de 2011 [citado 1 de abril de 2022];29(2):144-54. Disponible en: https://revistas.upb.</p>	<p>Expone las conclusiones de algunos estudios que muestran la situación mundial, programas de prevención, factores de riesgo y factores</p>	<p>Estudio de revisión narrativa de la literatura</p>	<p>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,</p>	<p>Existe un inicio temprano de las relaciones sexuales penetrativas y una baja adopción del uso consistente del condón. La media de la edad de la población</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poner fin al silencio, el estigma y la vergüenza. 2. Dar información y conocimientos. 3. Preparar a los jóvenes con habilidades para la vida, a fin de poner en práctica los conocimientos adquiridos.

8.	Google Scholar	Mora-Rojas RB, Alzate-Posada ML, Rubiano-Mesa YL. Prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Colombia: brechas y realidades. Gerenc Políticas Salud [Internet]. 10 de noviembre de 2017 [citado 23 de febrero de 2022];16(33):19-34. Disponible en: http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20448	Identificar los factores protectores y de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes universitarios, mediante una encuesta autoadministrada y asistida por computador	Estudio descriptivo de corte transversal con análisis multivariado.	En cuanto al conocimiento en torno al VIH/SIDA, éste fue adecuado en el 70,0% de la población estudiada y las áreas en las cuales las personas mostraron conocimientos más deficientes fue en la forma de transmisión de la enfermedad a través de la leche materna (43,0%), embarazo (20,0%) y besos (14,0%). -Llama la atención que el 20,0% de los encuestados consideraron que el VIH se transmitía por la picadura de un mosquito. -Las prácticas sexuales más frecuentes fueron las relaciones bucogenitales, seguidas de las relaciones penetrativas. Las relaciones pene-ano fueron frecuentes tanto en hombres (32,0%) como mujeres (26,0%).	Los resultados muestran que los jóvenes que tienen relaciones penetrativas pene-ano, y los que desplazan el condón para usar sistemáticamente otro método anticonceptivo, tienen alrededor de dos veces mayor probabilidad de no usarlo habitualmente comparados con aquellos que si lo hacen. Estos hallazgos nuevamente son consistentes con la premisa de que la mayoría de los jóvenes usan el condón como método anticonceptivo y solo al inicio de su relación de pareja -9 jóvenes informaron haber realizado pactos de sangre(2,8%), las mujeres en mayor proporción;	En los servicios de salud es usual que se dé mayor importancia a la prevención de embarazos en adolescentes, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos, dejando en un segundo plano la consejería para el uso del preservativo, el sexo seguro y la prueba de VIH.
----	----------------	--	--	---	---	---	--

						el 21,0% se había colocado un piercing siendo dos veces más frecuente entre las mujeres; 5.3% se habían practicado tatuajes y ninguno reportó compartir agujas.	
9.	Enfermería hereditaria	Pinzón Fernández MV, Vernaza Pinzón P. Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. Rev Fac Cienc Salud Univ Cauca [Internet]. 28 de septiembre de 2017 [citado 1 de abril de 2022];19(1):20-6. Disponible en: https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/165	Describir los riesgos para Infecciones de Transmisión Sexual/Virus de Inmunodeficiencia Humana (ITS/VIH) en adolescentes escolarizados de la ciudad de Popayán, Colombia	Estudio descriptivo de corte transversal; en 5.000 adolescentes escolarizados entre 10 y 19 años; se aplicó un cuestionario	En temas de formación y educación sexual, se encuentran diferencias en el manejo de éste grupo poblacional: hay regiones donde todavía guardan gran reserva, descritas por Foucault como "sexualidad silenciada y encerrada, confiscada por normas morales de algunas culturas donde aún es un tema prohibido". estudiantes con vida sexual activa, los conocimientos sobre ITS/VIH son bajos, a pesar que 23.1% de los encuestados afirmaron haber tenido ITS. 2.8% de los hombres y 2.7%	9,2% manifestó haber iniciado relaciones sexuales, el promedio de edad de inicio de relaciones sexuales fue de 13,2 años; solamente 41,3% manifestaron usar el condón de manera consistente; 29% de los hombres afirmó haber tenido 3 o más parejas sexuales en el último año; el 23% de los encuestados afirmó que ha tenido ITS. Sobre los comportamientos de riesgo que pueden influir para	Es indispensable que se conozcan las dinámicas de los jóvenes en relación a las conductas sexuales y factores de riesgo, con el propósito de hacer intervenciones efectivas en temas de sexualidad. Se pone el manifiesto la necesidad de ajustar las actividades de salud pública a través de un trabajo articulado entre las instituciones educativas-salud-familia-ambiente social, dirigidos a adolescentes como estrategia de prevención y promoción de hábitos sexuales saludables.

					de las mujeres expresaron conocer todas las infecciones que se les preguntaron; la mayoría de los adolescentes aseguró que el condón es el mejor método de prevención para ITS/VIH; sin embargo, hay 4.1% de las mujeres que creen que los anticonceptivos orales previenen estas infecciones.	adquirir ITS/VIH, se encontró que en el uso del condón, 42.4% de los hombres y 28.9% de las mujeres afirmó usarlo de manera consistente.	
10.	Enfermería hereditaria	Uribe Rodríguez AF, Vergara Vélez T, Barona C. Susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en adolescentes de Cali-Colombia. Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv [Internet]. 2009 [citado 1 de abril de 2022];7(2 Esp). Disponible en: https://revistaumanizales.cinde.org.co/rlc/snj/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/167	Identificar la percepción de susceptibilidad frente al VIH/Sida y la autoeficacia en el uso del preservativo en adolescentes de la ciudad de Santiago de Cali.	Investigación fue de tipo no experimental, con un diseño transversal al exploratorio descriptivo, con una muestra de 217 adolescentes entre los 12 y los	Algunos de los factores psicosociales de riesgo en la infección por VIH son el bajo nivel de conocimiento, las actitudes y la susceptibilidad frente al VIH, el déficit de autoeficacia para el uso del preservativo, el déficit en autoconcepto, autocontrol y habilidades sociales, la búsqueda de sensaciones, entre otros. Es importante mencionar, que un alto nivel	Los jóvenes y las jóvenes con mayor predisposición al VIH/Sida son adolescentes varones entre los 16 y los 18 años de edad, que pertenecen a estratos socioeconómicos bajos; y que las mujeres jóvenes tienen mayor susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA que los varones, lo cual posiblemente las hace más proactivas en la	Es indispensable considerar como prioritaria la realización de programas de prevención en salud sexual y reproductiva, que tengan en cuenta las necesidades propias de la población adolescente, sus características sociodemográficas (género, edad, estrato) y sus condiciones psicopatológicas. Considerar como prioritaria la realización de programas de intervención enfocados a la prevención del VIH/SIDA y a la promoción de conductas

				18 años de edad	susceptibilidad frente al VIH no determina la ejecución de conductas de protección	prevención de enfermedades como el VIH/SIDA. El consumo de drogas y de alcohol son considerados factores de riesgo para la infección por VIH, porque provocan un aumento inicial del deseo sexual y un bajo poder de raciocinio, induciendo a muchas personas a tener relaciones sexuales con gente desconocida y sin usar el preservativo. 77.3% de los adolescentes y las adolescentes sexualmente activos que pertenecían a la muestra, nunca utilizaban preservativo o lo hacían rara vez, además de que casi la mitad de ellos bebían alcohol antes de tener una relación sexual, lo cual	saludables en adolescentes, puesto que este grupo poblacional presenta diversos factores de riesgo que lo hacen más vulnerable a esta enfermedad
--	--	--	--	-----------------	--	--	--

						influyó en el autocontrol y en el uso correcto del preservativo.	
11.	Google Scholar	Pinzón Fernández MV, Mueses Marín HF, Galindo Quintero J. Factores sociodemográficos, conocimientos y comportamientos relacionados con sífilis y VIH en población desplazada de Colombia. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. septiembre de 2013 [citado 1 de abril de 2022];39:474-88. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rcsp/2013.v39n3/474-488/	Determinar la frecuencia de sífilis y VIH y su relación con factores sociodemográficos, conocimientos, actitudes y prácticas en población desplazada en Popayán, Colombia.	Estudio Transversal realizado durante campañas de búsqueda activa focal integral de VIH/sífilis, 500 personas desplazadas mayores de edad dieron su consentimiento para participar en la investigación	Autopercepción en conocimientos y comportamientos frente a VIH. El 33,7 % manifestó tener aceptables conocimientos para VIH.	En cuanto al uso del condón, el 4,3 % dijo que lo usaban de manera consistente (siempre), de los cuales el 47,4 % manifestó usarlo consistentemente desde hacía uno a cinco años, seguido del 31,6 % que lo usaba siempre desde hacía más de cinco años; de las personas que dijeron no usar siempre el condón (95,7 %), el 58,6 % respondió que el motivo principal para no hacerlo fue por confianza en la pareja, seguido del 22,3 % que contestó que no le gustaba o se le olvidaba usarlo.	En países en desarrollo con recursos limitados, es necesario fomentar la prevención del VIH-SIDA y otras ITS, a través de su búsqueda activa focal integral, mediante asesorías y pruebas voluntarias en poblaciones que viven bajo contextos de vulnerabilidad y riesgos de tipo social, conductual y biológico, más no de manera universal. Se debe igualmente fortalecer la promoción universal de la salud sexual y reproductiva y facilitar estrategias educativas y de comunicación e información, también con énfasis y propuestas diferenciales hacia las poblaciones menos favorecidas y a la vez más necesitadas de acceso a los servicios educativos y de salud.
12.	SCIELO	Luján-Tangarife JA, Cardona-Arias JA. Construcción y evaluación de una	Construir y evaluar las propiedades psicométricas	Estudio transversal de evaluación	-Los participantes de este estudio tenían un buen nivel de CAP sobre VIH/SIDA, con	-Elevada frecuencia de conductas de riesgo sexual,	-Se debe estudiar el efecto de las intervenciones en salud desde la enfermería y

		<p>escala de conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios de Medellín (Colombia). Rev Salud Uninorte [Internet]. mayo de 2015 [citado 1 de abril de 2022];31(2):201-13. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522015000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=es</p>	<p>de una escala CAP sobre VIH/ SIDA en adolescentes universitarios de Medellín.</p>	<p>n de escalas en una muestra probabilística de 210 universitarios de Medellín.</p>	<p>puntajes promedio de 67, 74 y 70, respectivamente; particularmente en el componente de los Conocimientos, los resultados no coinciden con los expuestos en la Encuesta Nacional de Salud Pública, en los que se reporta que nivel de Conocimientos sobre VIH/SIDA sigue siendo muy bajo en adolescentes y jóvenes.</p>	<p>como el uso de drogas y alcohol, alto número de parejas sexuales y bajo uso de condón. -Persistencia de valores y creencias erróneas sobre el VIH/SIDA y -Permanencia del patrón cultural machista que entorpece prácticas como el uso del condón y tener pareja estable. - La aprehensión de conocimientos en torno al VIH/SIDA deriva en efectos positivos en las actitudes y pueden generar prácticas sexuales seguras que disminuyan el riesgo de contraer la infección.</p>	<p>orientar acciones y decisiones de política pública en lo referente al VIH/SIDA.</p>
13.	Google Scholar	<p>Alemán Rivera S, Cortés Escárcega I, Pérez-Cuevas R. Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y</p>	<p>Analizar la relación entre los conocimientos, comportamientos y</p>	<p>Estudio analítico, transversal y correlacional en 300</p>	<p>-El 30.3% tuvo conocimientos suficientes; el 69.3%, regulares y el 0.3%, deficientes. -Se encontraron</p>	<p>-Gran parte de los estudiantes muestran el inicio de la vida sexual a temprana edad, un número de parejas sexuales aunado a</p>	<p>Es necesario intervenir y reintervenir a la población de estudiantes de enfermería a través de las estrategias y tecnologías planteadas por diferentes programas</p>

		<p>enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2013;70(1):19-25. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhi/m/hi-2013/hi131e.pdf</p>	<p>creencias sobre la planificación familiar y las enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería.</p>	<p>estudiantes de la licenciatura en Enfermería.</p>	<p>Diferencias significativas inversamente proporcionales entre los menores de 19 y mayores de 20 años siendo mayores en los que tenían más de 20 años.</p>	<p>que los estudiantes, en ocasiones, no se protegen de un embarazo no planeado o ETS por la espontaneidad de la relación, lo que los expone a riesgos reproductivos.</p> <p>-Aunque los estudiantes tienen conocimientos acerca de los métodos de planificación familiar (MPF) para prevenir embarazos, así como conocimientos acerca de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), estos no se ven reflejados en sus comportamientos.</p>	<p>en las escuelas, instituciones de salud y núcleos familiares.</p>
14.	Google Scholar	<p>Castillo-Avila IY, Ramirez-Aguilar JP, Silva-Yepes KP, Caballero-Pacheco MA, Arrieta-Yepes</p>	<p>Determinar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad</p>	<p>Estudio descriptivo transversal, con</p>	<p>Se encontró que 82.4% de los estudiantes piensa que se puede transmitir de forma</p>	<p>-Los adolescentes tienen un nivel de conocimientos regular o deficiente sobre la</p>	<p>Desde el rol de la enfermería programas de salud sexual dirigidos a los adolescentes, tanto de los servicios de salud,</p>

		<p>K. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. Univ Salud [Internet]. 4 de mayo de 2017 [citado 23 de febrero de 2022];19(1):26-36. Disponible en: https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2862</p>	<p>d y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes escolarizados de la ciudad de Cartagena</p>	<p>una población de referencia de 15.686 adolescentes de instituciones educativas oficiales matriculados en los grados 10º y 11º</p>	<p>vertical, 90.8% que se puede transmitir a través del semen, 94 % piensa que los hombres pueden infectar a las mujeres, menor proporción (91%) están de acuerdo que la mujer puede infectar al hombre. El 22,5% no sabe que el virus debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones y solo el 58.4% piensa que se puede contraer a través de penetración anal.</p>	<p>enfermedad que sumado a las características propias de la edad puede llegar a producir conductas de riesgo, en especial por el desconocimiento sobre los modos de transmisión, prevención y evolución de la enfermedad; lo que a su vez se deriva en ideas erróneas y actitudes y prácticas negativas, que potencian el riesgo de infección. - Esto produce un mayor número de ideas erróneas entre esta población, actitudes negativas frente a las personas que padecen la enfermedad, una baja percepción de riesgo o susceptibilidad a la infección y poca autoeficacia para la llevar a cabo</p>	<p>como educativos y a la calidad de la información que estos adolescentes en riesgo reciben en el contexto escolar.</p>
--	--	--	---	--	--	--	--

						actividades de prevención.	
15.	Google scholar	<p>Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enferm Glob [Internet]. 18 de junio de 2020 [citado 1 de abril de 2022];19(3):422-49. Disponible en: https://revistas.um.es/eglobal/article/view/412161</p>	Identificar los comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados en estudiantes de una universidad en Barranquilla.	Estudio de tipo descriptivo o correlacional de corte transversal	<p>- el mayor conocimiento que presumiblemente tienen los estudiantes de áreas del cuidado de la salud representa un factor protector en el desarrollo de actitudes y comportamientos saludables en salud sexual y reproductiva</p> <p>- los estudiantes universitarios han accedido a un mejor nivel de educación, en estratos sociales más favorecidos, y con mejores tomas de decisiones sexuales presumiblemente porque poseen un mejor conocimiento de prácticas anticonceptivas.</p>	<p>-Los factores de mayor riesgo encontrados fueron: el inicio sexual a temprana edad, la edad principalmente más de 20 años, las prácticas sexuales sin protección o arriesgadas como el sexo vaginal, oral y anal sin preservativos, siendo estos últimos comportamientos los de más alto riesgo para la transmisión de VIH y las conductas sexuales impulsivas y no planificadas, como tener comportamientos sexuales o practicas exploratorias, pero no sexo con uno o más conocidos o relaciones sexuales inesperadas o casuales, las</p>	<p>- El género femenino y ser estudiante de un programa del área del cuidado de la salud reflejaron ser determinantes que contribuyen a participar menos en comportamientos sexuales riesgosos. Así mismo, desde la academia, los estudiantes de enfermería pueden contribuir al fortalecimiento de conocimiento en la población joven.</p>

						cuales en muchos casos son cosa de una sola vez.	
16.	Google scholar	Castillo-Arcos L, Benavides-Torres R, López-Rosales F. Intervención por Internet para Reducir Conductas Sexuales de Riesgo para VIH/SIDA: Una Propuesta Innovadora. Desarro Cient Enferm [Internet]. 2012;20(8):266-70. Disponible en: http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-266.pdf	Diseño de un programa educativo por Internet para prevenir conductas sexuales de riesgo para VIH/ SIDA en los adolescentes.	Revisión de literatura y presenta la propuesta de enfermería.	Se encontró que entre la población joven existe deficiencias en cuanto al conocimiento de formas de transmisión del VIH y el uso correcto del condón como medida preventiva, lo relacionan más a evitar un embarazo no deseado que a la prevención de una Infección de transmisión sexual (ITS).	-Los factores de riesgo reportados fueron el consumo de drogas, alcohol, delincuencia, problemas en la escuela y mala comunicación con los padres. -Estos factores de riesgo resultaron ser significativos predictores de la iniciación sexual temprana, con mayor probabilidad para el género masculino. -La vigilancia de los padres y el rendimiento académico protegen al adolescente significativamente dentro del proceso de resiliencia para evitar la conducta sexual de riesgo.	-El papel que el profesional de enfermería desarrolla dentro de la promoción a la salud en el primer nivel de atención en su función como educadora al implementar intervenciones que favorezcan conductas saludables -Para contribuir en la disminución de nuevas infecciones por VIH, profesionales del área de enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, diseñaron la intervención por Internet "Conéctate: Un programa sobre sexualidad responsable en jóvenes" la cual se basa en la teoría de rango medio "Modelo de resiliencia sexual en el adolescente"
17.	Lilacs	Berbesí-Fernández D, Montoya-Vélez L, Segura-Cardona Á. Uso del condón y conocimientos sobre	Describir la utilización del condón por usuarios de droga por	Estudio cross-sectional, de	-En la investigación el 93,3% de la población había recibido información sobre el VIH, un 64,4%	- El 42% de los encuestados reportó haber compartido parte del equipo (agujas,	En un contexto epidemiológico donde el VIH se transmite principalmente por

