

**UNIVERSIDAD METROPOLITANA**



**FACULTAD DE SALUD Y CULTURA FÍSICA**

**CARRERA ENFERMERÍA**

**SEDE QUITO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL IMPARTIDA POR ENFERMERÍA EN  
LA PREVENCIÓN DEL VIH EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA  
UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE QUITO.**

**AUTORES:**

**MÓNICA VALERIA AGUIRRE MARCILLO**

**MARCO MAURICIO CHOEZ JURADO**

**TUTOR:**

**MSC. JAIME ENRIQUE CASTELLANOS GUEVARA**

**QUITO - 2025**

## **CERTIFICADO DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Jaime Enrique Castellanos Guevara, Licenciado. En calidad de TUTOR del Trabajo de Titulación

### **CERTIFICO**

Haber dirigido el trabajo de titulación, en la modalidad tesis, titulado: “Influencia de la educación sexual impartida por enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la universidad metropolitana de Quito” a través de consultas y reuniones periódicas con los estudiante **Mónica Valeria Aguirre Marcillo y Marco Mauricio Choez Jurado**, orientando sus conocimientos y habilidades lográndose los objetivos propuestos en el proyecto y en cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación en la Universidad Metropolitana.

He revisado el documento del trabajo de titulación y certifico que cumple con todos los requisitos de calidad para ser sustentado en cuanto a su estructura, contenidos, formatos; así como el uso correcto de las normas de redacción, citas y referencias bibliográficas, similitudes, coincidencias y uso ético de herramientas de IA, comprobado mediante las herramientas informáticas proporcionadas por el CRAI y la revisión de rigor realizada por este centro.

**Jaime Enrique Castellanos Guevara, Licenciado.**

**Tutor**

**1759013236**

## **CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, **Mónica Valeria Aguirre Marcillo**, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador “UMET”, Licenciatura en enfermería, declaro en forma libre y voluntaria que el presente trabajo de investigación que versa sobre: **Influencia de la educación sexual impartida por enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito** y las expresiones vertidas en la misma, son autoría la compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

**FIRMA ELECTRÓNICA**

**MÓNICA VALERIA AGUIRRE MARCILLO**

**C.I. 1724218431**

**AUTOR**

## **CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Marco Mauricio Choez Jurado, estudiante de la Universidad Metropolitana del Ecuador “UMET”, Licenciatura en enfermería, declaro en forma libre y voluntaria que el presente trabajo de investigación que versa sobre: **Influencia de la educación sexual impartida por enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito** y las expresiones vertidas en la misma, son autoría del compareciente, las cuales se han realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al referirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

**FIRMA ELECTRÓNICA**

**MARCO MAURICIO CHOEZ JURADO**

**C.I. 0931081160**

**AUTOR**

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, MÓNICA VALERIA AGUIRRE MARCILLO, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, Influencia de la educación sexual impartida por enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito, modalidad Proyecto de Investigación, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Firma electrónica

-----

Mónica Valeria Aguirre Marcillo

CI: 1724218431

## CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, MARCO MAURICIO CHOEZ JURADO, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación, **Influencia de la educación sexual impartida por enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito**, modalidad Proyecto de Investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, cedo a favor de la Universidad Metropolitana del Ecuador una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Metropolitana del Ecuador para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Firma electrónica

-----

Marco Mauricio Choez Jurado

CI: 0931081160

## DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO

Este proyecto se lo dedico primero, a Dios, quien me brindo vida y salud para llegar hasta aquí. A mi abuelita Luz, gracias, porque todas sus oraciones diarias fueron escuchadas.

Segundo, a todos mis ángeles del cielo, Tío Carlitos, Abuelito Jesús, Abuela Teresa y Tía Marie, pues sus partidas terrenales me abrieron la puerta a creer más en Dios, a encontrar el perdón, a conocer el amor más allá de la tierra, a confiar en el proceso, y a dar gracias por los aprendizajes diarios.

Tercero a mi familia, hermana, mi alma gemela, gracias por todo tu apoyo, que sin duda fue fundamental para este gran logro, a mi mamá que, sin sus atenciones, todo hubiera sido diferente, a mi papá y a mi hermano, si lo sueñas con el corazón y lo trabajamos a diario, si se cumple. A ti mi 2702, aunque hoy sean diferentes las cosas, fuiste el fundador de este gran sueño y gracias infinitas por jamás cortarme las alas, este logro es tan mío como tuyo. C.D.A.R

Cuarto a todos los que forman parte de UMET, en especial a los docentes que día a día me ayudaron en mi desempeño profesional y personal. Pues sin duda vale la pena caer y levantarse las veces que sean necesarias, para lograr lo que uno sueña, gracias Licenciada Lissete Zambrano por escucharme, apoyarme y jamás dejarme en medio camino. A mis compañeros de aula e internado rotativo, gracias por cada día compartido, sin duda fue un año lleno de aprendizajes que se quedará por siempre en mi memoria y en mi corazón.

“Piénsalo, decrétao y trabájalo que Dios no tendrá más opción que hacerlo realidad”.

**Mónica Valeria Aguirre Marcillo**

## DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO

En primer lugar. Expreso mi sincero agradecimiento a Dios, a la Virgen María y a mi hermano Jesús por estar a mi lado en cada etapa de este trayecto, por fortalecer mi espíritu en los momentos de duda y por llenar mi vida de amor y protección. Sin su orientación divina. Este logro no tendría el mismo valor.

A mis padres Maro Choez Rodriguez y Serguia Jurado Mora, quienes son mi mayor fortuna en esta vida. Agradezco su amor incondicional, cada sacrificio callado y la confianza que depositaron en mí, incluso cuando todo parecía incierto. Siempre recordare el momento que casi los pierdo junto con mi hermano en el año 2020 un 4 de enero en la madrugada, en un accidente mientras viajaban de retorno a Guayaquil luego de visitarme para pasar fin de año con migo en quito, ese momento marco mi corazón, recordándome lo frágil que es la existencia y cuan afortunado soy por poder seguir abrazándolos y celebrar junto a ustedes cada logro mío y de mi hermano ya que al ellos no ser profesionales nosotros le daremos ese orgullos a ustedes dos. Su fortaleza, coraje, humildad y amor son la razón por la que me encuentro aquí hoy.

A mi hermano “perito” como le llamo, mi compañero, cómplice de por vida. Gracias por tu cariño a tu manera, tenerte en mi vida es un regalo que me dieron mis padres a mis 12 años de vida, recuerdo que vivía pidiéndoles un hermanito todos los días para jugar y llegaste tú por lo que estoy eternamente agradecido.

A mis abuelos Carlos y Tomasa, que durante estos años de mi formación académica fueron dejando este mundo terrenal y ahora se encuentran descansando en paz, aunque ya no están físicamente a mi lado, siento que su enseñanza, bondad y amor guían cada paso que doy. Este logro también es de ustedes. A mi abuelita Gollita, que con su cariño y sabiduría sigue llenando mi corazón, incluso en su edad avanzada. Su presencia es un abrazo al alma que valoro cada día.

A mis amigos y familia, que con su auténtico cariño, apoyo y palabras de aliento me sostuvieron en los momentos difíciles y celebraron cada uno de mis logros, por pequeños que fueran. A la persona que en algún momento fue más que un amigo y me influyo a seguir esta carrera de enfermería, le doy las gracias por mostrarme esta noble carrera la cual amo incondicionalmente y no me arrepiento de enfermería, a esa persona le doy las gracias, aunque ya no tengamos ningún tipo de comunicación también te lo agradezco.

A mis amigos de la universidad mis “cuatro chiflados” como nos llamábamos, que se convirtieron en una familia aquí en Quito. Gracias por las risas sin fin, las desveladas y los

consejos, las frustraciones compartidas y los momentos que hicieron esta etapa memorable. Encontrar personas como ustedes en un lugar tan lejano de casa fue una gran bendición. De igual manera a mi amiga Valeria pareja de esta tesis gracias por hacer dúo conmigo y sacar a delante este proyecto con mucha dedicación y esfuerzo junto con nuestro tutor el licenciado Jaime Castellanos, gracias porque este logro es de los tres también.

A mis gatitos Mauri, Lia y Kenay, pequeños seres llenos de luz que con su ternura, travesuras y compañía hicieron mis días más alegres y noches más tranquilas al dormir juntos. Ustedes también fueron parte de mi bienestar emocional.

Y, de manera muy especial, a la licenciada Lisette Zambrano, quien fue mucho más que una docente. Gracias por ser una amiga, una madre y una consejera en mis momentos de mayor necesidad. Su orientación, comprensión y apoyo dejaron una huella profunda en mi formación académica y personal. Su presencia fue esencial para que este proceso se sintiera más humano, cálido y sobre todo realizable.

Este logro es tan mío como de todos ustedes.

“La vida mejora” es mi lema.

**Marco Mauricio Choez Jurado**

## ÍNDICE

CERTIFICADO DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	II
CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	III
CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	V
DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO .....	VII
RESUMEN .....	XVI
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	4
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	4
1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.2 Justificación del estudio .....	5
1.3 Objetivos .....	6
1.3.1 Objetivo General.....	6
1.3.2 Objetivos Específicos.....	6
1.4 Preguntas de investigación / Hipótesis.....	6
1.5 Alcances y limitaciones.....	7
1.6 Importancia del estudio .....	7
1.7 Conceptualización del VIH/SIDA.....	7
1.8 Historia y evolución .....	8
1.9 Contexto ecuatoriano.....	9
1.10 Mecanismos de transmisión .....	9
1.11 El contagio se puede dividir en diversas fases: .....	9
1.12 Prevención y tratamiento.....	10
1.13 Tratamiento del VIH/SIDA .....	10
1.14 Educación para la salud.....	11
1.15 Contexto ecuatoriano.....	12
1.16 Marco legal.....	12

1.17	Educación sexual integral.....	17
1.18	Situación en Ecuador.....	17
1.19	Enfoque de género y derechos sexuales.....	18
1.19.1	Enfoque de género.....	18
1.19.2	Derechos sexuales y reproductivos.....	18
CAPÍTULO II.....		20
METODOLOGÍA.....		20
2.1	Modalidad y tipos de investigación según su finalidad y objetivos.....	20
2.2	Modalidad cualitativa.....	21
2.3	Procedimiento para la obtención y gestión de la información.....	21
2.3.1	Población y muestra.....	21
2.3.2	Métodos, técnicas e instrumentos aplicados en la investigación.....	22
2.3.3	Métodos empíricos.....	23
2.3.4	Diagnóstico de la situación presente.....	23
2.3.5	Técnicas e instrumentos de la investigación.....	24
2.3.6	Planes de procesamiento y análisis de la información, y métodos empleados..	24
2.3.7	Cuadro de las variables.....	25
CAPÍTULO III.....		27
RESULTADOS.....		27
3.1	Dimensión: Conocimientos Pre-test.....	27
3.2	Dimensión: Actitudes Pre-test.....	35
3.3	Dimensión: Practicas Pre-test.....	41
3.4	Dimensión: Conocimientos Post-test.....	47
3.5	Actitudes Post-test.....	57
3.6	Practicas Post-test.....	63
3.7	Resultado final Pre-test.....	68
3.8	Resultado final post-test.....	70

2.4	Discusión.....	72
	CONCLUSIONES .....	75
	RECOMENDACIONES.....	77
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79

### Índice de Tablas

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables.....	25
Tabla 2 cuadro estructurado que divide las dimensiones CAP, con su porcentaje divide las dimensiones de resultados del Pre-test .....	68
Tabla 3 cuadro estructurado que divide las dimensiones CAP, con su porcentaje divide las dimensiones de resultados del Post-test.....	70

### Índice de Gráficos

Ilustración 1.¿Una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado? 27	
Ilustración 2 ¿Una persona con apariencia saludable puede tener VIH? .....	28
Ilustración 3 ¿El VIH puede transmitirse por la picadura de mosquitos? .....	28
Ilustración 4 ¿El VIH puede transmitirse por compartir sanitarios? .....	29
Ilustración 5 ¿Una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé? .....	30
Ilustración 6 ¿Se puede reducir el riesgo de VIH usando condón?.....	30
Ilustración 7 ¿Se puede reducir el riesgo limitando el número de parejas sexuales?.....	31
Ilustración 8 ¿Una persona puede infectarse teniendo sexo oral?.....	32
Ilustración 9 ¿Existe cura para el VIH/SIDA?.....	32
Ilustración 10 ¿El lavado genital después del sexo previene el VIH? .....	33
Ilustración 11 ¿Tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH? .....	33
Ilustración 12 ¿Compartir agujas puede transmitir VIH? .....	34
Ilustración 13 ¿El VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual?.....	35
Ilustración 14 Si un familiar tuviera VIH, ¿lo mantendría en secreto?.....	35
Ilustración 15¿Compraría alimentos a un vendedor con VIH? .....	36
Ilustración 16 ¿Cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela? .....	37
Ilustración 17¿Siente que las personas con VIH tienen la culpa de su infección?.....	37
Ilustración 18 ¿Cree que usted está en riesgo de contraer VIH?.....	38
Ilustración 19 ¿Usaría condón en todas sus relaciones sexuales?.....	39
Ilustración 20 ¿Se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad? .....	40
Ilustración 21 ¿Hablaría sobre prevención de VIH con su pareja?.....	40
Ilustración 22¿Ha usado condón en su última relación sexual?.....	41
Ilustración 23¿Se ha realizado alguna vez la prueba de VIH?.....	42
Ilustración 24 ¿Ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses? .....	42
Ilustración 25 ¿Ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales? .....	43
Ilustración 26 ¿Conversa con su pareja sobre prevención de ITS?.....	43
Ilustración 27 ¿Ha recibido educación sexual formal? .....	44
Ilustración 28 ¿Busca información sobre salud sexual activamente? .....	45
Ilustración 29¿Ha usado drogas inyectables? .....	45

Ilustración 30 ¿Lleva condones consigo habitualmente? .....	46
Ilustración 31 ¿Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias? .....	47
Ilustración 32. ¿Una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado? .....	47
Ilustración 33 ¿Una persona con apariencia saludable puede tener VIH? .....	48
Ilustración 34 ¿El VIH puede transmitirse por la picadura de mosquitos? .....	49
Ilustración 35 ¿El VIH puede transmitirse por compartir sanitarios? .....	50
Ilustración 36 ¿Una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé? .....	50
Ilustración 37 ¿Se puede reducir el riesgo de VIH usando condón? .....	51
Ilustración 38 ¿Se puede reducir el riesgo, limitando el número de parejas sexuales? .....	52
Ilustración 39 ¿Una persona puede infectarse teniendo sexo oral? .....	53
Ilustración 40 ¿Existe cura para el VIH/SIDA? .....	53
Ilustración 41 ¿El lavado genital después del sexo previene el VIH? .....	54
Ilustración 42 ¿Tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH? .....	55
Ilustración 43 ¿Compartir agujas puede transmitir VIH? .....	55
Ilustración 44 ¿El VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual? .....	56
Ilustración 45 Si un familiar tuviera VIH, ¿lo mantendría en secreto? .....	57
Ilustración 46 ¿Compraría alimentos a un vendedor con VIH? .....	58
Ilustración 47 ¿Cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela? .....	58
Ilustración 48 ¿Siente que las personas con VIH tienen la culpa de su infección? .....	59
Ilustración 49 ¿Cree que usted está en riesgo de contraer VIH? .....	60
Ilustración 50 ¿Usaría condón en todas sus relaciones sexuales? .....	61
Ilustración 51 ¿Se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad? .....	62
Ilustración 52 ¿Habría sobre prevención de VIH con su pareja? .....	62
Ilustración 53 ¿Ha usado condón en su última relación sexual? .....	63
Ilustración 54 ¿Se ha realizado alguna vez la prueba de VIH? .....	64
Ilustración 55 ¿Ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses? .....	64
Ilustración 56 ¿Ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales? .....	65
Ilustración 57 ¿Conversa con su pareja sobre prevención de ITS? .....	65
Ilustración 58 ¿Ha recibido educación sexual formal? .....	66
Ilustración 59 ¿Busca información sobre salud sexual activamente? .....	66
Ilustración 60 ¿Ha usado drogas inyectables? .....	67
Ilustración 61 ¿Lleva condones consigo habitualmente? .....	67
Ilustración 62 ¿Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias? .....	68
Ilustración 63 grafico de resultados dimensiones CAP Pre-test .....	70
Ilustración 64 grafico de resultados dimensiones CAP Post-test .....	72

## GLOSARIO

**VIH:** Virus Inmunodeficiencia Humana.

**SIDA:** Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida.

**CAP:** Conocimiento, Actitud, Prácticas preventivas.

**OMS:** Organización Mundial Salud.

**MSP:** Ministerio Salud Pública.

**PrEP:** Profilaxis preexposición

**PEP:** Profilaxis Post-Exposición

**TAR:** Terapia antirretroviral

**ESI:** Educación Sexual Integral

## RESUMEN

**Introducción:** El VIH, lo declararon como pandemia en el año 1981 se transmite a través de fluidos corporales y sangre pues continúa siendo un reto para la salud pública a nivel mundial que si no tiene un buen tratamiento puede llegar a ser SIDA, por lo cual se afectará de manera abrupta a África y a países de bajos ingreso. En Ecuador, la epidemia se localiza principalmente en provincias como Guayas y Pichincha, con una tasa de casos en hombres que supera más del doble la de las mujeres, siendo más frecuente en jóvenes adultos. Por último y menos importante en términos de recomendaciones, es hacer que los alumnos se interesen más por participar en el trabajo de vinculación y en la cultura de charlas educativas. **Objetivo:** Analizar la influencia de la educación sexual impartida por profesionales de enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito. **Método:** El contenido que se logró recolectar, fue organizado, estructurado, y presentado a través de gráficos estadísticos circulares, con la finalidad de evaluar la situación y verificar las mejores estrategias educativas con dirección a la prevención del VIH/SIDA. Se usaron varios métodos de análisis teóricos, como lógico, histórico, de análisis sistémico entre otros, además la investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cualitativo, con un diseño transversal y un modelo de investigación de acción, centrado en un grupo de 34 estudiantes de la Universidad Metropolitana de Quito. **Resultados:** los resultados subrayan la necesidad urgente de reforzar la educación sexual integral con un enfoque científico y ético, para mejorar la comprensión, la responsabilidad y la prevención. Los resultados globales de las encuestas Pre y Post test, en bases a las actitudes (CAP), fueron los siguientes: pres-tes, el conocimiento fue del 60% siendo moderado, actitudes 70% favorable y en la practica 65% aceptable, por lo cual se decidió realizar una charla educativa para reforzar el conocimiento. Por lo cual, luego se realizó un post test para reevaluar las actitudes (CAP), dando como nuevos resultados los siguientes porcentajes: conocimiento 94.1% alto, actitudes 88.2% bueno y practicas 94.1% alto, gracias a la implementación de la charla educativa se reforzaron los conocimientos y se despejaron. **Conclusiones:** El estudio sobre el VIH/SIDA indica que, aunque muchas personas poseen conocimiento básico, los mitos continúan existiendo y las percepciones positivas coexisten con estigmas. Por lo tanto, se concluye que es imperativo potenciar la educación sexual de forma integral con un enfoque ético y científico para abordar las deficiencias, promover la responsabilidad y combatir el estigma.

**Palabras claves:** adolescentes, infección, educación, prevención, conocimientos de educación sexual, VIH/SIDA.

## ABSTRACT

**Introduction:** HIV, declared a pandemic in 1981, is transmitted through bodily fluids and blood and continues to be a global public health challenge. Without proper treatment, it can develop into AIDS, which will have a severe impact on Africa and low-income countries. In Ecuador, the epidemic is mainly located in provinces such as Guayas and Pichincha, with a rate of cases in men that is more than double that of women, being more frequent in young adults. Finally, and least important in terms of recommendations, is to make students more interested in participating in outreach work and in the culture of educational talks. **Objective:** To analyze the influence of sex education provided by nursing professionals on HIV prevention among undergraduate students at the Metropolitan University of Quito. **Method:** The content that was collected was organized, structured, and presented using circular statistical graphs in order to assess the situation and verify the best educational strategies for HIV/AIDS prevention. Several theoretical analysis methods were used, such as logical, historical, and systemic analysis, among others. In addition, the research was carried out using a qualitative approach, with a cross-sectional design and an action research model, focusing on a group of 34 students from the Metropolitan University of Quito. **Results:** The results underscore the urgent need to strengthen comprehensive sexuality education with a scientific and ethical approach to improve understanding, responsibility, and prevention. The overall results of the pre- and post-test surveys, based on attitudes (CAP), were as follows: pre-test, knowledge was 60%, which was moderate, attitudes were 70% favorable, and in practice, 65% acceptable, so it was decided to hold an educational talk to reinforce knowledge. A post-test was then conducted to reassess attitudes (CAP), yielding the following new results: knowledge 94.1% high, attitudes 88.2% good, and practices 94.1% high. Thanks to the educational talk, knowledge was reinforced and clarified. **Conclusions:** The study on HIV/AIDS indicates that, although many people have basic knowledge, myths continue to exist and positive perceptions coexist with stigma. Therefore, it is concluded that it is imperative to strengthen comprehensive sex education with an ethical and scientific approach to address deficiencies, promote responsibility, and combat stigma.

**Keywords:** adolescents, infection, education, prevention, sex education knowledge, HIV/AIDS.

## INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) comenzó su impacto devastador en 1981 y adquirió características de pandemia en menos de diez años. La propagación del VIH ocurre a través del contacto con fluidos corporales de mucosas infectadas en las áreas genital, rectal u orofaríngea, así como por transmisión directa mediante sangre (a través de transfusiones o utensilios contaminados en usuarios de drogas), y por vía vertical de madre a hijo (durante el embarazo, el parto o la lactancia). La infección por VIH presenta un desarrollo clínico variable que depende del método de transmisión y del tiempo de latencia antes de iniciar el tratamiento; si no se recibe tratamiento, la enfermedad avanza hasta causar la destrucción del sistema inmune celular, dando lugar al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido (SIDA) (Mayo Clinic, 2024).

En la actualidad, la epidemia del VIH/SIDA representa un peligro global debido a su alta capacidad de contagio, y su expansión rápida y fuera de control la hace una de las mayores inquietudes en el ámbito de la salud pública, por la persistente susceptibilidad de las personas ante infecciones de transmisión sexual, siendo una de las razones fundamentales de enfermedades y muertes en jóvenes (tanto hombres como mujeres).

A nivel internacional la (Organización Mundial de la Salud, 2025) se registraron 2,7 millones de nuevas infecciones por VIH y 2,3 millones de decesos relacionados con este virus. Cada día surgen más de 33,4 mil nuevos casos de infección por VIH, de los cuales el 95% se presentan en naciones de ingresos bajos y medianos. África continúa siendo la zona más impactada por el VIH, al concentrar el 65% del total de adultos y niños afectados a nivel global (33,8 millones de personas) y el 72% de las muertes atribuibles al SIDA (Cachay, 2025).

El Virus de la inmunodeficiencia humana según la (Organización Mundial de la Salud, 2023) menciona que representa uno de los desafíos de salud más graves que enfrenta la humanidad, tanto que ha llegado a ser un objetivo del milenio y está en la lista de prioridades de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para todos los gobiernos a nivel global. Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH (conocido como ONUSIDA), en 2017 había 36. 9 millones de personas que vivían con VIH/SIDA. En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP), en cooperación con la OMS y ONUSIDA, reportó que al cierre de 2017 había 36,544 personas diagnosticadas con esta infección, identificadas como personas que viven con el VIH (VIH-PVV)

El (Ecuador, Ministerio de Salud Pública, 2023) indicó que, el 69,22% de los casos recientes de VIH/sida se registraron en cinco provincias: Guayas (33,59% – 1.731 casos), Pichincha (17,27% – 890), Manabí (8,27% – 426), El Oro (5,59% – 288) y Esmeraldas (4,50% – 232). Por otra parte, el año 2022, los resultados de los índices más elevados en este aspecto se destacaron en estas ciudades: Guayas (32,5% - 1.673), Pichincha (22,1% - 1.135), Manabí (8,3% - 426), Esmeraldas (4,8% - 249) y Los Ríos (4,2% - 218). Como resultado Guayas, Pichincha, y Manabí se mantuvieron como las provincias con el mayor número de incidentes en ambos años. Sin embargo, se produjo un cambio considerable en la cuarta posición: así, Esmeraldas ocupaba ese puesto en 2022, en el 2023 El Oro lo superó con el resultado de 288 casos, lo que desplazo a Esmeraldas al quinto puesto con 232 casos. Históricamente, Guayas y Pichincha representan en conjunto alrededor del 50% de los nuevos diagnósticos y, al observar por regiones, el 62,16% de los casos se localizan en la costa, el 32% en la sierra, el 5,66% en la Amazonía y solo el 0,21% en la zona insular.

El (Ecuador, Ministerio de Salud, 2023) se notificaron 5.154 casos nuevos de VIH, de los cuales el 73% eran hombres y el 27% eran mujeres, manteniéndose una relación de tres hombres por cada mujer afectada. En comparación al año 2022, hubo una reducción en los casos reportados en mujeres, que descendieron de 1.499 (29,1%) a 1.400 (27%), mientras que en hombres se observó un aumento del 3%, subiendo de 3.643 (70,9%) en 2022 a 3.754 (73%) en 2023. Respecto a la distribución por edades, la mayor parte de los casos se encuentra en el grupo de 25 a 49 años, con un 61,72% (3.181), seguido por el segmento de 20 a 24 años, que representa el 20,93% (1.079), mientras que los mayores de 50 años constituyen el 10,32% (532) de los diagnósticos recientes.

Entender el VIH/SIDA es crucial para fomentar la salud y evitar enfermedades, ya que muchos de los conceptos erróneos sobre la infección pueden provocar conductas de riesgo, especialmente en los jóvenes. La carencia de buena información no solo obstaculiza la comprensión adecuada, la mala información también refuerza el estigma hacia las personas que viven con el virus. Esta forma de desinformación es factor para favorecer a la propagación VIH, ya que los miedos al ser rechazados por la sociedad hacen que muchos tengan su diagnóstico oculto, lo que hace que retrase su acceso al tratamiento de manera tardía (Santana Elizalde, 2024).

La forma en que las personas ven el riesgo y la importancia de la enfermedad juega un papel fundamental y clave, ya que a medida que incrementa la conciencia sobre el peligro y la seguridad, también se eleva la disposición a implementar medidas de prevención. La falta de datos sobre las estrategias esenciales para prevenir la enfermedad por el virus de VIH puede complicar la adopción de comportamiento seguro. (Mayo Clinic, 2024).

