

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

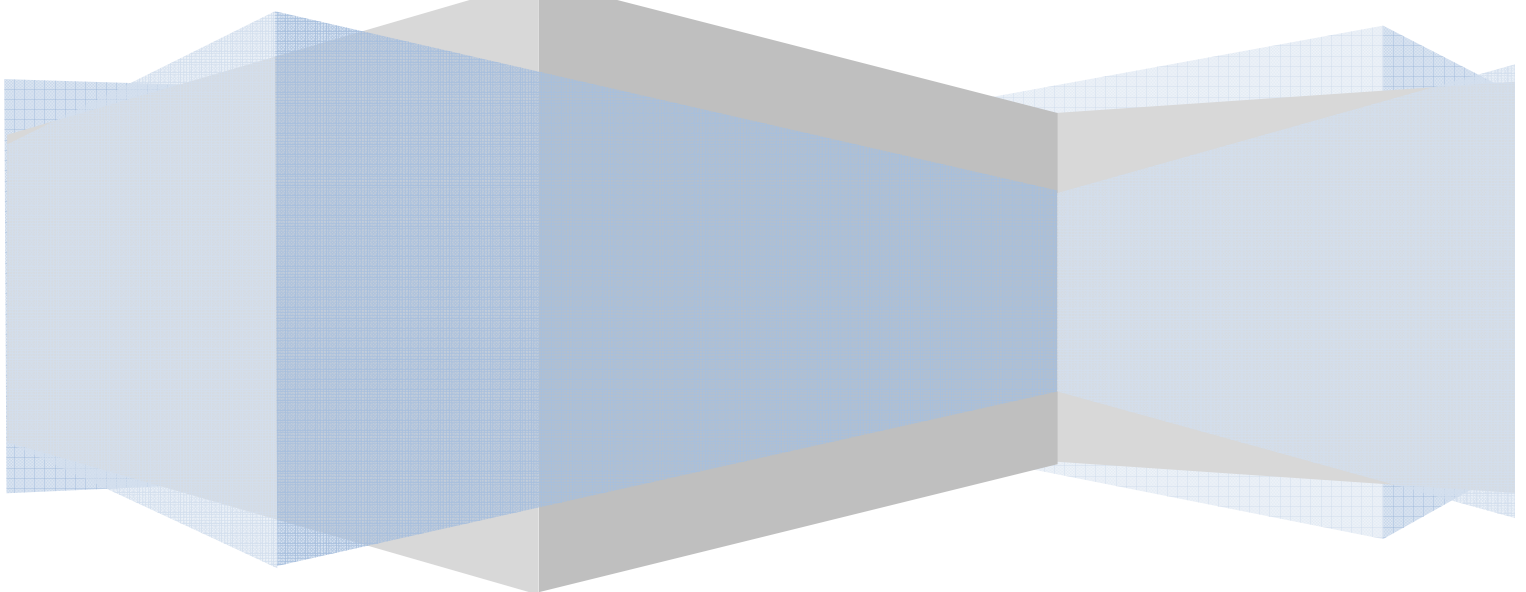
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE MEDICINA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**TEMA: PERCEPCIÓN DE RIESGO DE VIH ASOCIADO  
A COMPORTAMIENTO SEXUAL EN ESTUDIANTES  
DEL PRIMER AÑO DE MEDICINA DE LA UNIVERIDAD  
CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**TUTOR: DR. DIEGO VASQUEZ CEDEÑO**

**AUTOR: JULIO ADRIÁN LEÓN SOLÓRZANO**



PERCEPCION DE RIESGO DE VIH ASOCIADO A COMPORTAMIENTO SEXUAL  
EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE MEDICINA DE LA UNIVERIDAD  
CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Autor: Julio Adrián León Solórzano

RESUMEN:

Introducción: El uso del preservativo y la percepción de riesgo de VIH por parte de los adolescentes y adultos jóvenes están condicionados por diversos factores. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador reportó un ascenso en la incidencia de VIH en los jóvenes entre 14 y 25 años, durante el 2010.