		<p>prevención del VIH entre los inyectadores de drogas de dos ciudades colombianas. Adicciones [Internet]. 1 de diciembre de 2013 [citado 31 de marzo de 2022];25(4):321-6. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/299359150_Uso_del_condon_y_conocimientos_sobre_prevenccion_del_VIH_entre_los_inyectadores_de_drogas_de_dos_ciudades_colombianas</p>	<p>vía intravenosa e identificar los conocimientos sobre prevención del VIH que puedan ser factores asociados a esta utilización y que puedan ser útiles en la formulación de estrategias de prevención de la transmisión del VIH</p>	<p>usuarios activos de drogas inyectables</p>	<p>informó que desde que escuchó hablar por primera vez de VIH/SIDA ha hecho algo para evitar infectarse o evitar infectar a otros.</p>	<p>mezclador, jeringa). -La mayoría de las personas encuestadas no considera la posibilidad de que se puedan infectar con el VIH. Esto implica una baja percepción de riesgo y se refuerza por la falta de conocimientos completos acerca de esta enfermedad -Los conocimientos sobre prevención de VIH y baja utilización del condón, demuestran una comprensión superficial, desinformación y por consiguiente un mayor riesgo de adquirir la infección por VIH.</p>	<p>relaciones sexuales y en el cual hay presencia de infecciones de transmisión sexual, conocer y monitorear desde el rol del enfermero/a la falta de información, las concepciones erróneas y las conductas sexuales de esta población, son aspectos clave para diseñar intervenciones más efectivas.</p>
18.	Lilacs	<p>Gómez-Lugo M, Morales A, Saavedra-Roa A, Nieves-Charris J, Abello-Luque D, Marchal-Bertrand L,</p>	<p>Evaluar la eficacia del programa COMPAS a corto plazo y a 6 meses</p>	<p>Ensayo aleatorizado por grupos</p>	<p>En el corto plazo, el grupo experimental mostró mayor conocimiento sobre el VIH y otras ITS, asertividad sexual,</p>	<p>-Sin programas de educación sexual, los adolescentes colombianos corren un alto riesgo de</p>	<p>-El importante papel de la enfermería ayuda en el aumento del conocimiento sobre el VIH y otras ETS, la percepción de riesgo de</p>

		et al. Effects of a Sexual Risk-Reduction Intervention for Teenagers: A Cluster-Randomized Control Trial. AIDS Behav [Internet]. 27 de enero de 2022 [citado 31 de marzo de 2022];1-13. Disponible en: https://www.scilit.net/article/11a053cbe042c46aaa9262b488687fba	después de la aplicación.		autoeficacia, mayor intención conductual hacia el uso del condón y actitudes más favorables hacia el VIH y el uso del condón que el grupo control.	embarazos no planificados o de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), principalmente debido al uso inconsistente del condón. -Esta versión del COMPAS será de gran utilidad en la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes en Colombia.	las relaciones sexuales sin protección, la autoeficacia del preservativo y la promoción de actitudes positivas hacia el VIH y la sexualidad. -También promueve actitudes favorables hacia el uso del condón y la prueba del VIH, reduciendo así la fobia al VIH
19.	Pubmed	Morales A, Vallejo-Medina P, Abello-Luque D, Saavedra-Roa A, García-Roncallo P, Gomez-Lugo M, et al. Sexual risk among Colombian adolescents: knowledge, attitudes, normative beliefs, perceived control, intention, and sexual behavior. BMC Public Health [Internet]. 2018 [citado 31 de marzo de 2022];1377-1377. Disponible en:	Examinar el comportamiento sexual y sus precursores utilizando la teoría del comportamiento planificado (TPB) y considerando las diferencias basadas en el género	Estudio descriptivo y transversal	El nivel de conocimiento sobre VIH y otras ITS fue de medio a bajo; se observaron brechas importantes en cuanto a formas de transmisión y prevención en general. -Para los jóvenes latinoamericanos, las fuentes de información más importantes sobre sexualidad son sus padres (37,8 %), seguidos de algún otro familiar (17,1 %), la escuela (13,4 %) y	-Los análisis descriptivos sugieren un alto riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados asociados al uso inconsistente del preservativo, nivel medio-bajo de conocimiento sobre salud sexual, bajas creencias normativas sobre el uso del preservativo entre pares y cierta	Existe la necesidad de diseñar e implementar programas protocolizados de promoción de la salud sexual en las escuelas con el objetivo de reducir las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes colombianos.

		https://dx.doi.org/10.1186/s12889-018-6311-y			los amigos (11,4 %). Las lagunas de conocimiento identificadas por la investigación pueden explicarse por: falta de comprensión sobre el tema de las principales fuentes de información, la ausencia de conversación sobre temas sexuales o incluso problemas de comunicación como malentendidos	dificultad percibida para el uso del preservativo. -Los condones se usan el 71% de las veces que tienen relaciones sexuales, pero solo el 22% de los participantes los usan de manera constante; las mujeres usan condones con mayor frecuencia que los hombres.	
20.	Pubmed	Meza G. Estado del arte del VIH/SIDA en la población de jóvenes colombianos. Cienc Desarro E Innov [Internet]. 2016;2(2):25-32. Disponible en: https://revistas.udca.edu.co/index.php/rcdi/article/download/483/408/796	Realizar una recopilación de los datos más relevantes que den cuenta de la evolución que ha tenido el VIH/SIDA en el país durante los últimos siete años, e informar a los jóvenes universitarios sobre la importancia de prevenir	Revisión bibliográfica.	-En Colombia hay poco conocimiento sobre los factores de riesgo para adquirir una ITS, especialmente en personas entre los 15 a 19 años de edad y muchas falencias en la ejecución de prácticas de prevención principalmente en las áreas rurales. -Más de la mitad de los escolarizados tienen vida sexual activa, pero su nivel de conocimientos sobre	Existen falencias con respecto a la educación sexual y reproductiva, pues tienen bajos conocimientos sobre el VIH/SIDA y no son conscientes de la posibilidad de infectarse con el virus, la mayoría creen que es problema de otros y por ello tienen conductas de riesgo sexual, como bajo uso de condón, utilización de drogas	El enfermero puede contribuir a un diagnóstico precoz, con un TRAV adecuado y estar vinculado a uno de los programas de vigilancia del gobierno, mejorar sustancialmente la calidad de vida del paciente VIH/SIDA y las estrategias de control de la enfermedad.

			una infección de transmisión sexual que no tienen cura.		las ITS y el VIH es deficiente, lo que involucra a los padres de familia en la orientación a sus niños y jóvenes, en los valores como el respeto hacia ellos y hacia los demás	alucinógenas, ingesta de alcohol, mayor número de parejas sexuales, otros jóvenes son explotados física, sexual y psicológicamente por lo que no tienen el control de su sexualidad.	
21.	Pubmed	Salamanca Ramos E, Romero González E. Comportamiento ante la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia). Investig En Enferm Imagen Desarro [Internet]. 16 de mayo de 2017 [citado 31 de marzo de 2022];19(2):53-68. Disponible en: https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/12899	Identificar comportamientos de riesgo para la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes de las universidades privadas del municipio de Villavicencio	Estudio descriptivo	-La mayoría de la población ha oído hablar del VIH/SIDA. -Un número importante no ha participado en actividades de información o educación sobre VIH/SIDA (73,9%) -Los participantes consideran que el VIH/SIDA se puede prevenir usando condón (86,6%) y teniendo una sola pareja sexual estable (40%). -Un grupo de participantes tiene pocos conocimientos o conocimientos inadecuados sobre sexualidad, y la forma de prevenir las enfermedades de	-La mayoría de los estudiantes tiene una vida sexual activa; sin embargo, muchas relaciones sexuales no se realizan bajo protección. -Inicio temprano de las relaciones sexuales sin protección, y así se evidencia una correlación, esto es, entre mayor edad, mayor uso de condón	Se evidencia la necesidad de hacer un trabajo con acciones orientadas a la promoción de la salud para reducir los riesgos de infección al VIH involucrando los diferentes sectores de la salud.

					transmisión sexual, lo cual aumenta la vulnerabilidad frente a la infección por VIH.		
22.	Pubmed	Saura S, Jorquera V, Rodríguez D, Mascort C, Castellà I, García J. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. Aten Primaria [Internet]. febrero de 2019 [citado 1 de abril de 2022];51(2):61-70. Disponible en: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656717300343	Establecer vínculos entre las representaciones sociales que usan los jóvenes para construir su identidad de género, sexualidad y el manejo del riesgo de infecciones de transmisión sexual.	Estudio cualitativo o socioconstruccionista, con muestreo intencionado al estratificado	-Los jóvenes creen que el preservativo es uno de los métodos más seguros y cómodos, y consideran que es el mejor método cuando no tienen una pareja estable	-El uso efectivo del preservativo está condicionado por estigmas que lo asocian con falta de confianza en la pareja. -El género es un factor que aumenta el riesgo de transmisión heterosexual de ITS, algunos haciendo especial énfasis en la relación entre conductas de riesgo y masculinidad normativa, sino que también está ampliamente probada la efectividad de las estrategias de prevención que toman en cuenta el género y proponen su transformación	Estos resultados muestran la necesidad de que los profesionales de la Atención Primaria conozcan la influencia de los procesos psicosociales, especialmente aquellos relacionados con la construcción de las identidades de género y de la sexualidad masculina y femenina, en el manejo de los riesgos asociados con la actividad sexual.
23.	REDALYC	AF. Apoyo social y conductas de riesgo en adolescentes diagnosticados y no	Identificar las principales conductas de riesgo frente	Investigación de carácter no	- El 42.8% de los adolescentes encuestados no	Se resalta la importancia de identificar las ideas,	Es importante la labor como enfermeros desde el conocimiento de las características y el

		<p>diagnosticados con VIH/SIDA en Cali-Colombia. Rev Virtual Univ Católica Norte [Internet]. 2010 [citado 30 de marzo de 2022];(31):155-95. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194214587008</p>	<p>al VIH/SIDA y las fuentes de apoyo social que se presentan en estos dos grupos de adolescentes, que se encuentran en la misma etapa pero con características diferentes</p>	<p>experimental de tipo descriptivo</p>	<p>tienen un conocimiento adecuado del tema, un 34.8% ya han iniciado su vida sexual - Los adolescentes a pesar de que tienen información, presentan poco conocimiento correcto sobre qué es el VIH/SIDA, los riesgos, formas de transmisión, tratamiento, y prevención.</p>	<p>conocimientos correctos y erróneos, radica en la posibilidad de disminuir las conductas de riesgo en la medida en que se adquieran conocimientos correctos y disminuyan los incorrectos</p>	<p>desarrollo del adolescente para encontrar estrategias eficaces y acordes con las necesidades de esta población en la generación de programas dirigidos a promover y prevenir el VIH/SIDA.</p>
24.	REDALYC	<p>Mueses-Marín HF, Tello-Bolívar IC, Galindo-Quintero J. Características relacionadas en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) con diagnóstico positivo de VIH en Cali-Colombia, 2012-2015. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];35(2):206-15. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/120/12052447005/</p>	<p>Determinar la frecuencia de VIH+ y su relación con factores sociodemográficos, conocimientos y comportamientos en hombres que tienen sexo con hombres (HSH).</p>	<p>Estudio descriptivo mediante tamizaje para VIH</p>		<p>Factores de riesgo: la escolaridad baja o media, el consumo de sustancias psicoactivas, la presencia o antecedentes de tatuajes/piercing, el antecedente de alguna infección de transmisión sexual (bien sea alguna vez o en el último año y diagnosticada por un médico o profesional de la salud), conocer a alguien con VIH, convivir con</p>	

						persona VIH+, el conocimiento o sospecha de infección por el VIH en alguna(s) pareja(s) o expareja(s) sexual(es), y creerse en riesgo para tener VIH como motivo para realizarse la prueba	
25.	REDALYC	Morales-Mesa SA, Arboleda-Álvarez OL, Segura-Cardona AM. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. Rev Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 30 de marzo de 2022];16(1):27-39. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42232032003	Determinar las prácticas sexuales de riesgo para la infección por VIH que realizaron los estudiantes de la Fundación Universitaria Luis Amigó (Funlam) de la ciudad de Medellín en los últimos seis meses.	Estudio descriptivo o transversal	La mayoría de los estudiantes tiene una vida sexual activa, muchas de ellas no se realizan bajo la protección, el 27,0 % de los estudiantes tienen certeza de que con dichas prácticas pueden contraer una enfermedad de transmisión sexual, el 42,6 % de los menores de 20 años se ha iniciado a tener conductas sexuales consideradas de riesgo. Los jóvenes carecen de conocimientos sólidos en el ámbito de la reproducción y sexualidad humana	La realización de prácticas con alto riesgo a la infección por relaciones sexuales vaginales en los últimos seis meses, un 71,4 % [377], y anales 21,3 % [61] expresaron que las llevaron a cabo sin protección. Quienes manifestaron tener prácticas orogenitales con sus parejas [410], un 91,9 % [377], las realizaron sin protección, lo que genera riesgo de infección, ya que puede entrar en contacto con	Los estudiantes necesitan orientación en cuanto al uso de barreras para no contraer Infecciones o enfermedades por el intercambio de fluidos en el sexo, de hecho, las encuestas indican que el 61,2 % de los estudiantes considera necesario incrementar sus conocimientos sobre sexualidad, puesto que el conocimiento e información encontrada, muchas veces se relaciona a medios no formales y poco científicos.

						secreciones como el presemén, el semen y la secreción vaginal	
26.	REDALYC	<p>Andrade Salazar JA, Estrada Sánchez C, Penagos Marín AC. Representaciones sociales de los adolescentes acerca del riesgo de contraer VIH. Arch Med Col [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];17(2):234-50. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/2738/273854673003/</p>	<p>Comprender las representaciones sociales del VIH a través de las percepciones, creencias y actitudes de adolescentes escolarizados en los grados 9°, 10° y 11° de bachillerato.</p>	<p>Estudio cualitativo-exploratorio empleando la entrevista semiestructurada</p>	<p>Cabe anotar que los adolescentes poseen un alto grado de desinformación con referencia a la diferenciación entre VIH y SIDA, y las divergencias respecto a otras enfermedades, salvo por indicar la irreversibilidad del síndrome, la mortalidad y el índice de peligro frente a las demás. Los adolescentes visualizan el VIH/SIDA como una enfermedad venérea que se transmite principalmente por el contacto sexual, señalando que no pueden compartir cierto tipo de actividades con una persona infectada como el sexo sin protección, pues "uno se contagia si no se protege". Igualmente el compartir comida y utensilios de aseo, los</p>	<p>Sobre las actitudes se evidencia una orientación aparentemente desfavorable frente al VIH, marcando de forma particular el comportamiento de los adolescentes donde se halla que hay una actitud general de rechazo frente a quienes están infectados, los hombres como transmisores de la enfermedad y las personas que ejercen la prostitución. Las conductas sexuales de riesgo, que abarcan el escaso uso del preservativo, la cantidad de parejas sexuales, el sexo anal y la frecuencia de los</p>	<p>Apuntan a que el tener información parece ser un recurso medianamente efectivo. Los adolescentes perciben que la fuente principal de esta información ha sido sobre todo el colegio, y de igual modo, aunque en menor medida, a través de los medios de comunicación y en otros programas preventivos y/o en los hospitales. Los adolescentes no tienen una construcción científica de lo que es el VIH/SIDA.</p>

					besos y otros tipos de contacto oral; pues ven en esto, un inminente riesgo en el intercambio de saliva, así como también en el hecho de donar sangre. Hay algunos que consideran que el VIH/SIDA no es una enfermedad que cause grandes daños.	encuentros sexuales	
27.	REDALYC	Díaz Montes CE, 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 [citado 30 de marzo de 2022];19(2):38-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309133782004	Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II.	Estudio descriptivo de corte transversal. Constituida por una muestra de 8.706 estudiantes	Se evidencia que solo el 11,4% de los participantes encuestados (105) se ubicaron en la categoría de "Buenos Conocimientos", por otro lado cerca del 70% (632) se encuentran en la categoría "Conocimientos Regulares" y finalmente en la categoría que representa al grupo con "Conocimientos Deficientes" se ubicó el 19,8% (182) de los estudiantes. Al abordar este aspecto, se encontró que el 19,1% (89) de la población femenina reportó un nivel deficiente de	Observaron que el uso de condón en la primera relación sexual en jóvenes solteros es muy diferente de acuerdo al género; uno de cada dos hombres sexualmente activos ha usado condón en la primera relación sexual 50.9 %, mientras que las mujeres sólo una de cada cinco reportó su uso 22.9 %. El porcentaje de jóvenes que inicio sus relaciones sexuales antes de los 16 años fue de 16.7 % y 83.3 % después de los 16	Los resultados arrojados por este estudio ratifican la importancia que, particularmente en este grupo, tienen los programas de educación sexual orientados a promover conductas sexuales seguras con el objeto de reducir la frecuencia de embarazos no planeados y de enfermedades sexualmente transmisibles, particularmente del VIH/SIDA. Los resultados pueden servir de punto de partida para implementar o mejorar programas de promoción de la salud sexual y reproductiva de este grupo poblacional en las instituciones universitarias.