El proceso de formación relacionado con la percepción del riesgo ante las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA se basa en el enfoque histórico-cultural propuesto por Vigotski (1981) y sus seguidores, el cual subraya la naturaleza sociohistórica de la mente humana (Rojas Conde, Vizcaíno Cárdenas, & Vizcaíno Cárdenas, 2021). Desde esta visión, se destacan aspectos como la dinámica del psiquismo, la mediación en los procesos mentales, las fases del desarrollo, la conexión entre educación y crecimiento, así como la unión de los aspectos cognitivos y emocionales. Por lo tanto, la mente se considera una característica del ser humano en su forma material, pero también un resultado social que surge del avance histórico de la comunidad humana. En el caso de los jóvenes, el esfuerzo pedagógico juega un rol fundamental, ya que facilita la creación de las condiciones necesarias para formar su percepción del riesgo, teniendo en cuenta la dimensión social del proceso y adecuándose a las particularidades y necesidades específicas de este grupo de edad.

Los resultados de este estudio ofrecerán recursos informativos sobre la creación de estrategias interactivas, enfocadas en combatir y reducir el VIH/SIDA, fomentando la enseñanza de la sexualidad para garantizar una experiencia sexual segura y saludable entre los jóvenes. Reforzar las tácticas del ámbito educativo y de salud, con el objetivo de optimizar la educación sexual de los estudiantes de pregrado de la universidad metropolitana de Quito, y colaborar en la lucha contra el formidable adversario VIH/SIDA.

# CAPÍTULO I

## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

### 1.1 Planteamiento del problema

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad crónica y transmisible que ocurre cuando una persona se infecta con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Esta enfermedad produce una serie de síntomas y problemas de salud debido a que el sistema inmunitario se debilita, lo que hace que la persona sea más susceptible a infecciones oportunistas y ciertos tipos de tumores, muchas de las cuales pueden ser mortales. Según (Deleon de Melo, Passos Sodré, Spindola, & Costa Martins, 2022), en su investigación indican, la prevención depende de que las personas tengan una excelente información y educación frente a este tema y cambien sus hábitos y formas de actuar. La epidemia afecta especialmente a jóvenes, quienes son considerados por la UNESCO como uno de los grupos más vulnerables a contraer enfermedades. El tipo de comportamiento sexual no responsable que llevan a cabo los adolescentes no se debe principalmente a lo que saben sobre el VIH, sino a actitudes que se transmiten de una generación a otra.

Según (Preciado Marchán, Aliaga Guevara, & Díaz Álvarez, 2023), en su estudio indica que, las intervenciones educativas deben dirigirse a este grupo cuando aún no han empezado a tener relaciones sexuales, ya que en ese momento es más fácil influir en sus actitudes. A medida que aumenta el nivel de estudios de los adolescentes, se retrasa la edad en la que comienzan ciertos comportamientos y se vincula más el aspecto afectivo con la vida sexual. El futuro de la epidemia del VIH está en manos de la juventud, porque los hábitos y conductas que adopten ahora, y que mantengan durante toda su vida sexual, determinarán cómo evolucione la situación en las próximas décadas y podrían ser un factor clave para controlar la enfermedad. Por esta razón, decidimos implementar una intervención educativa sobre VIH/SIDA en adolescentes, describiendo las características de los participantes según variables, con el objetivo de identificar y comparar sus conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA antes y después de la intervención.

Para (Baca Chancafe, y otros, 2024), el profesional de enfermería en el campo de la salud sexual y reproductiva juega un papel crucial en la promoción del cuidado de las personas diagnosticadas con VIH. Esto se debe a que al ser diagnosticados con esta enfermedad se produce un impacto emocional y muchos no reconocen su padecimiento. Por esta razón, la enfermería, en colaboración con un equipo multidisciplinario de expertos en salud, tiene la

tarea de sensibilizar y motivar que modifiquen su estilo de vida. En este contexto, la enfermera funciona como un canal.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es actualmente uno de los problemas de salud más persistentes del mundo. Teniendo en cuenta el alto progreso del diagnóstico, tratamiento y prevención, el virus se continúa propagando, especialmente entre adolescentes. En Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública (MSP), se ha registrado un aumento constante en el número de nuevos casos de VIH en los últimos años, especialmente en el grupo de edad de 15 a 24 años, que forma una parte significativa de las nuevas infecciones (Castro Castro, Delgado Mendoza, Zambrano Delgado, & Rodríguez Parrale, 2021).

Según un estudio realizado por (Salinas, 2023), este fenómeno es atribuido el acceso limitado a información precisa y actualizada sobre la sexualidad y la prevención del VIH, además de los factores socioculturales que impiden la comunicación abierta sobre estos temas. Aunque la Constitución ecuatoriana y la Ley Orgánica sobre Educación Intercultural (LOEE) proporcionan el derecho a una amplia educación sexual, su introducción en las escuelas ha sido baja y muchos maestros carecen de la educación, el conocimiento o los recursos necesarios para abordar este problema adecuadamente. En este contexto, las instituciones educativas son las encargadas en realizar una función significativa de crear jóvenes bien informados, responsables y prestar la respectiva atención a su salud sexual y reproductiva. Sin embargo, los desafíos para programas de educación efectivas en el país siguen siendo de suma importancia su desarrollo.

## **1.2 Justificación del estudio**

Esta investigación se basa en la necesidad urgente de mejorar la educación sexual en el sistema educativo ecuatoriano, especialmente en relación con el VIH. De acuerdo con el Ministerio De Salud Pública, entre el año 2020 y 2023, más del 60% de los nuevos casos de VIH fueron registrados en personas menores de los 29 años. La carencia de información clara, las ideas equivocadas y el estigma social afectan de manera importante las elecciones arriesgadas que hacen los jóvenes. Al dirigir la investigación hacia estudiantes de pregrado, se pretende actuar en una etapa crucial de crecimiento, donde los jóvenes inician la exploración de su sexualidad y en ocasiones, toman decisiones que, por falta de información, repercuten en su salud a largo plazo. Con una educación adecuada, es posible aumentar el nivel de conocimiento, actitudes y comportamientos preventivos, lo cual genera un impacto positivo tanto dentro del entorno escolar como en la sociedad en general (Vélez & Tobar, 2021).

Por su parte el (Ecuador, Ministerio de Salud Pública, 2023), la presente investigación se alinea con las metas del Plan Estratégico Nacional de Respuesta al VIH y SIDA 2023–2027 del Ministerio de Salud Pública, el cual establece como prioridad la implementación de varios programas de prevención y educación sexual integral en adolescentes, que tiene un enfoque en derechos humanos y equidad de género. En el cual el tipo de iniciativas ayuda a fortalecer la capacidad de los jóvenes para protegerse del VIH, sino que también permite contribuir a la reducción del estigma y la discriminación, así como factores que históricamente han limitado la efectividad de las políticas de salud pública.

Por último, al lograr tener evidencia científica sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas en estudiantes de pre grado de la UMET, el estudio ofrece herramientas de alto impacto para el diseño de intervenciones pedagógicas contextualizadas, que pueden responder a realidades socioculturales de los estudiantes de pre grado, y las mismas que pueden ser replicadas en otros establecimientos de educación superior a nivel nacional.

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Analizar la influencia de la educación sexual impartida por profesionales de enfermería en la prevención del VIH en estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH en estudiantes de pregrado antes de recibir educación sexual por parte de enfermería.
- Describir aptitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH previas a la intervención el contenido y metodología del programa de educación sexual impartido por enfermería.
- Aplicar un programa educativo relacionado al conocimiento sobre VIH en los estudiantes de la Facultad de salud y cultura física.
- Evaluar los cambios en conocimiento, aptitudes y prácticas después de la intervención del programa educativo.

### **1.4 Preguntas de investigación / Hipótesis**

1. ¿Qué grado de comprensión poseen los alumnos acerca del VIH antes de recibir la capacitación educativa?

2. ¿Qué modificaciones se observan en la comprensión y disposición de los alumnos tras la capacitación?
3. ¿Cómo valoran los estudiantes la importancia de la educación sobre el VIH en su entorno social y escolar?

### **1.5 Alcances y limitaciones**

**Alcances:** La investigación se concentrará en alumnos de primer año de la carrera de en la Universidad Metropolitana del Ecuador, lo cual permitirá analizar cómo la estrategia educativa afecta a un grupo adolescente que es representativo del país.

**Limitaciones:** No es posible aplicar los resultados a otras instituciones que presenten distintas características demográficas, ni se consideran cambios en el comportamiento a largo plazo.

### **1.6 Importancia del estudio**

Esta investigación tiene como objetivo contribuir a la creación de un modelo educativo fundamentado en datos que puede ser reproducido y ajustado por el Ministerio de Educación o las entidades locales. Asimismo, apoya el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en especial el ODS 3 (Salud y Bienestar) y el ODS 4 (Educación de Calidad), fomentando la prevención del VIH mediante la enseñanza.

### **1.7 Conceptualización del VIH/SIDA**

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), son uno de los más grandes desafíos en los ámbitos de la salud a nivel mundial. La infección por el VIH destruye paulatinamente el sistema inmunológico, por lo que el cuerpo que porta VIH se hace más susceptible a varias infecciones y por ende a ciertas enfermedades como el cáncer. Sin un tratamiento oportuno, esta afección puede progresar hacia el SIDA, que es la fase más avanzada de la infección.

En este contexto, un artículo realizado por (HIVinfo, 2025), el VIH se dirige a las células CD4, que son linfocitos del sistema inmunológico encargados de combatir infecciones, y las elimina. La disminución de estos linfocitos CD4 complica la capacidad del organismo para combatir tanto infecciones como ciertos tipos de cáncer. Sin embargo, con el tratamiento adecuado el organismo puede evitar que el VIH dañe las células CD4, lo que ayuda a la regeneración del sistema inmunitario y contribuir a contraer otras infecciones. El peligro de contraer múltiples enfermedades, tales como hepatitis, Tb y varias infecciones sexuales, son

peligros a los que están expuestas las personas infectadas con VIH, sin la atención médica adecuada, ya que el VIH puede acabar totalmente con el sistema inmunitario, lo que puede conducir al desarrollo del SIDA.

Por su parte la Organización Mundial de la Salud, indica desde que fue descubierto en la década de 1980, el VIH ha provocado la muerte de decenas de millones de personas en todo el mundo y ha generado un cambio significativo en los métodos de salud pública, educación sexual, derechos humanos y disponibilidad de medicamentos. A pesar de los avances en la ciencia, el VIH sigue siendo una infección que no tiene cura, aunque se puede tratar, lo que la clasifica como una situación crónica con graves consecuencias tanto personales como sociales.

En Ecuador, el VIH está atacando a una parte de la sociedad como son los jóvenes, aunque existen varios programas de gobierno para la prevención y el tratamiento de dicha infección aún persisten desafíos que relacionan a la educación, el estigma y la equidad al acceso de los servicios a disponibilidad de la población.

### **1.8 Historia y evolución**

La cronología del VIH/SIDA se inicia a comienzos de los años 80, cuando se registraron los primeros casos en Estados Unidos de hombres que mostraban síntomas de inmunodeficiencia severa sin causa evidente. En 1983, científicos franceses identificaron el virus responsable de esta enfermedad, al que llamaron Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). A lo largo de esa década, la enfermedad se propagó rápidamente por el mundo.

Por su parte (Nall, 2022), en los primeros años, el VIH fue objeto de un fuerte estigma, vinculado exclusivamente a grupos como hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, personas que consumen drogas a través de inyecciones y trabajadoras sexuales. Esta visión equivocada obstaculiza la respuesta política y sanitaria a nivel global, permitiendo que el virus se diseminó.

Otro estudio realizado por Organización Mundial de la Salud, la década de los 90, con la inserción de los primeros tratamientos antirretrovirales y varios progresos en la investigación en contraer VIH dejó de ser una sentencia de muerte para convertirse en una enfermedad crónica tratable. Actualmente, las personas que portan el VIH logran disfrutar de una vida saludable y larga siempre y cuando sigan de manera correcta el tratamiento. A nivel global, el VIH ha dado lugar a importantes movimientos sociales, varias campañas de concientización políticas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Organizaciones como ONUSIDA, la

Organización Mundial de la Salud (OMS) y diversas ONG han sido fundamentales en la respuesta internacional.

### **1.9 Contexto ecuatoriano**

En Ecuador, el primer diagnóstico de VIH se registró en 1984. Desde ese momento, ha aumentado el número de personas que han sido infectadas. Según el Ministerio de Salud Pública (MSP), hasta el cierre de 2023 se habían registrado más de 60.000 casos, presentando una relevancia cercana al 0,3% en la población general, con un incremento significativo entre las edades de 15 a 29 años.

En el país andino se cuenta con unas normas nacionales que permiten la garantía, el acceso sin costo a pruebas y terapias antirretrovirales, no obstante, se lucha con las dificultades en relación con la cobertura, el monitoreo y, sobre todo, la ausencia de educación sexual, que impide una prevención efectiva.

### **1.10 Mecanismos de transmisión**

El Virus de Inmunodeficiencia Humana, es un retrovirus que ataca el sistema inmunológico humano, afectando específicamente a las células CD4 o linfocitos T, las cuales son esenciales para cuidar al organismo de varias infecciones. A medida que el virus se reproduce en el organismo, provoca la destrucción de este tipo de células, por lo cual va debilitando la respuesta inmunológica con el tiempo.

### **1.11 El contagio se puede dividir en diversas fases:**

**Infección aguda:** sucede entre dos y cuatro semanas después de haber presentado síntomas que pueden ser similares a los de una gripe.

**Fase de latencia clínica:** este periodo se puede extenderse por varios años sin síntomas visibles, mientras que el virus se puede mantener activo.

**SIDA:** es el inicio de la etapa final, en la que la cantidad de células CD4 cae por debajo de 200 células/mm<sup>3</sup> o aparecen infecciones que dañan el sistema inmunológico (como Tb, neumonía o sarcoma de Kaposi, entre otros).

A pesar de que no existe una cura definitiva para el VIH en la actualidad, el correcto manejo de la terapia antirretroviral puede prevenir el avance de la enfermedad y convertirse en SIDA, manteniendo una carga viral indetectable y así deteniendo su propagación hacia otras personas que no lo tengan.

### 1.12 Prevención y tratamiento

La prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana tiene varios factores que requieren la adaptación de estrategias biomédicas, conductuales y estructurales; algunas de las más efectivas son:

- **Educación sexual integral (ESI):** brinda a los jóvenes herramientas y conocimientos sobre su cuerpo, las infecciones de transmisión sexual y cómo cuidarse.
- **Uso del preservativo:** se considera la forma de protección más accesible y eficiente contra el VIH.
- **Pruebas regulares:** las pruebas regulares de VIH sirven para comprobar si una persona ha sido contagiada con el virus estas pueden ser de: sangre, orina o saliva.
- **La profilaxis pre exposición:** La PrEP es un fármaco que se prescribe a personas que no tienen VIH, pero que están expuestos a contraerlas, tiene una efectividad del 99% para evitar contraer VIH se utiliza de manera segura.
- **La profilaxis post exposición:** La PEP es un conjunto de tabletas que se puede comenzar a usar de inmediato tras haber estado en contacto con el virus y se debe comenzar el tratamiento dentro de las 72 horas después de la exposición.

Vivir con VIH hoy en día es una vivencia bastante distinta comparada con la de hace 10 años. Los progresos en la prevención, el tratamiento y la atención sanitaria han creado condiciones donde quienes tienen VIH y acceden a un tratamiento adecuado pueden tener una expectativa de vida similar a la de las personas sin el virus.

### 1.13 Tratamiento del VIH/SIDA

El tratamiento vigente para el VIH se basa en la terapia antirretroviral (TAR), que consiste en una combinación de fármacos que bloquean la replicación del virus. La meta del TAR es lograr que la carga viral no sea detectable y mantener altos los niveles de células CD4.

Es importante iniciar el tratamiento lo más pronto posible después de recibir un diagnóstico positivo, sin tomar en cuenta la fase clínica en la que se encuentre el paciente, con una buena adaptación al tratamiento, las personas con VIH pueden llevar una vida normal, realizar trabajos, estudiar, tener hijos sanos y mantener relaciones sexuales sin transmitir el virus.

En Ecuador, el TAR se proporciona de manera gratuita a través del sistema de salud pública. Sin embargo, los pacientes enfrentan problemas como:

- Falta de acceso en áreas rurales o en situaciones de marginación.
- Discriminación en los servicios de salud.
- Estigmatización en el ámbito social y familiar.
- Desabastecimiento de medicinas en ciertos periodos.

Por ello, es esencial no solo asegurar la disponibilidad de medicamentos, sino también fortalecer los sistemas de apoyo psicosocial y capacitar al personal de salud.

## **1.14 Educación para la salud**

### **Definición y objetivos**

La educación para la salud es un proceso esencial que tiene como objetivo proporcionar a las personas el conocimiento, las actitudes y las habilidades necesarias para que puedan tomar decisiones informadas sobre su bienestar físico, mental y social. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una herramienta crucial para promover la salud, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida.

Los objetivos principales de la educación para la salud incluyen:

- Brindar información sobre temas de salud que sean relevantes y respaldados por evidencias científicas.
- Fomentar cambios en los comportamientos hacia estilos de vida más saludables.
- Capacitar a las personas para que se involucren activamente en el cuidado de su propia salud y la de su comunidad.
- Disminuir los riesgos relacionados con enfermedades tanto transmisibles como no transmisibles.
- Promover la justicia para el acceso a servicios de salud e información sanitaria.

Si se habla del tema VIH, la educación para la salud es importante ya que desempeña un papel fundamental en la prevención de nuevas infecciones de transmisión sexual, tomando en cuenta la lucha diaria que se realiza en contra de la discriminación y el progreso en la adherencia a los tratamientos de manera consciente. En el entorno universitario específicamente UMET, es especialmente importante porque que los jóvenes se encuentran en un periodo de actividad sexual activa y tienen mayor riesgo de adoptar conductas perjudiciales e irresponsables que marquen su futuro.

### **1.15 Contexto ecuatoriano**

En Ecuador, la Constitución de 2008 reconoce el derecho al acceso a la salud como fundamental y asegura la educación sobre salud sexual y reproductiva como parte del desarrollo integral de las personas. Sin embargo, la adaptación real de los programas educativos en salud, sobre todo con enfoque en temas como el VIH, ha sido inconsistente muchos de estos programas están divididos o se ven afectados por influencias políticas, religiosas y económicas, lo que reduce su efectividad.

### **1.16 Marco legal**

#### **Ley para la prevención y asistencia integral del VIH-SIDA**

De acuerdo con (Ecuador, Ministerio de Salud Pública, 2023) la Ley 11 con registro oficial 58 de 14-abr.-2000, en estado vigente en el Congreso Nacional da consideración a que el SIDA es una enfermedad cuya influencia en los últimos años se ha incrementado en una forma alarmante, llegando a constituirse en un problema de salud pública y en ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, expide 14 artículos relacionados con los derechos que tenemos los humanos a tratar esta enfermedad.

(Ecuador, Congreso Nacional, 2000):

Art. 1.- Se declara de interés nacional la lucha contra el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) para lo cual el Estado fortalecerá la prevención de la enfermedad; garantizará una adecuada vigilancia epidemiológica; y, facilitará el tratamiento a las personas afectadas por el VIH; asegurará el diagnóstico en bancos de sangre y laboratorios, precautelaré los derechos, el respeto, la no marginación y la confidencialidad de los datos de las personas afectadas con el Virus de Inmuno Deficiencia Adquirida (VIH).

Este artículo refleja un compromiso profundo del estado con la protección de la vida, la dignidad y los derechos de las personas que viven con VIH o SIDA. Más allá del lenguaje jurídico, su esencia es humana: reconoce que el VIH/SIDA no es solo un problema médico, sino un asunto social que requiere sensibilidad, apoyo y acciones responsables.

Art. 2.- Créase con sede en la ciudad de Quito, el Instituto Nacional del SIDA, como dependencia del Ministerio de Salud Pública. Este instituto ejercerá sus atribuciones a nivel nacional y será la entidad responsable a nivel técnico administrativo del control del SIDA, de conformidad con el Reglamento Orgánico Funcional que se expedirá para el efecto. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

Este artículo establece la creación del instituto nacional del SIDA, una entidad especializada dentro de la estructura del Ministerio de Salud Pública. La razón principal de crear esta institución es centralizar y fortalecer la respuesta estatal frente al VIH/SIDA. En lugar que distintas dependencias trabajen de manera aislada, este organismo se convierte en el encargado de coordinar, organizar y supervisar todas las acciones relacionadas con la prevención, control, vigilancia epidemiológica, tratamiento y educación sobre el VIH.

Según el Congreso Nacional en la Ley para la prevención y asistencia integral de VIH/SIDA en el: “Art. 3.- Las partidas presupuestarias asignadas a cada entidad gubernamental para los programas del SIDA, deberán ser entregadas globalmente al Ministerio de Salud Pública”.

El artículo establece que todos los recursos económicos asignados por el estado para programas relacionados con el VIH/SIDA, independientemente de la entidad pública a la que originalmente se destinen, deberán ser transferidos de manera global al Ministerio de Salud Pública. Esto implica un cambio importante en la forma en que se administra el presupuesto para este tema, ya que centraliza la gestión financiera en una sola institución.

Art. 4.- El Ministerio de Salud Pública, a través del Instituto Nacional del SIDA, será el organismo encargado de dictar, normar y dirigir las acciones de prevención, tratamiento y control del SIDA en el país, en coordinación con instituciones y organizaciones que trabajan en el control de la enfermedad; además proporcionará asistencia técnica a las organizaciones públicas y privadas. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

Este artículo establece que el Ministerio de Salud Pública, mediante el recién creado instituto nacional del SIDA, será autoridad principal encargada de establecer, regular y dirigir todas las acciones vinculadas a la lucha contra el VIH/SIDA en el país. Esto incluye desde campañas de prevención hasta procesos de tratamiento, control seguimiento y educación sobre la enfermedad. Este rol central significa que el Ministerio, a través del instituto, no solo diseñara normas técnicas, protocolos de atención lineamientos para instituciones sanitarias y estrategias nacionales que deberán ser aplicadas en todo el territorio. De esta manera, se garantiza que exista una política pública coherente, organizada y basada en criterios técnicos.

Art. 5.- Son deberes y atribuciones del Instituto Nacional del SIDA:

a) Elaborar planes de prevención en los niveles educativos primarios y medios, y campañas masivas de difusión para la prevención y control dirigidas a la población en general, tanto en español como en los idiomas de los pueblos indígenas;

- b) Facilitar el tratamiento específico gratuito a las personas afectadas con VIH/SIDA y las enfermedades asociadas al SIDA;
- c) Desarrollar, coordinar y aplicar programas de control epidemiológico;
- d) Fomentar la creación y vigilar el funcionamiento de los laboratorios especializados públicos y privados que realicen pruebas de diagnóstico para VIH, los que deberán registrarse obligatoriamente en el Ministerio de Salud Pública;
- e) Crear y administrar el Banco de Medicamentos para las personas afectadas con el VIH/SIDA, con fármacos de última generación, aprobados por la Food Drugs Administration (FDA);
- f) Informar anualmente al Ministerio de Salud Pública sobre el impacto social de la enfermedad y los resultados de la aplicación de los programas; y,
- g) Facilitar a las personas afectadas con VIH/SIDA la realización de pruebas y diagnósticos actualizados permanentemente (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

Este artículo detalla las diversas responsabilidades que tendrá el Instituto Nacional de SIDA, destacando su papel central en la prevención, tratamiento, control y seguimiento de VIH/SIDA en el país. Sus atribuciones abarcan ámbitos educativos, sanitarios, epidemiológicos, administrativos y sociales, lo que refleja la complejidad de la respuesta necesaria ante esta enfermedad. Estas funciones posicionan al instituto como el eje central de la política nacional contra el VIH/SIDA, con un enfoque humano, técnico y social.

Art. 6.- Los casos diagnosticados de VIH/SIDA deberán ser obligatoriamente notificados al Ministerio de Salud Pública y los casos de fallecimiento por esta causa serán notificados en un plazo no mayor de quince días desde que fue conocido el hecho. Los médicos e instituciones de salud encargados de notificar guardarán con estricto cuidado la confidencialidad prevista en el artículo 1 de esta ley. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

Este artículo menciona que existe la obligación de notificar los casos de VIH al Ministerio de Salud Pública garantizando la confidencialidad del diagnóstico y cuidando la identidad de los afectados ya que, la normativa es clara en el contexto de cuán importante es la confidencialidad en el sector de la salud, pues ayuda de manera indirecta a reducir también estigmas y a saber la tasa real de la prevalencia de la enfermedad en el país.

Según la Ley para la prevención y asistencia integral de VIH/SIDA dice: “Art. 7.- Ninguna persona será discriminada a causa de estar afectada por el VIH/SIDA o fallecer por esta causa”. Este artículo nos menciona que ninguna persona puede ser discriminada por vivir con VIH positivo ya que, estamos en un país que promueve el respeto y la igualdad por ende

la importancia de comprender la prevención del VIH no solo en conductas seguras, sino actitudes libres de estigmas sociales.

Art. 8.- Todo profesional de la salud está obligado a diagnosticar, atender o referir a otro nivel cuando no pueda resolver el problema de las personas afectadas por el VIH/SIDA que haya en demanda de sus servicios. La persona o institución que no brinde la atención demandada será responsable por negligencia, debiendo ser juzgada y sancionada, por las autoridades competentes de acuerdo con la Constitución Política y leyes de la República. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

El artículo en mención resalta sobre la importancia del rol de enfermería en la educación sexual, ya que tiene un enfoque a los estudiantes universitarios, la ley nos indica que una de las obligaciones del personal de salud en general es brindar la atención de manera orientada a su bienestar y una referencia adecuada en este caso al VIH, esto quiere decir que los conocimientos que se debe tener previo a realizar esta actividad deben ser evidenciados por la ciencia, estar basad en el marco de lo legal bajo normas de ética y moral, libre de estigmas, de esa manera se logrará influir directamente en las conductas preventivas de los estudiantes universitarios fortalecimiento al conocimiento y capacidad preventiva en la población universitaria.

Art. 9.- Todos los servicios públicos y privados deben garantizar que su personal cumpla con las normas de bioseguridad relativas al VIH/SIDA, para lo cual están obligados a capacitarlos y a proporcionar material e insumos suficientes para el efecto. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

El artículo en mención resalta, que las instituciones tanto públicas como privadas están en la obligación de capacitar al personal en normas de bioseguridad enfocado en VIH con el objetivo de proteger al personal de salud y por ende compartir información verídica al personal que respalde la importancia del personal de enfermería profesional quien está capacitado para influir positivamente en mejorar el conocimiento y conductas preventivas de los estudiantes.