Materiales y Métodos: Estudio cualitativo, observacional y transversal. Se encuestaron a 326 estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, del 09 al 20 de Enero del 2014, utilizando la encuesta anónima de Bayes et al., previo obtener consentimiento informado.

Resultados: De 326 encuestados, el 44.7% correspondió al sexo masculino mientras que el restante 55.3% al sexo femenino con una edad promedio de 18 años y 8 meses. El 61.64% de los hombres continua con un encuentro sexual casual sin protección, en comparación con las mujeres con 18.33%. El 73.29% de los hombres continuaría con sexo en una relación de pareja sin protección, mientras que el 36.67% de las mujeres continuaría. De 146 hombres, 79 han tenido dos o más parejas coitales de los cuales 5 nunca han usado preservativo masculino, mientras que de 180 mujeres, 21 refirieron haber tenido dos o más parejas sexuales de las cuales uno nunca ha utilizado preservativo.

Discusión: Se observa que el sexo masculino tiende a proceder al acto sexual mientras que el femenino en su mayoría se abstiene, sin embargo ambos pensaron casi en el mismo porcentaje en la posibilidad de la infección por VIH.

PALABRAS CLAVES: VIH, Percepción, Riesgo, Estudiantes.

## ABSTRACT:

**Introduction:**Condom use and HIV risk perception by teenagers and young adults are conditioned by several factors. The Ministry of Public Health of Ecuador reported a rise in the incidence of HIV among young people between 14 and 25 years, in 2010.

**Materials and Methods:**Qualitative, observational and cross-sectional study. It surveyed 326 medical students fromUniversidad Católica de Santiago de Guayaquil, from 09 to 20 January 2014, using the anonymous survey Bayes et al., after obtaining informed consent.

**Results:** Of 326 respondents, 44.7% were male and the remaining 55.3% were female with an average age of 18 years and 8 months. The 61.64% of men continue with casual unprotected sex, compared with 18.33% women. The 73.29% of men continue with sex in a relationship without protection, while 36.67% of women continue. Of 146 men, 79 have had two or more coital partners, of which 5 have never used male condoms, while 180 women, 21 reported having had two or more sexual partners, one of which has never used a condom.

**Discussion:**It is observed that males tend to proceed to sex while women mostly refrains, however both thought almost the same percentage in the possibility of HIV infection.

**KEY WORDS:** HIV, Perception, Risk, Students.

## INTRODUCCION:

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud como la segunda etapa de la vida, la cual no solo está sujeta a cambios biológicos sino a prácticas de la cultura sexual. En general este comportamiento se ve afectado por el desconocimiento de las medidas de protección contra infecciones de transmisión sexual (ITS/VIH) y el embarazo, la cual no solo depende del uso del preservativo sino de la accesibilidad y manejo del mismo, de la discusión de la

pareja, autoconfianza y el apoyo social, aspectos que suelen ser incompatibles durante esta edad.<sup>2, 4, 18</sup>

El uso del preservativo y la percepción de riesgo de VIH por parte de los adolescentes y adultos jóvenes está condicionado especialmente por la trayectoria de la vida, los valores culturales y el contexto sexual en el que se encuentra inserto el individuo; de esta manera, la percepción tanto individual como colectiva varía según clase social, etnia, cuestiones de género y otros componentes sociales. Según las estadísticas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador sobre incidencia de VIH durante el 2010, se observa ascenso durante la segunda y tercer década de vida, reportando como grupos etarios vulnerables aquellos entre 14 a 25 años.<sup>2, 3, 10</sup>

Este estudio pretende analizar la percepción de riesgo de VIH asociado al comportamiento sexual en los estudiantes de primer año de medicina de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, mediante el uso del cuestionario de Bayes, et al., esto supone evaluar la forma en la que los jóvenes asocian determinadas conductas con determinadas consecuencias y la relación que ello tiene con las conductas de salud que finalmente llevan a cabo.<sup>1, 2</sup>