					<p>conocimientos, el 66,7% (311) un nivel regular y el 14,2% (66) presentó un nivel bueno de conocimientos; el promedio de los puntajes de conocimientos para la población femenina es de 5,8. El panorama de la población masculina encuestada es similar, obteniendo un nivel deficiente de conocimientos el 20,5% (93), un nivel regular el 70,9% (321) y un nivel bueno el 8,6% (39); el promedio de los puntajes de conocimiento sobre VIH en hombres es de 4,8. La población objeto presenta conocimientos correctos en cuanto a otras vías de transmisión del virus tales como: la transmisión por secreciones vaginales, seminales y sangre por el 99,1% (911) de la población</p>	<p>años (cuadro II). El cuadro III muestran los resultados del número de parejas sexuales. Menos de la mitad de los participantes (38.8 %) manifestó tener relaciones sexuales con parejas conocidas y 61.2 % reportó haber tenido relaciones sexuales con más de una pareja al momento de conocerse. En relación al número de parejas sexuales 65.2 % reveló que tuvo relaciones sexuales sin protección. Cabe señalar que 41 % de los participantes señaló que tuvo relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alguna droga o alcohol, 17 % reportó haberse realizado alguna prueba de</p>	<p>En la transmisión del VIH juega un papel definitivo el comportamiento y las conductas de riesgo que asuman las personas; y justamente la prevención consiste en el abandono de esos comportamientos y conductas, junto con la adopción y puesta en práctica de comportamientos preventivos. Por lo tanto, la educación se considera una herramienta valiosa en la atención integral de la población estudiantil, herramienta a través de la cual se desarrollan actividades de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva, mediante estrategias de educación, información y comunicación</p>
--	--	--	--	--	--	---	--

					y niegan aspectos erróneos tales como: transmisión por el aire 99% (910), dejar de visitar a una persona seropositiva para prevenir la transmisión 92,4% (849) y el riesgo al lavar la ropa de forma conjunta con un enfermo de SIDA 70,8% (651).	embarazo y 40.2 % manifestó haberse realizado una prueba por enfermedad de transmisión sexual. Lo anterior muestra que en su mayoría los jóvenes han presentado una conducta sexual de riesgo.	
28.	REDALYC	Valdez Montero C, Benavides Torres RA, González y González V, Onofre Rodríguez DJ, Castillo Arcos L. Internet y conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes. Enferm Glob [Internet]. 2015 [citado 30 de marzo de 2022];14(2):151-9. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365841435008	Determinar si el uso de material sexual en línea influye en la conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en los jóvenes universitarios. Se utilizaron conceptos de la Teoría Cognitiva Social.	Diseño descriptivo o correlacional, participaron 200 jóvenes universitarios,	Se encontró que la mayoría de los jóvenes utilizan el condón de manera inconsistente y que tienen múltiples parejas sexuales, lo cual concuerda con diversos estudios. Se encontró que gran parte de los jóvenes que participaron en el estudio no planeaban sus relaciones sexuales, lo cual es congruente con su etapa de desarrollo ya que a esta edad aún son muy impulsivos y no controlan sus actos	Se encontró que el 74.7% de los jóvenes ha tenido sexo vaginal, el 59% sexo oral y el 27.9% sexo anal. La media de edad de la primera relación sexual fue de 17.07 años (DE = 1.98), en promedio han tenido más de dos parejas sexuales (M = 2.45, DE = 2.13) y la mayoría reporta que no planean sus relaciones sexuales (56%). En cuanto al uso del condón, se encontró que el 37.6% no utilizó el condón cuando	Es necesario elevar el nivel de conocimientos e información que se provee desde los servicios médicos y profesional de la salud, a fin de que los jóvenes y adolescentes puedan tomar mejores decisiones al momento de iniciar su vida sexual, continuar con ella o retomarla después de presentar síntomas relacionados a enfermedades o infecciones de transmisión sexual, esto desde los contenidos digitales y la propuesta de material sexual en línea.

						<p>tuvo sexo vaginal, el 87.3% cuando tuvo sexo oral y el 50.9% cuando tuvo sexo anal por primera vez. El 32.4% han tenido más de 9 encuentros sexuales en los últimos 12 meses y el 4.3% tuvo relaciones sexuales con personas de su mismo sexo. El instrumento total presentó una media de 35 (DE = 18.89; Max. = 71), lo cual indica que los jóvenes están teniendo una conducta sexual de riesgo para adquirir VIH/SIDA.</p>	
29.	REDAL YC	<p>Gómez-Bustamante E, Cogollo-Milanés Z. Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena, Colombia. Rev Salud Pública [Internet]. octubre de 2011 [citado 23 de febrero de</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento en VIH-SIDA en estudiantes de Cartagena, Colombia.</p>	<p>Se diseñó un estudio transversal con una muestra de estudiantes de secundar</p>	<p>Los estudiantes de secundaria de Cartagena presentan un bajo conocimiento sobre el VIH-SIDA. El nivel es superior en estudiantes de media vocacional y de colegios privados. Un total de 1 008 estudiantes (38,4 %; IC95 % 36,5-40,3)</p>	<p>El paciente con VIH/SIDA ha sido y sigue siendo estigmatizado por la sociedad y se suele relacionar con el comportamiento de riesgo, esto es, la prostitución, el consumo de drogas</p>	<p>Se necesita más investigación y fortalecer la formación en educación en salud sexual y reproductiva. En adolescentes estudiantes, es necesario fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva con una visión integral que permita la adopción de</p>

		2022];13:778-84. Disponible en: https://scielosp.org/article/rsap/2011.v13n5/778-784/		ia que completó el cuestionario de seis preguntas	respondieron correctamente las preguntas en prevención; 530 (20,2% IC95 % 18,7-21,7) dieron una correcta respuesta a las preguntas relacionadas con los mitos; y 249 (9,5 % IC95 % 8,4-10,6) respondieron en forma correcta todo el cuestionario.	inyectables, la promiscuidad, las prácticas homosexuales y transexuales, personas privadas de la libertad, desplazados e inmigrantes. La mayoría creen que es problema de otros y por ello tienen conductas de riesgo sexual, como bajo uso de condón, utilización de drogas alucinógenas, ingesta de alcohol, mayor número de parejas sexuales	conocimientos y valores personales y prosociales que se expresen a diario en comportamientos saludables, de autocuidado, de respeto de la propia integridad física y de la pareja (18). De igual manera, es importante mejorar la formación de los docentes en esta área dado que los estudiantes reciben la mayor información sobre VIH-SIDA en el contexto escolar
30.	REDALYC	Berbesi-Fernández D, Segura-Cardona Á, Montoya-Vélez L, Castaño-Perez GA. Hepatitis C y VIH en usuarios de drogas inyectables en Armenia-Colombia. Adicciones [Internet]. 2015 [citado 30 de marzo de 2022];27(4):246-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289143390002	Estimar las prevalencias de VIH y VHC y la identificación de las conductas de riesgo para la transmisión entre usuarios de drogas inyectables en Armenia-Colombia.	estudio transversal utilizando el muestreo guiado por el encuestado	Los encuestados muestran y consideran que su conocimiento es algo deficiente ante la ausencia de programas y conferencias educativas en los temas que se respectan al VIH y SIDA. Muchos jóvenes consideran que los contenidos recibidos durante su formación es deficiente, regular y	Respecto a las prácticas de consumo investigadas el 67,5% de los usuarios reportó haberse inyectado por más de dos años y un 35% ha compartido jeringas y agujas. En relación con las prácticas sexuales, el 87,6% de los usuarios de drogas inyectable informó que en los últimos	Es importante educar a los jóvenes para fortalecer aspectos sobre la enfermedad, el conocimiento en torno a leyes existentes de estos tópicos, aspectos sobre bioseguridad y vías de transmisión. Los resultados pueden servir de punto de partida para implementar o mejorar programas de promoción de la salud sexual y reproductiva de este grupo poblacional en las

					se ve necesaria la implementación de campañas sobre aspectos concretos del VIH/SIDA	seis meses no utiliza condón cuando tiene relaciones sexuales con parejas estables; el 54,3% no lo utilizan con parejas ocasionales y un 22,5% no lo utilizan con personas que ejercen la prostitución.	instituciones universitarias.
31.	REDAL YC	Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X, Daza D. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. Rev Salud Pública [Internet]. 2018;10(5):716-22. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v10n5/v10n5a04.pdf	Determinar en Nivel de Conocimiento (NC) que sobre el VIH/SIDA tienen los adolescentes, se realizó una investigación descriptiva transversal.	Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal	El 40,9 % reportó un NC "bueno", 51,9 % "regular" y 7,2 % "deficiente". El NC relacionado a las medidas de prevención muestra que 78,8 % conoce dichas medidas. Un 95,7 % respondió correctamente que el "VIH/SIDA se puede contraer al mantener relaciones sexuales sin protección", 41,8 % respondió incorrectamente que "no hay forma de protegerse contra el VIH".	No se evidenciaron comportamientos protectores, muchos de los jóvenes no consideran que el VIH y SIDA sean factores de riesgo. Asimismo no tienen una cultura de autocuidado, estilo de vida saludable, prevención de la salud y la enfermedad, entre otros.	Hace necesario la implementación de estrategias educativas para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad, sus consecuencias y formas de prevención con la finalidad de proteger a este grupo de riesgo.
32.	REDAL YC	Contreras-Britto JB, Trout-Guardiola G. CONOCIMIENTOS,	Describir los conocimientos, actitudes y	Estudio descriptivo	El 82% reconoce el VIH-SIDA como ETS; el 70% considera el	El 42% de ellos señala que las tuvo con el sexo	Se hace necesario educar a través de canales óptimos para

		ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE VIH-SIDA EN ADOLESCENTES DE 9°, 10° Y 11° GRADO DE UN COLEGIO PÚBLICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA – COLOMBIA. Duazary [Internet]. 2018 [citado 30 de marzo de 2022];15(3):295-305. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/	prácticas en 212 adolescentes – estudiantes de noveno, décimo y undécimo grado, de un colegio público del Distrito de Santa Marta– frente a la enfermedad del VIH-SIDA.	transversal al exploratorio	no uso del condón como un riesgo; el 35%, las relaciones con múltiples parejas; el 19%, las relaciones sexuales casuales y el 1%, el uso de droga y alcohol.	opuesto; el 2,5%, con el mismo sexo; el 0,5%, con ambos sexos; y el 55 % no respondió. Consecuente con la pregunta anterior, las relaciones sexuales son 57% no responden; vaginal 37%; orogenital, oroanal, genitoanal un 2% cada una. Referente al uso del preservativo, 86% afirma que este es utilizado ocasionalmente, solo un 8% asume su uso siempre.	modificar conductas de riesgo en esta población. Por ello, las políticas de educación y salud deben estar enfocadas en acciones efectivas que ayuden a forjar conductas en los jóvenes que anulen o minimicen los riesgos de contraer ETS y, de paso, que ayuden a evitar embarazos precoces; esta formación debe proveerse en el hogar y en las escuelas.
33.	REDALYC	Arcila-Rivera A del P, Toro-López LÁ, Cañaveral-Orozco JD, González-Lozano D, Henao-González LD, Carmén-Dussán L, et al. Comportamientos sexuales en mayores de 18 años con diagnóstico VIH/SIDA en tres ciudades de	Describir los comportamientos sexuales en personas VIH positivas en tres ciudades de Colombia antes y después de conocer el diagnóstico e identificar cambios en	Estudio descriptivo, de corte transversal, en el que participaron 85 individuos de tres ciudades colombianas.	Las personas que asisten a fundaciones, muchas de ellas del régimen subsidiado y algunas del régimen contributivo, tienen menores posibilidades de acceso a servicios complementarios y menor conocimiento de sus derechos en salud, por lo cual	Aunque la adopción de prácticas de sexo seguro por parte de las personas diagnosticadas con el VIH es innegable, no se puede desconocer que existe todavía un grupo importante de personas que mantiene	Sugiere que es conveniente explorar las razones por las cuales algunas personas persisten en comportamientos sexuales inseguros después de conocer el diagnóstico y de tener asesoría; es conveniente evaluar la calidad de las asesorías, y generar estrategias de prevención más eficaces

		Colombia 2011. MedUNAB [Internet]. 2016 [citado 30 de marzo de 2022];19(2):95-102. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/719/71964818002/	estos comportamientos.		piensan que no pueden acceder o no requieren los servicios adicionales ofrecidos por el sistema de salud.	comportamientos de riesgo para sí mismos y la comunidad. Similar a otros estudios, las personas tienen dificultad para comunicar el diagnóstico a sus parejas, existen personas que continúan presentando ITS, y otras prácticas sexuales de riesgo para la propagación de la epidemia	con el fin de disminuir la propagación de la enfermedad.
34.	REDALYC	Bilbao Ramírez JL, Crespo Camacho EJ, De la Hoz Herrera GE. Nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de medicina sobre el VIH/SIDA (Barranquilla, Colombia): estudio descriptivo. Arch Med Col [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];17(1):54-63. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/719/71964818002/	Describir el nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de un programa de medicina sobre el VIH/SIDA de la ciudad de Barranquilla.	Se llevó a cabo un estudio descriptivo o transversal.	Con respecto a los conocimientos, ninguna de las preguntas tuvo un 100% de respuestas acertadas. Tanto en las mujeres como en los hombres, las proporciones más altas correspondieron a preguntas relacionadas con el mecanismo de infección, como "recibir transfusión de sangre que no ha sido estudiada para detectar el VIH", y que el riesgo puede reducirse usando	Las conductas sexuales que hacen que las personas sean susceptibles al VIH también las vuelven susceptibles a otras ITS. se identificó que las conductas sexuales que realizan los jóvenes y que se consideran de riesgo para VIH/SIDA son el inicio sexual a temprana edad, múltiples parejas	recomienda que los contenidos disciplinares de los Microcurrículos referidos a la promoción de la salud deben ampliarse hacia la inclusión de cambios de actitud hacia el VIH y las personas que viven con el VIH, pero también deben abordar aspectos clave sobre conocimiento de la enfermedad, comportamientos sexuales de riesgo, para contribuir de manera efectiva a un comportamiento cada vez más seguro

		org/journal/2738/273851831006/			agujas nuevas: 94,7% para ambas preguntas en las mujeres, y 96,7% y 94,5% respectivamente para el caso de los hombres	sexuales y relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alcohol o alguna droga y relaciones sexuales sin protección. Las correlaciones encontradas entre tener relaciones sin protección, número de parejas sexuales y relaciones sexuales por estar bajo el efecto de alcohol o droga, identifican que los jóvenes que han consumido alcohol muestran mayor frecuencia de relaciones sexuales, usan menos el condón y tienen más de una pareja sexual que los jóvenes que no consumen alcohol	
35.	REDAL YC	Zambrano R, Castro D, Lozano M, Gómez N, Rojas C. Conocimientos sobre VIH y comportamientos en Salud Sexual y Reproductiva en	Identificar y medir conocimientos y comportamientos de riesgo para VIH y SSR, en un	Se realizó un estudio transversal	En el área de conocimientos, casi la mitad de las personas encuestadas (39,5%) no han escuchado hablar del VIH/SIDA, y un 58,1% lo han hecho a través de	Relaciones sexuales sin protección. Un 48,8% de las personas reportan no utilizar nunca el condón en sus relaciones	Es evidente la importancia de incluir la variable etnia en los diferentes registros departamentales y nacionales. En la actualidad dicha variable no existe, lo cual impide

		<p>una comunidad indígena de Antioquia. Investig Andina [Internet]. 2013 [citado 30 de marzo de 2022];15(26):640-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239026287001</p>	<p>resguardo indígena del departamento de Antioquia durante 2012.</p>		<p>medios masivos de comunicación, de la institución de salud del municipio, por la familia, amigos, compañeros de trabajo; pocas personas se enteraron por medio de la institución educativa. Se evidencia desconocimiento en temas de transmisión por medio de objetos punzantes contagiados, por picadura de zancudos, por contagio de comida con alguien infectado y la inyección de agujas utilizadas</p>	<p>sexuales, y quienes expresan haberlo utilizado, lo han hecho ocasionalmente y aseguran no sentir satisfacción. Relaciones sexuales bajo efecto de alcohol. Un 28% de las personas expresa haber tenido la experiencia; porcentaje que corresponde al 56,3% del total de hombres y solo al 11,1% del total de las mujeres. Frente a los comportamientos estudiados, se resalta la baja frecuencia en el uso del condón y relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol. Aunque estas cifras no son muy diferentes a las encontradas en otras encuestas realizadas en población no indígena de Colombia (15),</p>	<p>conocer y monitorear la situación de la epidemia en indígenas, afrodescendientes y otros grupos étnicos minoritarios. Es necesario identificar la forma como se imparte esta instrucción, y para el caso de las comunidades indígenas tal como lo enuncia Betancourt, el trabajo tiene que partir de las relaciones de interculturalidad que implican reconocer el derecho de los pueblos indígenas a una educación de acuerdo con sus propias cosmovisiones, el respeto por su identidad cultural y por la propia percepción de sus derechos. Así educar en salud sexual y reproductiva, específicamente en VIH e ITS, demanda divulgar la información para procurar el fortalecimiento de los principios, y por consiguiente la promoción de la salud.</p>
--	--	---	---	--	--	---	---

						siempre tienen importancia para la población que aún no posee una pareja sexual estable.	
36.	REDALYC	Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Duazary [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2022];14(2):1-9. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5121/512158734015/	Determinar los comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Bacteriología de la ciudad de Cartagena.	Estudio correlacional de corte transversal.	Más de la mitad de los encuestados tenían un conocimiento suficiente, en particular las mujeres (63,6 %), en contraste con el 29,9 % de los hombres. En cuanto al conocimiento de las formas en que se transmite el VIH, se observó que, entre todas las vías, las mayormente reconocidas son las relaciones sexuales desprotegidas, el semen, la sangre y el compartir jeringuillas o materiales quirúrgicos no estériles.	Se concluyó que el 95% (95/100) de los encuestados sí utilizan el preservativo. El 68% (68/100) de los estudiantes expresó que preferían la de penetración vaginal. El uso de bebidas alcohólicas antes de una relación sexual fue mencionado por el 55% (55/100) de los encuestados. Solo el 4% (4/100) de los participantes de esta investigación reportó utilizar drogas antes de una relación sexual.	Es importante que a los jóvenes se les proporcione información sobre las ITS, esta conducta parte de la hipótesis de que los individuos con un conocimiento apropiado evitarán conductas de riesgo y tomarán medidas preventivas. Sin embargo, la sola información no es suficiente para motivar cambios de comportamiento; sino que se debe concientizar y sensibilizar hacia la percepción del riesgo. Los resultados encontrados de este estudio permitieron determinar que en esta población estudiantil se deben realizar actividades tendientes a brindar información sobre ITS y motivar cambios de comportamiento que permitan disminuir el riesgo de contagio de estas enfermedades.