Art. 10.- La persona que ha sido infectada con el VIH/SIDA por negligencia de quien lo hubiere atendido, podrá demandar por la vía legal a la persona natural o jurídica responsable de dicho acto y, conforme la disposición del artículo 20 de la Constitución Política de la República, si el acontecimiento negligente se hubiere producido en una casa asistencial del Estado. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

El garantizar que una persona pueda exigir su derecho a exigir reparación legal cuando ha sido detectado con VIH positivo, debido algún tipo de negligencia del personal de salud o

de la casa de salud, permite que se tenga más control y conciencia en el personal de salud que maneja y a su vez está expuesto a este tipo de enfermedades, ya que la prevención depende de la información adecuada que brinde la casa de salud y de la preparación y actualización de conocimientos del personal de salud.

Art. 11.- La persona que conociéndose portadora del VIH/SIDA, porque ha sido notificada e informada, en una forma consciente y voluntaria transmite el VIH, a otra persona, con conocimiento de causa, será responsable ante la ley por el daño causado. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

Este artículo, permite ver la responsabilidad legal de las personas que tiene VIH positivo, es decir que conocen de su diagnóstico médico y puede llegar a transmitir el virus de manera consciente, aquí se logra identificar que la importancia de la educación sexual puede prevenir estar en problemas legales por desconocimiento y a su vez la importancia de que los estudiantes universitarios comprendan el riesgo y las implicaciones legales que tienen relación con el VIH.

Art. 12.- En las principales ciudades del país se establecerán oficinas jurídicas dependientes de la Defensoría del Pueblo o de la Fiscalía, para que asistan legalmente a las personas afectadas con el VIH/SIDA, o familiares que fueren víctimas de discriminación cuyos derechos hayan sido vulnerados por esta causa. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

El artículo en mención, ayuda a resaltar la importancia de garantizar el apoyo a nivel jurídico a las personas que viven con VIH, su círculo social que enfrentan situaciones de discriminación, el promover respeto entre personas con diagnóstico de VIH positivo es relevante para eliminar los estigmas y garantizar un tratamiento óptimo y evitar la propagación del virus.

Art. 13.- Las indemnizaciones, en los casos en que éstas procedan, se calcularán en salarios mínimos vitales del trabajador en general de acuerdo a los ingresos percibidos, por la persona afectada con VIH/SIDA, antes de que la disminución de su capacidad laboral le hubiera impedido trabajar. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

El artículo menciona, que las personas que son afectadas por el VIH son acreedores a una indemnización justa cuando su capacidad laboral se ve reducida, por eso este artículo beneficia cuán importante es la educación sexual que promueva la prevención y evite consecuencias que afectan la vida social, económica de las personas especialmente los jóvenes ya que son los estudiantes universitarios población de riesgo.

Art. 14.- A fin de garantizar el cumplimiento de lo que establecen los literales b) y g) del artículo 5 de esta ley, se exonera de todo tipo de impuestos a las importaciones de los medicamentos e insumos que se requieren para el tratamiento del VIH/SIDA y las enfermedades asociadas a esta patología. Para el efecto, el Ministerio de Salud Pública deberá calificar dichas importaciones. (Ecuador, Congreso Nacional, 2000)

Este artículo evidencia el compromiso del Estado Ecuatoriano donde deberá garantizar el acceso a medicamentos e insumos que sean necesarios para el tratamiento del VIH, esto permitirá que la sociedad con diagnóstico positivo de VIH continúe con el proceso sin importar su estatus económico y social.

### **1.17 Educación sexual integral**

La Educación Sexual Integral (ESI) se define como una perspectiva educativa fomentada desde la ciencia y basada en los derechos humanos, por lo cual, no se limita únicamente a la propagación de datos biológicos que se relacionan con la reproducción y las enfermedades, sino que también impulsa el desarrollo de competencias para proteger el cuerpo humano y llevar a cabo una sexualidad responsable, respetar la diversidad y hacer elecciones informadas de manera libre.

Los pilares fundamentales de la ESI son:

- Derechos relacionados con la sexualidad y la reproducción.
- Entendimiento del cuerpo y las transformaciones que se presentan durante la adolescencia.
- Protección contra infecciones de transmisión sexual, como el VIH.
- Métodos anticonceptivos y gestión familiar
- Vínculos emocionales, consentimiento y relaciones sanas.
- Identidad de género, sexualidad y diversidad.

Varios estudios han demostrado que la educación sexual integral no propicia a la actividad sexual en una edad temprana, más bien permite resaltar y reducir las conductas de riesgo. Asimismo, permite mejorar la confianza en uno mismo, promueve la igualdad de género y ayuda a prevenir la violencia sexual.

### **1.18 Situación en Ecuador**

Desde hace varios años, el Ministerio de Educación ha incluido temas de educación sexual en la malla curricular escolar. Aunque, aún existen importantes limitaciones como son

la falta de capacitación adecuada para los docentes, la resistencia cultural y religiosa, carencias de programas específicos en muchas instituciones universitarias y la desconexión entre la teoría y la experiencia real de los estudiantes.

Como resultado, varios jóvenes que entran a las universidades carecen de información sobre la salud sexual y el VIH, lo que aumenta la vulnerabilidad y actitudes preventivas. Por lo tanto, la implementación de programas efectivos de ESI en el ámbito universitario se convierte en la prioridad de la salud pública.

### **1.19 Enfoque de género y derechos sexuales**

La educación relacionada con la salud, específicamente sobre el VIH y la sexualidad, se debe considerar un enfoque que integre el género, los derechos sexuales y reproductivos. Esto quiere decir que hombres, mujeres y personas con diversas identidades enfrentan los mismos riesgos y obstáculos, que pueden ser influenciados por normas sociales, discriminación, violencia o desigualdades sistémicas.

#### **1.19.1 Enfoque de género**

El enfoque de género ayuda a identificar y cuestionar la diferencia en el acceso a la información, la toma de decisiones, el uso de servicios de salud y la exposición al riesgo. Como, por ejemplo, las mujeres jóvenes a menudo tienen menos capacidad para negociar el uso del preservativo, las personas LGBTIQ+ se enfrentan a la discriminación y a la exclusión de programas de prevención y los hombres pueden estar bajo presión social que fomenta prácticas sexuales de riesgo.

Un enfoque de género tiene como objetivo crear condiciones de equidad, eliminando las barreras estructurales, culturales y simbólicas que afectan el ejercicio del derecho a la salud sexual.

#### **1.19.2 Derechos sexuales y reproductivos**

Los derechos sexuales y reproductivos forman una parte esencial de los derechos humanos. Incluyen:

- El derecho a obtener información y educación sobre sexualidad.
- El derecho a tomar decisiones de manera libre y responsable sobre la vida sexual y reproductiva.
- El acceso a servicios de salud sexual sin discriminación.

- El respeto a la orientación sexual y la identidad de género.
- La protección contra la violencia sexual y reproductiva.

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA**

#### **2.1 Modalidad y tipos de investigación según su finalidad y objetivos**

A continuación, se detallan los tipos de investigación que, en función de su finalidad, orientaron el propósito del presente estudio.

##### **Investigación transversal**

Este método hace posible recolectar y analizar los datos en un solo instante, con la finalidad de conseguir la información necesaria para fundamentar el avance del estudio.

##### **Investigación-acción**

Con el objetivo de crear y poner en prácticas las estrategias educativas que contribuyan a mejorar esa situación, se centra en detectar las dificultades que afectan a la población involucrada.

##### **Investigación descriptiva**

Permite aclarar y caracterizar los resultados obtenidos, lo que facilita el análisis de la relación entre las variables de estudio y no se restringe únicamente a la recolección de datos.

##### **Investigación correlacional**

Permite definir el nivel de conexión que existe entre ellas y su meta principal es averiguar si las variables estudiadas tienen algún tipo de relación.

##### **Investigación bibliográfica**

Ayuda ampliando la perspectiva sobre el tema a través de la consulta de diversas fuentes científicas. Como libros, artículos y revistas en línea y se emplea para desarrollar el marco teórico, brindando una comprensión más profunda del problema a investigar.

##### **Investigación de campo**

Consiste en la observación directa en un lugar y tiempo determinados, en este caso en la Universidad Metropolitana de Quito sede Coruña durante el periodo de investigación. Esta modalidad posibilita un contacto cercano con la realidad de los estudiantes de pregrado de la universidad.

## 2.2 Modalidad cualitativa

Se centra en interpretar los significados que los estudiantes encuestados atribuyen a sus acciones y conductas sociales. En este estudio, se emplea para formular estrategias educativas orientadas a la prevención del VIH-SIDA en la población estudiantil de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito.

## 2.3 Procedimiento para la obtención y gestión de la información

### 2.3.1 Población y muestra

#### Población

El estudio se enfocó en 100 estudiantes de pregrado de la universidad metropolitana, conformado por un total de 34 jóvenes con edades comprendidas entre 21 y 28 años, de ambos sexos. Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó un muestreo probabilístico, empleando la fórmula de población finita con proporciones y error absoluto, la cual se expresa de la siguiente manera:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

#### Datos:

#### Datos de partida

- **Población total (N):** 100 estudiantes
- **Nivel de confianza:** 95% → **Z = 1.96**
- **Proporción estimada (p):** 0.5 (máxima variabilidad)
- **q = 1 - p = 0.5**
- **Margen de error (e):** ajustaremos para obtener una muestra cercana a 34 participantes → probemos **e = 0.12** (12%)

#### Sustituyendo valores

$$n = \frac{100 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.12^2(100-1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

#### Calculando paso a paso

1.  $1.96^2 = 3.8416$
2.  $3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5 = 0.9604$
3. **Numerador:**  $100 \cdot 0.9604 = 96.04$

4.  $0.12^2 = 0.0144$
5.  $0.0144 \cdot (100 - 1) = 0.0144 \cdot 99 = 1.4256$
6. **Denominador:**  $1.4256 + 0.9604 = 2.386$
7. **Tamaño de muestra:**  $n = 96.04 / 2.386 \approx 40.25$
8. **Esto indica que con un margen de error del 12%, necesitamos aproximadamente 40 estudiantes.**

### **Ajuste a 34 participantes**

Se aplican criterios de inclusión/exclusión ya que 6 de los 40 no terminaron los test se reduce la muestra a 34 participantes, que se considera representativa de la población finita de 100 estudiantes.

### **Muestra**

Para un grupo limitado de 100 alumnos, con un intervalo de confianza del 95%,  $p=0.5$  y un error permitido del 12%, el número de muestras determinado fue de 40 individuos. Después de implementar condiciones de inclusión y disponibilidad, la muestra definitiva se redujo a 34 alumnos, reflejando de manera correcta a la población en cuestión.

### **2.3.2 Métodos, técnicas e instrumentos aplicados en la investigación**

Para llevar a cabo el estudio se recurrió a los siguientes métodos.

#### **Métodos teóricos**

##### **Histórico-lógico**

Este método ayudó a describir los antecedentes del problema y a su vez analizar la información existente, priorizando las necesidades de los estudiantes de pregrado de la universidad metropolitana. En consecuencia, se estableció la posibilidad de validar la investigación, lo que se formó la base para la propuesta de prevención sustentada en los datos recolectados.

##### **Analítico-sintético**

Se aplicó en el desarrollo del marco teórico como en la elaboración de la propuesta, este análisis fue importante para identificar las causas y factores de riesgo que se asocian al VIH-SIDA.

### **Inductivo–deductivo**

Este método se empleó para la formulación del problema y el desarrollo de la propuesta, partiendo de lo particular hacia lo general. A través de su aplicación fue posible identificar aspectos positivos que permitieron diseñar estrategias educativas orientadas a la educación sobre el VIH/SIDA en la población estudiantil de posgrado de la universidad metropolitana.

### **Método sistémico**

Se utilizó en la elaboración del proyecto de investigación, ya que posibilita relacionar hechos que en apariencia se encuentran desconectados, integrándolos en una teoría coherente. En este contexto, se evidenció que estudian encuestados poseen un conocimiento limitado sobre el VIH-SIDA; por ello, mediante la implementación de estrategias de intervención, se busca ampliar su nivel de información, prevenir nuevos contagios y contribuir a mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional.

### **2.3.3 Métodos empíricos**

Aportan un conjunto de acciones prácticas que el investigador realiza sobre el objeto de estudio con el fin de identificar sus características y regularidades. En la presente investigación, estos métodos se aplicaron para obtener la información necesaria relacionada con el tema.

### **Observación científica**

Este método permitió la observación directa del problema, ayudando a recopilar información de manera sistemática y, a su vez, identificar, analizar las distintas causas que influyen en la investigación

### **Análisis documental**

Se realizó este proceso para la revisión y estudio de información relevante e indispensable para el desarrollo del proyecto en la Universidad Metropolitana de Quito.

### **2.3.4 Diagnóstico de la situación presente**

Examen e interpretación de los resultados provenientes de la encuesta realizada a los estudiantes de pregrado de la universidad metropolitana de Quito.

### 2.3.5 Técnicas e instrumentos de la investigación

#### Técnicas

**Encuesta:** Esta técnica permitió recopilar información de manera individual con el fin de identificar la situación actual de los estudiantes de pregrado respecto a la implementación de estrategias educativas para la prevención del VIH-SIDA. Para su aplicación, se empleó como instrumento el cuestionario, a través del cual se elaboraron las preguntas correspondientes.

#### Instrumentos

**Cuestionario:** Se utilizó un cuestionario como herramienta principal para la aplicación de las encuestas, lo que permitió obtener datos que evidencian la existencia de la problemática dentro de la Universidad Metropolitana de Quito.

### 2.3.6 Planes de procesamiento y análisis de la información, y métodos empleados

#### Tabulación de datos

La información recolectada mediante las encuestas fue tabulada utilizando el programa Microsoft Excel. Posteriormente, los resultados se representaron gráficamente a través de diagramas estadísticos circulares tipo pastel.

#### Interpretación de resultados

El análisis de los datos permitió obtener información relevante, la cual sirvió de base para el diseño e implementación de estrategias de prevención orientadas a educación de VIH-SIDA.

### 2.3.7 Cuadro de las variables

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
	Conjunto de información que posee una persona sobre el VIH, sus formas de transmisión, prevención y tratamiento.	Se medirá mediante los ítems del cuestionario CAP relacionados con transmisión, prevención y mitos sobre el VIH. Cada respuesta correcta se calificará con 1 punto y las incorrectas o “No sé” con 0 puntos.	Conocimientos sobre VIH	Por cada ítem: Respuesta verdadera = 1; Falsa o 'No sé' = 0.	Verdadero Falso No sé	<b>Ordinal</b>
<b>Educación sexual impartida por enfermería. Independiente.</b>	Disposición mental y emocional de una persona frente a las personas que viven con VIH y las medidas de prevención.	Se medirá mediante los ítems tipo Likert del cuestionario CAP. Cada ítem se calificará del 1 al 5 (1 = totalmente en desacuerdo, 5 = totalmente de acuerdo). Los ítems negativos se invertirán.	Actitudes hacia el VIH	Cada ítem calificado (totalmente en desacuerdo) a 5 (totalmente de acuerdo). Atención: items negativos deben invertirse para que mayor	Escala Likert 1 = Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Indiferente 4=De acuerdo, 5= Totalmente de acuerdo	<b>Ordinal</b>

puntaje = actitud  
más favorable.

---

<p>Conjunto de comportamientos que realiza la persona para prevenir el contagio del VIH.</p>	<p>de Se evaluará con los ítems del CAP sobre conductas preventivas: uso de preservativo, realización de prueba de VIH y número de parejas sexuales.</p>	<p>Prácticas preventivas frente al VIH</p>	<p>Cada ítem: Si = 1; No= 0.</p>	<p>Se clasifica como si o no.</p>	<p><b>Ordinal</b></p>
--	--	--	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------

---

## CAPÍTULO III

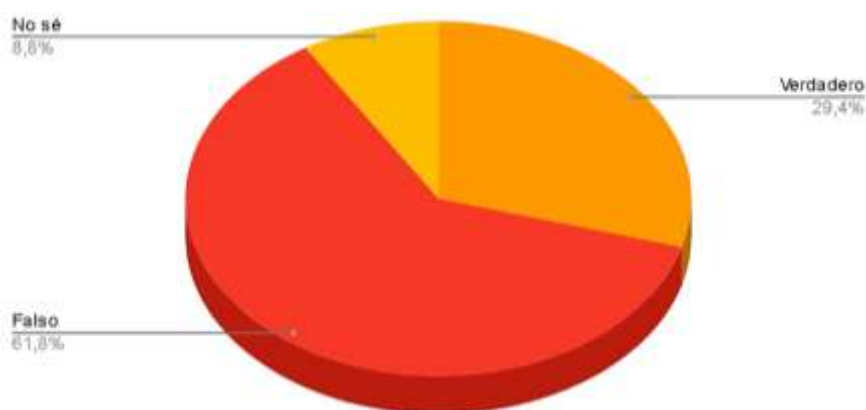
### RESULTADOS

A continuación, se definen a través de tablas los resultados más importantes de la investigación, que se obtuvieron por medio de las encuestas a los adolescentes estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito.

Interpretación de los resultados pre test, de la aplicación de la encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Metropolitana de Quito.

#### 3.1 Dimensión: Conocimientos Pre-test

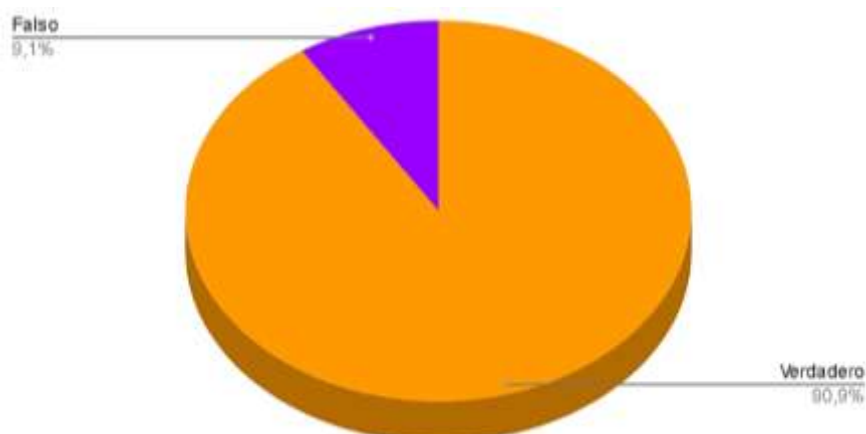
Ilustración 1. ¿Una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado?



#### **Análisis:**

El resultado de este análisis nos brinda información crucial acerca del grado de comprensión con la transmisión del VIH. Entre los 34 encuestados, el 61.8% un total de 21 personas respondió de forma correcta indicando “falso” que el virus no se transmite al compartir comida con personas infectadas con el virus. Sin embargo, el 29.4% que fueron 10 personas indicando que es “verdadero” y 8.8% que fueron 3 personas eligieron “no sé”, se muestra que aún hay notorias diferencias en la información y que persisten ideas erróneas sobre la verdadera forma de transmisión del VIH. Por lo tanto, es urgente mejorar los programas de educación mediante métodos y técnicas más participativas y proporcionar material educativo, que promueva el conocimiento de este tema.

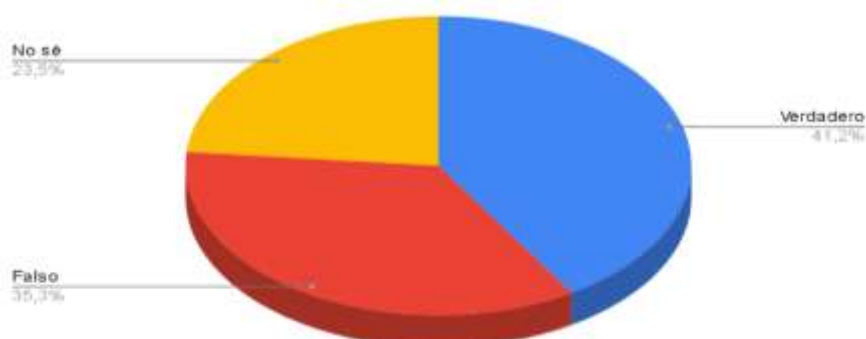
Ilustración 2 ¿Una persona con apariencia saludable puede tener VIH?



### Análisis:

El análisis muestra que el 91% de los encuestados logró identificar correctamente que una persona que parece estar saludable puede estar infectada con el VIH, lo cual refleja un buen nivel de entendimiento sobre el carácter asintomático del virus. Sin embargo, el 9% que dio una respuesta errónea indica que todavía existe desinformación, lo que podría crear una falsa sensación de seguridad y elevar el riesgo de contagio por la falta de acciones preventivas. En general, los hallazgos indican la efectividad de la educación sexual recibida, aunque destacan la importancia de mejorar la información sobre la detección temprana y la necesidad de realizar pruebas regularmente.

Ilustración 3 ¿El VIH puede transmitirse por la picadura de mosquitos?

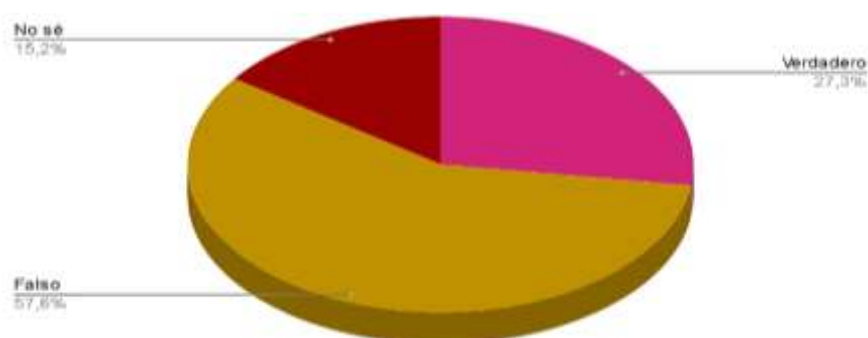


### Análisis:

El análisis de este aspecto revela que solamente el 41.18% (14) de los participantes respondió correctamente que el VIH no se puede propagar a través de las picaduras de mosquitos; por otra parte, un 35.3% (12) dio una respuesta errónea y un 23.5% (8) indicó no

tener conocimiento, lo cual demuestra la existencia significativa de mitos y falta de información sobre las verdaderas maneras en que se transmite el virus. Este hallazgo indica una falta de entendimiento científico fundamental acerca del VIH, dado que todavía se relaciona incorrectamente la enfermedad con agentes biológicos, a pesar de que se ha confirmado que el VIH solo se contagia a través de fluidos corporales concretos y no a causa de insectos. La incertidumbre observada destaca la urgencia de mejorar los programas de educación sexual y sanitaria, enfocados en desmentir creencias falsas, aumentar el entendimiento sobre los procesos de transmisión y minimizar el estigma que todavía persiste en la sociedad respecto al VIH/SIDA.

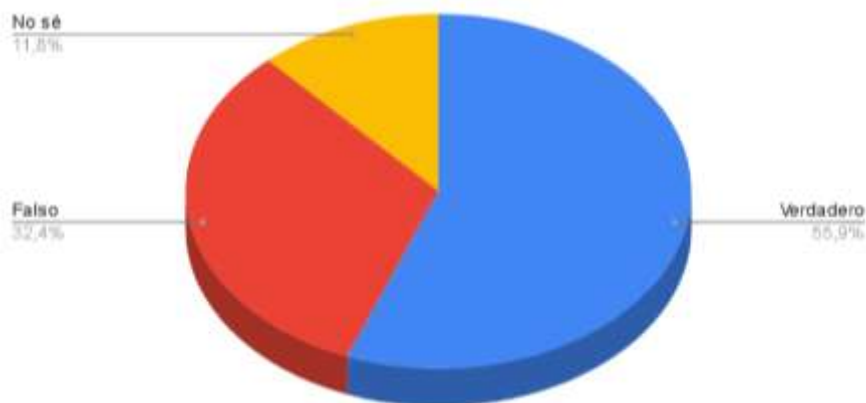
Ilustración 4 ¿El VIH puede transmitirse por compartir sanitarios?



#### **Análisis:**

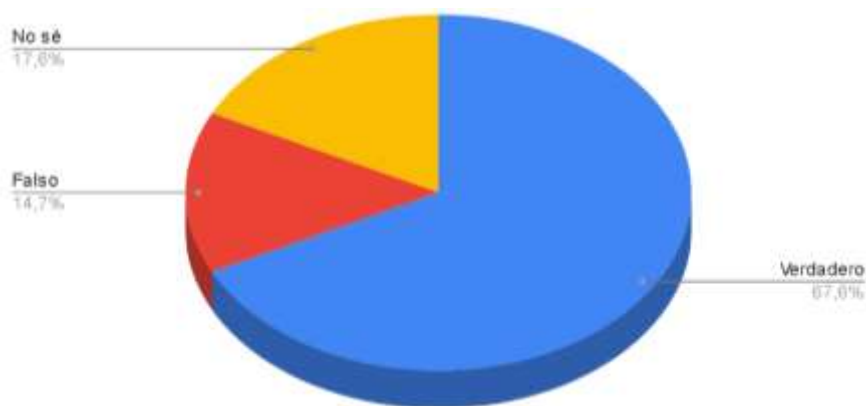
Como resultado de este análisis, se evidencia que el resultado 57.6% es decir 20 personas encuestadas, seleccionaron la opción correcta que es “falso”, reconocieron que el VIH no se propaga al compartir inodoro. Al contrario, el 27.3% un total de 9 personas eligieron la opción incorrecta en este caso fue “verdadero” y un 15.2% que corresponde a 5 personas optaron por responder “no sé”. Estos resultados indican que, aunque hay un entendimiento en el tema, una parte considerable de los encuestados sostienen conocimientos equivocados que podrían llevar a las estigmatizaciones de las personas que viven con VIH. Estos resultados ponen en manifiesto que hay una considerable confusión y que aún persisten creencias erróneas sobre las formas de transmisión del virus. Por lo tanto, es de suma importancia mejorar la educación sexual, enfocada a los mitos que solo alimentan al miedo y la desinformación en la población.

Ilustración 5 ¿Una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé?