#### MATERIALES Y METODOS:

El siguiente es un estudio cualitativo, observacional, retrospectivo y transversal. Se encuestaron a 326 estudiantes del primer año de la carrera de medicina del Semestre B 2013 de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se utilizó el formato de encuesta anónima del estudio de Bayés et al., 1995-1996 (España) que fue modificado para adaptarlo a la muestra. Para estudiar la percepción se dividió la encuesta en dos partes, en la primera se describían tres historias, cada una ajustada a una situación de comportamiento sexual (relación sexual casual, relación sexual con una pareja afectiva y relación sexual extrapareja), en la que se pedía al encuestado identificarse con el personaje principal de la historia y decidir si continuar o no con el acto sexual sin tener disponible un condón en ese momento. Las historias de sexo casual (historia 1) y

sexo con una pareja afectiva (historia 2) tienen 5 alternativas de respuesta, las cuales se agruparon en dos: No continuar o Continuar, debido a que 4 de las opciones suponen riesgo de transmisión de VIH; mientras que en la historia de sexo extrapareja (historia 3) se le plantea la interrogante: ¿comunicaría a su pareja afectiva el supuesto acto de infidelidad?

En la segunda parte de la encuesta se agregan dos preguntas a cada historia: ¿Pensó en VIH? Y ¿Qué grado de riesgo cree que tiene el/la protagonista de la historia?, esta última le presenta al encuestado 4 alternativas (ninguno, bajo, medio y alto).

Para obtener datos relativos al comportamiento sexual se solicitó información sobre el número de parejas sexuales coitales que hayan tenido hasta la fecha y si son usuarios de condón. Además se obtuvieron datos demográficos de edad y sexo.

Se realizó la encuesta del 09 al 20 de enero del 2014, durante el horario de clases, se solicitó a los docentes permiso por escrito; se inició informando a los estudiantes sobre el estudio y se les solicitó su consentimiento, el cual se obtuvo mediante la recolección de firmas en un documento archivado y que no guarda relación con la encuesta para mantener el anonimato de la muestra.

De 518 estudiantes matriculados en primer año de Medicina en el semestre B del 2013, 329 individuos estuvieron presentes durante la recolección de datos, de los cuales solo 3 de ellos se reusaron a realizar la encuesta por motivos personales.

Se les entregó la primera parte de la encuesta y se les indicó que debían contestar marcando una alternativa y una vez contestada, no se podría cambiar la respuesta. Para evitar el sesgo se entregó la segunda parte de la encuesta, una vez que todos habían contestado la primera. Al finalizar se recogían ambos documentos y se los grapaba para cerciorarse que las respuestas pertenecían a un mismo individuo.

Los datos obtenidos de las encuestas realizadas fueron digitalizados en el programa Microsoft Excel 2010 y tabulados en el programa de análisis estadístico SPSSU, en un ordenador HP 435, Dual Core, Windows Vista.

## RESULTADOS:

De los participantes ingresados en el estudio 146 correspondían al sexo masculino, siendo un 44.7%, las restantes 180 alcanzaron un 55.3% siendo de sexo femenino, con una edad promedio de ambos grupos de 18 años con 8 meses, no se obtuvieron datos de la procedencia de los sujetos estudiados.

Para el caso de la Historia 1: Sexo casual, se dividió en grupos masculino y femenino, contestando el primer grupo de la siguiente forma: A.1) No Continua: 56 casos o 38.36%, A.2) Continua: 90 casos o 61.64%, B.1) No Pensó en VIH: 43 casos siendo el 29.45%, B.2) Pensó en VIH: 103 casos alcanzando el 70.5%, en cuanto al riesgo lo consideraron C.1) Nulo: 12 casos u 8.22%, C.2) Bajo: 9 casos o 6.16%, C.3) Medio: 57 casos o 39.04% y C.4) Alto: 68 casos siendo el 46.58%. Tabla 1