37.	REDALYC	Mantilla Uribe BP, Oviedo Cáceres M del P, Galvis Padilla DC. Programas de educación sexual y reproductiva: significados asignados por jóvenes de cuatro municipios de Santander, Colombia. Rev Hacia Promoc Salud [Internet]. 2013 [citado 30 de marzo de 2022];18(1):97-109. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126802008	Comprender los significados que las y los jóvenes asignan a su participación en tres programas de educación para la salud sexual y reproductiva en Bucaramanga, Floridablanca, Lebrija y Socorro, que permitan contribuir al mejoramiento de los programas educativos impartidos en estos grupos poblacionales . M	Estudio cualitativo o con enfoque descriptivo.			Se evidencia la importancia del desarrollo de estrategias educativas acerca de los derechos sexuales y reproductivos ya que estas temáticas tuvieron un impacto cierto e indudable en esta población.
38.	REDIB	Velandia Mora MA. Etnología de tres estudios etnográficos sobre la salud y la sexualidad de los(as) jóvenes de las ciudades del Departamento de	Diseñar, implementar y evaluar una estrategia preventiva en salud sexual y salud reproductiva orientada a	Estudio cuantitativo de corte transversal	Desinformación sobre temas de salud como las ITS incluyendo el SIDA. No conocen sus derechos sexuales, o sus derechos reproductivos. Temen acudir al hospital (que	jeres y homofóbicos. La sexualidad se restringe al intercambio genital, que es una "necesidad" apremiante, fuera de control,	Se deben crear espacios escolares, familiares y sociales para educar sobre la salud y para la sexualidad, sin barreras para las mujeres y con participación activa de los hombres. Los programas deben

		Santander (Colombia): Mogotes, San Joaquín y El Playón. Cult Los Cuid Rev Enferm Humanidades [Internet]. 2008 [citado 30 de marzo de 2022];(24):66-74. Disponible en: http://hdl.handle.net/10045/9872	los jóvenes hombres y mujeres escolarizados , con edades entre los 13 y los 19 años.		igualmente es centro de salud) por el temor de que su información privada se haga pública. Les llama la atención el tema de la violencia intrafamiliar, en especial la generada desde las mujeres, pero ven normal la violencia de genero ejercida por los hombres, incluso contemplan los celos y la violencia física como "pruebas de amor".	primordial para "hacerse hombre y madurar", y que "es necesario hacerlo pronto". La desinformación en, de y para la sexualidad es amplia, esto conduce a que, una vez enfrentados a la posibilidad de un intercambio genital, un embarazo, el SIDA u otra ITS, no conozcan cómo proceder, qué esperar, a quién acudir o cuándo hacerlo. Asumen que la masculinidad es una "ventaja" para presionar el intercambio genital, inclusive asumen actitudes y practicas que llegan a la violencia verbal, emocional y física.	informar apropiadamente y con regularidad, recuperando para su acción informativa y educativa las semánticas juveniles sobre cuerpo, salud y sexualidad; sus pensamientos, emociones y necesidades deben ser tenidos en cuenta, ya que generan situaciones que afectan su bienestar y calidad de vida. Es importante facilitar el acceso a elementos protectores del embarazo adolescente y las enfermedades de transmisión sexual, tales como condones, lubricantes y anticonceptivos orales. Se debe acompañar la entrega de insumos con información apropiada sobre su uso correcto y los riesgos que una relación no protegida adecuadamente puede acarrear en sus vidas.
39.	REDIB	Uribe AF, Orcasita LT, Vergara Vélez T. Factores de riesgo para la infección por	Determinar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad	Estudio es de carácter no experimente	Más del 50% había recibido información sobre transmisión y prevención del VIH/SIDA, sin	Plantea que la autoeficacia es la percepción subjetiva que tienen los	Es necesario que en los adolescentes se desarrollen intervenciones orientadas hacia el

		<p>VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes colombianos. Acta Colomb Psicol [Internet]. 1 de enero de 2010 [citado 23 de febrero de 2022];13(1):11-24. Disponible en: https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/380</p>	<p>d y autoeficacia en adolescentes y jóvenes entre los 10 y 23 años de instituciones educativas públicas de diferentes ciudades de Colombia.</p>	<p>ntal descriptivo o transversal.</p>	<p>embargo, los conocimientos adquiridos no se reflejaban en las prácticas y continuaban presentando ideas erróneas sobre el tema; también se encontró que a medida en que aumenta la edad, disminuyen los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA. La mayoría ha recibido información sobre transmisión (67,6%) y prevención (74,4%) del VIH/SIDA durante los últimos seis meses, principalmente en las ciudades de Armenia y Pasto</p>	<p>individuos sobre su capacidad para realizar conductas preventivas hacia el VIH, como no tener relaciones sexuales sin preservativo y hablar con su pareja sexual sobre su vida sexual y los riesgos que se pueden presentar. Capacidad para decir no a las relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias, capacidad percibida para preguntar al compañero para preguntar a la pareja sobre las relaciones sexuales anteriores y otras conductas de riesgo como el consumo de drogas y por último, la capacidad percibida para adquirir y utilizar</p>	<p>cambio de comportamiento y que sean específicas de acuerdo con la edad, género, nivel de escolaridad y nivel socioeconómico. identificar el nivel de conocimientos podría permitir que disminuyan las conductas de riesgo frente a la infección por el VIH; si se aumentan los conocimientos disminuyen las ideas erróneas</p>
--	--	---	---	--	--	---	---

						correctamente preservativos	
40.	REDIB	<p>Vera LM, López N, Ariza ND, Díaz LM, Flórez Y, Franco SG, et al.</p> <p>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. Colomb Médica [Internet]. 2004 [citado 30 de marzo de 2022];35(2):62-8. Disponible en: https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/289</p>	<p>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.</p>	<p>Estudio analítico de corte transversal con muestreo estratificado.</p>	<p>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. Cuando calificaron de 1 a 5(en igual escala) diferentes comportamientos de riesgo para adquirir el VIH se consideró de mayor riesgo el tener relaciones sexuales sin condón (4.4),seguido por procedimientos clínicos como diálisis y transfusiones (3.4), inyectarse drogas alucinógenas (3.3), tatuajes y perforaciones (2.9) y tener relaciones sexuales bajo efecto de alcohol (2.8).</p>	<p>79.8% había tenido relaciones sexuales; sólo 26.4% de ellos dijo usar siempre condón. 18.4% de ellos ha mantenido relaciones sexuales con más de una persona durante un mismo período;13.2% de los estudiantes se ha realiza-do tatuajes y de ellos sólo 32.1% confirmó que la aguja utilizada era nueva;5.7% de los estudiantes se ha administrado drogas alucinógenas y de ellos,8.3% ha compartido agujas al inyectar-se; 35.9% ha mantenido relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol, 7.1%bajo el efecto de drogas alucinógenas y 4.7% bajo el</p>	<p>Los hallazgos de la investigación sugieren que la población universitaria requiere de la realización de programas de capacitación en educación sexual y prevención de la infección por VIH, que refuercen la información recibida desde edades más tempranas, en concordancia con los compromisos establecidos en la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA celebrada en junio del20017. Las autoras consideran que es-tos programas deben ser orientados por las características específicas de cada área de estudio.</p>

						efecto tanto de alcohol y drogas	
41.	SCIELO	García-Corzo JR, Tarazona-Álvarez Y, Rojas-Gómez JP, Bayona-Millán E del P, Díaz-Martínez LA. Conocimientos sobre la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana entre estudiantes de 11 a 20 años de comunas pobres de Bucaramanga, Colombia. Arch Argent Pediatría [Internet]. junio de 2016 [citado 30 de marzo de 2022];114(3):209-2015. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752016000300005&lng=es&nrm=iso&tling=es	Establecer el grado de conocimiento sobre mecanismos de transmisión y estrategias de prevención del VIH en estudiantes de 13 a 20 años de colegios de las comunas pobres de Bucaramanga	Estudio transversal con estudiantes, escogidos al azar, con encuesta anónima autodiligenciada.	El 50,6% de los varones afirmaron haber tenido relaciones sexuales, así como el 31,1% de las mujeres. El 58,6% aseguraron que una persona que se veía saludable podía estar infectada. El 69,1% respondieron que podía transmitirse durante el embarazo; el 39,2%, durante el parto; el 37,7%, con la lactancia; el 79,7%, por medio de jeringas usadas por otros; el 29,5%, por compartir alimentos con personas infectadas; y el 31,7%, por mosquitos.	El 70,6% consideraron que podía prevenir el VIH evitando relaciones sexuales; el 67,5%, si eran monógamos; y el 80,0%, usando correctamente condón.	Los programas con mayor impacto sobre los comportamientos de riesgo para VIH son los que logran demorar la iniciación significativamente. Otros objetivos fundamentales de estos programas son el uso de condón y reducir el número de compañeros sexuales, pero, a veces, hay efectos inesperados, pues un 3% aumentaron el número de compañeros sexuales. Los programas de educación sexual pueden fallar en lograr las metas de conocimiento y se requiere una visión integral del contexto sociocultural, además de observar los programas más exitosos, para generar currículos adecuados. No basta copiar programas de otras latitudes, sino que deben buscarse los de mayor evidencia de su efectividad y que sean aplicables a la población, pues la tendencia a largo plazo es que las nuevas

							generaciones de adolescentes no reconozcan adecuadamente los factores de riesgo para adquirir las enfermedades de transmisión sexual.
42.	SCIELO	<p>Mazo-Vélez Y, Domínguez-Domínguez LE, Cardona-Arias JA. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013. <i>Medicas UIS</i> [Internet]. diciembre de 2014 [citado 30 de marzo de 2022];27(3):35-45. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-03192014000300005&lng=en&nrm=iso&tlng=es</p>	<p>Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios de Medellín según aspectos sociodemográficos.</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>En los conocimientos generales sobre VIH/SIDA el 92% considera que el SIDA es mortal, 97% que el condón protege de la transmisión y el 99% piensa que las transfusiones de sangre infectada pueden producir VIH/SIDA. En cuanto a las vías de transmisión, el 82% refirió el sexo anal y el 92% el vaginal. En general, en este dominio se hallaron creencias irracionales como el considerar que algunas posiciones sexuales protegen de la infección y que algunos grupos presentan mayor riesgo por se de enfermar por VIH/SIDA.</p>	<p>el 81% consideró correcto tener relaciones sin condón si conoce a su pareja, 61% piensa que con preservativos se siente menos placer y que el interrumpir el coito para ponerse el condón disminuye el placer, el 98% no se sienten mal por el hecho de postergar o negarse a tener relaciones sexuales, 98% piensa que las personas con mayor riesgo de infectarse son las trabajadoras sexuales, seguido de un 53% para los hombres que tienen sexo con otros hombres, 92% rechazaría a</p>	<p>Los resultados de este estudio constituyen un insumo valioso para orientar estrategias de información, comunicación y educación en salud sexual y reproductiva en general y en VIH/SIDA en particular, dado que identificó áreas prioritarias de intervención como la elevada proporción de estudiantes que presentan prácticas de riesgo para contraer la infección. En coherencia con los alcances de los estudios descriptivos, esta investigación permitió conocer el perfil de CAP sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad de Medellín y generar hipótesis sobre algunos factores asociados con el tema como el sexo, la edad, el área de estudios y el</p>

						una persona seropositiva, 92% refirió que sus padres se enojarían si preguntasen por el uso del condón.	ciclo académico; esto constituye un referente importante para estudios posteriores en esta temática.
43.	SCIELO	Girón SL, Palacio H, Mateus JC. HIV sexual risk behaviors in youth 15-24 years of age in Cali, Colombia: Do differences exist among neighborhoods? Colomb Médica [Internet]. abril de 2013 [citado 30 de marzo de 2022];44(2):72-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-95342013000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=en	Establecer diferencias en conductas de riesgo para VIH entre jóvenes de 15 a 24 años de dos zonas de Cali, Colombia.	Estudio transversal entre jóvenes de 15 a 24 años. La selección se hizo con un muestreo probabilístico bietápico.		La prevalencia de sexo sin condón en la primera relación sexual, durante los últimos 12 meses, y sexo con múltiples parejas fue de alrededor del 70%. A su vez, se encontró que alrededor del 60% de los jóvenes habían reportado tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, y en casi el 70% de los casos no se reportó uso de preservativo	Muestran una alta prevalencia de conductas de riesgo en los jóvenes destacan que los factores relacionados con el uso del condón, el sexo con múltiples parejas y el sexo bajo los efectos del licor actúan de manera diferente entre las comunas, ya sea por su magnitud o por su magnitud. por la presencia o ausencia de parentesco. De esta forma ayuda a operacionalizar las recomendaciones nacionales e internacionales para el diseño de intervenciones con base en las necesidades locales de los jóvenes, dado que los factores antes mencionados que inciden en el riesgo de adquirir el VIH son diferentes según los segmentos de la población. S

44.	SCIELO	<p>Uribe AF, Orcasita LT, Vergara Vélez T. FACTORES DE RIESGO PARA LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES COLOMBIANOS. Acta Colomb Psicol [Internet]. junio de 2010 [citado 30 de marzo de 2022];13(1):11-24. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0123-91552010000100002&lng=en&nrm=iso&tlng=es</p>	<p>Determinar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia en adolescentes y jóvenes entre los 10 y 23 años de instituciones educativas públicas de diferentes ciudades de Colombia.</p>	<p>Estudio es de carácter no experimental descriptivo transversal</p>	<p>Más del 50% había recibido información sobre transmisión y prevención del VIH/SIDA, sin embargo los conocimientos adquiridos no se reflejaban en las prácticas y continuaban presentando ideas erróneas sobre el tema; también se encontró que a medida en que aumenta la edad, disminuyen los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA. Se evidencia una incongruencia en el reporte de información que han recibido los adolescentes en el tema del VIH/SIDA y los resultados obtenidos en la subescala de conocimiento correcto, ya que más de la mitad de los adolescentes evaluados afirmó</p>	<p>Los datos encontrados generan preocupación, puesto que los adolescentes de mayor edad tienen una vida sexual más activa, pero el inicio de las relaciones sexuales es cada vez a más temprana edad, lo cual también pone en alto riesgo para una infección por VIH a los adolescentes entre 10 y 12 años; por lo cual es importante trabajar esta área con todos los adolescentes, pero ajustar los programas de prevención a cada grupo de edad. Así mismo se halló que a medida en que aumenta la edad, es menor la actitud positiva y la autoeficacia, lo cual se debe posiblemente a las ideas erróneas</p>	<p>Es necesario que en los adolescentes se desarrollen intervenciones orientadas hacia el cambio de comportamiento y que sean específicas de acuerdo con la edad, género, nivel de escolaridad y nivel socioeconómico. Palabras clave: conocimientos, actitudes, susceptibilidad, autoeficacia, adolescentes, VIH/SIDA.</p>
-----	--------	---	--	---	---	--	---

					haber recibido información, principalmente de los programas de televisión y charlas en la institución educativa. Se evidencia que en la ciudad de Bogotá se presenta un puntaje menor que en las demás ciudades en la mayoría de las subescalas evaluadas.	que se mantienen sobre el VIH/SIDA.	
45.	SCIELO	Duarte-Anselmi G, Leiva-Pinto E, Vanegas-López J, Thomas-Lange J. Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios. Diseñando una intervención digital. Ciênc Saúde Coletiva [Internet]. 11 de marzo de 2022 [citado 30 de marzo de 2022];27:909-20. Disponible en: http://www.scielo.br/j/csc/a/GhZKFYGySv	Develar las experiencias y percepciones de estudiantes universitarios sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH. Adicionalmente, buscamos contrastar estos relatos con la opinión de expertos en el área.	Investigación eminentemente de carácter cualitativa exploratoria	Los resultados muestran que la educación sexual es escasa, reducida a lo biológico, cargada de prejuicios y sesgos de género, limitando el manejo de información por la población estudiantil. Se evidencian estrategias vacilantes de prevención, no logrando motivar ni ofrecer oportunidades para la toma de decisiones conscientes y autónomas en salud sexual.	La población universitaria indicó al consumo de alcohol y drogas como factor de riesgo directo en la práctica de sexo de manera riesgosa: Yo creo que el alcohol también es un componente súper fuerte dentro de esto [...] porque uno se lanza no más. Yo he estado borracha y no me importa nada [...] ¡claro que una está más desinhibida! (EM9). En relación a la influencia del	Las campañas de ITS/VIH se evaluaron poco inclusivas, lejanas y basadas en el miedo. Las intervenciones en salud sexual han fallado en sopesar aspectos experienciales de la sexualidad juvenil, basándose en modelos de comportamiento ideal y estereotipado, desechando narrativas en primera persona y su rica complejidad. Es imperativo innovar en la prevención de ITS/VIH, formulando intervenciones basadas en un diseño integrador, multidisciplinar y situado, que valore la teoría y la