**Análisis:**

El análisis de este factor revela que el 55. 9% (19 individuos) de los encuestados dio la respuesta correcta al afirmar que una mujer gestante portadora de VIH tiene la capacidad de pasar el virus a su descendencia. No obstante, un 32. 3% cometió un error en su respuesta y un 11. 8% reconoció que no tenía conocimiento sobre el tema. Esto pone de manifiesto que el entendimiento acerca de la transmisión del VIH de madre a hijo es restringido. Aunque una parte considerable posee la información adecuada, hay una notable cantidad de falta de conocimiento que podría obstaculizar las iniciativas de prevención en el área de salud materno-infantil. La carencia de información útil puede complicar la identificación temprana y el acceso a tratamientos antirretrovirales a lo largo del embarazo, los cuales son esenciales para disminuir la probabilidad de contagio. Por ende, se enfatiza la urgencia de mejorar la educación en sexualidad integral y la capacitación en salud reproductiva, a fin de que tanto alumnos como profesionales comprendan la relevancia del seguimiento prenatal y la prevención de la transmisión vertical del VIH.

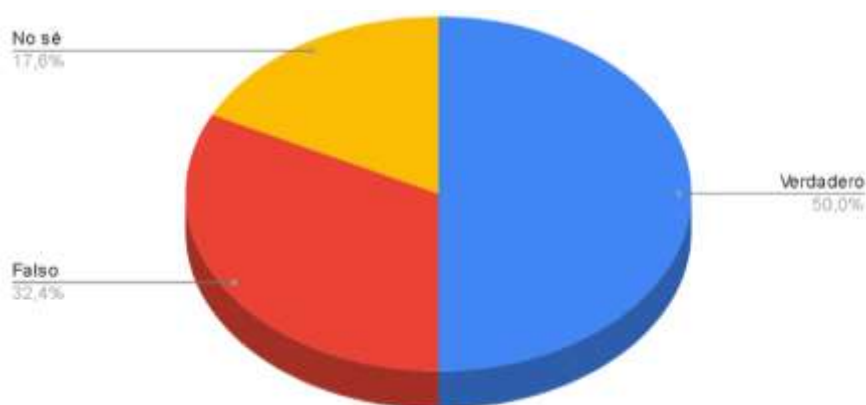
Ilustración 6 ¿Se puede reducir el riesgo de VIH usando condón?



### Análisis:

El análisis de esta cuestión revela que la gran parte de los encuestados (23 personas) contestó correctamente con “verdadero”, lo que sugiere un nivel adecuado de comprensión respecto al tema. No obstante, 5 individuos respondieron incorrectamente con “falso” y 6 optaron por “no sé”, lo que demuestra que una fracción notable aún tiene dudas o ideas erróneas. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la educación y la concientización sobre el VIH, ofreciendo información clara y precisa que permita rectificar creencias erróneas, disminuir la desinformación y fomentar prácticas preventivas efectivas.

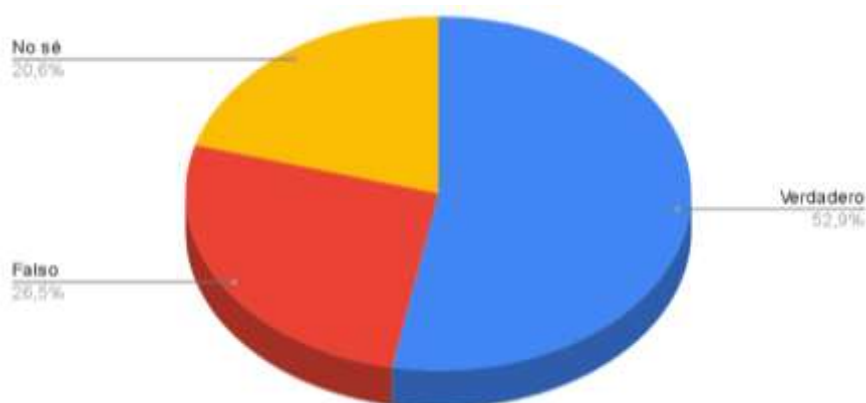
Ilustración 7 ¿Se puede reducir el riesgo limitando el número de parejas sexuales?



### Análisis:

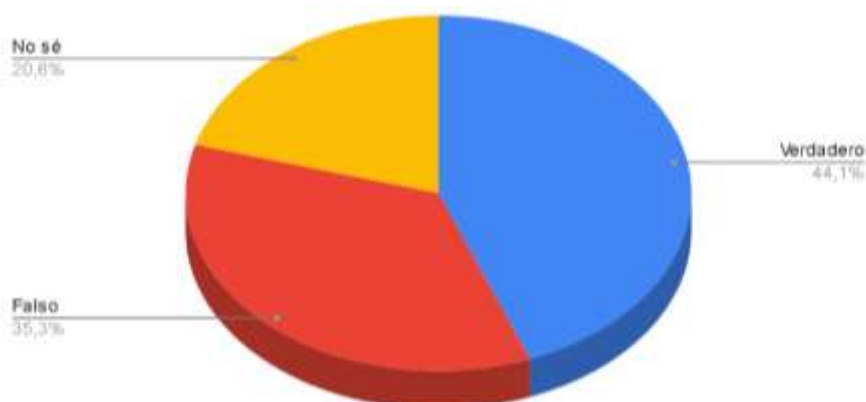
Como resultado de este análisis, se evidencia que solo la mitad de los encuestados que corresponde al 55% respondieron de forma correcta con la respuesta “verdadero”, esto indica que el conocimiento sobre este aspecto específico del VIH es insuficiente o muy limitado. Con respecto al 32.4% que corresponde a 11 personas eligieron “falso” como su respuesta y un 17.6% respondieron con el “no se” lo que evidencia confusión y una falta de entendimiento profundo sobre el tema. Es de suma importancia que las personas entiendan de forma correcta como se transmite el virus, cuáles son sus riesgos y que métodos de prevención existen. Los resultados de este análisis resaltan de forma urgente la necesidad de mejorar la educación sexual integral, enfocándose en proporcionar información precisa, actual y muy útil.

Ilustración 8 ¿Una persona puede infectarse teniendo sexo oral?

**Análisis:**

Como resultados de este análisis, se revela que únicamente el 52.9% de los encuestados que corresponde a 18 personas su respuesta fue “verdadero”, lo que indica que un poco más de la mitad tiene un conocimiento aceptable. Por otra parte, 9 personas que corresponde al 26.5% respondieron “falso” de manera errónea y 7 personas optaron por responder “no se” que corresponde al 20.6%. por consecuente, resulta primordial mejorar la capacitación en lo que corresponde a la transmisión, prevención y diagnóstico del VIH para lograr una comprensión más completa y disminuir la desinformación existente. Los resultados sugieren que existen confusiones y ambivalencias con respecto a ciertos conocimientos asociados al VIH.

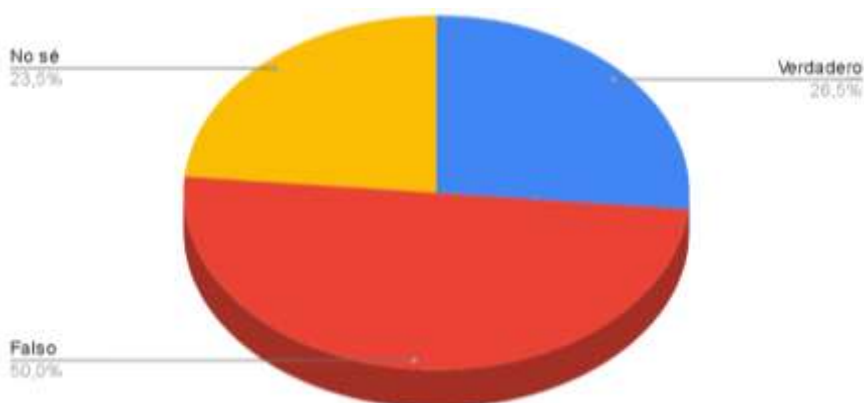
Ilustración 9 ¿Existe cura para el VIH/SIDA?

**Análisis:**

El resultado de este análisis, evidencia que solo el 44.1% de los encuestados que corresponde a 15 personas eligió “verdadero” como su respuesta de manera correcta. Esto indica un nivel limitado de entendimiento con respecto al tema de la pregunta. De forma preocupante 12 personas que corresponde al 35.3% eligieron “falso” respuesta errónea y 7

personas respondieron “no se” que es un total de 20.6%, las cuales indicaron no tener información del tema. La información correcta ayudaría a las personas a tener un entendimiento más claro sobre la transmisión, prevención y tratamiento del VIH. Estas respuestas resaltan una gran falta de conocimiento y considerable confusión sobre los conceptos.

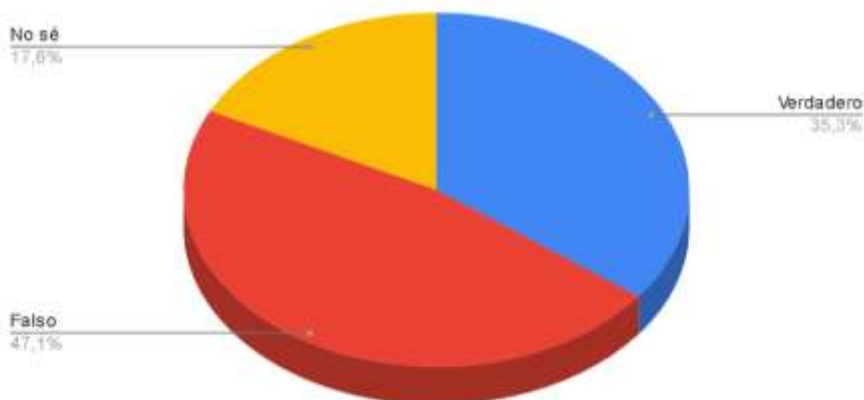
Ilustración 10 ¿El lavado genital después del sexo previene el VIH?



#### Análisis:

Como resultado del análisis, se evidencia que solo el 26.5% de los encuestados un total de 9 personas, dio la respuesta correcta que es “verdadero”. Esto indica que el conocimiento es insuficiente. Por otra parte, un total 17 personas que corresponde al del 50% de encuestados, su respuesta fue errónea eligiendo “falso” y 8 personas indicaron “no se” que son un 23.5%. estos resultados indican la necesidad de brindar el respectivo tema de educación de prevención del VIH, ya que el desconocimiento y respuesta errónea de los participantes influye preocupación ante este tema de higiene y prevención.

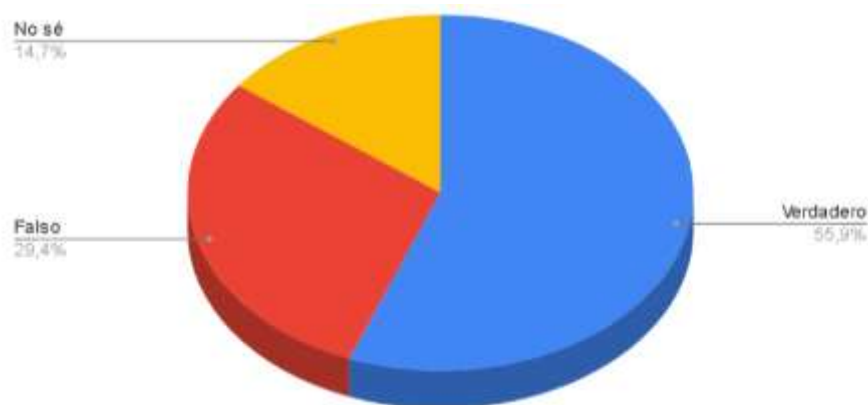
Ilustración 11 ¿Tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH?



### Análisis:

El análisis de este punto revela que únicamente el 35. 29% (12) de las personas encuestadas respondió correctamente "verdadero", lo que indica un conocimiento deficiente sobre el tema del VIH. Por otro lado, 16 participantes (44. 12%) dieron una respuesta incorrecta "falso" y 6 (17. 65%) expresaron desconocimiento, lo que pone de manifiesto una falta de entendimiento y la continua presencia de información errónea entre una parte importante de los encuestados. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la educación en salud y sexual, incorporando métodos pedagógicos que ayuden a aclarar las verdaderas maneras en que se transmite el virus, fomentar la prevención fundamentada y eliminar mitos o creencias incorrectas que obstaculizan un entendimiento completo del VIH.

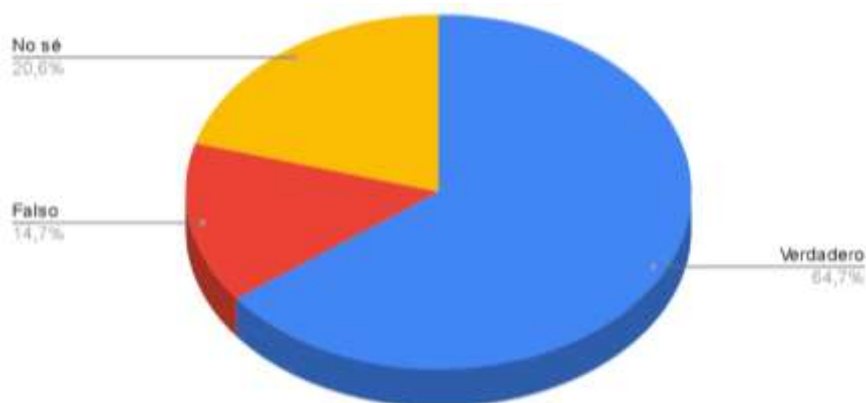
Ilustración 12 ¿Compartir agujas puede transmitir VIH?



### Análisis:

El resultado del análisis, muestra que el 55.9% de los encuestados que corresponden a 19 personas, eligieron la respuesta correcta que es “verdadero”, lo que indica que el conocimiento es como resultado moderado. Por otra parte, 10 de los encuestados que son el 29.4% respondieron “falso” y 5 personas que son el 14.7% indicaron “no sé”. Estos resultados destacan la necesidad de reforzar la educación sobre los riesgos de compartir o tener un incidente con agujas que pueden implicar riesgo para contraer la infección. También los resultados evidencian que existe confusión y reconocimiento en las personas encuestadas.

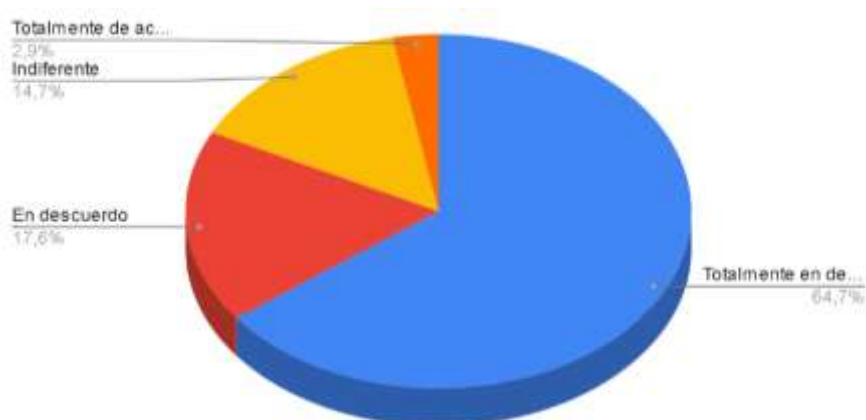
Ilustración 13 ¿El VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual?

**Análisis:**

Como resultado del análisis, da como resultado que el 64.7% que corresponde a 22 personas encuestadas, eligieron la opción “verdadero” la cual es correcta. Por lo cual se indica que la mayoría tiene conocimiento sobre el VIH se puede transmitir durante una sola relación sexual. Por otro lado, 5 personas que corresponde al 14.7% indican la respuesta incorrecta siendo “falso” y 7 personas que conforman el 20.6% indicaron con “no se” no tener una respuesta clara. Aunque el número de participantes con la respuesta errónea y de no saber es bajo, es de suma importancia explicar de manera precisa los modos de transmisión y fortalecer los temas de prevención, con el propósito de lograr comprensión en dicho tema.

**3.2 Dimensión: Actitudes Pre-test.**

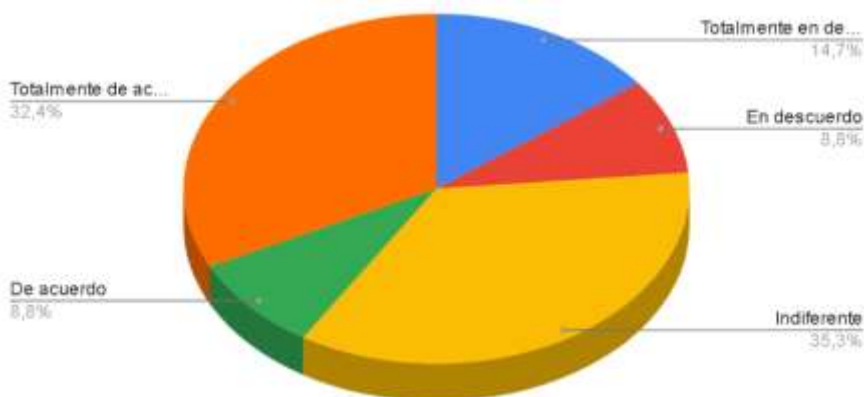
Ilustración 14 Si un familiar tuviera VIH, ¿lo mantendría en secreto?

**Análisis:**

El análisis de este ítem, basado en la escala de Likert, revela que la mayoría de los participantes (22) expresó estar completamente en desacuerdo con ocultar el diagnóstico de un familiar con VIH, lo que indica una postura abierta, comprensiva y libre de prejuicios hacia las

personas que portan el virus. Sin embargo, un grupo más pequeño (6 en desacuerdo, 5 neutros, 0 de acuerdo y 1 totalmente de acuerdo) muestra que aún existen diferentes niveles de reserva, indiferencia o miedo social, probablemente conectados al estigma y la discriminación históricamente ligados al VIH. Estos hallazgos sugieren que, aunque hay una actitud mayormente positiva y de aceptación, es importante seguir mejorando la educación en valores, empatía y conciencia social, fomentando ambientes de apoyo familiar y comunitario que favorezcan la inclusión y el respeto de los derechos humanos de quienes viven con VIH.

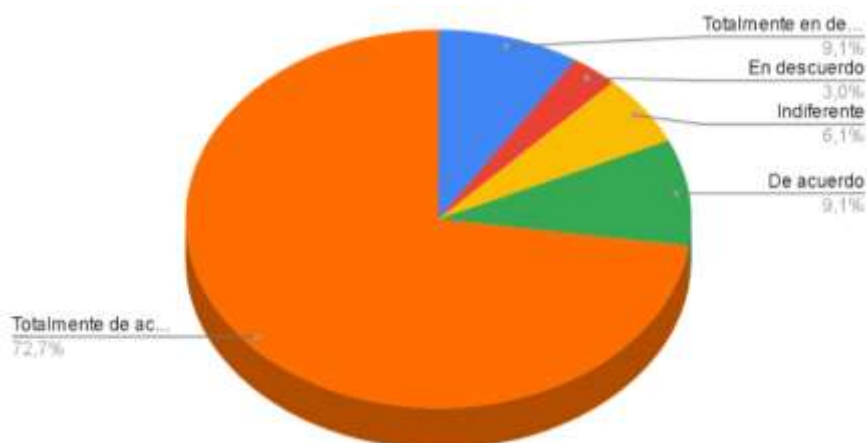
Ilustración 15 ¿Compraría alimentos a un vendedor con VIH?



### Análisis:

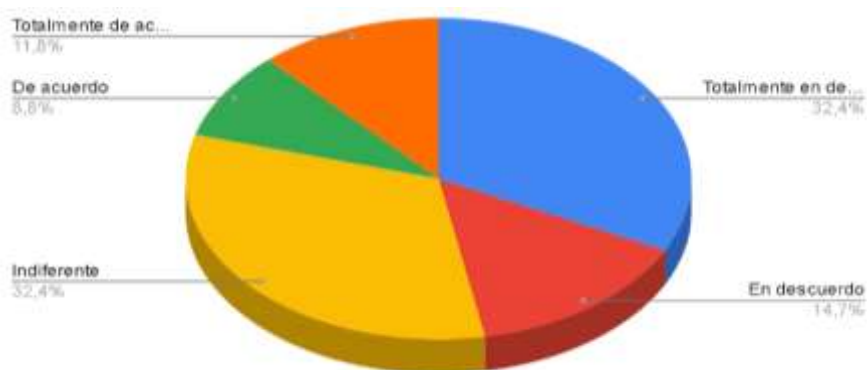
Los resultados del análisis, refleja que 11 personas indicaron estar totalmente de acuerdo y son el 32.4%, 3 personas que son el 8.8% indicaron estas de acuerdo, estos dos resultados reflejan una actitud favorable y libre de prejuicios. Sin embargo, 12 personas con el 35.3% indicaron indiferencia, 3 personas que suman el 8.8% en desacuerdo y 5 personas en total desacuerdo que son el 14.7%, indicando que no comprarían alimentos a un vendedor con VIH. El objetivo es eliminar el estigma erróneo y aclarar que el VIH no sé del contacto causales ni a través de los alimentos, promoviendo así una convivencia basada en el respeto, la empatía y el conocimiento científico. Estos resultados indican que, a pesar de que una parte considerable de la población es receptiva y acepta la condición.

Ilustración 16 ¿Cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela?

**Análisis:**

El análisis de este aspecto pone de manifiesto una postura en gran medida positiva e inclusiva entre los participantes de la encuesta, puesto que 24 expresaron su total acuerdo y 3 su acuerdo en que los niños que tienen VIH deben poder ir a la escuela, reconociendo así su derecho a recibir educación y a no ser discriminados. Sin embargo, la existencia de 3 respuestas que están totalmente en desacuerdo, 1 que está en desacuerdo y 2 que se mostraron indiferentes indica que todavía persisten huellas de estigmatización y carencia de información acerca de la convivencia con personas que tienen VIH. La solidaridad y el acceso, así como a desmentir ideas erróneas sobre la transmisión de virus, enfatizan la necesidad urgente de llevar a cabo programas de educación y sensibilización, lo que fortalecería un entorno educativo dedicado a la inclusión y a los derechos humanos.

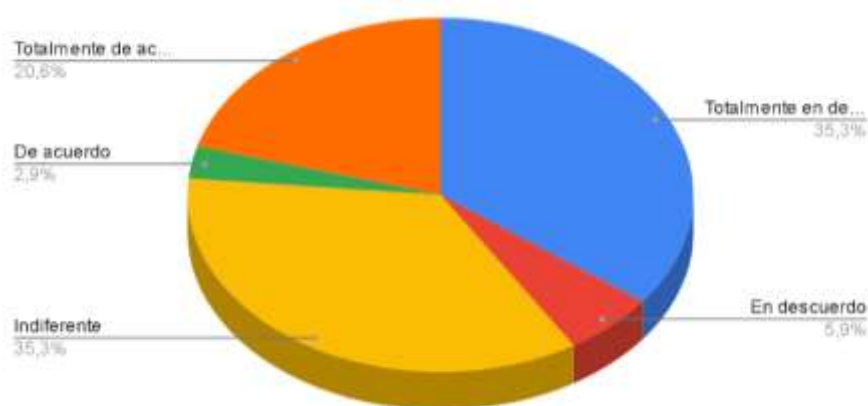
Ilustración 17 ¿Siente que las personas con VIH tienen la culpa de su infección?

**Análisis:**

Los resultados del análisis, muestra que gran parte de los encuestados consideran que las personas con VIH sean responsables de su contagio, 11 personas que son el 32,4% indican

estar totalmente en desacuerdo, 5 personas en desacuerdo que son el 14.7%. sin embargo, la respuesta de 11 personas que son el 32.4% indicaron su respuesta indiferente, 4 personas que son el 8.8% están de acuerdo y un total de 3 personal están en totalmente de acuerdo que son el 11.8%. con esto el objetivo es fomentar una visión más humana y científica sobre la enfermedad, teniendo en cuenta aspectos sociales, culturales y vulnerabilidad, para así erradicar la discriminación y fomentar la comprensión hacia quienes viven con VIH. Los resultados subrayan la urgencia de la necesidad de mejorar la formación en ética, valores y salud pública.

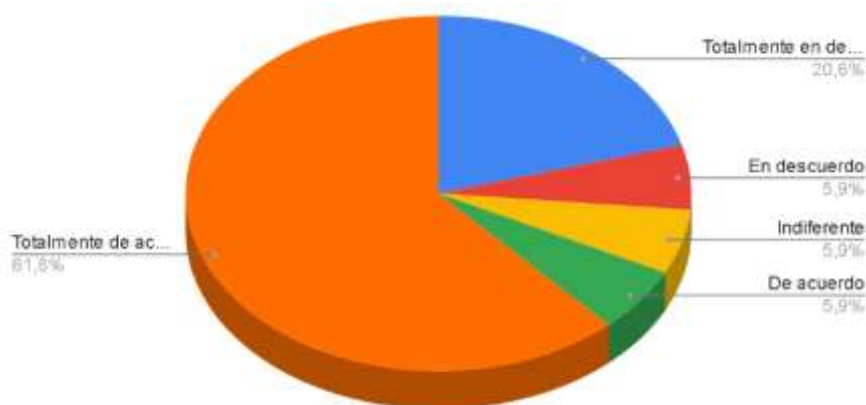
Ilustración 18 ¿Cree que usted está en riesgo de contraer VIH?



### Análisis:

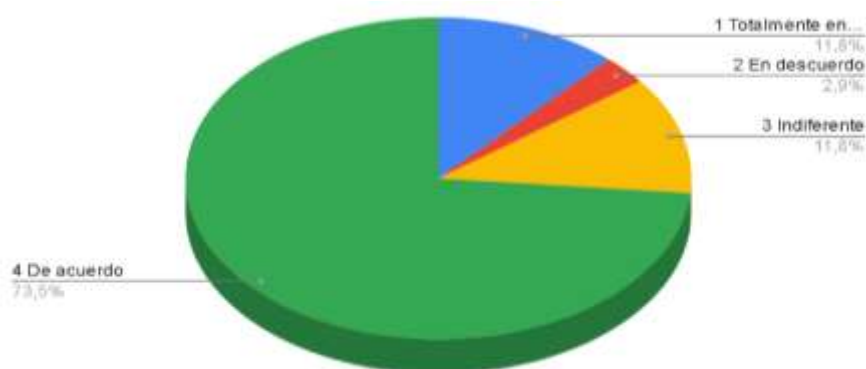
El resultado del análisis, se nota que una parte considerable de los encuestados no piensan que están en peligro de contraer VIH, 12 personas indicaron estar totalmente en desacuerdo que son el 35.3%, 2 personas indicaron estar en desacuerdo siendo un total del 5.9%, por otra parte, 12 personas indicaron indiferencia que son el 35.3%, 7 personas totalmente de acuerdo siendo el 20.6% y 1 persona en desacuerdo con el 2.9%, lo que da como manifiesto la gran variedad en la forma en que las personas ven la amenaza de contagio. El este contexto el objetivo es reducir la exposición y promover un enfoque más consiente y responsable frente al VIH. Estos resultados nos indican que es crucial aumentar la educación sobre prevención y autocuidado.