Mientras que el sexo femenino contestó: : A.1) No Continua: 147 casos o 81.67%, A.2) Continua: 33 casos o 18.33%, B.1) No Pensó en VIH: 66 casos siendo el 36.67, B.2) Pensó en VIH: 114 casos alcanzando el 63.33%, en cuanto al riesgo lo consideraron C.1) Nulo: 13 casos o 7.22%, C.2) Bajo: 9 casos o 5.00%, C.3) Medio: 35 casos o 19.44% y C.4) Alto: 123 casos siendo el 68.33%. Tabla 1

Para la Historia 2: Sexo en una Relación de Pareja, se dividió en grupos masculino y femenino, contestando el primer grupo de la siguiente forma: A.1) No Continua: 39 casos o 26.71%, A.2) Continua: 107 casos o 73.29%, B.1) No Pensó en VIH: 82 casos siendo el 56.16%, B.2) Pensó en VIH: 64 casos alcanzando el 43.84%, en cuanto al riesgo lo consideraron C.1) Nulo: 53 casos u 36.30%, C.2) Bajo: 45 casos o 30.82%, C.3) Medio: 32 casos o 21.92% y C.4) Alto: 16 casos siendo el 10.96%. Tabla 2

Mientras que el sexo femenino contestó: : A.1) No Continua: 114 casos o 63.33%, A.2) Continua: 66 casos o 36.67%, B.1) No Pensó en VIH: 103 casos siendo el 57.22, B.2) Pensó en VIH: 77 casos alcanzando el 42.78%, en cuanto al riesgo lo consideraron C.1) Nulo: 31 casos o 17.22%, C.2) Bajo: 56 casos o 31.11%, C.3) Medio: 49 casos o 27.22% y C.4) Alto: 44 casos siendo el 24.44%. Tabla 2

En cuanto a los resultados obtenidos en la Historia 3: sexo fuera de una Relación de Pareja los participantes del sexo masculino contestaron de la siguiente manera: A.1) No Confiesa: 65 casos o 44.52%, A.2) Confiesa: 81 casos o 55.48%, B.1) No Pensó en VIH: 48 casos siendo el 32.88%, B.2) Pensó en VIH: 98 casos alcanzando el 67.12%, en cuanto al riesgo lo consideraron C.1) Nulo: 19 casos u 13.01%, C.2) Bajo: 4 casos o 2.74%, C.3) Medio: 29 casos o 19.86% y C.4) Alto: 94 casos siendo el 64.38%. Tabla 3

En el sexo femenino obtuvimos estos datos: A.1) No Confiesa: 36 casos o 20.00%, A.2) Confiesa: 144 casos o 80.00%, B.1) No Pensó en VIH: 57 casos siendo el 31.67, B.2) Pensó en VIH: 123 casos alcanzando el 68.33%, en cuanto al riesgo lo consideraron C.1) Nulo: 13 casos o 7.22%, C.2) Bajo: 11 casos o 6.11%, C.3) Medio: 23 casos o 12.78% y C.4) Alto: 133 casos siendo el 73.89%. Tabla 3

Finalmente se investigó acerca de la variable Número de Parejas Sexuales/ Uso de Preservativo Masculino, recabándose estos datos para el sexo masculino, 44 de los encuestados refirieron no tener pareja sexual al momento del estudio, 23 refirieron una pareja sexual, de los cuales 6 nunca usaron preservativo, 9 no siempre lo usaron y 8 usaron siempre, 79 refirieron tener más de una pareja de los cuales 5 nunca usaron preservativo, 45 no siempre lo usan y 29 siempre lo usan. Tabla 4

Mientras que en el grupo femenino los resultados fueron: 134 de los encuestados refirieron no tener pareja sexual al momento del estudio, 25 refirieron una pareja sexual, de los cuales 4 nunca usaron preservativo, 16 no siempre lo usaron y 5 usaron siempre, 21 refirieron tener más de una pareja de los cuales 1 nunca uso preservativo, 12 no siempre lo usan y 8 siempre lo usan. Tabla 5