		P3TxLd5JqnvN/?lang=es				alcohol sobre el comportamiento, no sólo existió preocupación sobre el autocuidado, sino también sobre la responsabilidad con el otro y la importancia del consentimiento: El consentimiento es un tremendo tema. Cuando una persona está borracha o está bajo el efecto del alcohol puede acceder a tener relaciones sexuales (contigo), a pesar de que en un estado más sobrio señaló claramente que no. Ahí viene todo ese tema del abuso (EH3).	experiencia de las poblaciones objetivo.
46.	SCIELO	Gutiérrez JP, Trossero A. Socioeconomic inequalities in HIV knowledge, HIV testing, and condom use among adolescent and young women in Latin America and	Evaluar la presencia y la magnitud de las desigualdades en la salud entre los países y dentro de cada país en	Revisión de la literatura	Las participantes de los hogares en países con una situación socioeconómica más alta tienen mayores probabilidades de saber acerca del VIH, de tener los conocimientos correctos con	Las adolescentes y las mujeres jóvenes económicamente desfavorecidas en América Latina y el Caribe se enfrentan a un riesgo mayor de contraer el VIH, ya	Hay una necesidad urgente de adaptar las estrategias de prevención de las infecciones de transmisión sexual y de la infección por el VIH para las adolescentes y las mujeres jóvenes que son susceptibles a su

		the Caribbean. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 4 de junio de 2021 [citado 30 de marzo de 2022];45:e47. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/rpsp/2021.v45/e47/	relación con la infección por el VIH en las mujeres jóvenes en América Latina y el Caribe.		respecto a la transmisión del VIH y de haber usado preservativo en su relación sexual más reciente. El índice de concentración entre países para esos indicadores fue de 0,352, 0,302 y 0,110, respectivamente.	que saben menos sobre este virus y su mecanismo real de transmisión, y es menos probable que usen preservativo con sus parejas sexuales.	contexto socioeconómico.
47.	SCIELO	Hoyos-Hernández PA, Sanabria Mazo JP, Orcasita Pineda LT, Valenzuela Gallego AL, Gonzalez Ceballos M, Osorio Muñoz T. Representaciones sociales asociadas al VIH/SIDA en universitarios colombianos. Saúde E Soc [Internet]. 1 de julio de 2019 [citado 23 de febrero de 2022];28:227-38. Disponible en: http://www.scielo.br/j/sausoc/a/PqZ6rPHLqTMJ3YTkJjmQtpS/?lang=es	Comprender las representaciones sociales asociadas al VIH y al SIDA en un grupo de adolescentes y jóvenes universitarios colombianos	Estudio cualitativo de diseño fenomenológico interpretativo	Existe desconocimiento sobre aspectos generales del VIH y del SIDA. También dieron cuenta de la creencia de que el riesgo de contraer VIH recae únicamente en grupos etiquetados en riesgo.	Se identificaron actitudes que denotan estigma hacia personas con la enfermedad. Los pares, los padres, la familia y el internet se reportaron como los principales agentes de socialización sobre la enfermedad.	Se destaca la necesidad de empoderar a los diferentes agentes de socialización y de fortalecer los procesos educativos desde el reconocimiento de los derechos humanos de todas las personas. Se requiere, por tanto, un trabajo articulado, integral y transversal de los diferentes agentes, no solo para la deconstrucción de las creencias y actitudes negativas hacia la enfermedad, sino para la construcción de una sexualidad responsable y saludable que esté centrada en el autocuidado.
48.	SCIELO	Cardona Arias JA, Arboleda Carmona P, Rosero Ascuntar C. Conocimientos,	Analizar los conocimientos actitudes y prácticas	Estudio transversal	Con respecto a los conocimientos sobre las ITS, no se encontraron	En lo referido a protección, efectividad del condón y los	Este estudio contribuye a la política pública de SSR de Colombia, específicamente a la

		actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas (Colombia). Rev Salud Uninorte [Internet]. mayo de 2013 [citado 30 de marzo de 2022];29(2):236-48. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522013000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=es	acerca de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolarizados del municipio de Caldas (Antioquia, Colombia), según aspectos sociodemográficos.		diferencias estadísticas entre quienes poseen y no poseen conocimientos acertados sobre la transmisión; en las preguntas relacionadas con la gravedad, el recambio sexual y el tratamiento, las mayores frecuencias se observaron en los estudiantes que poseen conocimientos correctos.	signos y síntomas de las ITS, la mayor frecuencia se encontró entre los participantes que poseen conocimientos errados. En las actitudes se encontró una proporción significativamente mayor de adolescentes que se alejarían de las personas que presenten una ITS, mientras que en las demás actitudes evaluadas el mayor porcentaje correspondió a respuestas favorables.	línea de SSR de los adolescentes y al objetivo de "Promover la investigación en SSR como mecanismo de toma de decisiones políticas y técnicas". Con base en los hallazgos de este y otros estudios se presentan las siguientes recomendaciones: i) incorporar en las políticas públicas relacionadas con la SSR la evidencia suministrada por este tipo de estudios, ii) desarrollar investigaciones sobre el impacto de los estilos de vida, los patrones culturales y las condiciones socioeconómicas sobre los CAP en SSR.
49.	SCIELO	Rodríguez Méndez A, Martínez Hernández B, Prieto López R, Rodríguez Muñoz M, Torrado Plasencia GE. Conocimientos sobre VIH en personas de 15 a 24 años. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. marzo de 2019 [citado 23 de	Evaluar el nivel de conocimientos sobre la infección con VIH en personas de 15 a 24 años.	Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal	Más del 80 % de los encuestados tenían conocimientos sobre el VIH, identificaron adecuadamente las vías de transmisión más frecuentes y los riesgos de adquirir la infección. Las vías de obtención de la información más utilizadas fueron padres, escuela y	A pesar de que más del 85 % de los jóvenes encuestados conocen las vías correctas de transmisión del VIH, la falta de conocimiento puede conducir a comportamientos errados y peligrosos.	Aunque existe conocimiento en las personas estudiadas sobre la infección por VIH, no comprenden plenamente el alcance de su exposición al riesgo y los resultados potencialmente peligrosos de esta enfermedad, por lo que aumenta la vulnerabilidad de los

		febrero de 2022];35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252019000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es			televisión con 36,7 %, 31,4 % y 23,1 %, respectivamente. De las personas encuestadas, el 57 % resultó no tener ninguna percepción del riesgo sobre la posibilidad de infectarse con el VIH.		adolescentes y jóvenes al VIH/SIDA.
50.	SCIELO	Ramos-Jaraba SM, Berbesí-Fernández DY, Bedoya-Mejía S, Molina-Estrada AP, Martínez-Rocha A, Segura-Cardona AM. Factores asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 30 de agosto de 2021 [citado 24 de mayo de 2022];38:232-9. Disponible en: https://scielosp.org/article/rpmesp/2021.v38n2/232-239/es/	Describir la percepción de vulnerabilidad al VIH y sus factores asociados en mujeres transgénero (MT) en Bogotá, Medellín y Santiago de Cali, Colombia.	Se llevó a cabo un estudio transversal, a partir de un muestreo dirigido por encuestas	El 68,5% de las MT tienen conocimientos inadecuados sobre el VIH, solo el 13,4% reportó haber tenido una ITS en el último año, y un porcentaje considerable (84,7%) ha recibido dinero a cambio de sexo en algún momento de su vida. El 15,8% evita buscar servicios de prevención, pruebas o tratamiento al VIH, y el 45% se ha sentido discriminada en el último año. Al indagar por el consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 6 meses, más de la mitad reportó haber fumado marihuana (58,1%), y el 35,2%, cocaína. El 50,6% no se había realizado la prueba de	El 63% de las participantes son menores de 35 años, se desempeñan principalmente como trabajadoras sexuales, modelos web cam y estilistas, tienen bajos ingresos, iniciaron relaciones sexuales a temprana edad, y el 84,7% había recibido dinero a cambio de sexo alguna vez en la vida. La percepción de vulnerabilidad al VIH aumenta entre quienes ejercen la prostitución, antecedente de infecciones de transmisión sexual	es importante que en todo el país se construyan guías y rutas para la atención en salud de personas trans con un enfoque diferencial, los servicios de salud deben estar sensibilizados y familiarizados con las necesidades de salud específicas de este grupo, a fin de evitar la estigmatización. A la vez, mejorar las intervenciones centradas en la reducción de comportamientos de riesgo impartidas por los proveedores de salud, debido a que la implementación de estrategias a nivel comunitario, participativo y la generación de entornos protectores pueden aumentar la asistencia a servicios sociales, sanitarios,

					VIH en el último año, y el 22,6% fue positiva en la prueba confirmatoria para VIH	en el último año, son solteras, consumieron cocaína en los seis meses previos a la encuesta y evitan los servicios de prevención.	psicológicos y legales, y por ende fomentar el uso del condón y mejorar otros comportamientos sexuales.
--	--	--	--	--	---	---	---

Fuente: elaboración propia

2. CONOCIMIENTO QUE TIENE LOS JÓVENES SOBRE EL VIH

La revisión de literatura, evidencia que, existe cierto conocimiento sobre el VIH/SIDA en los jóvenes a nivel nacional, donde la mayoría (64.4%) ha oído hablar del VIH/SIDA (10-11), existen algunas regiones vulnerables que presentan un alto porcentaje de desconocimiento frente a lo qué es el virus y los factores que éste representa, denotando niveles de medio-bajo o deficiente conocimiento (10, 12-13), existen otras zonas del país, como Armenia y Pasto (10), donde si hay un claro conocimiento sobre aspectos como: causales de transmisión, prevención, tratamiento y cuidados, donde el 50% de la población encuestada en el estudio de Salamanca y otros autores manifiesta haber recibido información (14). Estos últimos investigadores, de hecho, encontraron que, a pesar de que existe cierta claridad sobre los conocimientos, las prácticas sexuales no son congruentes con dicha información que poseen, puesto que se afirma que se demuestra lo contrario al discernimiento que poseen algunos jóvenes (hombres pero en especial mujeres) en relación a la enfermedad del VIH (10, 15).

Según Castro, y colaboradores (14), el 67.6% de la población joven en Colombia se ha informado (durante los últimos seis meses), con respecto a las prácticas de transmisión y métodos de prevención del VIH/SIDA; ya que se ha llegado a afirmar por parte de autores como Velásquez Vélez, entre otros que más de la mitad de las nuevas infecciones que se propagan sexualmente en Colombia, son producto de las malas prácticas que tienen actualmente los jóvenes entre 15 y 24 años (16), pero, no acuden al hospital o centros de salud por temor a que la información privada sea revelada (17). Igualmente definen los autores investigados que, el bajo nivel de conocimiento, susceptibilidad frente al VIH, son factores sociales que determinan el riesgo al VIH, principalmente causados por la deficiencia en la enseñanza de programas educativos para la infección (18-19).

En los apartados que se mencionan a continuación se aborda la información acotada por las investigaciones, en lo referente a cuatro ejes de conocimientos que tienen los jóvenes sobre el VIH/SIDA, estos son: formas de contagio y transmisión, conocimiento frente al riesgo de VIH por género, de métodos de protección y barrera, asimismo la detección, tratamiento e información general de la enfermedad.

2.1. CONOCIMIENTO EN FORMAS DE CONTAGIO Y TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA

De acuerdo con Mueses-Marín y otros colaboradores (20), un alto porcentaje de las poblaciones estudiadas, conocen que el VIH llega a ser altamente transmitido por

medio de la práctica de la relación sexual sin protección (11, 21). Sin embargo, se encontró que hay desconocimiento por parte de la población con el uso de objetos puntiagudos punzantes contagiados, el consumo de alimentos de personas infectadas o el uso de jeringas utilizadas (22). De hecho, existe una quinta parte de la población estudiada que consideran no ser el tipo de personas que puedan contraer el VIH, o en los que es imposible contraer la enfermedad (21, 23).

Pese a que un gran porcentaje de la población tiene conocimientos sobre el VIH (10), se identificó una falta de conocimientos sobre la forma en que es transmitida la enfermedad puesto que no se tiene claridad sobre la transmisión mediante formas como: los besos, la leche materna, el embarazo, ni la picadura de mosquito (24) o al besar (20, 25). Además de esto, el 18% de la población aproximadamente, dice no conocer bien sobre los métodos de transmisión del VIH (13), a pesar de decir tener un buen nivel de conocimientos (26, 28).

De hecho, este bajo conocimiento sobre la transmisión del VIH, hace que el individuo omita las verdaderas formas como si se transmite la enfermedad especialmente en jóvenes (27). Ejemplificando lo anterior, El estudio de Díaz Montes encontró que, 471 jóvenes (51,3% de una muestra), consideran riesgoso compartir agua o alimentos con una persona seropositiva, asimismo, 578 personas (62,9%) consideran peligrosos los besos húmedos con un portador de VIH, demostrando desconocimiento en ese tema. Por último, 250 de ellos, es decir un 27,2% de los individuos estudiados, opinan que es peligroso beber de un recipiente o vaso usado por personas con esta enfermedad (29).

Los adolescentes y jóvenes, en su mayoría, desconocen el VIH pues se presume que es visto como un problema que solo compete a los demás o aquellos que son portadores. fundamentalmente porque, la transmisión se asimila generalmente a las relaciones sociales y sexuales entre hombres y mujeres, lo cual involucra: la adversa educación en temas de sexualidad que promueve actualmente los entes gubernamentales, creencias ligadas al tabú y la extensa cultura machista y conservadora que está dentro del arraigo nacional. Esto genera una gran desinformación y promueve la expansión de la enfermedad donde el virus se pueda propagar con mayor facilidad, sumado al hecho del desconocimiento popular que existe en la mayoría de las áreas marginales del país (29).

Finalmente los estudios de Andrade Salazar y colaboradores, permiten determinar que, el VIH/SIDA, al ser una enfermedad venérea, es transmitida principalmente por el contacto sexual, a lo que aducen que su población señala que no se pueden compartir ciertas actividades con una persona infectada (30); de hecho, Villafañe-Ferrer y colaboradores, resaltan en su estudio comentarios como: “uno se contagia

si no se protege”. Y, resuelven que, este virus es mayormente propagado por prácticas sexuales desprotegidas, la sangre, material quirúrgico, transfusiones de sangre, el semen o compartir jeringas (31). Por otra parte, Mora-Rojas y colaboradores, expresa que existen conocimientos deficientes en la transmisión de la enfermedad a través de la leche materna (43%), desconocimiento del 20% en lo referente al embarazo, 14% respecto a los besos e incluso un 20% con la picadura de los moscos y zancudos (24), lo cual es falso.

2.2. CONOCIMIENTO FRENTE AL RIESGO DE VIH POR GÉNERO

Las poblaciones estudiadas por Gutiérrez y Trossero (32), afirman que se posee una formación o conocimiento insuficiente por parte de ciertos géneros y grupos. Uno de los grupos que expresan un mayor desconocimiento, según estudios como el de Díaz Montes y colaboradores (29), expresa que, una quinta parte de la población femenina, tiene bajos conocimientos frente a la enfermedad del VIH (19,1%; n:89), asimismo, más de la mitad de las encuestadas (66,7%; n:311), obtuvieron un nivel medio de conocimientos, mientras que, solo una pequeña parte (14,2%; n:66) presentó un nivel bueno de conocimientos, este estudio no es en base a como se perciben en cuanto a conocimientos, ya que este se evaluó en base a los resultados de diversas preguntas, dejando así un puntaje de 5.8 en una escala de 1 a 10.

Si bien el resultado es bastante bajo, no es contrario a los resultados de Díaz Montes y colaboradores donde: el género masculino reporta un conocimiento sobre VIH de 4.8 en una escala de 1 a 10. Siendo estos, más bajos que los de las mujeres y demostrando que, la despreocupación por parte de los hombres en todo lo que respecta al cuidado de la salud sexual propia y del compañero/a sentimental y/o ocasional es bastante baja. De hecho, el género masculino reporta que, el nivel de conocimientos clasificado como: “deficiente” ocupa un 20.5% de la población masculina, un nivel medio de conocimientos el 70.9% y, finalmente, el nivel bueno de conocimientos, apenas alcanza un 8.6% de la población encuestada (12, 33). En síntesis, es razonable afirmar que las mujeres son más conscientes de la responsabilidad sexual que radica en protegerse a sí mismo y su compañero. 63,6% de las mujeres tienen un mejor y más amplio conocimiento frente a esta patología, de hecho, en lo que respecta a los mecanismos de transmisión y métodos de prevención, las mujeres tienen mayores conocimientos y se informan mejor (31, 34).

2.3. CONOCIMIENTOS EN MÉTODOS DE PROTECCIÓN Y BARRERA CONTRA EL VIH/SIDA

La literatura analizada refiere una alta correlación entre la información que se tiene del preservativo y el conocimiento sobre los métodos de protección para no contraer el VIH y SIDA; de hecho, los estudios de Salamanca y colaboradores demuestran junto a los estudios de Trossero y colaboradores que, más del 85% de las poblaciones estudiadas consideran que el uso del preservativo previene las enfermedades de transmisión sexual (10, 35). Esto porque muchos jóvenes asocian que el condón es un acto del cuidado de la salud (36), puesto que un elevado número de jóvenes asocia las relaciones penetrativas, orogenitales y anogenitales con el riesgo de transmitir el VIH, reconociendo que el preservativo cumple su función protectora, más allá de la prevención de embarazo (21).

Sin embargo, en el estudio de Deleon y colaboradores, el 4.1% de encuestados tiene una percepción incorrecta al pensar que el uso de otros métodos anticonceptivos (píldoras, inyección hormonal, parche anticonceptivo y otros) contrarresta la Enfermedad de Transmisión Sexual-ETS (21), asimismo, se considera y se posee la información de que, al no contar con una pareja estable el uso del condón es el método más seguro y cómodo para tener una vida sexual activa y responsable (10, 37), pero que, lastimosamente no todos ellos cuentan con la información necesaria para hacerlo con la debida protección.

Por último, se debe acotar que, en relación al género, se identifica un mayor conocimiento y cuidado por parte de las mujeres, quienes empoderan y lideran un papel más responsable, activo, de autocuidado y búsqueda de la información, en relación a la presentada por los hombres, la cual se considera de riesgo en diferentes aspectos como: actitudes sexistas y machistas donde no aceptan el uso del preservativo afirmando no sentir “naturalidad” en el acto; las relaciones pene-boca y pene-ano, donde no es necesario el uso del condón, según los jóvenes encuestados; la percepción de ser responsabilidad de la mujer no quedar en embarazo, por mencionar algunas (35, 38).

2.4. CONOCIMIENTOS GENERALES EN DETECCIÓN DEL VIH, TRATAMIENTO Y GRUPOS DE RIESGO

Si bien, la mejor manera de tratar la alta transmisibilidad que ha tenido el VIH y el SIDA en las últimas décadas (37) es mediante acciones preventivas como evitar el rehúso de jeringas o compartirlas, la mesura en el consumo de licores o estupefacientes y, el más importante, el uso del preservativo, sea masculino o

femenino (11). También implica actitudes responsables por parte de aquellas personas que tuvieron relaciones sexuales de riesgo, para realizar la prueba de detección del VIH (anticuerpos, antígenos, carga viral), identificando en primera medida si se ha contraído la enfermedad; posteriormente iniciar el tratamiento de la enfermedad y cuidar siempre de los demás (39).