Ilustración 19 ¿Usaría condón en todas sus relaciones sexuales?

**Análisis:**

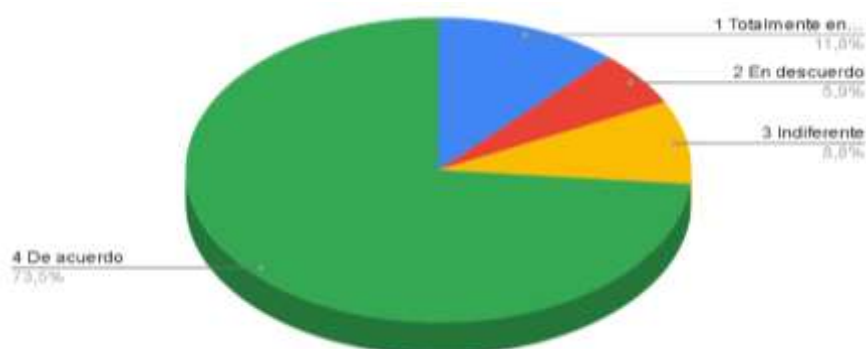
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 20,6% mencionó que, están en totalmente en desacuerdo en que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 7 personas encuestadas dicen que están totalmente en desacuerdo con que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 5,9% mencionó que, están en desacuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 2 personas encuestadas dicen que están en desacuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 5,9% mencionó que, están indiferente, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 7 personas encuestadas dicen que son indiferente, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 5,9% mencionó que, están de acuerdo, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 7 personas encuestadas dicen que están de acuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 61,8% mencionó que, están totalmente de acuerdo, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 21 personas encuestadas dicen que están totalmente de acuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones. En conclusión, se deberá planificar el programa educativo enfocado en tema salud sexual y reproductiva, promoviendo el adecuado uso de preservativo.

Ilustración 20 ¿Se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad?

**Análisis:**

Los resultados del análisis, manifiestan que la mayor parte de los encuestados, 25 personas (73.5%) están de acuerdo en realizarse la prueba de VIH. Esto indica un grado de conocimiento y responsabilidad sobre la importancia de tener un diagnóstico temprano. Por otra parte, 4 personas (11.8%) indican estar totalmente en desacuerdo, 1 persona (2.9%) en desacuerdo y 4 personas (11.8%) indican indiferencia en el tema, en este grupo sienten miedo, se oponen o no tiene interés en realizar la prueba. El objetivo es que la prueba de VIH forme parte del cuidado sexual habitual, teniendo como finalidad reducir el miedo y fomentar una cultura de prevención. Estos resultados resaltan la necesidad de promover iniciativas educativas y asesoramiento confidencial.

Ilustración 21 ¿Habría sobre prevención de VIH con su pareja?

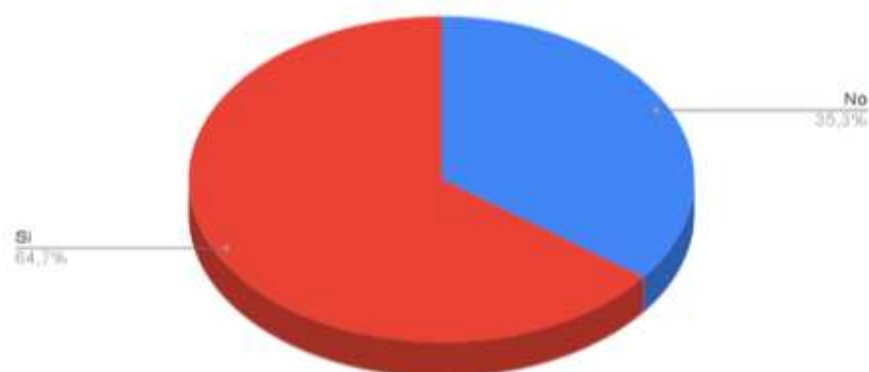
**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, tomando en cuenta que para nadie estuvo contemplada la opción de totalmente de acuerdo, el 11,8% mencionó que, hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 4 persona encuestada dice que están totalmente en desacuerdo con que hablaría

sobre prevención de VIH con su pareja, el 5,9% mencionó que, está en desacuerdo en que se Hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 2 personas encuestadas dicen que están en desacuerdo que hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, el 8,8% mencionó que, están indiferente, en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 3 personas encuestadas dicen que están indiferente, en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, el 73,5% mencionó que, están de acuerdo, en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 25 personas encuestadas dicen que están de acuerdo en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja. En conclusión, estos resultados nos dan una alerta de promover más conocimientos sobre el fomento de la comunicación sobre la salud sexual y la importancia de un dialogo propicio en la prevención de enfermedades de salud sexual para un futuro próspero entre parejas.

### 3.3 Dimensión: Practicas Pre-test

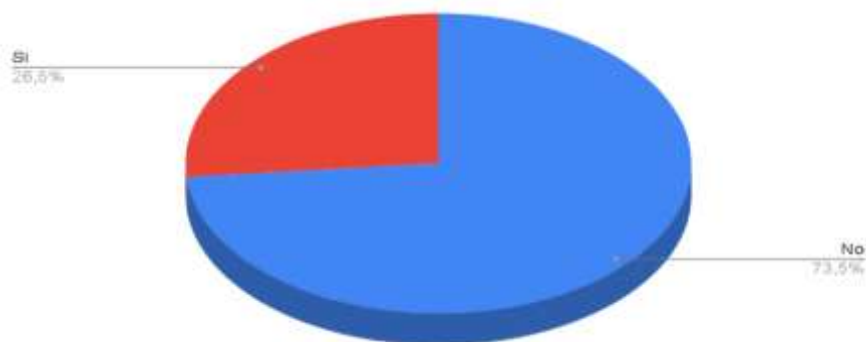
Ilustración 22¿Ha usado condón en su última relación sexual?



#### Análisis:

Los resultados del análisis, muestran que 22 personas (64.7%) si usaron condón en su última relación sexual, mientras que por otra parte 13 personas (35.3%) indicaron que no lo hicieron. Esto da como resultado que las estrategias de prevención contra el VIH se encuentran en un nivel intermedio. Estos resultados resaltan la necesidad urgente de fortalecer las iniciativas de educación sexual, enfatizando que el uso habitual de condón es una de las practicas preventivas y que la protección es una responsabilidad compartid. En los resultados a pesar que la mayoría parece tener un comportamiento responsable en sus encuentros sexuales, el número significativo de quienes no lo hacen apunta a un aumento de riesgo por una falta de uso de preservativos.

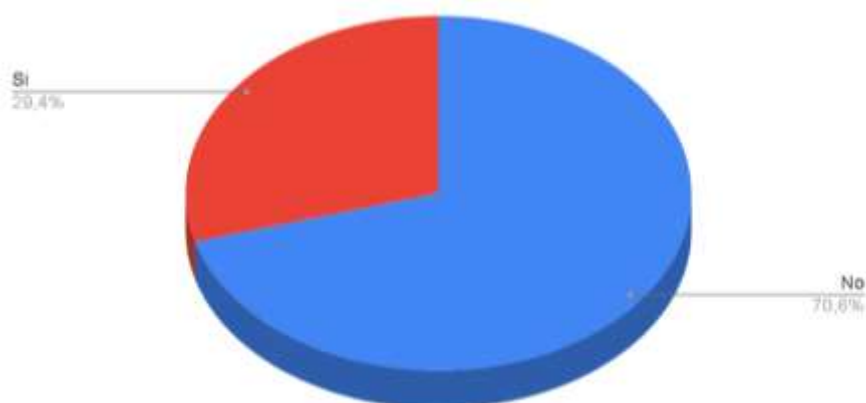
Ilustración 23 ¿Se ha realizado alguna vez la prueba de VIH?



### Análisis:

Los resultados del análisis, nos muestran que solo 9 de las personas encuestadas que son el (26.5%) han llevado a cabo la prueba de VIH al menos una vez. Por otra parte, 25 de las personas encuestadas que son el (73.5%) indicaron que nunca se la han realizado. Los resultados subrayan la necesidad de reforzar las iniciativas de educación y sensibilización en el ámbito de la salud sexual, para normalizar la realización de pruebas, fomenten la prevención y promueven una perspectiva más comprensiva e informada del VIH. Entre las razones de los resultados se incluye el temor a los resultados, la ausencia de información adecuada, las barreras para acceder a los servicios de salud y la persistencia del estigma social.

Ilustración 24 ¿Ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses?



### Análisis:

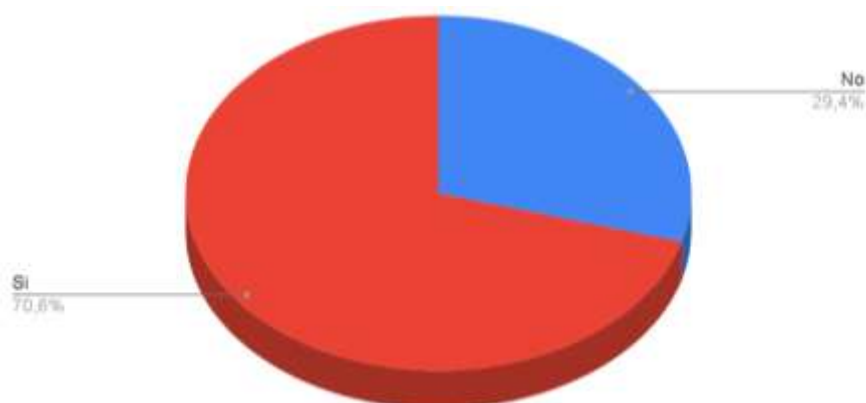
Los resultados del análisis, muestran que 10 personas (29.4%) si admitieron haber tenido más de un compañero sexual en los último sanos, por otra parte, 24 personas (70.6%) no lo tuvieron. Dando como resultado que el grupo que mantuvo varias parejas sexuales durante el último año, enfrenta un alto riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, como el VIH, en especial si son parte del grupo que no utilizan métodos de protección sexual.

Ilustración 25 ¿Ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 38,2% mencionó que sí han consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales, es decir 13 individuos encuestados ingirieron bebidas alcohólicas antes de verse involucrados en actos sexuales, mientras que el 61,8% mencionó que no han consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales, es decir 21 individuos encuestados no ingirieron bebidas alcohólicas antes de verse involucrados en actos sexuales. En conclusión, una parte de la población está enfrentando situaciones sexuales de riesgo, ya que al relacionarse sexualmente previo consumo de alcohol significa una la falta de autocontrol, disminución en la posibilidad de utilizar métodos de protección sexual, como condón, esto significa desencadenar varias enfermedades de transmisión sexual como el VIH, la necesidad urgente de mejorar la enseñanza sobre la prevención de riesgos, el cuidado personal y la toma de decisiones informadas, por eso es crucial resaltar cómo el consumo de sustancias alcohólicas puede incrementar la exposición al VIH y otras infecciones, perjudicando de manera considerable la salud sexual y reproductiva en su totalidad.

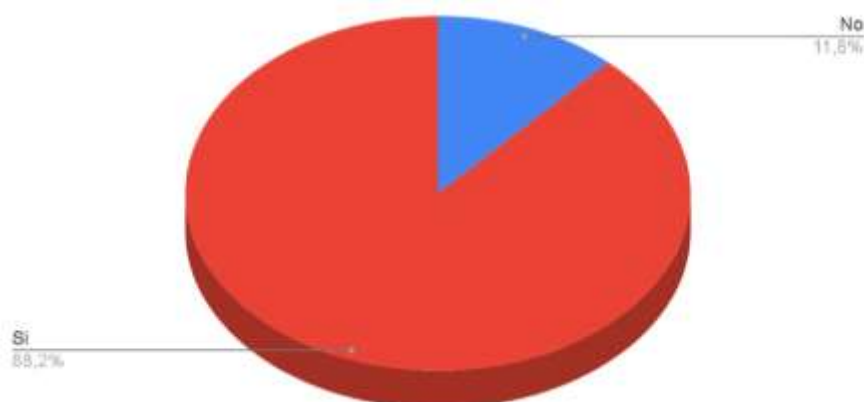
Ilustración 26 ¿Conversa con su pareja sobre prevención de ITS?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 29,4% mencionó que no conversa con su pareja sobre prevención de ITS, es decir 10 personas encuestados no dialogan con su pareja estrategias para evitar infecciones de transmisión sexual, mientras que el 70,6% mencionó que, si conversa con su pareja sobre prevención de ITS, es decir 24 personas encuestados dialogan con su pareja estrategias para evitar infecciones de transmisión sexual. En conclusión, la mayoría de personas adopta un enfoque abierto al diálogo en su vida sexual, esto permite que se las medidas de prevención como el uso de condones y la realización de pruebas de VIH, se realice de manera consciente. Sin embargo, no debemos olvidar que una parte de la población si tiene falta de dialogo lo cual existe una dificultad que posiblemente puede causar la entrada a tabúes, desconfianza o una falta de conciencia sobre la importancia de hablar con claridad.

Ilustración 27 ¿Ha recibido educación sexual formal?

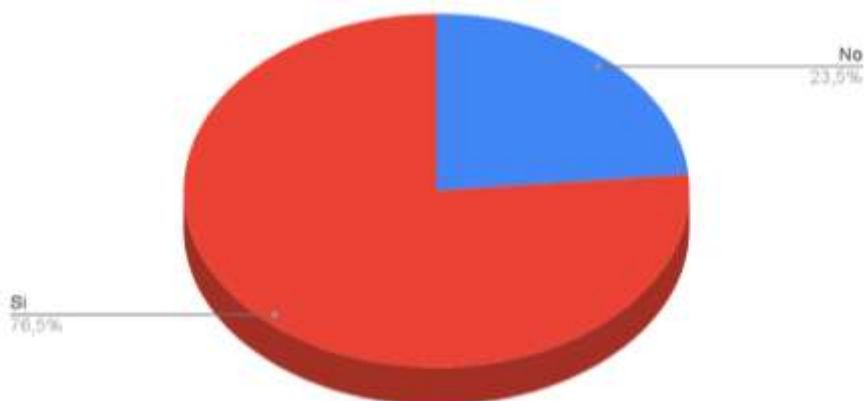


### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 88,2% mencionó que, si ha recibido educación sexual formal, es decir 20 personas encuestados si han tenido acceso a clases de educación sexual, mientras que el 11,8% mencionó que, no ha recibido educación sexual formal, es decir 4 personas encuestados que no han tenido acceso a clases de educación sexual. En conclusión, este resultado es positivo, ya que muestra que los programas educativos existentes están siendo de gran ayuda para la comunidad, promoviendo una gran conciencia de prevención. Sin dejar de lado el pequeño grupo de personas que no ha recibido esta formación formal, nos permite aumentar el acceso a una educación sexual completa, garantizando que cada persona obtenga

la información esencial para tomar decisiones fundamentadas, minimizando los riesgos y luchando contra la desinformación y el estigma que se ha formado con la salud sexual.

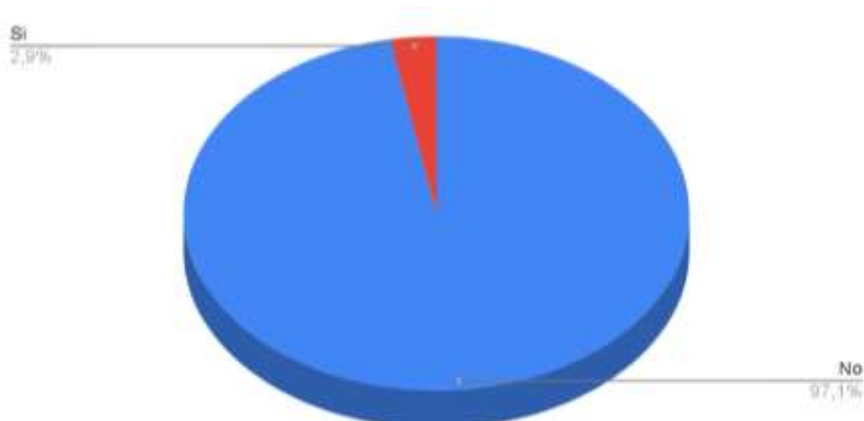
Ilustración 28 ¿Busca información sobre salud sexual activamente?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 76,5% mencionó que, si busca información sobre salud sexual activamente, es decir 26 personas encuestadas están en búsqueda de datos sobre salud sexual, mientras que el 23,5% mencionó que, no están en búsqueda de datos sobre salud sexual, es decir 8 personas no buscan datos sobre la salud sexual. En conclusión, los datos estadísticos son bastante positivos, ya que implica gran apertura para estar informados sobre la salud sexual, tomando elecciones responsables ante situaciones que fomenten prácticas más seguras. Sin olvidar, que una pequeña parte no busca información, es decir, existe una falta de iniciativa o desinterés, lo que podría aumentar su riesgo a las infecciones. Estos resultados nos incentivan a reforzar programas educativos y facilitar el acceso a información confiable.

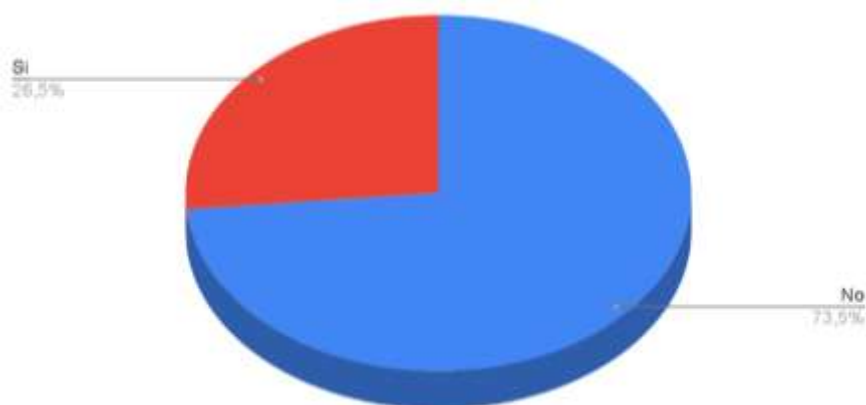
Ilustración 29 ¿Ha usado drogas inyectables?



**Análisis:**

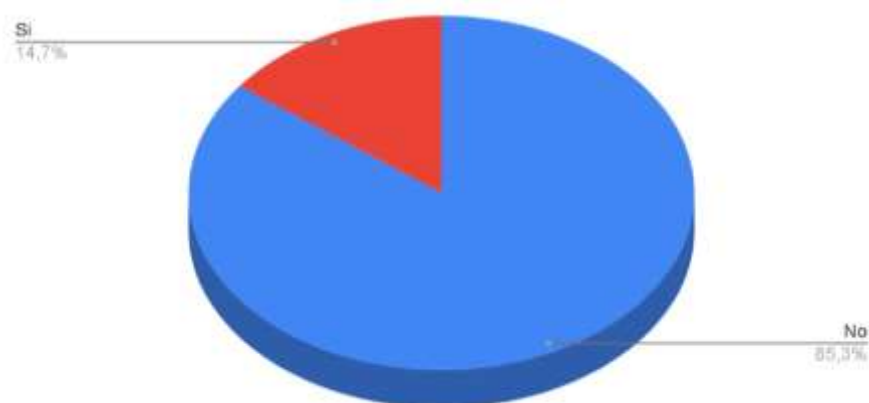
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 2,9% mencionó que, si ha usado drogas inyectables, es decir 1 persona encuestada ha usado drogas inyectables, mientras que el 97,1% mencionó que, no ha usado drogas inyectables, es decir 33 personas no ha usado drogas inyectables. En conclusión, la población encuestada, demuestra un comportamiento adecuado, ya que existe un riesgo bajo con respecto al uso de sustancias inyectables, la identificación de un caso nos permite resaltar la importancia de continuar con la educación permanente sobre el uso de drogas inyectables y de seguir fomentando prácticas seguras, enfatizando la relación entre el uso de sustancias y el riesgo de adquirir el VIH.

Ilustración 30 ¿Lleva condones consigo habitualmente?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 26,5% mencionó que, si lleva condones consigo habitualmente, es decir 9 personas encuestadas lleva condones consigo habitualmente, mientras que el 73,5% mencionó que, no lleva condones consigo habitualmente, es decir 25 personas no lleva condones consigo habitualmente. En conclusión, existe una gran parte de la población donde se evidencia una excesiva irresponsabilidad en prácticas seguras de sexualidad, por un lado, también puede ser la escasez de condones disponibles es un dispensario de salud pública, ya que limita la capacidad de actuar en situaciones sexuales imprevistas, arriesgando así a contraer VIH u otro tipo de infecciones de transmisión sexual. Por estas razones, es crucial elevar el nivel de educación sexual, centrándose en la responsabilidad, en asegurar un fácil acceso y en la utilización continua del preservativo como la herramienta más esencial para prevenir el VIH promoviendo una vida sexual segura y responsable.

Ilustración 31 ¿Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias?

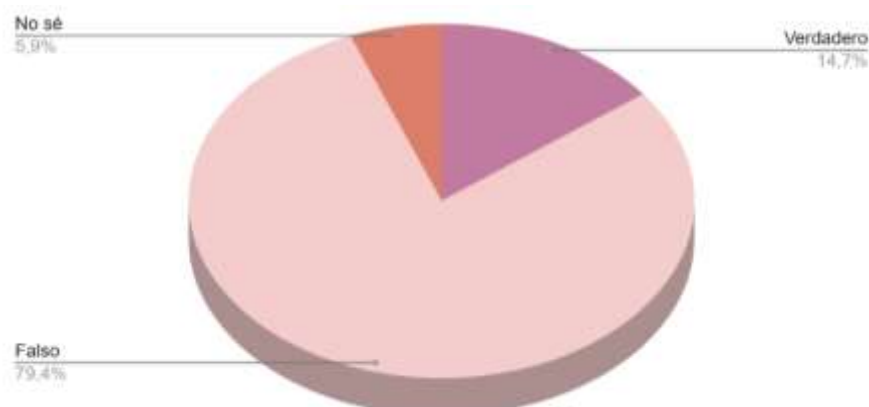
**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 14,7% mencionó que, si ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias, es decir 5 personas encuestadas han tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias, mientras que el 85,3% mencionó que, no ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias, es decir 29 personas no han tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias lleva condones consigo habitualmente. En conclusión, existen muy pocas personas que tienen relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias como el alcohol, que normalmente adulteran las decisiones responsables frente a las acciones sexuales elevando el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y VIH. Por ello, se sugiere fomentar métodos de autocontrol y decisiones seguras, especialmente en contextos donde el consumo de sustancias es frecuente.

Análisis de los hallazgos obtenidos tras la realización del Post-test, luego de administrar la encuesta a los alumnos de la Universidad Metropolitana de Quito.

**3.4 Dimensión: Conocimientos Post-test**

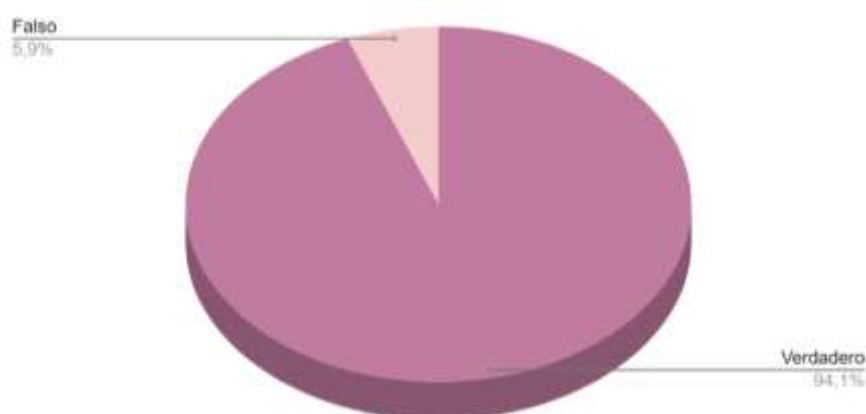
Ilustración 32. ¿Una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 14,7% mencionó que, verdaderamente, una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado, es decir 5 personas encuestadas pueden infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien que tenga el VIH, el 79,4% mencionó que, falsamente, una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado, es decir 27 personas encuestadas no pueden infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien que tenga el VIH, el 5,9% mencionó que no saben si una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado o no, es decir 2 personas encuestadas no saben que pueda pasar al compartir alimentos con alguien que tenga el VIH. En conclusión, se logra ver un buen nivel de conocimiento sobre las vías reales de transmisión del VIH; sin embargo, la existencia de respuestas incorrectas, como el verdadero y el no sé, nos demuestra una falta de seguridad y de conocimiento, pues siguen existiendo mitos y miedos sin fundamento que pueden llevar a estos resultados que hoy vemos. Por ello, resulta fundamental aumentar la educación y la divulgación de información científica precisa que nos ayuden a erradicar creencias falsas del VIH.

Ilustración 33 ¿Una persona con apariencia saludable puede tener VIH?

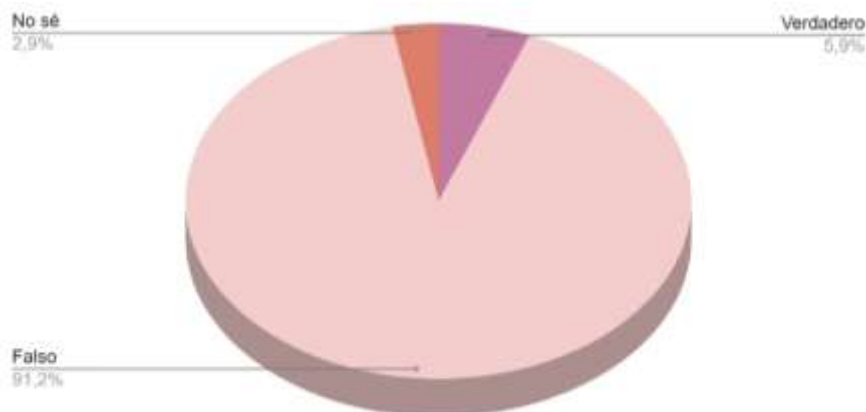


### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 94,1% mencionó que, verdaderamente, una persona con apariencia saludable puede tener VIH, es decir 32 personas encuestadas pueden tener VIH así su apariencia sea saludable, el otro 5,9% mencionó que, falsamente, una persona con apariencia saludable no puede tener VIH, es decir 2 personas encuestadas no pueden tener VIH si su apariencia es saludable, la opción de no sé, nadie la tomo es decir que no tuvieron dudas al

responder. En conclusión, estos resultados nos indican que existe una gran comprensión sobre el carácter asintomático del virus con un buen tratamiento sobre todo controlado, pero que existe un pequeño porcentaje que no tiene claro que la apariencia no define si la persona puede ser portadora o no de VIH.