TABLAS:

Tabla 1. Resultados de Historia 1: Sexo Casual

| <b>HISTORIA 1: SEXO CASUAL</b> |                    |       |                    |       |
|--------------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|
|                                | MASCULINO<br>N:146 | %     | FEMENINO<br>N: 180 | %     |
| <b>NO CONTINUA</b>             | 56                 | 38,36 | 147                | 81,67 |
| <b>CONTINUA</b>                | 90                 | 61,64 | 33                 | 18,33 |
| <b>TOTAL</b>                   | 146                |       | 180                |       |
| <b>NO PENSO EN VIH</b>         | 43                 | 29,45 | 66                 | 36,67 |
| <b>PENSO EN VIH</b>            | 103                | 70,55 | 114                | 63,33 |
| <b>TOTAL</b>                   | 146                |       | 180                |       |
| <b>RIESGO NULO</b>             | 12                 | 8,22  | 13                 | 7,22  |
| <b>RIESGO BAJO</b>             | 9                  | 6,16  | 9                  | 5,00  |
| <b>RIESGO MEDIO</b>            | 57                 | 39,04 | 35                 | 19,44 |
| <b>RIESGO ALTO</b>             | 68                 | 46,58 | 123                | 68,33 |
| <b>TOTAL</b>                   | 146                |       | 180                |       |

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana.

Tabla 2. Resultados de Historia 2: Sexo en Relación de Pareja

| <b>HISTORIA 2: SEXO EN UNA RELACION DE PAREJA</b> |                    |       |                    |       |
|---|--------------------|-------|--------------------|-------|
|   | MASCULINO<br>N:146 | %     | FEMENINO<br>N: 180 | %     |
| <b>NO CONTINUA</b>                                | 39                 | 26,71 | 114                | 63,33 |
| <b>CONTINUA</b>                                   | 107                | 73,29 | 66                 | 36,67 |
| <b>TOTAL</b>                                      | 146                |       | 180                |       |
| <b>NO PENSO EN VIH</b>                            | 82                 | 56,16 | 103                | 57,22 |
| <b>PENSO EN VIH</b>                               | 64                 | 43,84 | 77                 | 42,78 |
| <b>TOTAL</b>                                      | 146                |       | 180                |       |
| <b>RIESGO NULO</b>                                | 53                 | 36,30 | 31                 | 17,22 |
| <b>RIESGO BAJO</b>                                | 45                 | 30,82 | 56                 | 31,11 |
| <b>RIESGO MEDIO</b>                               | 32                 | 21,92 | 49                 | 27,22 |
| <b>RIESGO ALTO</b>                                | 16                 | 10,96 | 44                 | 24,44 |
| <b>TOTAL</b>                                      | 146                |       | 180                |       |

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana.



Tabla 3. Resultados de, Historia 3: Sexo Fuera de una Relación de Pareja

| <b>HISTORIA 3: SEXO FUERA DE UNA RELACION DE PAREJA</b> |                    |       |                    |       |
|---|--------------------|-------|--------------------|-------|
|   | MASCULINO<br>N:146 | %     | FEMENINO<br>N: 180 | %     |
| <b>NO CONFIESA</b>                                      | 65                 | 44,52 | 36                 | 20,00 |
| <b>CONFIESA</b>   | 81                 | 55,48 | 144                | 80,00 |
| <b>TOTAL</b>  | 146                |       | 180                |       |
| <b>NO PENSO EN VIH</b>                                  | 48                 | 32,88 | 57                 | 31,67 |
| <b>PENSO EN VIH</b>                                     | 98                 | 67,12 | 123                | 68,33 |
| <b>TOTAL</b>  | 146                |       | 180                |       |
| <b>RIESGO NULO</b>                                      | 19                 | 13,01 | 13                 | 7,22  |
| <b>RIESGO BAJO</b>                                      | 4                  | 2,74  | 11                 | 6,11  |
| <b>RIESGO MEDIO</b>                                     | 29                 | 19,86 | 23                 | 12,78 |
| <b>RIESGO ALTO</b>                                      | 94                 | 64,38 | 133                | 73,89 |
| <b>TOTAL</b>  | 146                |       | 180                |       |

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana.