En lo relacionado a los conocimientos que poseen los jóvenes colombianos sobre la detección de la enfermedad, se identificó que, solo una tercera parte de la población (20), dice conocer o acudir a realizarse la prueba del VIH. Muchos de los encuestados por Velandia, dicen no la realizarla, por el miedo a que su información sea filtrada y, básicamente el “que pensarán de mí”, manteniendo en estricta privacidad si hubo relación de riesgo de infección (40). Por su parte, Bouniot y colaboradores (23), exponen que el miedo también es por un posible resultado positivo de la prueba y no saber cómo responder a ello. Pero rescatan que conocen de fundaciones y el sistema de salud Colombiano que garantiza la toma de estas muestras de manera gratuita.(8, 10).

Sin embargo, dentro de la población que conoce sobre la prueba, se destaca que una amplia mayoría de ellos lo haría como medida de precaución, sin necesidad de que exista riesgo o factor de ello (36). Es más, el 97.8% de la población reconoce que existe un tratamiento para el SIDA, sin embargo existe poco conocimiento global del procedimiento y el acceso a esto (20). Las formas en que se puede tatar (40), donde solo el 97.9% de la población, desconoce la existencia de un tratamiento específico en las primeras 72 horas de la relación de riesgo para prevenir el VIH y la Hepatitis B (13).

Existe una evidente falta de información social, frente a los efectos del VIH, por parte del estado, los entes gubernamentales y de control, donde se imparta esta información a la comunidad en general. Sin embargo, esto es también labor de cada individuo, conocer sobre la enfermedad, su propagación, periodos ventana, mecanismos de protección, grupos de riesgo, entre otros. Especialmente porque, en la investigación de Díaz Montes y colaboradores, la mayoría de jóvenes (89,6%; n: 823) aseguran que el periodo ventana dura una semana (29), al igual, manifiestan que es de seis meses el periodo asintomático tras la relación de riesgo donde se haya podido propagar la infección (74%; n:680). En síntesis, en lo que respecta al tiempo que tarda el cuerpo en producir anticuerpos tras la transmisión de VIH (periodo ventana), las creencias y estimaciones sobre el desarrollo de esta enfermedad por parte de los jóvenes colombianos son erróneas (29).

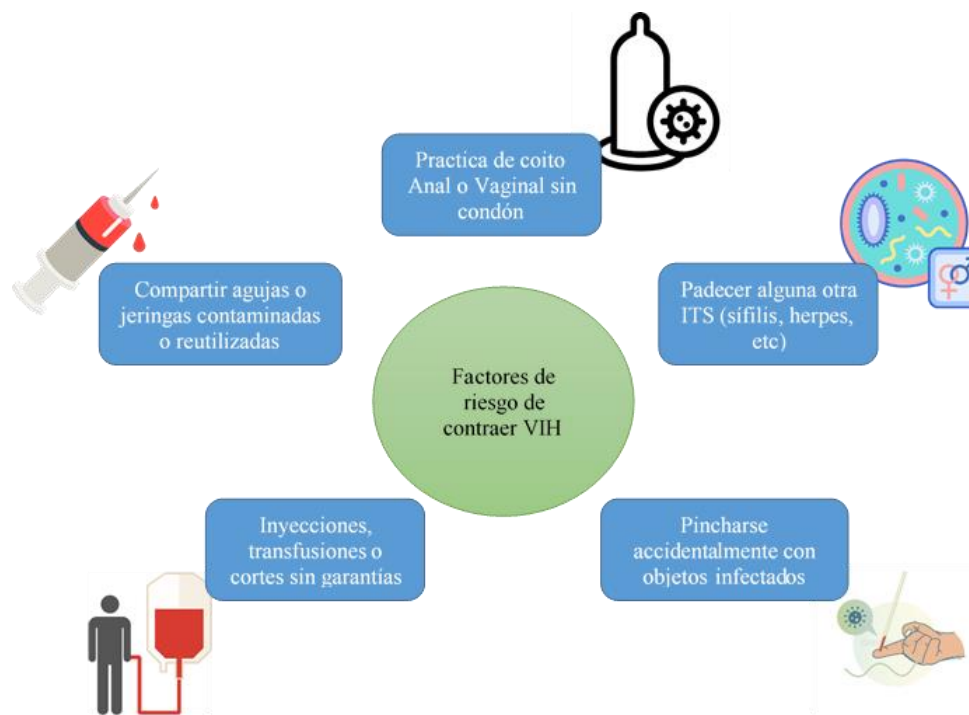
Lo anterior porque, según el estudio de Alemán Rivera y colaboradores, los jóvenes mayores a 20 años tienen una percepción mucho más amplia de cómo prevenir el

virus y como éste puede afectar su vida, mientras que, aquellos sujetos menores a 19 años, suelen ser menos racionales en este sentido y, actuar de manera más impulsiva ante las emociones que desata la relación sexual, sin si quiera llegar a pensar en las dificultades de salud que pueda esto contraer, al igual que, la posibilidad de un embarazo no deseado (27), además de la falta de información, ante conocimiento o ideas erradas como: tener la creencia errada sobre el uso de la píldora anticonceptiva como mecanismo para disminuir el riesgo de contraer VIH, sumado a desinformación sobre el uso de baños públicos, la piscina, la saliva o el cocinero de un restaurante son vehículos de transmisión del virus del VIH (21).

3. CONDUCTAS DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS

Según la Organización Mundial de la Salud -OMS-, existen cinco factores para contraer el VIH: primero, practicar coito anal o vaginal sin condón; segundo, padecer alguna otra ETS; tercero, pincharse con objetos infectados; cuarto, inyecciones, transfusiones o cortes sin garantías; y quinto, compartir agujas o jeringas contaminadas o reutilizadas. Estos comportamientos y afecciones aumentan el riesgo de contraer y contagiar el VIH (figura 2). Estos comportamientos y factores son coincidentes con la presente revisión literaria, donde los estudios de autores como Arcila y colaboradores resuelven que el VIH aún no es erradicado, no tanto por la falta de tratamiento o cura, sino por el hecho de no dar la suficiente relevancia, control y madurez que merece el manejo de prácticas de cuidado, especialmente en jóvenes y su sexualidad (8, 34).

Figura 2. Factores de riesgo de contraer VIH



Fuente: autora

Frente a estos factores se evidencia la desinformación frente a los riesgos de recibir una transfusión de sangre, o practicarse procedimientos quirúrgicos, cortes, uso de jeringas, agujas reutilizadas o sin desinfectar (39). Especialmente porque, solo una

cuarta parte de los jóvenes (22,5%) desconoce que el virus inhabilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones. Además el 58.4% desconoce que la enfermedad se puede contraer a través de penetración anal (42), especialmente cuando esta es sin uso de preservativo. Adicionalmente, un factor determinante, que en su momento no se pensó llegase a tener tal relevancia señala que la edad es crucial en el tema de conocer sobre la infección, pero más importante, en la predisposición que tiene el individuo para captar y retener la información.

De acuerdo con la revisión, si bien en el país el 74% de los jóvenes, dice haber accedido a actividades de información y educación sobre VIH o SIDA (10), la verdad es que, al solicitar describir la diferencia entre VIH y SIDA, solo el 29% pudo exponer dicha disparidad (30). Adicionalmente, los jóvenes tienen un reducido conocimiento respecto a los factores de riesgo para adquirir cualquier ETS, especialmente en las edades comprendidas de 15 a 19 años (43), además de la poca relevancia que se le da a la formación de este tema en áreas rurales y poblaciones vulnerables (43, 44).

A medida que se tiene mayor nivel académico o educativo, se amplía y mejora el nivel de conocimientos en las prácticas de riesgo del VIH, para evitarlas y ser más cuidadosos. Badillo y colaboradores afirma que: "...a medida que se puede acceder a la educación universitaria, se empiezan a tomar decisiones sexuales mucho más acertadas", presumiblemente, porque poseen un mayor conocimiento de prácticas de cuidado, métodos anticonceptivos y, el hecho de identificar que conductas pueden atentar contra su plenitud sexual, especialmente por aquellos jóvenes que se buscan o buscarán formar en áreas del cuidado de la salud, donde se investiga un poco más sobre comportamientos saludables de la vida sexual y reproductiva (45).

Algunos resultados relevantes en las investigaciones aducen que: La mayor cantidad de jóvenes (86%), conoce las vías de transmisión del VIH, sin embargo, el 19% cree que tener relaciones sexuales bajo efectos de alcohóramiento, o del uso de drogas no se puede considerar una práctica de riesgo para contraer VIH, donde el 1%, ha usado droga y alcohol, paralelo a la práctica de la relación sexual (46). El 96% de los individuos son conscientes del uso del preservativo durante toda la relación sexual (34), sin embargo, el 70% afirma que no hay riesgo al evitar el uso del condón y solo una tercera parte (35%), creen que tener relaciones sexuales con múltiples parejas, sea riesgoso (46). Por otra parte, los estudios de Vera y colaboradores relacionan procedimientos clínicos en jóvenes colombianos como diálisis y transfusiones en lugares y centros no autorizados, regulados y vigilados, la inyección de drogas y alucinógenos; y finalmente, tatuajes y perforaciones, como factores de riesgo del VIH (20, 34).

De los anteriores, el último factor (piercing y tatuajes), constituyen un factor de riesgo en aumento, si estos no se realizan en sitios confiables, pues, se ha podido confirmar que el 32.1% de los estudiantes han utilizado agujas ya utilizadas, sin protocolos, ni ambientes controlados (34).

3.1. RESPECTO AL USO CONSTANTE DE CONDÓN

La Organización Mundial de la Salud afirma que el uso adecuado del condón puede ayudar a reducir el riesgo de VIH/SIDA hasta en un 96% (41), además de prevenir contra el embarazo, pero, siendo su principal función reducir el riesgo de transmisión de ETS. A pesar de su utilidad, la difusión y acceso al preservativo debe estar encaminado con la educación sobre su uso correcto, ya que, generalmente al desconocimiento sobre su uso (hacerlo mal), fechas de expiración, usarlo muy tarde, entre otros, reducen su efectividad y surgen postulados como los de Olmedo-Buenrostro y colaboradores donde se afirma la ineficacia del condón, especialmente para la protección de enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA (47).

Si bien los jóvenes poseen los conocimientos sobre la protección y seguridad que puede otorgar el uso del preservativo, la realidad es que esto no se ve reflejado en sus comportamientos y actúales, pues no se efectúa al momento de la penetración vaginal, generalmente por excusas del joven masculino y a fin de demostrar su hombría o la percepción de menor placer con el condón (48), así como la práctica de relaciones urogenitales y anogenitales donde el principal riesgo a prevenir es un embarazo no deseado (21).

Por otro lado, es apropiado comentar que, generalmente se le da una mala reputación al condón, especialmente por parte de ideologías machistas donde este no es necesario. De hecho, Ramiro-Sánchez et al.(36) expresa en su estudio que, existe una correlación positiva de las conductas y creencias sexuales de riesgo y la ideología de género, como el uso inconsistente del condón, menor autoeficacia al usar condones o actitudes negativas hacia su uso. Asimismo, el autor halló que, entre los hombres, el sexismo benévolo generalizado se asoció con relaciones sexuales vaginales más tempranas, mientras que un mayor sexismo hostil se asoció con tasas más bajas de uso de condones. Entre las mujeres, un mayor sexismo hostil se asoció con más parejas sexuales, mientras que, los hombres sexistas más hostiles usaban condones con menos frecuencia durante las relaciones sexuales, aun cuando fuese con diversas parejas (36).

Frente a esto, se han identificado estudios donde se conoce sobre el beneficio del condón para la no transmisión de enfermedades, pero aun con ello, solo el 71% de

las veces este se utiliza en las relaciones sexuales, no siendo esto ya preocupante, se suma el hecho de solo ser usado de manera constante en un 22% de las ocasiones que se tienen relaciones sexuales (12). Y, llama especial atención que el género femenino hace un mayor uso del preservativo y lo exige en sus relaciones. Esto último, está ampliamente relacionado al temor de no quedar en embarazo, lo que les lleva a ser más prevenidas en el uso del condón, pero, según el estudio de Trejos y colaboradores (49), el uso del preservativo en las relaciones sexuales, obedece al miedo mayor de quedar en embarazo y no al hecho de contraer alguna ETS, por lo que, el preservativo gana relevancia como anticonceptivo que como método de prevención, especialmente aquellas mujeres donde no se tiene una pareja estable. Por lo que, se vuelve evidente el hecho de que, cuando se cuenta con un método de planificación, el uso del preservativo pasa a un segundo plano (50).

Por último, este tema abarca grandes componentes como el hecho de que, la mayor frecuencia de individuos estudiados por Girón et al. (51), reporta haber tenido su primera relación sexual sin condón, así como el no uso de este dispositivo durante los últimos 12 meses y tener relaciones sexuales con múltiples parejas (70%), esto a causa de conocimientos errados. Es decir, en lo que respecta al VIH, la falta de conocimiento lleva a comportamientos errados y peligrosos (52).

3.2. RESPECTO A LOS GRUPOS DE RIESGO

Aunque según los -CDC-Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (53), las personas sexualmente activas o no, son susceptibles al VIH, es decir, sea que hayan iniciado su vida sexual o no, ya son objetivo para contraer el VIH. De hecho, los grupos con mayor riesgo de infección por el VIH suelen ser los ya catalogados por la OMS anteriormente, entre estos están: tener una ETS aumenta el riesgo de contraer o transmitir el VIH; las personas que comparten agujas para inyectarse drogas; las personas con otra enfermedad de transmisión sexual; los hombres homosexuales y bisexuales, especialmente los hombres afroamericanos, hispanos o latinos; y, por último, las personas que participan en comportamientos sexuales de riesgo, como no usar condones (54).

A lo anterior se suma que, en estudios recientes se ha podido identificar que las personas que puedan estar bajo la influencia del alcohol o las drogas, tienen más probabilidad de contraer el VIH/SIDA, ante esto, son muy pocos los jóvenes (1%) que consideran que la práctica de relaciones sexuales y otras como el compartir jeringas estando bajo la influencia de licor o estupefacientes (46). Esta condición los hace propensos a la enfermedad en la medida que tienen más relaciones sexuales, usan menos el condón, tienen más de una pareja sexual y son altamente propensos a la toma de decisiones poco acertadas (39).

En este sentido, se debe aclarar que, El estudio de Berbesi-Fernández muestra que el uso del condón no es el único comportamiento de riesgo evaluado por la investigación del VIH; ya que, muestra que la transmisión del VIH no solo se debe a las relaciones sexuales sin protección, sino que se han encontrado otros factores que contribuyen a que la epidemia se propague a lo largo de los años, entre estos, el uso de jeringas inyectables, los tatuajes, malos procedimientos en transfusión de sangre, por mencionar los más relevantes (55).

Finalmente, si bien todos estos problemas son aliados para la expansión de esta enfermedad, existen detonadores donde la enfermedad puede transmitirse fácilmente y sin reparo a excepciones, principalmente en grupos más vulnerables, como son las mujeres, los adolescentes y la población de áreas marginales (29), los aquí mencionado, suelen ser los grupos que menos se buscan proteger cuando se trata de mitigar la enfermedad.

3.3. RESPECTO AL RIESGO DE CONTAGIO DE VIH POR GÉNERO

Con lo anterior, se identifican como grupos de riesgo: el hecho de tener una ETS preexistente, compartir agujas para suministrar drogas, no uso del condón (51); así como los grupos de individuos que están más propensos a transmitir la enfermedad, entre ellos: el no uso del preservativo, comunidades de hombres homosexuales o bisexuales, afroamericanos e hispano-latinos, al igual que personas de la comunidad transgénero y trabajadores sexuales (12). Evidenciando así que, ambas posiciones confluyen en que, uno de los factores que eleva el riesgo y que encasilla al individuo como un individuo de riesgo en contraer o transmitir el VIH/SIDA es el NO uso del condón como elemento barrera para no contraer esta o cualquier otra Enfermedad de Transmisión Sexual-ETS (18).

Ahora bien, ha de conocerse con lo que respecta al género, cuáles de ellos y ellas son más propensos a contraer la enfermedad y cuales son menos responsables en el manejo que se debe dar a éste tema. Así las cosas, en el estudio de Gutiérrez y Trossero (32), expone que, si bien la mujer suele tener -en la mayoría de los casos- un conocimiento más amplio frente a la transmisión del VIH, suele ser la que está con mayores índices de riesgo para contraerlo ante las situaciones económicas que le desfavorecen en el país, los índices de violación, entre otros.

Pero no es solo cuestión de género, tal si fueran así las cosas, las mujeres tienen una mejor relación de su cuidado, sin embargo es un tema de edad, especialmente en los grupos de individuos entre los 15 y 19 años de edad, donde se tiene aún poca madurez para tomar las mejores decisiones, ya que, es en esas edades cuando se

presentan muchas falencias al momento de ejecutar practicas preventivas en el coito, especialmente en las áreas rurales (43), pues ya se ha demostrado que, los estratos sociales más favorecidos toman mejores decisiones sexuales, presumiblemente porque poseen un mejor conocimiento de prácticas (45).

3.4. RESPECTO AL NÚMERO Y TIPO DE PAREJAS SEXUALES

Un factor que ha encendido las alarmas a nivel mundial y sin ser la excepción Colombia es el hecho de que los jóvenes, en la actualidad inician con mayor prontitud su actividad sexual, pues como lo mencionan diversos autores, la edad promedio en que son iniciadas las relaciones sexuales en Colombia por los jóvenes es a los 13.2 años de edad, de dicha población, el estudio de Pinzón Fernández revela que tan solo el 40% de ellos manifiestan haber tenido prácticas sexuales con el uso del preservativo, asimismo, de estos jóvenes, especialmente los varones (29%), reportan haber tenido 3 o más parejas sexuales durante el último año y no es coincidencia que un porcentaje similar (26%) afirma haber tenido ETS durante ese periodo (35).