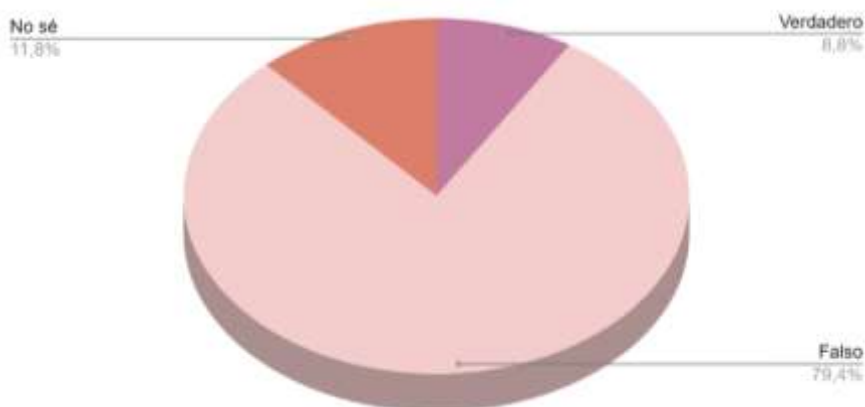
Ilustración 34 ¿El VIH puede transmitirse por la picadura de mosquitos?



#### **Análisis:**

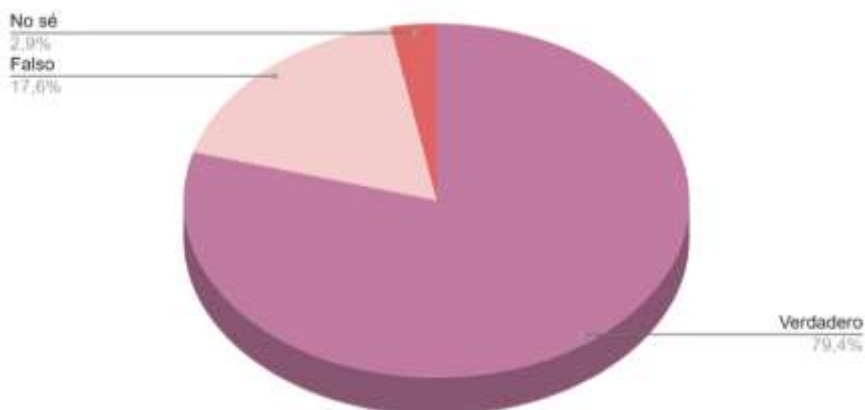
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 91,2% mencionó que, falsamente, el VIH no puede transmitirse por la picadura de mosquitos, es decir 31 personas encuestadas saben que no puede el VIH transmitirse por la picadura de mosquitos, el otro 5,9% mencionó que, verdaderamente, el VIH puede transmitirse por la picadura de mosquitos, es decir 2 personas encuestadas saben que pueden tener el VIH por la transmisión de una picadura de mosquitos, la opción de no sé, tiene un 2,9%, es decir 1 persona encuestada tiene incertidumbre en su respuesta no sabe que puede pasar ante esa situación. En conclusión, las estadísticas son muy favorables, ya que, demuestran una buena comprensión sobre de la manera de transmisión del virus del VIH, tomando en cuenta que existe un margen muy pequeño con respuestas incorrectas, nos hace mantener la información fiable y con datos científicos, para ser transmitida como fuente de información para impulsar mayor conocimiento.

Ilustración 35 ¿El VIH puede transmitirse por compartir sanitarios?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 79,4% mencionó que, falsamente, el VIH puede transmitirse por compartir sanitarios, es decir 27 personas encuestadas saben que el VIH no puede transmitirse por compartir sanitarios, el otro 8,8% mencionó que, verdaderamente, el VIH puede transmitirse por compartir sanitarios, es decir 3 personas encuestadas saben que el VIH puede transmitirse por compartir sanitarios, la opción de no sé, tiene un 11,8%, es decir 4 personas encuestadas tienen incertidumbres en sus respuestas no saben que pueden pasar ante esta situación. En conclusión, el nivel de conocimientos es bueno, ya que saben la transmisión realmente del virus, logramos ver que la mayoría sabe que el VIH no se propaga por contacto casual ni al usar baños u objetos de uso común. Sin embargo, hay respuestas incorrectas en bajo porcentaje que evidencia un desconocimiento leve que hay que reforzar, por eso la educación sexual y las iniciativas informativas que promuevan una visión clara y objetiva sobre el VIH, es importante realizarlas.

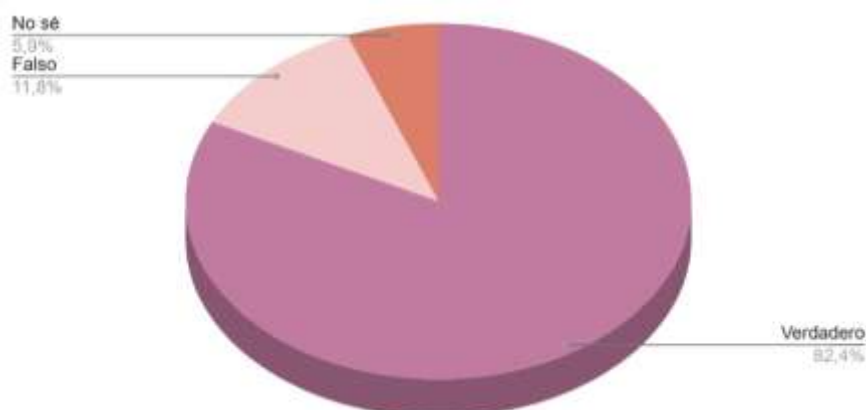
Ilustración 36 ¿Una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 79,4% mencionó que, verdaderamente, una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé, es decir 27 personas encuestadas saben que una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé, el otro 17,6% mencionó que, falsamente, una mujer embarazada con VIH no puede transmitirlo a su bebé, es decir 6 personas encuestadas saben que el VIH no puede ser transmitido de una mujer embarazada con VIH a su bebé, la opción de no sé, tiene un 2,9%, es decir 1 persona encuestada tiene incertidumbre en su respuesta o no sabe qué puede pasar ante esta situación. En conclusión, las estadísticas reflejan que existe una comprensión en el tema sobre la transmisión vertical del VIH, la cual puede ocurrir durante el embarazo, el parto o la lactancia, aunque el porcentaje de respuestas erróneas es bajo a comparación de las correctas respuestas si hay una falta de conocimiento, por eso no se descarta la importancia de fortalecer la propagación de información verídica y científica sobre el tema.

Ilustración 37 ¿Se puede reducir el riesgo de VIH usando condón?

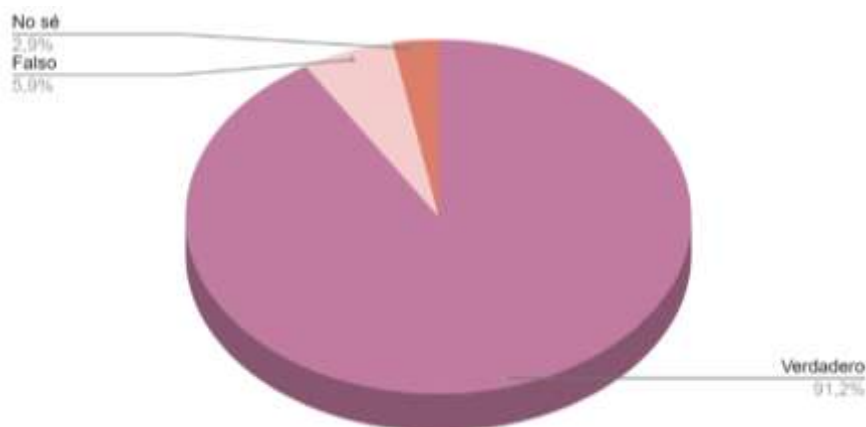


### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 82,4% mencionó que, verdaderamente, se puede reducir el riesgo de VIH usando condón, es decir 28 personas encuestadas saben que se puede reducir el riesgo de VIH usando condón, el otro 11,8% mencionó que, falsamente, se puede reducir el riesgo de VIH usando condón, es decir 4 personas encuestadas saben que no se puede reducir el riesgo de VIH usando condón el VIH, la opción de no sé, tiene un 5,9%, es decir 2 personas encuestadas tienen incertidumbres en sus respuestas o no saben que puede pasar ante esta situación. En conclusión, estas estadísticas nos evidencian que el nivel de conocimiento sobre

el preservativo como método preventivo es adecuado, no obstante, la presencia de un grupo minoritario, nos ayuda a tener en cuenta la importancia de fortalecer la importancia del verdadero uso del preservativo como herramienta indispensable para la salud sexual y reproductiva.

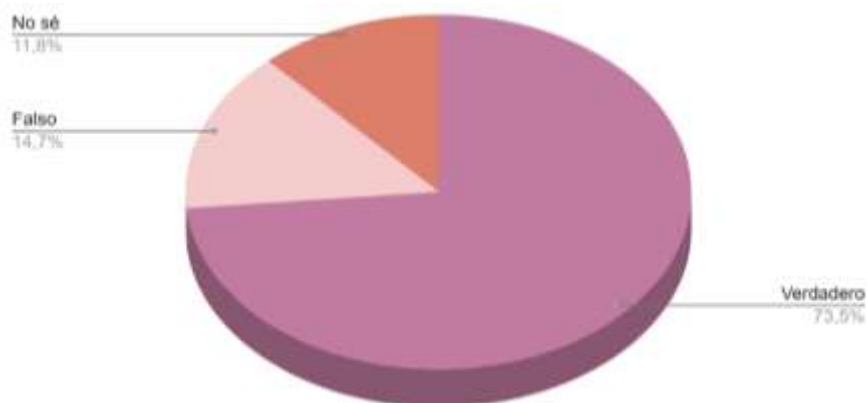
Ilustración 38 ¿Se puede reducir el riesgo, limitando el número de parejas sexuales?



#### **Análisis:**

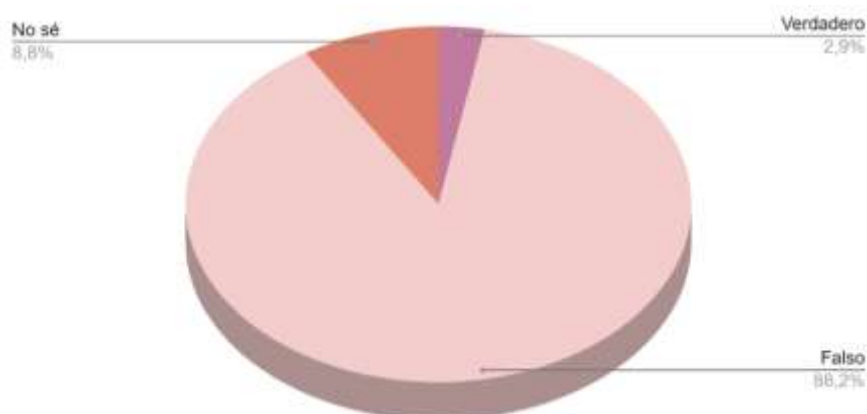
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 91,2% mencionó que, verdaderamente, se puede reducir el riesgo de contraer VIH, limitando el número de parejas sexuales, es decir 31 personas encuestadas saben que se puede reducir el riesgo de contraer VIH, limitando el número de parejas sexuales, el otro 5,9% mencionó que, falsamente, se puede reducir el riesgo de contraer VIH, limitando el número de parejas sexuales, es decir 2 personas encuestadas saben que no se puede reducir el riesgo de contraer VIH, limitando el número de parejas sexuales, la opción de no sé, tiene un 2,9%, es decir 1 persona encuestada tiene incertidumbre en su respuesta o no sabe que puede pasar ante esta situación. En conclusión, las estadísticas demuestran un buen nivel de conocimiento sobre una de las principales formas de evitar el VIH, puesto que tener relaciones sexuales con una única pareja sin infecciones baja mucho el riesgo de contagio. Sin embargo, se observa que hay una minoría, la cual no ha logrado entender la importancia de tener las menores parejas sexuales, promoviendo así la educación sexual completa.

Ilustración 39 ¿Una persona puede infectarse teniendo sexo oral?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 73,5% mencionó que, verdaderamente, una persona puede infectarse teniendo sexo oral, es decir 25 personas encuestadas pueden infectarse teniendo sexo oral, el otro 14,7% mencionó que, falsamente, una persona puede infectarse teniendo sexo oral, es decir 5 personas encuestadas saben que no se puede infectarse teniendo sexo oral, la opción de no sé, tiene un 11,8%, es decir 4 personas encuestadas tienen incertidumbre en su respuesta o no sabe que puede pasar ante esta situación. En conclusión, con las estadísticas evaluadas se logra evidenciar que aún hay confusión con respecto a esta forma de contagio, por ende, la importancia de que se refuerce la formación sexual de manera continua para que existan hábitos sexuales consientes y evitar algún tipo de infecciones sexuales como es el VIH.

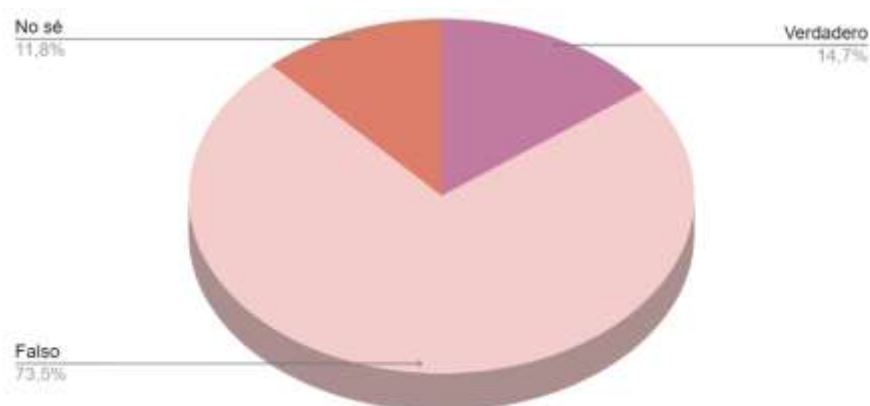
Ilustración 40 ¿Existe cura para el VIH/SIDA?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 88,2% mencionó que, falsamente, existe cura para el VIH/SIDA,

es decir 30 personas encuestadas dicen que no existe cura para el VIH/SIDA, el otro 2,9% mencionó que, verdaderamente, existe cura para el VIH/SIDA, es decir 1 persona encuestada dice que si existe cura para el VIH/SIDA, la opción de no sé, tiene un 8,8%, es decir 3 personas encuestadas tienen incertidumbre en su respuesta o no sabe que puede pasar ante esta situación. En conclusión, las actitudes frente a esta respuesta son adecuadas, ya que se evidencia una comprensión importante acerca del VIH, aunque, existe una minoría que tiene dudas e información errónea, donde se debe dar importancia al seguir con la educación continua sobre educación sexual.

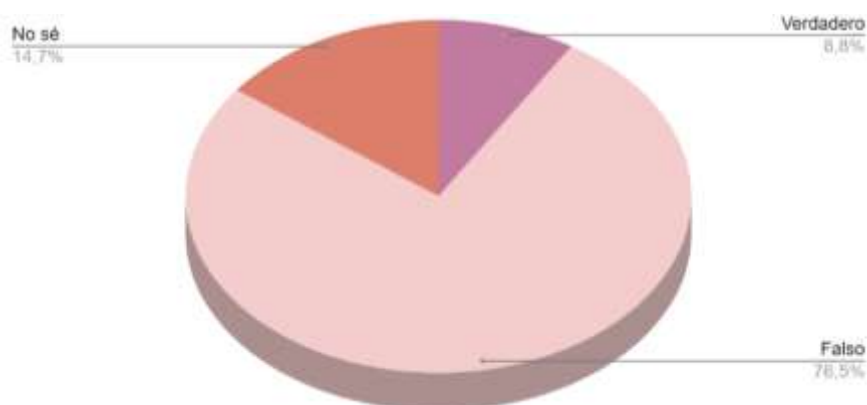
Ilustración 41 ¿El lavado genital después del sexo previene el VIH?



#### Análisis:

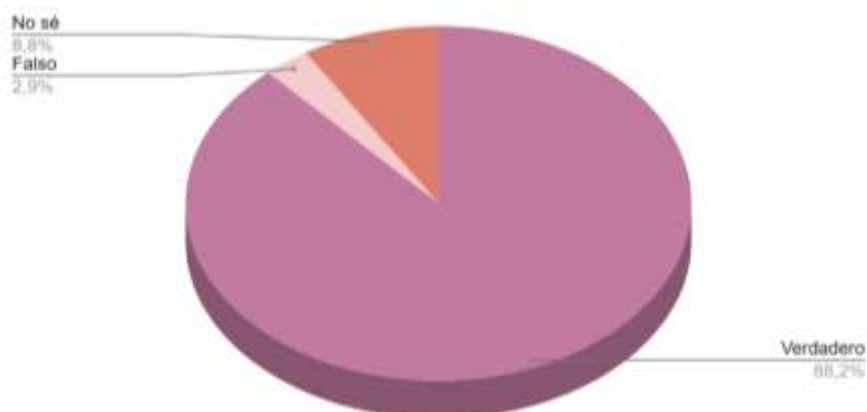
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 73,5% mencionó que, falsamente, el lavado genital después del sexo previene el VIH, es decir 25 personas encuestadas dicen que el lavado genital después del sexo no previene el VIH, el otro 14,7% mencionó que, verdaderamente, el lavado genital después del sexo previene el VIH, es decir 5 personas encuestadas el lavado genital después del sexo previene el VIH, la opción de no sé, tiene un 11,8%, es decir 4 personas encuestadas tienen incertidumbre en su respuesta o no sabe que puede pasar ante esta situación. En conclusión, con las estadísticas se logró observar que un gran número de población, tiene el pensamiento correcto sobre la pregunta, pero existe un mínimo porcentaje que aun contestaron incorrectamente en su actitud frente al VIH, dando así una continuidad al programa que se ha desarrollado.

Ilustración 42 ¿Tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 76,5% mencionó que, falsamente, tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH, es decir 26 personas encuestadas dicen que tomar anticonceptivos hormonales no previene el VIH, el otro 8,8% mencionó que, verdaderamente, el tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH, es decir 3 personas encuestadas toman anticonceptivos hormonales previene el VIH, además tiene un 14,7%, es decir 5 personas encuestadas tienen incertidumbre en su respuesta o no sabe que puede pasar ante esta situación. En conclusión, con estos resultados se logró observar que una gran parte de encuestados sabe que tomar anticonceptivos no previene el contagiarse VIH, ya que prevenir infecciones de transmisión sexual, es muy diferente a los métodos anticonceptivos, que van de la mano de una educación sexual segura.

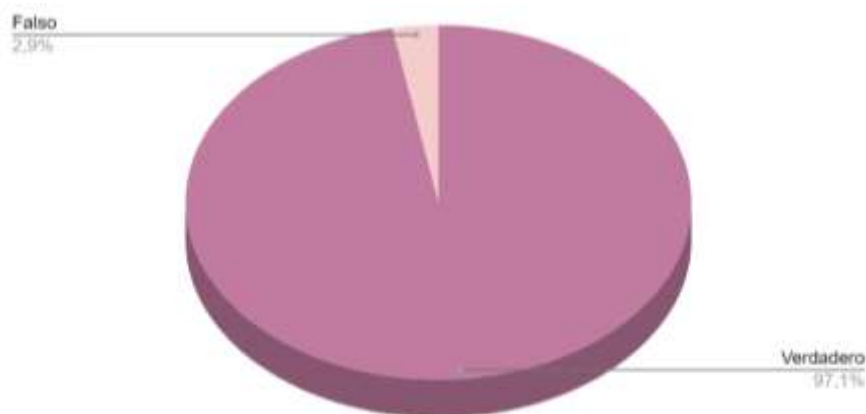
Ilustración 43 ¿Compartir agujas puede transmitir VIH?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 88,2% mencionó que, verdaderamente, compartir agujas puede transmitir VIH, es decir 30 personas encuestadas dicen que compartir agujas puede transmitir VIH, el otro 2,9% mencionó que, falsamente, compartir agujas puede transmitir VIH, es decir 1 persona encuestada al compartir agujas no puede transmitir VIH, además tiene un 8,8%, es decir 3 personas encuestadas tienen incertidumbre en su respuesta o no sabe qué puede pasar ante esta situación. En conclusión, la gran mayoría, sabe el gran peligro que conlleva compartir objetos corto punzantes, aunque existe una minoría que, está en grave riesgo ya que al ser una manera muy alta de transmitir el virus no lo saben o no están seguros, por ellos se observa que es importante seguir impulsando campañas enfocadas en la prevención del VIH y en fomentar prácticas seguras.

Ilustración 44 ¿El VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual?

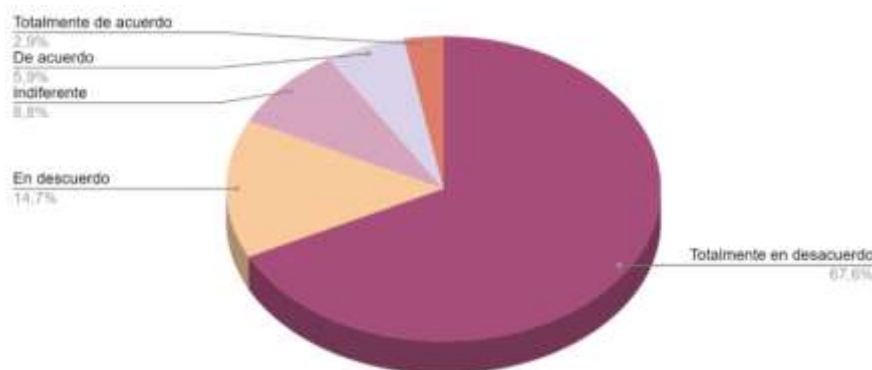


### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 97,1% mencionó que, verdaderamente, el VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual, es decir 33 personas encuestadas dicen que el VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual, el otro 2,9% mencionó que, falsamente, el VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual, es decir 1 persona encuestada dice que el VIH no puede transmitirse durante un solo acto sexual, además no hay alguien que dude sobre este tipo de respuesta. En conclusión, en las estadísticas se observa que la gran mayoría sabe sobre la vía de transmisión del VIH, ya que un solo acto sexual puede cambiar la vida y la salud de un individuo, además logramos evidenciar que la educación impartida logró crear conciencia sobre el contagio del VIH, formando bases de prevención y practicas seguras de sexualidad.

### 3.5 Actitudes Post-test

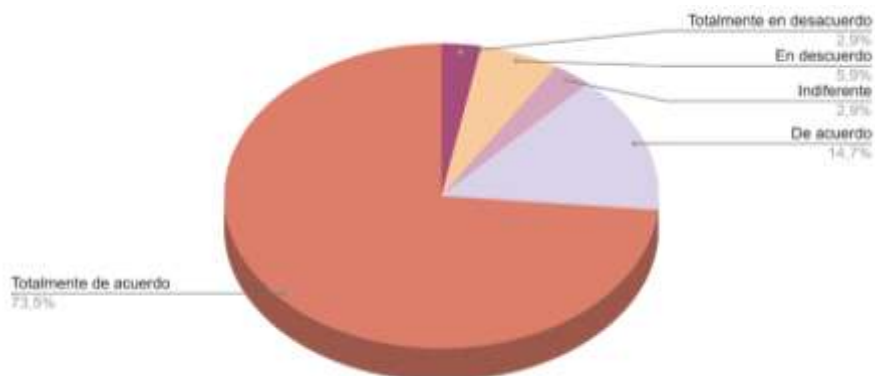
Ilustración 45 Si un familiar tuviera VIH, ¿lo mantendría en secreto?



#### Análisis:

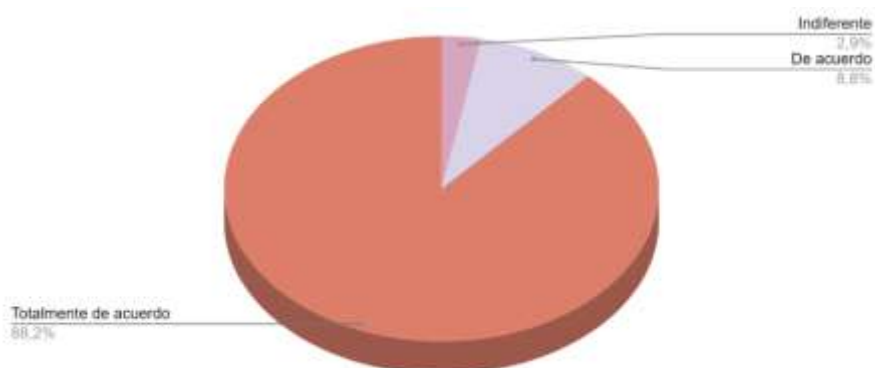
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 67,6% mencionó que, si un familiar tuviera VIH, está totalmente en desacuerdo que lo mantendría en secreto, es decir 23 personas encuestadas dicen que están totalmente en desacuerdo en mantener el secreto si un familiar tuviera VIH, el 14,7% mencionó que, si un familiar tuviera VIH, está en desacuerdo que lo mantendría en secreto, es decir 5 personas encuestadas dicen que están en desacuerdo en mantener el secreto si un familiar tuviera VIH, el 8,8% mencionó que, si un familiar tuviera VIH, es indiferente sobre mantenerlo en secreto, es decir 3 personas encuestadas dicen que son indiferente en mantener el secreto si un familiar tuviera VIH, el 5,9% mencionó que, si un familiar tuviera VIH, está de acuerdo que lo mantendría en secreto, es decir 2 personas encuestadas dicen que está de acuerdo en mantener el secreto si un familiar tuviera VIH, el 2,9% mencionó que, si un familiar tuviera VIH, está totalmente de acuerdo que lo mantendría en secreto, es decir 1 persona encuestada dice que está totalmente de acuerdo en mantener el secreto si un familiar tuviera VIH. En conclusión, se puede observar que la gran mayoría está consciente de que el diagnóstico de VIH no se debe ocultar, aunque si existen personas que aún mantienen un pensamiento erróneo, ya sea por desconocimiento o por dudas, se deberá seguir impartiendo la educación preventiva sobre el VIH con bases científicas y fidedignas para el progreso de la sociedad y así evitar futuros contagios.