Tabla 4. Resultado de Numero de Parejas Sexuales asociados con Frecuencia de Uso de Preservativo masculino en Hombres

| PAREJA SEXUAL/USO DE CONDON | <b>HOMBRES N: 146</b> |            |         |            |
|-----------------------------|-----------------------|------------|---------|------------|
|                             | NUNCA                 | NO SIEMPRE | SIEMPRE | TOTAL      |
| <b>NINGUNA</b>              | 44                    |            |         | 44         |
| <b>UNA</b>                  | 6                     | 9          | 8       | 23         |
| <b>MAS DE UNA</b>           | 5                     | 45         | 29      | 79         |
| <b>TOTAL</b>                | 55                    | 54         | 37      | <b>146</b> |

Tabla 5. Resultado de Numero de Parejas Sexuales asociados con Frecuencia de Uso de Preservativo masculino en Mujeres

| PAREJA SEXUAL/USO DE CONDON | <b>MUJERES N: 180</b> |            |         |            |
|-----------------------------|-----------------------|------------|---------|------------|
|                             | NUNCA                 | NO SIEMPRE | SIEMPRE | TOTAL      |
| <b>NINGUNA</b>              | 134                   |            |         | 134        |
| <b>UNA</b>                  | 4                     | 16         | 5       | 25         |
| <b>MAS DE UNA</b>           | 1                     | 12         | 8       | 21         |
| <b>TOTAL</b>                | 139                   | 28         | 13      | <b>180</b> |

## DISCUSION:

Debido a la naturaleza del grupo sometido a investigación, es decir, estudiantes de primer año de medicina de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, se espera cierto conocimiento al menos básico acerca de la transmisión y factores de riesgo que acompañan a esta y a otras enfermedades de transmisión sexual, por tanto no serían en su totalidad equiparables a las encuestas sobre población sin instrucción medica de algún tipo, no obstante los resultados encontrados en países en vías de desarrollo como los hallados por Palma et al (2012) que señalan una percepción de riesgo aumentada en las mujeres de edades entre 18-19 años.<sup>1, 5, 8</sup>

Al igual que en el estudio realizado por Fernández et al (2012) en el que se compara la percepción de riesgo entre adolescentes encuestadas en el año 1995 y 2001 se divide en 3 historias que relatan tipos diferentes de casos, en la primera historia se evalúa la percepción ante el sexo casual, se observa que el sexo masculino tiende a proceder al acto sexual mientras que el femenino en su mayoría se abstiene, sin embargo ambos pensaron casi en el mismo porcentaje en la posibilidad de la infección por VIH, como señalan estudios anglosajones los varones proceden al acto sexual a pesar del riesgo y se justifican en el hecho de que no quieren perder la oportunidad.<sup>1, 2, 10</sup>

Obsérvese que al encuestarlos acerca de la segunda historia, es decir la copulación con la pareja estable, la mayoría procede con la copula y ambos presentan una baja percepción de riesgo como lo indica Palma et al (2012), las mujeres tienden a presentar una menor percepción de riesgo cuando se encuentran involucrados sentimientos, lo que suele estar explicado por la confianza vertida en la pareja, dato que debería ser preocupante ya que según los datos encontrados en esta encuesta de los varones el 44.5% refiere que no confesaría el haber copulado con otra persona y de las mujeres el 20%.<sup>2, 4, 6</sup>

Finalmente se evaluó el uso del preservativo masculino, siendo los dos últimos grupos los de mayor interés para nuestro estudio, se demuestra de los hombres

encuestados que 5 refirieron 2 o más parejas y que no usaron el preservativo, y del grupo de las mujeres unarefirió 2 o más parejas sexuales y no uso de preservativo masculino, lo que debe de ser alarmante ya que hablamos de personal médico con cierta capacitación y por ende deberían esperarse cifras más altas en la población normal.<sup>1, 5, 15</sup>