Por su parte Martínez-Torres y colaboradores (17), en su estudio indexado en la Revista de la Uniboyacá, determinaron que, los estudiantes Universitarios tienen siete o más parejas sexuales en su vida y mostraron una asociación significativa a la presencia de ETS, dicho estudio, también menciona que, las personas que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años de edad, fueron más propensos a contraer ETS en su vida. Hallando incluso que uno de cada 7 universitarios (14%) ha padecido de alguna enfermedad por transmisión sexual durante su vida.

El hecho de iniciar actividad sexual de manera temprana, sin contar con el conocimiento y la madurez que ello demanda, para la prevención de riesgos e infecciones, sumado al hecho de contar con múltiples parejas sexuales potencia el hecho de que la enfermedad tenga alta transmisibilidad especialmente en la población joven. En el estudio de Díaz Montes y colaboradores, resuelven que, el 38% de la muestra, informó haber tenido relaciones sexuales con una pareja conocida y el 61% informó haber tenido relaciones sexuales con más de una pareja cuando se conocieron. En cuanto a sus parejas sexuales, el 65% manifestó haber tenido relaciones sexuales sin protección con ellos (29).

3.5. RESPECTO A LOS COMPORTAMIENTOS SEXUALES DE RIESGO VIH

Es necesario que existan conocimientos y bases fundamentales sobre las que los individuos jóvenes puedan tomar decisiones acertadas, éste grupo de personas podría representar un riesgo para la voluntad de contención y barrera de propagación del VIH/SIDA en Colombia, puesto que, al no tener información relevante, seguirán cometiendo errores en la práctica sexual que con actuaciones y comportamientos de desinformación genera un efecto bola de nieve (40). Por ello, los adolescentes han indicado que un buen uso de la información en Salud Sexual y Reproductiva-SSR condiciona las decisiones sobre su vida sexual presente y futura, mejorando la toma de decisiones en las prácticas sexuales (24).

Los estudios han demostrado que, dentro de las prácticas sexuales más frecuentes están relaciones oral-genitales, le siguen las relaciones penetrativas y, el 32% de los hombres acostumbra las relaciones pene-ano, mientras que, las mujeres solo el 26% (24). éstas (las prácticas orogenitales o anogenitales, especialmente sin uso del condón), han aumentado su frecuencia porque los jóvenes no temen a contraer alguna enfermedad, tanto como si lo es quedar en embarazo (45) al igual que las relaciones entre hombres (30).

En la revisión literaria, el 17% informó que se hizo la prueba de embarazo y el 40,2% dijo que se hizo la prueba de ETS. Lo anterior muestra que la mayoría de los jóvenes han tenido sexo de riesgo en Colombia (29). Finalmente, las prácticas de alcoholismo, drogadicción, o el coito bajo estos efectos, señalan que el 41% de las veces se tienen sin el uso del preservativo, y en prácticas de consumo de alucinógenos, el 17% se inyecta con de jeringas reutilizadas (30).

4. ROL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DE VIH/SIDA EN LOS JÓVENES COLOMBIANOS

Las intervenciones en salud desde la enfermería debe encaminar a decisiones y acciones de política pública relacionadas al VIH/SIDA (26), donde se busque difundir la información y el conocimiento adquirido en la formación, llevándolo a poblaciones con mayor probabilidad de riesgo y aquellos que están más alejados y que por su situación económica o su edad, representan un riesgo en salud pública para Colombia. Pues si bien las campañas preventivas existen y aun cuando se creería que esto es lo que ya se realiza, especialmente con el objetivo de cumplir las metas propuestas por la ONU, la verdad es que existe una escasa cobertura mediática en las campañas preventivas al VIH y la limitante de difusión mediante campaña escrita y sin mucha presencia en redes, siendo éste el ambiente donde más se desenvuelven hoy en día los jóvenes, es decir, son aún, poco efectivas (56).

Desde las corporaciones de control y entes internacionales como la Organización Panamericana de Salud y la OMS, en su 55° consejo directivo, determino un plan para procurar el acceso universal a la salud, prestando servicios integrales, donde, progresivamente se va a brindar atención, tratamiento y prevención a la infección por VIH y las ETS en general por la integración de redes de servicios de salud, con la participación de la sociedad médica de cada país miembro y la sociedad civil, especialmente dirigido a poblaciones en situación de vulnerabilidad (57). Adicionalmente, la OMS, en su estrategia “Hacia el fin del SIDA”, promueve la intensificación rápida y respuestas frente al VIH, las alianzas y el seguimiento que ejerce el organismo a los países miembros para que se pueda alcanzar la mitigación de esta enfermedad en el siguiente cuatrienio (58).

4.1. DESDE LA POLÍTICA NACIONAL DE SEXUALIDAD HACIA EL ROL DEL ENFERMERO PROFESIONAL

En Colombia la ruta integral para la salud y la atención para la promoción, establecida mediante resolución 3280 determina los lineamientos técnicos y operativos para la población materno perinatal, estableciendo las pautas para su operación. Por lo que se vuelve indispensable priorizar la salud y darle acceso y alcance a toda la población colombiana. Además se fijan bases para la implementación de programas preventivos de salud reproductiva y sexual, teniendo presente las necesidades de la población joven, sus tipologías sociales y demográficas (sexo, edad, clase) y su estado psicopatológico, con enfoque en prevenir el VIH/SIDA y promover conductas saludables en los jóvenes, al presentar variables de riesgo, haciéndola más susceptible a la problemática, la infección y la

enfermedad (49), y son más susceptibles de su transmisibilidad a otras generaciones por diversos medios, ante el poco conocimiento y la desinformación. En Colombia, la política nacional de sexualidad comprende una amplia regulación en todos los aspectos, entre ellos: Plan de atención básica, los actuales Planes de Intervención Colectiva-PIC y Plan Obligatorio de Salud-POS; los cuales contemplan acciones y servicios destinados a atender las necesidades de salud sexual y reproductiva de las poblaciones sin discriminación alguna. Los servicios comprendidos en ellos son: inmunización, atención integral de infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA, atención del embarazo y parto, entre otros (38). Desde una perspectiva de los derechos, tiene como objetivo salvaguardar la salud sexual y reproductiva, brindando atención integral, humana y de calidad, acceso a servicios integrados, y seguimiento y evaluación, priorizando grupos de edad de 10 a 19 años; atención a víctimas de violencia de género y sexual, intervenciones de infecciones de transmisión sexual ETS-VIH/SIDA, con enfoque en grupos vulnerables. Además de fortalecer la formación de recursos humanos en sexualidad y reproducción, dirigida a los prestadores de servicios de salud, como principios de elegibilidad para la prestación de servicios de preconcepción, anticoncepción, VIH/SIDA, salud sexual, violencia de género, entre otros (59).

Aunado a lo anterior, el hecho de comprender la dinámica de los jóvenes en relación con la sexualidad y los factores de riesgo, permite la creación, realización y expansión de técnicas para sensibilizar a estos individuos mediante charlas personalizadas y abiertas, participación en redes sociales, facilidad para transmitir la información por mecanismos digitales-tecnológicos desde edades tempranas. Adicionalmente, las intervenciones eficaces de los postulados de Martha Rogers donde el/la enfermero/a brindará soporte físico, emocional y familiar para elevar la aprobación al modelo de autocuidado y terapéutico mejorando la calidad de vida de aquellos que ya contrajeron el virus, a fin de prevenir un avance brusco (60), pero en especial aquellas que son más eficaces como: la escucha activa, brindar información clara, cuidados clínicos y vigilancia constante. En este sentido, las acciones de salud pública deben adaptarse a través de un esfuerzo concertado entre instituciones educativas-salud-familia-ambientes sociales para enfocarse en los adolescentes como estrategias para prevenir y promover hábitos sexuales saludables (35).

Por eso, el trabajo de los enfermeros según Guerra y colaboradores, se vuelve imperativo para encontrar estrategias efectivas a partir de la comprensión de las características y el desarrollo de los adolescentes, y desarrollar programas dirigidos a la promoción y prevención del VIH/SIDA a partir de las necesidades de esta población (40). Por su parte Plana menciona que, desde la enfermería se debe prestar más atención a la información sobre sexualidad e ETS de los jóvenes, tanto en las consejerías como en los diferentes centros educativos (13). Siendo necesario implantar desde las consultas de enfermería y en colaboración con los colegios e

institutos, programas de prevención y promoción de educación sexual para que los jóvenes tengan los conocimientos precisos acerca de las diferentes ETS que existen, cómo se transmiten y, sobre todo, cómo prevenirlas (13). Y, promoviendo actitudes favorables hacia el uso del preservativo y la prueba del VIH, como mecanismo de prevención y detección.

De hecho, dentro de lo programado por el Gobierno Nacional en la resolución 3280 de 2018 (61), con la que se adoptan lineamientos para determinar la atención para la promoción y mantenimiento de la salud, para los adolescentes y jóvenes se busca dar acompañamiento al desarrollo integral y la salud, la identificación de los constituyentes de peligro para mitigarlos, así como la detección de alteraciones que afecten negativamente la salud. Esto se logra por medio de atenciones que son descritas como: la valoración del crecimiento y desarrollo, la vida sexual y reproductiva, al igual que el entorno social y redes de auxilio comunitario y social. Pero, aún más importante, para las prácticas de los profesionales de la salud y aquellos del personal de enfermería, se promueve el brindar información en salud a adolescentes y jóvenes, los padres, cuidadores y sus familias (61); o lo que Lana Freitas expone como replantear y reinventar los procesos de trabajo y crear nuevos conocimientos (62).

La resolución 3280 de 2018, manifiesta que, los profesionales de enfermería deben estar en la capacidad técnica e individual para atender a los usuarios y pacientes, valorar los procesos por los que atraviesan estos grupos de jóvenes, los cuales, frecuentemente involucran el abordar temas relacionadas con: derechos de su sexualidad y reproductiva, sospecha de embarazo, ETS-VIH-SIDA, manejo para intervención de grupos específicos y de diversidad sexual, con el objeto de fortalecer la participación de las juventudes en los ambientes de educación de la salud. Es más, la norma estipula que “el personal de enfermería podrá realizar los procedimientos y ordenar medicamentos, insumos, etc. para las intervenciones determinadas”.

Si bien se cuentan con mecanismos de organizaciones internacionales, objetivos para el desarrollo sostenible y normatividades nacionales en los que se busca que el profesional en enfermería promueva, informe y eduque para prevenir sobre la infección del VIH/SIDA, esto no ha sido suficiente para concientizar a los jóvenes en Colombia, principalmente porque no se ésta en “sintonía” con dicha población, según lo expuesto por Pérez-Medina (56). Esto no quiere decir que la información que se da desde el rol de enfermería se éste impartiendo mal, o que no sea importante brindar mejoras en acceso, cobertura o metodología, por el contrario, para una labor educadora eficaz, no se debe focalizar solamente en la consulta de enfermería, sino acercarse al entorno de los jóvenes, mostrando afinidad con su forma de vivir e interesándose por sus inquietudes, llegando a generar ambientes

de auto participación en educación para los jóvenes. Ejemplo de esto es brindar información o concientización por medio de redes sociales populares, con campañas cortas (de 15 a 30 segundos de video), u otros entornos digitales donde los jóvenes se desenvuelven, siendo que los medios anacrónicos no han dado el resultado esperado (63).

5. CONCLUSIONES

En Colombia la educación sexual no tiene aún el alcance esperado: según la revisión literaria, aunque la política pública plantea que se eduque sobre sexualidad en todo el país; actualmente las regiones apartadas y vulnerables no tienen acceso a esta información, ya sea por parte de profesionales, a través de servicios de salud o, por medio de conectividad y tecnologías de la información.

Para el caso colombiano entre menos conocimientos se tienen acerca del VIH/SIDA prevalecen en gran medida conductas de riesgo relacionadas. Los estudios muestran que los jóvenes en Colombia inician temprano su vida sexual, incluso muchos sin el uso del preservativo; adicionalmente, tienen múltiples parejas sexuales, llegando a tener entre 3 y 4 parejas al año y entre un 40% y 60% manifiestan no usar condón en las relaciones sexuales.

La toma de decisiones acertadas con la adecuada información y al alcance, por medio de redes sociales y otros mecanismos digitales, podría representar un cambio en la conducta y prevención ante los factores de riesgo del VIH. Mientras no se le dé difusión y trazabilidad al tema, se seguirán cometiendo errores en la práctica sexual que con actuaciones y comportamientos de desinformación genera un efecto bola de nieve, especialmente en los varones. Esto es importante dado que las estrategias de prevención que actualmente manejan los organismos de dirección y control del país son superfluas y no inspiran ni brindan la oportunidad de tomar decisiones sexuales informadas.

Los conocimientos que tienen los jóvenes en Colombia, estos son escasos, y en algunos casos deficiente, y no se ha logrado una cobertura aceptable. Las jornadas de concientización y de transferencia de conocimientos han llegado hasta las poblaciones más favorecidas económicamente y con más de 20 años, principalmente aquellos con educación universitaria. Caso contrario es el de las poblaciones alejadas, mujeres sin una buena posición social y grupos de riesgo, los cuales suelen no tener conocimientos sobre educación sexual.

Otro aspecto para resaltar es que algunos jóvenes quieren tener más información acerca del VIH/SIDA, pero temen acudir a solicitarla o a tomarse la prueba por miedo a ser juzgados. Se evidenció que las mujeres tienen más conocimientos que los hombres en lo que respecta a las formas de contagio y transmisión y mecanismos de protección prácticas de riesgo. Los hombres tienen 10% menos conocimientos que las mujeres, y adicionalmente la práctica de hombre teniendo sexo con hombre suele ser la más riesgosa y a la que menos le prestan atención los hombres. Ese

desconocimiento va ligado al machismo, donde los hombres quieren realizar la penetración sin condón al considerar que tienen más sensaciones erógenas sin utilizarlo. Además, se tiene pocos conocimientos de que el VIH se puede transmitir por otros medios como el uso de jeringas reutilizadas y el contacto de fluidos orogenital y anogenital sin el preservativo. Incluso hay mayor desconocimiento sobre los tratamientos, los periodos de ventana, los grupos de riesgo y la propagación.

Las conductas si están ligadas a un bajo conocimiento, siendo la principal conducta de riesgo el no uso del preservativo, aun cuando hay estudios recientes de que el condón previene solo un 40% de las ETS la OMS recomienda usarlo sin excepción porque el buen y continuo uso puede disminuir la tasa de propagación de la enfermedad. Otra de las principales conductas de riesgo es compartir jeringas y tener relaciones en estados de alicoramiento o consumo de sustancias psicoactivas, estados que aumentan el riesgo de infección, por el bajo criterio que tiene el individuo para tomar decisiones además que aumentan las tasas de contagio. Finalmente, las conductas de riesgo generalmente se acentúan en poblaciones de mujeres adolescentes en comunidades marginadas y comunidades de prostitución.

El principal rol que tiene la enfermería radica en su aporte en aumentar el conocimiento del VIH/SIDA y realización de jornadas de concientización ya que tienen diariamente el contacto directo con la población joven. Adicionalmente genera un gran aporte promoviendo un conocimiento favorable del uso del condón (de manera personalizada) y haciendo gran énfasis en que el uso de este es para prevenir enfermedades de transmisión sexual principalmente y no solamente embarazos. Teniendo en cuenta que los cuidados recaen en brindar atención holística, integral e individualizada en base a la teoría de seres humanos unitario.

Frente a la competencia profesional de enfermería, se debe contar con la actitud y conocimientos, para ofrecer a sus pacientes la asistencia necesaria cuando se presenten inquietudes o se requiera el refuerzo de la información preexistente en los jóvenes, motivando y proponiendo la práctica de relaciones seguras y proponiendo evitar los factores de riesgo que pueden comprometer la sexualidad del joven. Los y las enfermeras deben conocer a cabalidad y transmitir sobre el periodo de ventana de la enfermedad, promover el acceso a la información sobre el VIH/SIDA, sus formas de contagio, métodos de protección, tratamiento y grupos de riesgo, donde, además del conocimiento, se promuevan conductas de sexualidad sana frente a toda ETS.

Esta función es respaldada por la misma formación del/la enfermero/a, la resolución 3280 de 2018 y el cumplimiento de lo proyectado por la OMS, la estrategia mundial

contra VIH-SIDA, los objetivos de desarrollo sostenible en el factor salud y bienestar (objetivo 3), garantizando una vida sana y promoviendo el bienestar en todas las edades, reduciendo así la mortalidad mediante la prevención y el tratamiento, a la vez que se promueve la salud mental, sexual y el bienestar; así como el trabajo mancomunado con Instituciones de educación, familias y la comunidad en general.

6. RECOMENDACIONES

Es muy importante que:

Los organismos administrativos y de control desempeñen una labor más empoderada y activa donde se busque informar mejor a las comunidades de jóvenes que inician su vida sexual sobre los riesgos de iniciar una vida sexual temprana, con diversidad de parejas, con sexualidad consensuada y especialmente en el uso del preservativo.

Brindar educación sexual y reproductiva de manera amplia y efectiva en comunidades vulnerables y de población en riesgo, como son: desplazados, víctimas del conflicto armado, grupos étnicos, personas en situación de discapacidad; a fin de hacer más extensiva la cobertura mediante programas donde los jóvenes de dichas comunidades sean los principales beneficiados.

Las instituciones educativas pueden desempeñar un rol de moderador donde se pueda instruir a los estudiantes por medio de las experiencias de algunos egresados, jóvenes universitarios o estudiantes de carreras afines a la salud, como enfermería, donde se instruya sobre el VIH-SIDA y los mecanismos para su prevención y tratamiento.

Asimismo, debe sensibilizarse por parte de los servicios de salud y profesionales de enfermería a los jóvenes entre 10 y 14 años, que aún siguen siendo niños, para que, al inicio de su etapa sexual, tomen mejores decisiones más allá de verse llevados por el solo placer de la relación sexual.

Se recomienda realizar una investigación de los conocimientos y conductas de riesgo en VIH-SIDA para la población tunjana o Boyacense, a fin de centrar más los conceptos e identificar cuál es el rol regional frente a estos aspectos.