Ilustración 46 ¿Comprarías alimentos a un vendedor con VIH?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 2,9% mencionó que, comprar alimentos a un vendedor con VIH, está totalmente en desacuerdo, es decir 1 persona encuestada dice que está totalmente en desacuerdo en dicha acción, el 5,9% mencionó que, comprar alimentos a un vendedor con VIH, está en desacuerdo, es decir 2 personas encuestadas dicen que están en desacuerdo al comprar alimentos a un vendedor con VIH, el 2,9% mencionó que, comprar alimentos a un vendedor con VIH, es indiferente, es decir 1 persona encuestada dice que son indiferente en comprar alimentos a un vendedor con VIH, el 14,7% mencionó que, comprar alimentos a un vendedor con VIH, está de acuerdo que, es decir 5 personas encuestadas dicen que están de acuerdo en comprar alimentos a un vendedor con VIH el 73,5% mencionó que, comprar alimentos a un vendedor con VIH, es decir 25 persona encuestadas dicen que están totalmente de acuerdo en comprar alimentos a un vendedor con VIH. En conclusión, los encuestados tienen claro que el virus no se transmite por contacto casual ni al consumir alimentos, es decir se creó el verdadero conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH, además, la estadística de la minoría, permite observar la importancia de una educación sexual preventiva sobre el VIH.

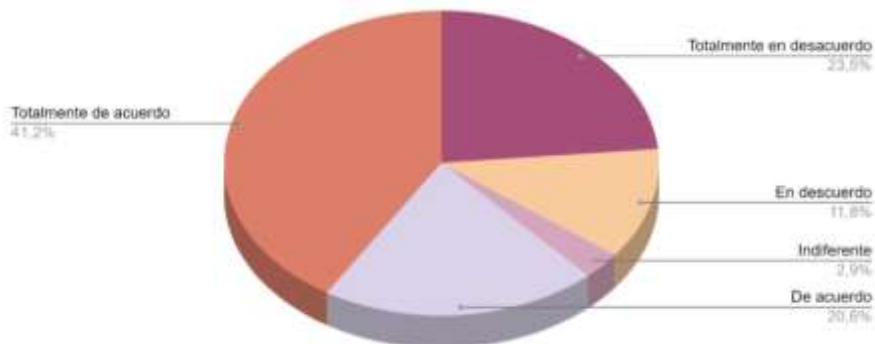
Ilustración 47 ¿Cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, aunque existieron 5 ítem de respuesta, los encuestadores escogieron únicamente 3, dejando a un lado las siguientes opciones, totalmente en desacuerdo y en desacuerdo. El 2,9% mencionó que, cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela , es indiferente, es decir 1 persona encuestada dice que es indiferente a dicha acción, el 8,8% mencionó que, cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela , está totalmente de acuerdo, es decir 3 personas encuestadas dicen que están de acuerdo que los niños con VIH deberían asistir a la escuela, el 88,2% mencionó que, los niños con VIH deberían asistir a la escuela, es decir 30 persona encuestadas dicen que están totalmente de acuerdo que los niños con VIH deberían asistir a la escuela. En conclusión, estas cifras evidencian que la gran mayoría de los encuestados saben que todos los seres humanos tienen derecho a la educación sin ser discriminados. Además, al no tener ninguna respuesta negativa de los encuestadores, se logra observar que los encuestadores tienen actitudes asertivas sobre la transmisión del VIH.

Ilustración 48 ¿Siente que las personas con VIH tienen la culpa de su infección?

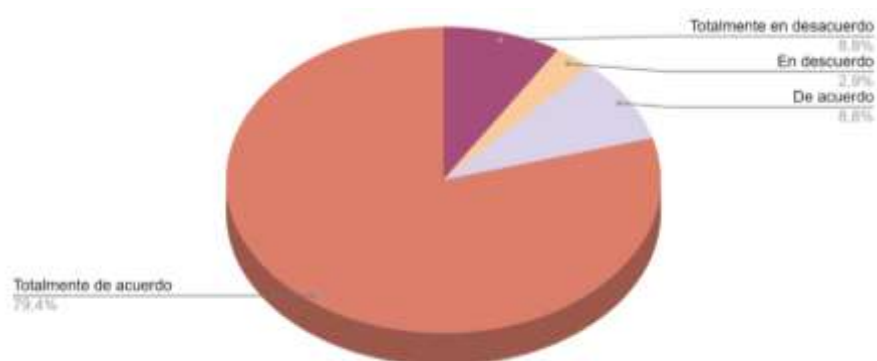


### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 23,5% mencionó que, están en totalmente en desacuerdo en sentir que las personas con VIH tienen la culpa de su infección, es decir 8 personas encuestadas dicen que están totalmente en desacuerdo con que las personas tienen la culpa de su infección, el 11,8% mencionó que, están en desacuerdo en sentir que las personas con VIH tienen la culpa de su infección, es decir 4 personas encuestadas dicen que están en desacuerdo con que las personas tienen la culpa de su infección, el 2,9% mencionó que, está indiferente en sentir que las personas con VIH tienen la culpa de su infección, es decir 1 persona encuestada dice que está indiferente con que las personas tienen la culpa de su infección, el 20,6% mencionó que,

siente que las personas con VIH tienen la culpa de su infección, está de acuerdo, es decir 7 personas encuestadas dicen que están de acuerdo en sentir que las personas con VIH tienen la culpa de su infección, el 41,2% mencionó que, sentir que las personas con VIH tienen la culpa de su infección, es decir 14 persona encuestadas dicen que están totalmente de acuerdo en sentir que las personas con VIH tienen la culpa de su infección. En conclusión, después de un post test, se logró evidenciar que aún existen varios pensamientos sobre la culpabilidad de contraer este virus, aunque la mayoría sabe que, si es responsabilidad del mismo individuo, y con el restante de personas se deberá indagar cuales son los motivos por el cual ellos dan su negativa ante esta responsabilidad, de igual manera podemos ver que la educación sobre la prevención del VIH si tiene el impacto positivo en los encuestados.

Ilustración 49 ¿Cree que usted está en riesgo de contraer VIH?

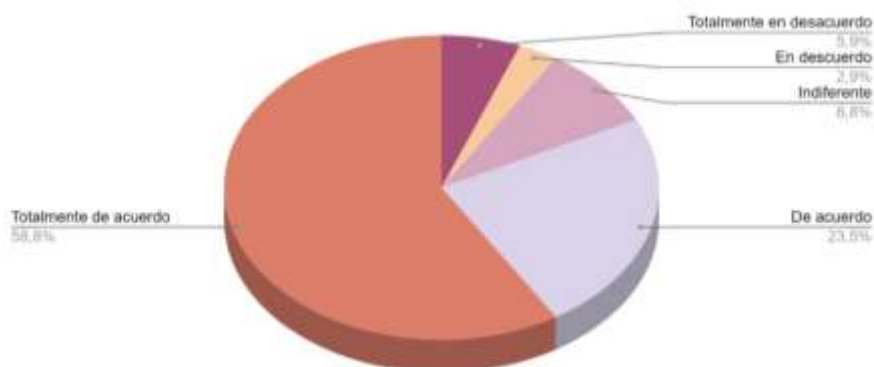


### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 8,8% mencionó que, están en totalmente en desacuerdo en creer que usted está en riesgo de contraer VIH, es decir 3 personas encuestadas dicen que están totalmente en desacuerdo con que las personas creen que están en riesgo de contraer VIH, el 2,9% mencionó que, están en desacuerdo en creer que usted está en riesgo de contraer VIH, es decir 1 persona encuestada dice que está en desacuerdo en creer que usted está en riesgo de contraer VIH, el 8,8% mencionó que, están de acuerdo en creer que usted está en riesgo de contraer VIH, es decir 3 personas encuestadas dicen que están de acuerdo, en creer que usted está en riesgo de contraer VIH, el 79,4% mencionó que, creer que usted está en riesgo de contraer VIH, está totalmente de acuerdo, es decir 27 personas encuestadas dicen que están totalmente de acuerdo en creer que usted está en riesgo de contraer VIH. En conclusión, los resultados estadísticos, revelan que se creó conciencia sobre el riesgo de contagio, aunque un grupo mínimo, aun no realiza conciencia que toda la población está en riesgo de contraer VIH,

por ello la importancia de fortalecer la educación sexual integral y las campañas de concienciación.

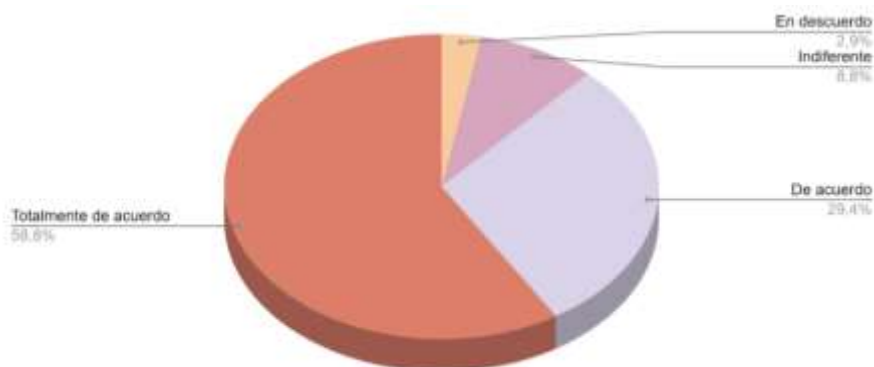
Ilustración 50 ¿Usaría condón en todas sus relaciones sexuales?



### Análisis:

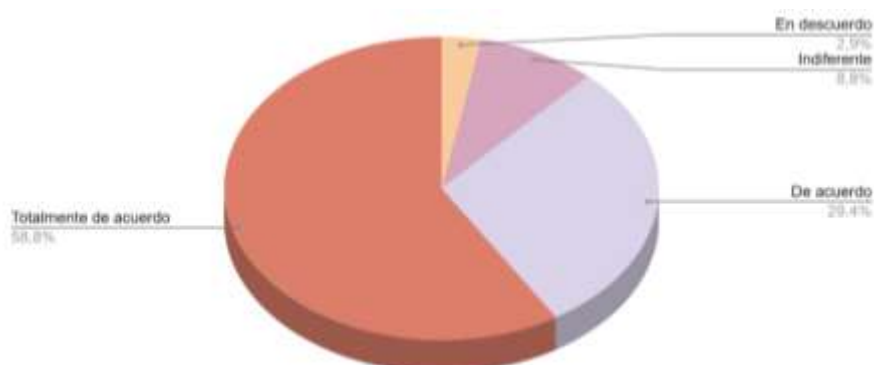
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 5,9% mencionó que, están en totalmente en desacuerdo en que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 2 personas encuestadas dicen que están totalmente en desacuerdo con que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 2,9% mencionó que, están en desacuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 1 persona encuestada dice que está en desacuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 8,8% mencionó que, están indiferente, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 3 personas encuestadas dicen que son indiferente, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 23,5% mencionó que, están de acuerdo, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 8 personas encuestadas dicen que están de acuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, el 58,8% mencionó que, están totalmente de acuerdo, en creer que usaría condón en todas sus relaciones sexuales, es decir 20 personas encuestadas dicen que están totalmente de acuerdo en creer que usaría condón en todas sus relaciones. En conclusión, se puede observar que la población tiene el pensamiento de practicar la sexualidad de manera segura, es decir que impartir educación preventiva si logra crear la conciencia en la población sobre prevenir la propagación y el contagio del VIH.

Ilustración 51 ¿Se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, tomando en cuenta que para nadie estuvo contemplada la opción de totalmente en desacuerdo, el 2,9% mencionó que, están en desacuerdo en que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad, es decir 1 persona encuestada dicen que está en desacuerdo con que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad, el 8,8% mencionó que, están indiferente en que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad, es decir 3 persona encuestada dice que está indiferente en que se harían la prueba de VIH si tuviera oportunidad, el 29,4% mencionó que, están de acuerdo, en que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad, es decir 10 personas encuestadas dicen que están de acuerdo, en que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad, el 58,8% mencionó que, están totalmente de acuerdo, en que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad, es decir 20 personas encuestadas dicen que están de totalmente de acuerdo en creer que se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad. En conclusión, los resultados estadísticos, reflejan actitudes responsables, lo cual se logra resaltar un gran trabajo sobre la educación impartida sobre la prevención del VIH.

Ilustración 52 ¿Habría sobre prevención de VIH con su pareja?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, tomando en cuenta que para nadie estuvo contemplada la opción de totalmente en desacuerdo, el 2,9% mencionó que, hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 1 persona encuestada dice que está en desacuerdo con que hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, el 8,8% mencionó que, están indiferente en que se Hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 3 personas encuestadas dicen que está indiferente en que hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, el 29,4% mencionó que, están de acuerdo, en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 10 personas encuestadas dicen que están de acuerdo, en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, el 58,8% mencionó que, están totalmente de acuerdo, en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja, es decir 20 personas encuestadas dicen que están de totalmente de acuerdo en que se hablaría sobre prevención de VIH con su pareja. En conclusión, estas estadísticas evidencian que la actitud informada sobre el diagnóstico temprano del VIH, dieron resultados positivos.

### 3.6 Practicas Post-test

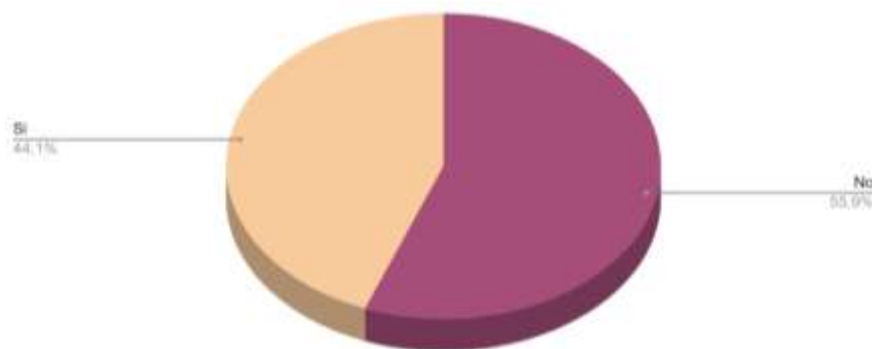
Ilustración 53 ¿Ha usado condón en su última relación sexual?



### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 79,4% mencionó que, si, ha usado condón en su última relación sexual, es decir 27 personas encuestadas dicen que, si usan condón en su última relación sexual, el 20,6% mencionó que, no, ha usado condón en su última relación sexual, es decir 7 personas encuestadas dicen que no usan condón en su última relación sexual. En conclusión, las estadísticas reflejan que, es crucial continuar fomentando la formación sobre sexualidad y la importancia del uso del preservativo como método de protección y cuidado personal.

Ilustración 54 ¿Se ha realizado alguna vez la prueba de VIH?



**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 55,9% mencionó que, no, se ha realizado alguna vez la prueba de VIH, es decir 19 personas encuestadas dicen que, no se han realizado alguna vez una prueba de VIH, el 44,1% mencionó que, si, se ha realizado alguna vez la prueba de VIH, es decir 15 personas encuestadas dicen que si se ha realizado alguna vez la prueba de VIH. En conclusión, las estadísticas reflejan que, las personas tienen dividido su pensamiento sobre las practicas preventivas del VIH, donde se podría reforzar el tema, para que la educación preventiva logre su alto impacto.

Ilustración 55 ¿Ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses?



**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 79,4% mencionó que, si, ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, es decir 27 personas encuestadas dicen que, si se ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, el 20,6% mencionó que, no, ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses, es decir 7 personas encuestadas dicen que no se ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses. En conclusión, las estadísticas reflejan que, la población

si tiene más de una pareja sexual en el año, lo que impartir la educación e importancia sobre la prevención de VIH llega a ser punto clave para la formación de estudiantes de pregrado de la Universidad Metropolitana.

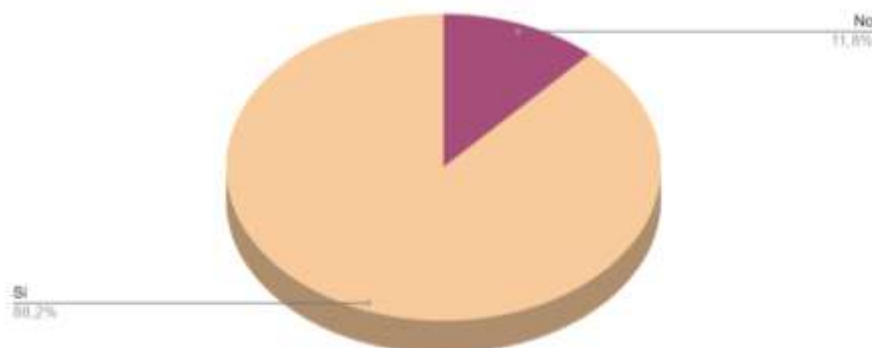
Ilustración 56 ¿Ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?



#### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 79,4% mencionó que, no, ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales, es decir 27 personas encuestadas dicen que, no se ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales, el 20,6% mencionó que, si, ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales, es decir 7 personas encuestadas dicen que si se ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales. En conclusión, las estadísticas reflejan que, después de la educación impartida se ha logrado realzar las practicas preventivas ya que en su gran mayoría menciona que o consumen alcohol antes de tener una relación sexual.

Ilustración 57 ¿Conversa con su pareja sobre prevención de ITS?

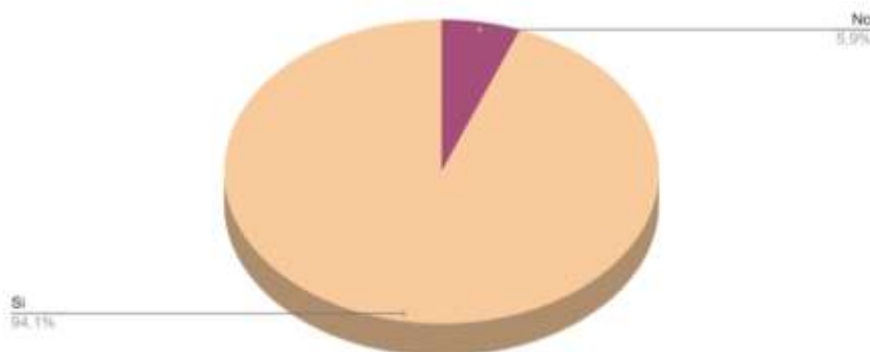


#### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 88,2% mencionó que, si, conversa con su pareja sobre prevención de ITS, es decir 30 personas encuestadas dicen que, si se conversa con su pareja sobre

prevención de ITS, el 11,8% mencionó que, no, conversa con su pareja sobre prevención de ITS, es decir 4 personas encuestadas dicen que no se conversa con su pareja sobre prevención de ITS. En conclusión, la minoría de los encuestados, aun no logran dialogar con sus parejas sobre la prevención de ITS, lo cual, las practicas preventivas frente al VIH deberán ser enfatizadas en la buena comunicación entre parejas.

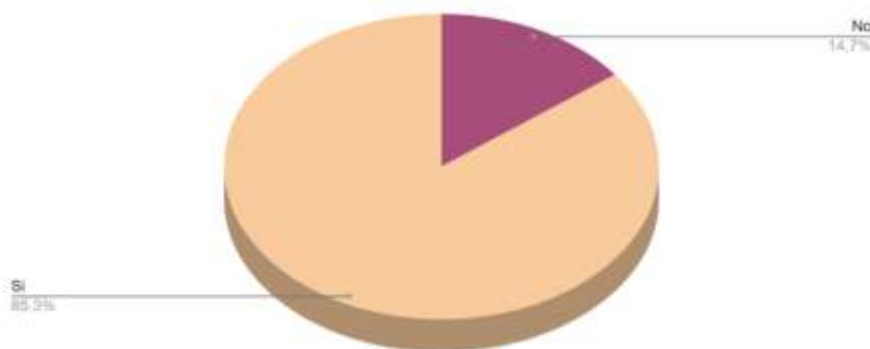
Ilustración 58 ¿Ha recibido educación sexual formal?



#### Análisis:

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 94,1% mencionó que, si, ha recibido educación sexual formal, es decir 32 personas encuestadas dicen que, si se conversa con su pareja sobre prevención de ITS, el 5,9% mencionó que, no, ha recibido educación sexual formal, es decir 2 personas encuestadas dicen que no se ha recibido educación sexual formal. En conclusión, la minoría de los encuestados, aún no han logrado comprender la importancia de las practicas preventivas del VIH, fortaleciendo así los programas de educación y prevención del VIH.

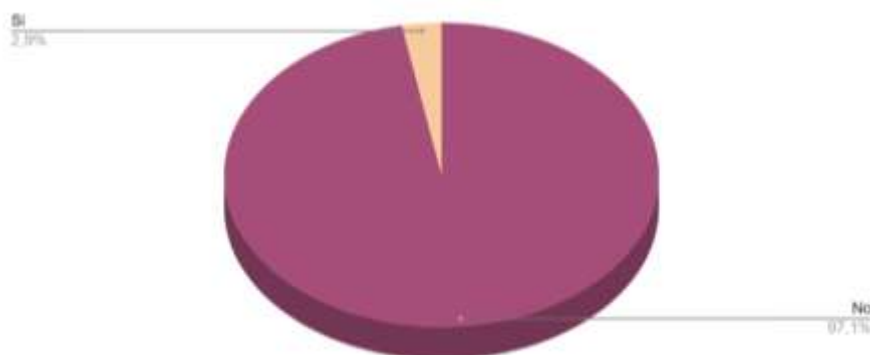
Ilustración 59 ¿Busca información sobre salud sexual activamente?



**Análisis:**

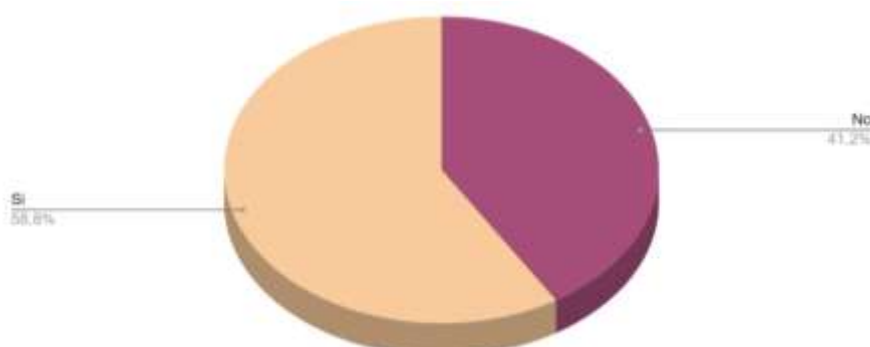
El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 85,3% mencionó que, si, busca información sobre salud sexual activamente, es decir 29 personas encuestadas dicen que, si busca información sobre salud sexual activamente, el 5,9% mencionó que, no, busca información sobre salud sexual activamente, es decir 5 personas encuestadas dicen que no busca información sobre salud sexual activamente. En conclusión, la minoría de los encuestados, aún no han logrado comprender la importancia de buscar información sobre salud sexual activamente, por ende, las practicas preventivas del VIH deberán ser reforzadas.

Ilustración 60 ¿Ha usado drogas inyectables?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 97,1% mencionó que, no, ha usado drogas inyectables, es decir 33 personas encuestadas dicen que, no ha usado drogas inyectables, el 2,9% mencionó que, si, ha usado drogas inyectables, es decir 1 persona encuestada dice que no ha usado drogas inyectables. En conclusión, la mayoría de encuestados actúa de manera asertiva frente a las practicas preventivas del VIH.

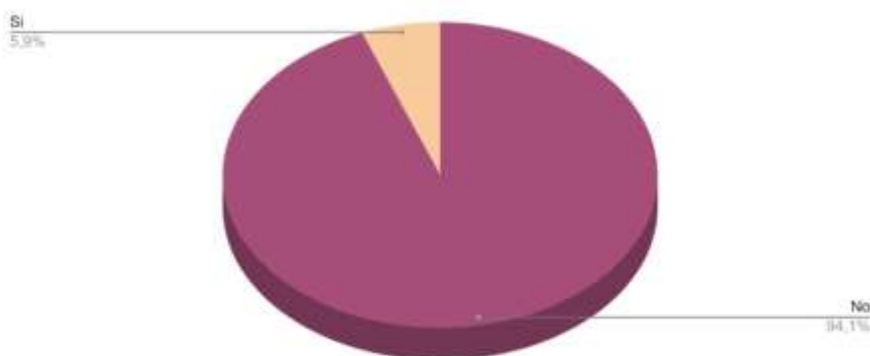
Ilustración 61 ¿Lleva condones consigo habitualmente?



**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 58,8% mencionó que, si, lleva condones consigo habitualmente, es decir 20 personas encuestadas dicen que, si llevan condones consigo habitualmente, el 41,2% mencionó que, no, lleva condones consigo habitualmente, es decir 14 personas encuestadas dicen que no llevan condones consigo habitualmente. En conclusión, es importante tener en cuenta las practicas preventivas del VIH para el diario vivir.

Ilustración 62 ¿Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias?

**Análisis:**

El análisis muestra que el 100% de la muestra contestaron la pregunta eso da una totalidad de 34 personas, el 94,1% mencionó que, no, ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias, es decir 32 personas encuestadas dicen que no han tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias, el 5,9% mencionó que, si, ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias, es decir 2 personas encuestadas dicen que si han tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias. En conclusión, es la actitud preventiva, frente a esta pregunta es muy responsable como practica segura y preventiva del VIH.

**3.7 Resultado final Pre-test**

Tabla 2 cuadro estructurado que divide las dimensiones CAP, con su porcentaje divide las dimensiones de resultados del Pre-test

<i>Dimensión</i>	<b>Nivel de logro (%)</b> <b>pre test</b>	<b>Interpretación general</b>
<i>Conocimientos</i>	60%	Moderado: existen mitos y vacíos informativos
<i>Actitudes</i>	70%	Favorables: tendencia a la empatía y no discriminación
<i>Prácticas</i>	65%	Aceptables: conductas preventivas presentes, pero no constantes

Los resultados evaluados sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas preventivas de los participantes respecto al VIH/SIDA son diversos, ya que el porcentaje promedio de respuestas correctas, engloba a preguntas sobre la manera de transmisión del virus, la probabilidad de contagio, y el uso compartido de baños se aproxima al 60%. Por eso el análisis de comprensión se clasifica como intermedio, lo que sugiere que los encuestados tienen un conocimiento superficial sobre el tema, por lo cual presentan algunos vacíos en su entendimiento y ciertas ideas erróneas frente a transmisión, contagio y prevención.

Además, se observa que existe una gran mayoría de porcentaje favorable sobre las actitudes preventivas sobre la inclusión de niños con VIH en las escuelas, adquirir productos de un vendedor portador del virus. La mayoría de los participantes indica que acepta, comprende y rechaza la discriminación, aproximadamente el 70 % de las respuestas reflejan posiciones que son inclusivas y que se centran en combatir el estigmas y mitos.