La fortaleza de nuestro estudio radica en que se llevó acabo en una población amplia, heterogénea, con cierto grado de entrenamientomédico, lo que nos permite una aproximación clara y actual de la percepción de riesgo de la infección de VIH por parte de los estudiantes de nivel superior de nuestro país, sin embargo al ser este un estudio cualitativo nos limitamos a conocer un aspecto subjetivo de este fenómeno que al depender de la predisposición y seriedad de los participantes, podría verseafectado la veracidad del mismo, por tanto recomendamos conducir estudios cuantitativos destinados a la comparación de este con otros centros a nivel nacional o internacional para obtener una idea más global y compleja del fenómeno estudiado.

## BIBLIOGRAFIA:

1. María Lameiras Fernández, Yolanda Rodríguez Castro y Saturnino Dafonte Pérez. Evolución de la percepción de riesgo de la transmisión heterosexual delVIH en universitarios/as españoles/as. *Psicothema* 2002. Vol. 14, nº 2, pp. 255-261.
2. Kelly Aparecida Palma Alves, Maria Do Socorro Nantua Evangelista. Percepción De Riesgo De Infección Por Vih Entre Adolescentes Embarazadas En El Distrito Federal De Brasil *Ciencia Y Medicina* XVIII (2): 51-64, 2012.
3. Shiferaw Y, Alemu A, Assefa A, Tesfaye B, Gibermedhin E, Amare M. Perception of risk of HIV and sexual risk behaviors among University students: implication for planning interventions. *BMC Res Notes*. 2014 Mar 19;7(1):162.
4. Chima Anyanwu F, Ter Goon D, Tugli A, Olukoga A, O Amusa L, Netshikweta ML, Ajao B. Perception of susceptibility to the negative outcomes associated with unprotected sex among University of Venda students. *Pak J Med Sci*. 2013 Nov;29(6):1306-10.
5. Bekalu MA, Eggermont S. The role of communication inequality in mediating the impacts of socioecological and socioeconomic disparities on HIV/AIDS knowledge and risk perception. *Int J Equity Health*. 2014 Feb 10;13(1):16.
6. Sychareun V, Thomsen S, Chaleunvong K, Faxelid E. Risk perceptions of STIs/HIV and sexual risk behaviours among sexually experienced adolescents in the northern part of Lao PDR. *BMC Public Health*. 2013 Dec 5;13:1126.
7. Lammers J, van Wijnbergen SJ, Willebrands D. Condom use, risk perception, and HIV knowledge: a comparison across sexes in Nigeria. *HIV AIDS (Auckl)*. 2013 Oct 21;5:283-93.
8. Adegun PT, Adegoke SA, Solomon OS, Ade-Ojo IP. Perception of personal risk of acquiring human immunodeficiency viral infection/acquired immune deficiency syndrome among people attending

outpatient clinics in a teaching hospital of Nigeria. *Indian J Public Health*. 2013 Apr-Jun;57(2):96-9.