Es apropiado que la mujer tenga más fortaleza y mejores mecanismos jurídicos para decidir sobre su cuerpo y su sexualidad, a fin de proteger su integridad frente a contraer ETS, más allá del solo placer y la experiencia que pueda esperar el hombre al no usar el preservativo.

Al personal de enfermería se debe formar y capacitar mejor en temas sobre cómo abordar a los jóvenes sobre temas de sexualidad y reproducción, manejo de las

ETS e ETS, factores de riesgo, formas de contagio, métodos de protección, tratamiento y grupos de riesgo, donde, además del conocimiento, se promuevan conductas de sexualidad sanas; mediados por los estudios donde se caracteriza el pensar de las juventudes actuales sobre su sexualidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Cancer Society. ¿Qué es VIH y qué es SIDA? [Internet]. 2014 [citado 25 May 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/saludable/causas-del-cancer/agentes-infecciosos/infeccion-con-vih-sida/que-es-vih-y-sida.html>
2. Cabrera Dutan KM, Cabrera Dutan WA, Ordóñez Ortiz AN, Pinchao Obando DR. Infección por virus de inmunodeficiencia humana. Reciamuc [Internet]. 20 Nov de 2021 [citado 14 May 2022];5(4):118-128. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/735>
3. Trejo Sirvent ML, Llaven Coutiño G, Culebro Mandujano ME. Retos y desafíos de las Tic y La Innovación Educativa. Atenas [Internet]. 2014 [citado 4 Feb 2022];4(28):130-43. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=478047204011>
4. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. VIH/Sida. Estadísticas Mundiales. Factográfico Salud [Internet]. 2018 [citado 3 Mar 2021];4(2):1-13. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/02/factografico-de-salud-febrero-2018.pdf>
5. Dávila M, Tagliaferro A, Bullones X, Daza D. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA. Rev Salud Pública [Internet]. 2018;10(5):716-22. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v10n5/v10n5a04.pdf>
6. World Health Organization. HIV and adolescents: HIV testing and counselling, treatment and care for adolescents living with HIV: policy brief [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2013 [citado 23 Feb 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/94561>
7. Hoyos-Hernández PA, Sanabria Mazo JP, Orcasita Pineda LT, Valenzuela Gallego AL, Gonzalez Ceballos M, Osorio Muñoz T. Representaciones sociales asociadas al VIH/Sida en universitarios colombianos. Saude Soc [Internet]. 1 Jul 2019 [citado 30 Mar 2022];28:227-38. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/sausoc/2019.v28n2/227-238/>
8. Arcila-Rivera A del P, Toro-López LÁ, Cañaveral-Orozco JD, González-Lozano D, Henao-González LD, Carmén-Dussán L, et al. Comportamientos sexuales en mayores de 18 años con diagnóstico VIH/SIDA en tres ciudades de Colombia 2011. MedUNAB [Internet]. 2016 [citado 30 Mar 2022];19(2):95-102. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/719/71964818002/>
9. ONU Mujeres. VIH y SIDA [Internet]. 2012 [citado 3 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/hiv-and-aids>

10. Salamanca Ramos E, Romero González E. Comportamiento ante la transmisión del VIH/sida en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia). *Investig Enferm Imagen Desarr* [Internet]. 16 May 2017 [citado 31 Mar 2022];19(2):53-68. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/12899>

11. Berbesí-Fernández D, Montoya-Vélez L, Segura-Cardona Á. Uso del condón y conocimientos sobre prevención del VIH entre los inyectadores de drogas de dos ciudades colombianas. *Adicciones* [Internet]. 1 Dic 2013 [citado 31 Mar 2022];25(4):321-6. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/299359150_Uso_del_condon_y_conocimientos_sobre_prevencion_del_VIH_entre_los_inyectadores_de_drogas_de_dos_ciudades_colombianas

12. Morales A, Vallejo-Medina P, Abello-Luque D, Saavedra-Roa A, García-Roncallo P, Gomez-Lugo M, et al. Sexual risk among Colombian adolescents: knowledge, attitudes, normative beliefs, perceived control, intention, and sexual behavior. *BMC Public Health* [Internet]. 2018 [citado 31 Mar 2022];1377-1377. Disponible en: <https://bmcpublikehealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6311-y>

13. Plana Armengod C. ¿Qué saben los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual? *Atalaya Médica Turolense* [Internet]. 2019 [citado 1 Abr 2022];(16):85-101. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7886321>

14. Castro-Arroyave D, Patino S, Gómez N, Gómez L, Ospina D, Osorio JD, et al. Formación de líderes para la prevención del VIH: percepciones y conocimientos sobre el virus en un contexto minero de Colombia. *Desacatos* [Internet]. Dic 2016 [citado 12 Jun 2022];(52):128-43. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1607-050X2016000300128&lng=es&nrm=iso&tlng=es

15. Flores Carvajal É, Martínez Pérez M, Cordero MEA, Hernández Gómez L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. *Medimay* [Internet]. 17 Jun 2017 [citado 12 Jun 2022];24(2):125-42. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>

16. Cardona Duque DV, Ariza-Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez ÓA. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Rev Arch Méd Camagüey* [Internet]. Dic 2015 [citado 12 Jun 2022];19(6):568-76. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552015000600003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

17. Martínez-Torres J, Gutiérrez-Lesmes OA, Morales-Velandia JP. Prevalencia de vida por autorreporte y factores asociados de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios de Pamplona (Colombia), 2013. Estudio Sexuni. Revista Investig Salud Univ Boyaca [Internet]. 24 Jul 2017 [citado 12 Jun 2022];4(1):53-68. Disponible en: <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/198>
18. Berbesi-Fernández D, Segura-Cardona Á, Montoya-Vélez L, Castaño-Perez GA. Hepatitis C y VIH en usuarios de drogas inyectables en Armenia-Colombia. Adicciones [Internet]. 2015 [citado 30 Mar 2022];27(4):246-52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289143390002>
19. Collazos MF, Echeverry N, Molina AP, Canaval GE, Valencia CP. Riesgo de VIH/SIDA en la mujer: no es cuestión de clase. Colomb. medica [Internet]. 2005 [citado 12 Jun 2022];36(Supl 2):50-7. Disponible en: <http://uvsalud.univalle.edu.co/colombiamedica/index.php/comedica/article/view/376>
20. Mueses-Marín HF, Tello-Bolívar IC, Galindo-Quintero J. Características relacionadas en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) con diagnóstico positivo de VIH en Cali-Colombia, 2012-2015. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 30 Mar 2022];35(2):206-15. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/120/12052447005/>
21. Deleon De Melo L, Passos Sodr e C, Spindola T, Costa Martins ER, Nepomuceno De Oliveira Andr e NL, Vieira da Motta CV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm Glob [Internet]. 2022 [citado 1 Abr 2022];21(1):74-115. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/481541>
22. Zambrano R, Castro D, Lozano M, Gómez N, Rojas C. Conocimientos sobre VIH y comportamientos en Salud Sexual y Reproductiva en una comunidad indígena de Antioquia. Investigaciones Andina [Internet]. 2013 [citado 30 Mar 2022];15(26):640-52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239026287001>
23. Bouniot-Escobar SV, Muñoz-Vigueras CA, Norambuena-Vergara NRM, Pinto-Ulloa CF, Muñoz-Pareja MA. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián: Estudio transversal. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 29 Sep 2017 [citado 1 Abr 2022];68(3):176. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/2799>

24. Mora-Rojas RB, Alzate-Posada ML, Rubiano-Mesa YL. Prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Colombia: brechas y realidades. Rev Gerenc Polít Salud [Internet]. 2017 [citado 23 Feb 2022];16(33):19-34. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20448>
25. Morales-Mesa SA, Arboleda-Álvarez OL, Segura-Cardona ÁM. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. Rev Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 30 Mar 2022];16(1):27-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42232032003>
26. Luján-Tangarife JA, Cardona-Arias JA. Construcción y evaluación de una escala de conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios de Medellín (Colombia). Salud Barranquilla [Internet]. May 2015 [citado 1 Abr 2022];31(2):201-13. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522015000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=es
27. Alemán Rivera S, Cortés Escárcega I, Pérez-Cuevas R. Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería. Bol Med Hosp Infant Mex [Internet]. 2013;70(1):19-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2013/hi131e.pdf>
28. Castillo-Arcos L, Benavides-Torres R, López-Rosales F. Intervención por Internet para Reducir Conductas Sexuales de Riesgo para VIH/SIDA: Una Propuesta Innovadora. Desarrollo Científ Enferm [Internet]. 2012;20(8):266-70. Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-266.pdf>
29. Díaz Montes CE, 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. Hacia Promoc Salud [Internet]. 2014 [citado 30 Mar 2022];19(2):38-52. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309133782004>
30. Andrade Salazar JA, Estrada Sánchez C, Penagos Marín AC. Representaciones sociales de los adolescentes acerca del riesgo de contraer VIH. Arch Med (Col) [Internet]. 2017 [citado 30 Mar 2022];17(2):234-250. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273854673003/>
31. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO Y NIVEL DE CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Duazary [Internet]. 2017 [citado 30 Mar 2022];14(2):1-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512158734015/>

32. Gutiérrez JP, Trossero A. Socioeconomic inequalities in HIV knowledge, HIV testing, and condom use among adolescent and young women in Latin America and the Caribbean. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 4 Jun 2021 [citado 30 Mar 2022];45:e47. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2021.v45/e47/>
33. Cardona Arias JA, Hernández JC, Suárez GR, Zapata W. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. *iMedPub* [Internet]. 2015 [citado 1 Abr 2022];11(4):10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5391722>
34. Vera LM, López N, Ariza ND, Díaz LM, Flórez Y, Franco SG, et al. 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. *Colomb Medica* [Internet]. 2004 [citado 30 Mar 2022];35(2):62-8. Disponible en: <https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/289>
35. Pinzón Fernández MV, Vernaza Pinzón P. Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. [Rev. Fac Cienc Salud Univ Cauca Internet]. 28 Sep 2017 [citado 1 Abr 2022];19(1):20-6. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/165>
36. Ramiro-Sánchez T, Ramiro MT, Bermúdez MP, Buena-Casal G. Sexism and sexual risk behavior in adolescents: gender differences. *Int J Clin Health Psychol* [Internet]. 2018 [citado 1 Abr 2022];18(3):245-53. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6561076>
37. Saura S, Jorquera V, Rodríguez D, Mascort C, Castellà I, García J. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. *Aten Prim* [Internet]. Feb 2019 [citado 1 Abr 2022];51(2):61-70. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656717300343>
38. Mantilla Uribe BP, Oviedo Cáceres M del P, Galvis Padilla DC. Programas de educación sexual y reproductiva: significados asignados por jóvenes de cuatro municipios de Santander, Colombia. *Hacia Promoc Salud* [Internet]. 2013 [citado 30 Mar 2022];18(1):97-109. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126802008>
39. Bilbao Ramírez JL, Crespo Camacho EJ, De la Hoz Herrera GE. Nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de medicina sobre el vih/sida (Barranquilla, Colombia): estudio descriptivo. *Arch Med (Col)* [Internet]. 2017 [citado 30 Mar 2022];17(1):54-63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273851831006/>

40. Guerra Prada H, Trujillo Blanco N, Navarro Vega N, Martínez Fernández A. Intervención educativa para elevar conocimientos sobre las ITS/VIH/SIDA en jóvenes. Rev Arch méd Camagüey [Internet]. Dic 2012 [citado 12 Jun 2022];13(6):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552009000600014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
41. World Health Organization-WHO-. VIH/sida[Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2013 [citado 24 May 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
42. Castillo-Avila IY, Ramirez-Aguilar JP, Silva-Yepes KP, Caballero-Pacheco MA, Arrieta-Yepes K. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. Univ Salud [Internet]. 4 May 2017 [citado 23 Feb 2022];19(1):26-36. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2862>
43. Meza G. Estado del arte del VIH/SIDA en la población de jóvenes Colombianos. Revista Ciencia: Desarrollo e innovación [Internet]. 2016;2(2):25-32. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rcdi/article/download/483/408/796>
44. García-Corzo JR, Tarazona-Álvarez Y, Rojas-Gómez JP, Bayona-Millán E del P, Díaz-Martínez LA. Conocimientos sobre la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana entre estudiantes de 11 a 20 años de comunas pobres de Bucaramanga, Colombia. Arch Argent pediatr [Internet]. Jun 2016 [citado 30 May 2022];114(3):209-2015. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752016000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enf Global [Internet]. 18 Jun 2020 [citado 1 Abr 2022];19(3):422-49. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/412161>
46. Contreras-Britto JB, Trout-Guardiola G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del distrito de Santa Marta – Colombia. Duazary [Internet]. 2018 [citado 30 Mar 2022];15(3):295-305. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/>
47. Olmedo-Buenrostro BA, González-Robles HA, Delgado-Enciso I, Mora-Brambila AB, Cadenas Freixas JL, Montero Cruz SA. Frecuencia de infección por VIH/sida en usuarios de preservativo. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. Dic 2012 [citado 7 May 2022];31(4):480-9. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03002012000400008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

48. Mazo-Vélez Y, Domínguez-Domínguez LE, Cardona-Arias JA. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013. *Medicas UIS* [Internet]. Dic 2014 [citado 30 Mar 2022];27(3):35-45. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-03192014000300005&lng=en&nrm=iso&tlng=es
49. Trejos AM, Reyes L, Bahamon MJ, Alarcón Y, Gaviria G. Efectos en la adherencia al tratamiento y en el ajuste psicológico luego de la revelación del diagnóstico de VIH/SIDA con el modelo clínico «DIRE» en niños y jóvenes colombianos menores de 17 años. *Rev Chil Infectol* [Internet]. Ago 2015 [citado 12 Jun 2022];32(4):408-15. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182015000500007&lng=es&nrm=iso&tlng=e
50. Soto V. Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. *An Fac Med* 2016;67(2):152-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832006000200008#:~:text=Conclusiones%3A%20El%20an%C3%A1lisis%20multivariado%20mostr%C3%B3,uso%20de%20otro%20m%C3%A9todo%20anticonceptivo.
51. Girón SL, Palacio H, Mateus JC. HIV sexual risk behaviors in youth 15-24 years of age in Cali, Colombia: Do differences exist among neighborhoods? *Colomb Medica* [Internet]. Abr 2013 [citado 30 Mar 2022];44(2):72-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1657-95342013000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=en
52. Rodríguez Méndez A, Martínez Hernández B, Prieto López R, Rodríguez Muñoz M, Torrado Plasencia GE. Conocimientos sobre VIH en personas de 15 a 24 años. *Rev Cuba Med Gen Integral* [Internet]. Mar 2019 [citado 23 Feb 2022];35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252019000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
53. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades-CDC. Estadísticas básicas | Información básica | VIH/SIDA | CDC [Internet]. 2022 [citado 30 Abr 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/statistics.html>
54. Gómez-Lugo M, Morales A, Saavedra-Roa A, Niebles-Charris J, Abello-Luque D, Marchal-Bertrand L, et al. Effects of a Sexual Risk-Reduction Intervention for Teenagers: A Cluster-Randomized Control Trial. *AIDS and Behavior* [Internet].

- 27 Ene 2022 [citado 31 Mar 2022];1-13. Disponible en: <https://www.scilit.net/article/11a053cbe042c46aaa9262b488687fba>
55. Berbesi Fernandez DY, Segura-Cardona AM, Montoya Velez LP, Lopez-Ramirez E. Situación de VIH en usuarios de drogas inyectables en Colombia. Infectio [Internet]. 2016 [citado 31 Mar 2022];20(2):70-6. Disponible en: <https://www.scilit.net/article/9272afb798a790be7ff8fc653d536d02>
56. Pérez-Medina PA. La realidad del VIH-SIDA en Colombia. Una reflexión sobre el marco jurídico existente para la protección de los derechos de los pacientes, las políticas de prevención y la atención para esta enfermedad en el actual Sistema de Seguridad Social. [Internet] 2019 [citado 26 May 2022];(1). Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/23049>
57. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de la Salud. Plan de acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016-2021 [Internet]. 2016 [citado 26 May 2022]; Disponible en: <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgzGpGBBmWPXILWQBhLkpjtdwjbbd?projector=1&messagePartId=0.1>
58. Organización Mundial de la Salud-OMS-. Estrategia mundial del sector salud contra el VIH 2016-2021. Hacia el fin del SIDA. [Internet]. 2016 [citado 26 May 2022]. Disponible en: <https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FMfcgzGpGBBmWPXILWQBhLkpjtdwjbbd?projector=1&messagePartId=0.1>
59. Ministerio de Salud y Protección Social. Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos [Internet]. 2015 [citado 26 May 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%2010.pdf>
60. Delgado Santos MM. Intervenciones de Enfermería en pacientes con VIH basadas en la teoría de Martha Rogers. Universidad Nacional de Chimborazo [Internet]. 2020 [citado 26 May 2022]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7178/1/Protecto%20de%20Investigacion%20Delgado%20Santos%20Marilyn%20Mishel%20Terminado-ENF.pdf>
61. RESOLUCION 3280 DE 2018 [Internet]. Vol. DIARIO OFICIAL AÑO CLIV N. 50674 2 DE AGOSTO 2018 PAG. 22. Ministerio de Salud y Protección Social; 2018 [citado 25 May 2022]. Disponible en: <https://www.suin-juriscal.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Resolucion/30039995>
62. Freitas BL. O papel do enfermeiro na prevenção de doenças sexualmente transmissíveis junto aos adolescentes no contexto educacional. Rev Recien

[Internet]. 2013 [citado 24 May 2022];1(1):17-21. Disponible en: <https://www.recien.com.br/index.php/Recien/article/view/4>

63. Luces Lago AM, Tizón Bouza E, Porto Esteiro M, Fernández Miguez C. La importancia de enfermería en la educación sexual plural durante los primeros años de la adolescencia: rompiendo estereotipos. ENE Enf [Internet]. 17 Jun 2014 [citado 26 May 2022];8(2). Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/419>