9. Baidoobonso S, Bauer GR, Speechley KN, Lawson E; BLACCH Study Team. HIV risk perception and distribution of HIV risk among African, Caribbean and other Black people in a Canadian city: mixed methods results from the BLACCH study. *BMC Public Health*. 2013 Mar 2;13:184.
10. Cabieses, Baltica; Ferrer, Lilian; Villarroel, Luis; Tunstall, Helena; Norr, Kathleen. Relación entre conocimientos sobre VIH, percepción de vulnerabilidad y conductas sexuales de riesgo en trabajadores de salud primaria en Chile. *Rev. salud pública*;12(5): 777-789.
11. Galindo Q, Jaime; Tello B, Inés C; Mueses M, Héctor F; Duque M, Jorge E; Shor-Posner, Gail; Moreno, Geraldine. VIH y vulnerabilidad: una comparación de tres grupos en Cali, Colombia. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*;29(1): 25-33.
12. Nantua Evangelista, Maria Do Socorro; Madalena, Maria; Lannoy Tavares, Leonor De; Ferreira Azevedo, Ana Maria; Valeriano Da Fonseca, Nina. Percepción Del Riesgo De La Infección Vih Entre Hombres Y Mujeres Con Infecciones De Transmisión Sexual (ITS). *Cienc. Enferm.*;13(1): 69-80, Nd.
13. Vinaccia, Stefano; Quiceno, Japcy Margarita; Gaviria, Ana Milena; Soto, Ana Maria; Gil Llarío, María Dolores; Ballester Arnal, Rafael. Conductas Sexuales de Riesgo para la Infección por Vih/Sida en Adolescentes Colombianos. *Ter Psicol*;25(1): 39-50.
14. Torres López, Teresa Margarita; Iñiguez Huitrado, Rosalba Alejandra; Pando Moreno, Manuel; Salazar Estrada, José Gpe. Riesgo de contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA desde el punto de vista de adolescentes migrantes del Estado de Jalisco, México. *Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv*;7(1): 135-154, ND.
15. Varela Arévalo, María Teresa; Correa Sánchez, Diego; Arrivillaga Quintero, Marcela; Zapata Ossa, Helmer de Jesús; Hoyos Hernández, Paula Andrea; Tovar Cuevas, Luis Miguel. Prevalencia de prácticas

sexuales de riesgo en población adulta de Colombia. *Rev Cubana Salud Pública*;37(4): 472-481, ND.

16. Harrison A, Smit J, Hoffman S, Nzama T, Leu CS, Mantell J, Stein Z, Exner T. Gender, peer and partner influences on adolescent HIV risk in rural South Africa. *Sex Health*. 2012 May;9(2):178-86.
17. de Beer IH, Gelderblom HC, Schellekens O, Gaeb E, van Rooy G, McNally A, Wit FW, Tobias Rde W. University students and HIV in Namibia: an HIV prevalence survey and a knowledge and attitude survey. *J Int AIDS Soc*. 2012 Feb 22;15(1):9.
18. Ngatu NR, Hirota R, Eitoku M, Muzembo BA, Nishimori M, Kuramochi M, Shintani S, Inoue S, Takiuchi R, Maegawa M, Ribble D, Mbenza MA, Situakibanza NT, Mbanzulu PD, Suganuma N. Perception of the risk of sexual transmission of HIV among Congolese and Japanese university students. *Environ Health Prev Med*. 2012 Mar;17(2):139-46.
19. Van Rossem R, Meekers D. Perceived social approval and condom use with casual partners among youth in urban Cameroon. *BMC Public Health*. 2011 Aug 6;11:632.
20. Abebe G, Fekadu A: A health concerns and challenges among high school adolescents. *Ethiop J Health Dev* 2010, 10(1):37–40.
21. Lewis JE, Malow RM, Ireland SJ: HIV/AIDS Risk in heterosexual college students - a review of a decade of literature. *J Am Coll Health* 2010, 45(4):147–158.
22. Duncan C, Miller DM, Borskey EJ, Fomby B, Dawson P, Davis L: Barriers to safer sex practices among African American college students. *J Natl Med Assoc* 2010, 94:944–951.
23. Nakornkhet N, Crowe JW, Torabi MR, Ding KD: Sexual behaviours and alcohol use among college students. *International Conference on AIDS Abstracts* 2012, 12:1010.
24. Whaley AL. Preventing the high-risk sexual behaviour of adolescents: focus on HIV/AIDS transmission, unintended pregnancy, or both? *J*

Adolesc Health.1999;24(4):376–382. J Adolesc Health. 1999;24(4):376–382.

25. Akwara PA, Madise NJ, Hinde A: Perception of risk of HIV/AIDS and sexual behaviour in Kenya. J Biosoc Sci 2003, 35(3):385-411.