Los elementos de la práctica, interacción con la pareja, utilización de preservativos, formulación de solicitudes, consumo de sustancias, cantidad de parejas sexuales, educación sexual recibida y otros, muestran una tendencia favorable; no obstante, presentan algunas inconsistencias. Numerosos individuos sostienen el uso de conservantes y discuten sobre infecciones de transmisión sexual; sin embargo, son pocos los que los utilizan de manera constante o se someten a la prueba del VIH. En términos generales, las conductas de protección logran una adopción efectiva de alrededor del 65 %.

Ilustración 63 grafico de resultados dimensiones CAP Pre-test



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Metropolitana de Quito.

#### **Análisis:**

El análisis muestra que de manera global existe una inclinación hacia la prevención, aunque es primordial reforzar el compromiso continuo entre el conocimiento, la actitud y las acciones preventivas; el pre test arrojó que, del 100% de las respuestas sobre conocimiento de la prevención del VIH el 60% acertó a un nivel alto de conocimiento, del 100% de las respuestas sobre actitudes de la prevención del VIH el 70% acertó a un nivel alto de actitudes, del 100% de las respuestas sobre prácticas de la prevención del VIH el 65% acertó a un nivel alto de prácticas preventivas. Esos valores quieren decir que se necesita implementar el proyecto educativo con enfoque en conocimiento, actitud y prácticas de prevención para subir esos estándares de conocimiento.

### **3.8 Resultado final post-test**

Tabla 3 cuadro estructurado que divide las dimensiones CAP, con su porcentaje divide las dimensiones de resultados del Post-test

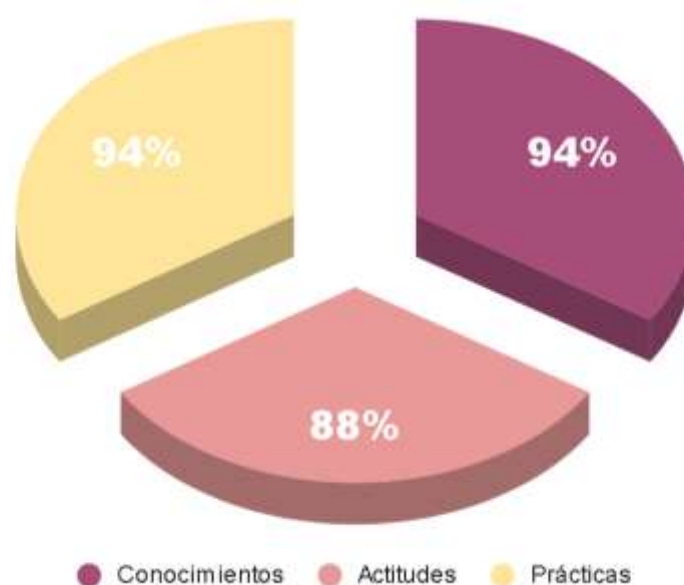
<b>DIMENSIÓN</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>	<b>INTERPRETACIÓN GENERAL</b>
<b>CONOCIMIENTOS</b>	94.1%	Alto grado de comprensión sobre el VIH, con la mayoría de las respuestas correctas; todavía existen ciertos mitos.
<b>ACTITUDES</b>	88.2%	En su mayoría favorables hacia individuos con VIH, fomentando la inclusión y la comprensión, aunque todavía existen estigmas relacionados con la culpabilidad.
<b>PRÁCTICAS</b>	94.1%	Prácticas en gran medida cuidadosas y proactivas (uso de preservativos, chequeos de VIH, diálogo sobre infecciones de transmisión sexual), aunque se observan algunos comportamientos de peligro.

Estos hallazgos muestran de manera clara las áreas que deberían recibir atención en futuros esfuerzos educativos. Por ejemplo, en temas fundamentales sobre la transmisión y prevención del VIH como el hecho de que una persona que parece sana puede estar infectada el 94.1% de las respuestas fue correcta, también que el uso de preservativos disminuye el riesgo el 82.4% respondió de forma correcta, que compartir aguja facilita la propagación del virus un 88.2% respondió correctamente o que los mosquitos no son portadores del virus un 91.2% respondió correctamente, la mayoría demostró tener buena información. Por otra parte, todavía quedaron lagunas en áreas menos familiares. Pomo por ejemplo que los métodos anticonceptivos hormonales no ofrecen protección contra el VIH un 76.5% o los peligros de contagios relacionados con el sexo oral un 73.5% su respuesta fue incorrecta. La evaluación final tras la intervención educativa indica que los participantes lograron un buen grado de entendimiento.

El 85,3 % de los individuos investiga de manera activa sobre salud sexual, el 79,4 % indicó haber utilizado preservativos en su última relación; esto indica la responsabilidad y cuidado personal. Sin embargo, el 41,2 % no utiliza preservativos de manera habitual y un 20,6% ha mantenido relaciones sexuales con varias parejas sin emplear protección en todo momento; estas prácticas aumentan el riesgo de transmisión del VIH y requieren un proyecto educativo. Además, es favorable que el 79,4 %, no consuman alcohol antes de tener relaciones sexuales, el 97,1% no hayan utilizado drogas inyectables, lo que reduce factores de riesgo.

En resumen, existen aspectos que deben mejorar, particularmente en lo que se refiere a la enseñanza de temas sexuales más avanzados, la concientización sobre el estigma i la promoción del uso regular y continuo del anticonceptivo, como el objetivo de minimizar el riesgo de contagio del VIH. No obstante, los hallazgos tras la evaluación indican que los involucrados tienen una buena capacidad de entendimiento, sostienen posturas positivas y en términos generales muestran comportamientos seguros.

Ilustración 64 grafico de resultados dimensiones CAP Post-test



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de la Universidad Metropolitana de Quito.

#### **Análisis:**

En términos generales, el sondeo sugiere que los encuestados poseen un adecuado entendimiento y opiniones positivas tras la implementación de la charla informativa. Adicionalmente, muestran comportamientos en su mayoría seguros. Sin embargo, se detectan aspectos en los que se puede avanzar en la educación sobre sexualidad, la comprensión de estigmas y la promoción del uso regular de preservativos para reducir el riesgo de contagio de VIH.

#### **2.4 Discusión**

En respuesta al objetivo general de esta investigación, fue identificar de qué manera la educación sexual que reciben los alumnos de pre grado de la Universidad Metropolitana, afecta en su diario vivir para evitar contraer el VIH/SIDA, resaltando la importancia del conocimiento, actitudes y acciones preventivas. Los resultados obtenidos, junto con la revisión teórica, nos indican que la educación sexual es clave para la formación de estudiantes de pre

grado de la UMET en el futuro, ya que les impulsa a tener un nivel de conocimiento alto que permite realizar prácticas seguras de sexualidad, acciones preventivas de infecciones y comprometerse a una salud sexual reproductiva beneficiosa.

En el conjunto estudiado, se observó que la comprensión acerca del VIH/SIDA es intermedia. Esto coincide con las afirmaciones de otros investigadores como (Deleon de Melo, Passos Sodré, Spindola, & Costa Martins, 2022), a pesar de tener acceso a información, los estudiantes de nivel universitario todavía presentan desinformación respecto a las rutas específicas de contagio, el empleo adecuado del preservativo y las creencias erróneas sobre la enfermedad. Esta situación indica que la enseñanza sobre sexualidad en el entorno educativo no siempre satisface de forma adecuada y permanente las verdaderas necesidades de los alumnos.

La educación sexual, basada en evidencias, inclusiva y libre de juicios es un método efectivo para impregnar el entendimiento y las conductas responsables en el ámbito sexual, está, sustentada por los resultados obtenidos. Esta visión se basa en la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, la cual subraya que nuestras actuaciones y pensamientos, influyen en la adopción de hábitos saludables de nuestro diario vivir. Por ende, es más probable que los estudiantes adopten medidas de prevención, como son: el uso regular de preservativos, la reducción de parejas sexuales y la realización periódica de pruebas para el VIH; si reciben información precisa y actualizada sobre el virus será efectiva la educación de prevención sobre el VIH.

En cuanto a las actitudes, se observó cierta ambivalencia hacia individuos portadores de VIH, lo que indica que persisten estigmas sociales y, en algunas ocasiones, una falta de comprensión. No obstante, la mayoría adoptó una actitud receptiva hacia la inclusión, el respeto y la prohibición de la discriminación. Esto último se puede atribuir a la educación humanística que caracteriza la disciplina de Enfermería. Esta afirmación coincide con lo que sostienen (Rojas Conde, Vizcaíno Cárdenas, & Vizcaíno Cárdenas, 2021), los próximos profesionales de la salud son esenciales para mitigar el estigma asociado al VIH, siempre que su capacitación se enfoque en la ética y los derechos humanos.

La Organización Panamericana de la Salud, respecto a la prevención, menciona que los hallazgos de la investigación revelaron que la educación sexual tiene un gran impacto favorable en la adopción de comportamientos saludables, puesto que, los alumnos que formaron parte de varios proyectos y actividades educativas indicaron un nivel de entendimiento superior, una

actitud responsable hacia el cuidado de su salud; estos resultados son consistentes con lo que ha indicado la Organización Panamericana de la Salud (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Es muy importante tomar en cuenta que la educación sexual es una estrategia efectiva para lograr la disminución de las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados entre los jóvenes universitarios de pre grado de la UMET. No obstante, las dudas, mitos y creencias religiosas como creer que el VIH únicamente impacta a ciertos grupos perjudican el desarrollo de la salud sexual de cada uno de los individuos, estas confusiones evidencian la importancia de mejorar los programas educativos con mención en temas sexuales en las instituciones de educación superior, utilizando enfoques más innovadores y dinámicos para promover el pensamiento crítico y la participación activa de los estudiantes.

Entre los resultados se puede resaltar que la educación sexual no solo refuerza el conocimiento teórico, sino que también ayuda a mejorar la capacidad de tomar decisiones responsables. Así, la formación en profesionales de enfermería debe incluir momentos para reflexionar sobre la ética profesional, la privacidad y la prevención del VIH, considerando que los estudiantes se transformarán en modelos y promotores del conocimiento en salud. Esta posición se fundamenta en la Teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la cual plantea que, las personas pueden manejar su salud de manera efectiva con información adecuada.

Finalmente, la educación sexual integral es un elemento clave en la formación de estudiantes universitarios indistintamente la carrera a la que pertenecen, ya que fomenta el autocuidado, la responsabilidad social y la empatía hacia las personas que viven con el virus. No obstante, para que los efectos sean sostenibles, las instituciones educativas deben establecer programas continuos, interdisciplinarios y medibles que aborden los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad humana. Por último, esta investigación valida la importancia de la educación sexual en la prevención del VIH/SIDA, en el contexto universitario. Los conocimientos, actitudes y comportamientos que los alumnos adquieran influirán en su grado de vulnerabilidad o protección frente al virus. Por lo tanto, es fundamental reforzar el currículo y las metodologías de enseñanza para formar a profesionales críticos, bien informados y comprometidos con la salud colectiva. La educación sexual debe considerarse, más que un simple acto de impartición de información, un proceso continuo que impulse el desarrollo integral y los hábitos de vida saludables.

## CONCLUSIONES

Los datos obtenidos indican que los alumnos de grado tienen un entendimiento bastante sólido sobre el VIH luego de impartir una charla educativa referente al tema de estudio. Entre el 94.1% de sus respuestas relacionadas con la transmisión y prevención del virus fueron correctas. Esto sugiere que, aun antes de cualquier intervención educativa, la mayoría sabía que el virus puede estar presente en individuos que lucen saludables, que no se propaga a través de mosquitos ni por compartir inodoros, y que el uso de preservativos y limitar el número de parejas sexuales disminuye el riesgo. Sin embargo, algunos mitos siguen existiendo, como la creencia de que el virus se puede transmitir mediante sexo oral o que los anticonceptivos hormonales ofrecen protección. Esto señala las áreas en las que debemos concentrarnos para enriquecer la información. Para resumir: aunque los conocimientos son bastante buenos, hay aún lagunas que deben ser abordadas mediante la educación formal.

El estudio también indica que los alumnos en su mayoría muestran una postura positiva hacia las personas que viven con VIH. El 88,2 % de los encuestados está totalmente de acuerdo en permitir que los niños portadores de VIH puedan tener acceso a la educación, el 73,5 % está de acuerdo en comprar alimentos a una persona que es portadora del VIH. Esto demuestra que existe empatía frente a las personas que son VIH positivo. Sin embargo, un 61,8% continúa manteniendo ideas erróneas sobre lo que revela la necesidad de resaltar el componente emocional y ético en el ámbito educativo de la salud.

Según las actitudes preventivas del VIH, la mayoría de los individuos actúan de manera responsable, ya que un 79,4 % utilizó preservativos en su última relación sexual, el 85,3 %, se informa sobre la salud sexual y un 94,1 %, no ha hecho uso de drogas inyectables. Sin embargo, un 41,2% de los encuestados no utiliza preservativos de manera constante y un 20,6% ha tenido múltiples parejas sexuales; por lo cual, con estas estadísticas se logra identificar que si existe riesgo en contraer VIH.

Esta iniciativa, enfocada en los estudiantes, no solo facilitó la expansión de su saber, sino que también promovió una meditación ética y moral sobre la comunicación responsable en cuestiones de sexualidad y la relevancia de adoptar prácticas seguras. La elección de crear un programa educativo, que fue implementado más tarde, alcanzó su meta principal: examinar de qué manera la educación sexual proporcionada por enfermeros afecta la prevención del VIH en alumnos de pregrado de la Universidad Metropolitana de Quito.

El grado de conocimiento sobre la prevención del VIH, aumentará de manera significativa tras la implementación del programa educativo, especialmente enfocado en métodos anticonceptivos hormonales, el sexo oral y las infecciones de transmisión sexual, temas en los que existían confusiones o conceptos erróneos. Asimismo, se espera la concientización sobre la importancia de actuar preventivamente ante situaciones de riesgo. La técnica utilizada, que se basa en la evidencia científica y en la participación directa, facilitó la comprensión de conceptos sumamente importantes estableciendo las bases para un cambio consciente y duradero en el comportamiento sexual de los estudiantes de pre grado.

El nivel de conocimiento presentado por los estudiantes de pregrado de la UMET con relación a la influencia de la educación sexual en la prevención del VIH mostró un nivel medio, las actitudes y prácticas preventivas desarrolladas por la muestra del estudio reflejó déficit de conocimientos hasta un 49%. Posterior a la aplicación del programa educativo sobre la influencia de la educación en la prevención del VIH evidencio un aumento en el nivel de conocimiento y un cambio de actitud con relación a las practicas preventivas, un programa educativo bien estructurado y dirigido a los estudiantes de Pregrado permitió mejorar los hallazgos previos con relación al conocimiento sobre la prevención del VIH.

## **RECOMENDACIONES**

### **Recomendaciones para la Universidad**

Es fundamental que la directiva de las universidades sean los responsables de llevar programas para fortalecer la educación integral sobre la sexualidad en la malla curricular, la cual debe ser aprobada por el ente regulador de educación superior. Esto genera colocar en cada pensum información actualizada, pertinente y valiosa sobre el VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual. Asimismo, es necesario verificar contenido de manera transversal, integrándolo a diversas asignaturas ya que se puede evaluar de manera teórica y práctica, con el propósito que los futuros profesionales adquieran una formación ética, con pensamientos críticos y con habilidades comunicativas de modo que salgan con habilidades comunicativas de orientación sobre los temas relacionados con salud sexual y reproductiva.

Asimismo, sería ventajoso que la universidad, junto con el apoyo de organizaciones e instituciones del ámbito sanitario, se logró organizar de manera constante seminarios, talleres y campañas de educación para estimular la participación activa de docentes y estudiantes, con beneficios mutuos, como son certificados que se deben cumplir en lo largo de la carrera. Estas actividades deberán ser tratadas de una manera global en diferentes áreas y fundamentarse con base científicas, para garantizar que la información recabada sea objetiva, concreta y pertinente con enfoque cultural, social, comunitario y académico.

### **Recomendaciones para los Estudiantes**

Se solicita a los estudiantes de la carrera de enfermería, que adopten una actitud comprometida, responsable y reflexiva respecto a su salud sexual, ya que es fundamental que comprendan la importancia de adquirir conocimientos en la universidad, los mismos que no deben ser empleados únicamente para aprobar los semestres sino también deberán ser aplicados en su diario vivir, de manera liberada y con seguridad, del mismo modo, es fundamental que los estudiantes en formación se mantengan informados sobre los progresos científicos relacionados con la prevención del VIH/SIDA y la aplicación adecuada de métodos de protección y la detección temprana de infecciones.

Los estudiantes deben optimizar los recursos que ofrece la universidad para adquirir habilidades fundamentales como una comunicación clara, liderazgo y empatía. Estas características son imprescindibles para poder asesorar a pacientes y comunidades con la sensibilidad y ética exigidas por su profesión. Adicionalmente, se hace necesario promover el respeto hacia la diversidad sexual y el rechazo a la discriminación hacia quienes conviven con

el VIH, recordando siempre que la práctica de las ciencias de la salud se centra en la humanidad, el entendimiento y el cuidado integral de la persona.

Es importante promover la participación de los estudiantes en programas colaborativos y actividades académicas que tendrán como objetivo concientizar a la comunidad universitaria, ya que estas acciones permitirán reducir los estigmas y la discriminación hacia las personas portadoras de VIH, sino que también promoverán el desarrollo de una comunidad basada en el respeto, la empatía y la solidaridad, tanto en su educación como en su futuro profesional.

### **Recomendaciones para los Estudiantes de Enfermería**

Es recomendable para los futuros profesionales, reforzar el gran compromiso social, ético, con énfasis en prevención del VIH/SIDA, para que así se mantenga los altos índices sobre las actitudes, conocimientos y prevención de la salud sexual se logre mantener en estándares de medio-alto. Es esencial que se logre adoptar, una actitud proactiva educadores, promotores, líderes de transformación para las comunidades y la sociedad en general que necesite fortalecer los índices de prevención sobre el VIH. También sería importante continuar con la formación de manera constante de los profesionales, participando en seminarios y cursos que permitan la actualización de sus conocimientos sobre el apoyo emocional, la atención clínica y los aspectos sociales relacionados con el VIH, teniendo el respaldo de certificados avalados por las entidades reguladoras para que, de esa manera, se logre mantener el rendimiento de altos estándares en el conocimiento.

De este modo, se logrará contar con la posibilidad de ofrecer el servicio completo con calidad y calidez para ejercer su futura carrera con un compromiso de responsabilidad social y humana. El equipo de futuros enfermeros debe formarse en un ambiente lleno de seguridad, confianza, valores, ética y moral, donde los pacientes puedan expresar sus inquietudes y preguntas sobre su salud sexual sin miedo a represarías, a ser juzgada/os o ser señalada/os.

Por ende, es fundamental saber el tipo de información que se va brindar a los pacientes de manera clara, específica y directa basada en pruebas científicas. Es fundamental fortalecer así las alianzas educativas en la comunidad a través de programas que fomenten la responsabilidad, la autonomía y la prevención sexual en instituciones educativas, espacios públicos y centros de salud, logrando así trascender el entorno hospitalario y alcanzar de forma efectiva a toda la ciudadanía.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Baca Chancafe, J. M., Vega Ramírez, A. S., Díaz Manchay, R. J., Mogollón Torres, F. d., Cervera Vallejos, M. F., & Guerrero Quiroz, E. S. (04 de Julio de 2024). El cuidado de Enfermería desde la percepción de las personas con VIH/sida. *Revista Cubana de Enfermería*. Recuperado el 28 de julio de 2025, de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6085/1017>
- Cachay, E. (Abril de 2025). *Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)*. Recuperado el 15 de agosto de 2025, de Manual MDS: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/infecciones/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih?ruleredirectid=755>
- Castro Castro, J. L., Delgado Mendoza, R. F., Zambrano Delgado, S. N., & Rodríguez Parrale, D. H. (Septiembre de 2021). Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años. *Dominio de las ciencias*. doi:<https://doi.org/10.23857/dc.v7i5.2243>
- Deleon de Melo, L., Passos Sodré, C., Spindola, T., & Costa Martins, E. (28 de Marzo de 2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, vol.21 (no.65), 3-8. Recuperado el 03 de Agosto de 2025, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000100074](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074)
- Ecuador, Congreso Nacional. (14 de abril de 2000). *Ley para la prevención y asistencia integral de VIH/SIDA*. Recuperado el 28 de julio de 2025, de Registro Oficial N° 58. Última reforma: 2019-05-06: <https://www.conasa.gob.ec/wp-content/uploads/BASES-LEGALES-PDF/LEY%20PARA%20LA%20PREVENCION%20Y%20ATENCION%20INTEGRAL%20DEL%20VIH%20SIDA.pdf>
- Ecuador, Ministerio de Salud. (2023). *Informe situación de la respuesta nacional a la epidemia de VIH en Ecuador*. Recuperado el 30 de Agosto de 2025, de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2025/09/informe\\_envih\\_2023.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2025/09/informe_envih_2023.pdf)
- Ecuador, Ministerio de Salud Publica. (15 de Diciembre de 2023). *Plan estrategico nacional multisectorial para la respuesta al VIH/SIDA-ITS y hepatitis virales*. Recuperado el 12

de agosto de 2025, de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/PENM\\_Plan\\_Estrategico\\_Nacional\\_Multisectorial\\_para\\_la\\_Respuesta\\_al\\_VIH\\_sida\\_ITS-y-hepatitis-virales\\_2023\\_2025.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/PENM_Plan_Estrategico_Nacional_Multisectorial_para_la_Respuesta_al_VIH_sida_ITS-y-hepatitis-virales_2023_2025.pdf)

HIVinfo. (28 de Mayo de 2025). *VIH y el SIDA: Conceptos básicos*. Recuperado el 14 de Agosto de 2025, de <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos>

Mayo Clinic. (16 de Marzo de 2024). *Enfermedades de transmisión sexual (ETS)*. Recuperado el 24 de Julio de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>

Mayo Clinic. (20 de Abril de 2024). *VIH/sida*. Recuperado el 3 de diciembre de 2024, de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>

Nall, R. (19 de Febrero de 2022). *Historia del VIH y el SIDA: 1981-2021, estadísticas y más*. Recuperado el 22 de Septiembre de 2025, de <https://www.healthline.com/health/es/historia-del-sida-y-vih>

Organización Mundial de la Salud. (13 de Julio de 2023). *VIH y sida*. Recuperado el 19 de Julio de 2025, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Organización Mundial de la Salud. (15 de Julio de 2025). *VIH y SIDA*. Recuperado el 3 de septiembre de 2025, de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

Organización Panamericana de la Salud. (21 de Agosto de 2022). *VIH/sida: 40 años de respuesta a una epidemia que marcó a la humanidad*. Recuperado el 17 de Agosto de 2025, de <https://www.paho.org/es/historias/vihsida-40-anos-respuesta-epidemia-que-marco-humanidad>

Preciado Marchán, A., Aliaga Guevara, F., & Díaz Álvarez, C. (2023). *Derecho a la educación sexual*. Religación Press. doi:<https://doi.org/10.46652/ReligacionPress.57>

Rojas Conde, G., Vizcaíno Cárdenas, G., & Vizcaíno Cárdenas, T. (2021). El Enfoque Histórico Cultural de Vigotsky y la formación profesional en Ciencias de la Salud. *LaUinvestiga*, 6-10. doi:<https://doi.org/10.53358/lauinvestiga.v8i2.595>

Salinas, I. (04 de Diciembre de 2023). *Educación sexual, acceso a la información, los desafíos en el día mundial del VIH y SIDA*. Recuperado el 25 de Agosto de 2025, de

<https://dialogodiverso.org/2023/12/04/educacion-sexual-acceso-a-la-informacion-los-desafios-en-el-dia-mundial-del-vih-y-sida/>

Santana Elizalde, K. (19 de Julio de 2024). *Estigma y discriminación social en la atención de enfermería al paciente VIH-SIDA*. Recuperado el 21 de Julio de 2025, de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13531/1/Santana%20Elizalde%2C%20K.%20%282024%29%20Estigma%20y%20discriminaci%C3%B3n%20social%20en%20la%20atenci%C3%B3n%20de%20enfermer%C3%ADa%20al%20paciente%20>

Vélez, F., & Tobar, R. (Mayo de 2021). *Boletín Anual de VIH/sida Ecuador -2020: Estrategia Nacional de VIH/sida-ITS*. Recuperado el 12 de julio de 2025, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Boletin-anual-VIH-Ecuador-2020.pdf>

ANEXOS









## **Cuestionario CAP sobre VIH/SIDA - OMS/ONUSIDA**

### **Características:**

- **Fuente:** Manual de indicadores de ONUSIDA
- **Estructura completa:** Conocimientos (13 ítems) + Actitudes (8 ítems) + Prácticas (10 ítems)
- **Tiempo:** 20-25 minutos
- **Idioma:** Español oficial

### **Propiedades psicométricas:**

- **Alfa de Cronbach:** 0.72 - 0.85 (por sección)
- **Validez:** Confirmada en múltiples países
- **Sensibilidad al cambio:** Demostrada en estudios pre-post

### **Acceso:**

- Documento: "Guía sobre construcción de indicadores básicos sobre VIH/SIDA" - ONUSIDA
- Descarga gratuita en: <https://www.unaids.org/>

### **Ventajas:**

- **Mide las 3 dimensiones que necesitas** (CAP completo)
- Estándar internacional
- Comparable con otros estudios
- Diseñado específicamente para evaluar intervenciones educativas

### **Estructura típica:**

#### **CONOCIMIENTOS (13 ítems - Verdadero/Falso/No sé):**

1. ¿Una persona puede infectarse con VIH al compartir alimentos con alguien infectado?
2. ¿Una persona con apariencia saludable puede tener VIH?
3. ¿El VIH puede transmitirse por la picadura de mosquitos?
4. ¿El VIH puede transmitirse por compartir sanitarios?
5. ¿Una mujer embarazada con VIH puede transmitirlo a su bebé?
6. ¿Se puede reducir el riesgo de VIH usando condón?
7. ¿Se puede reducir el riesgo limitando el número de parejas sexuales?
8. ¿Una persona puede infectarse teniendo sexo oral?

9. ¿Existe cura para el VIH/SIDA?
10. ¿El lavado genital después del sexo previene el VIH?
11. ¿Tomar anticonceptivos hormonales previene el VIH?
12. ¿Compartir agujas puede transmitir VIH?
13. ¿El VIH puede transmitirse durante un solo acto sexual?

**ACTITUDES (8 ítems - Escala Likert 1-5):**

1. Si un familiar tuviera VIH, ¿lo mantendría en secreto?
2. ¿Compraría alimentos a un vendedor con VIH?
3. ¿Cree que los niños con VIH deberían asistir a la escuela?
4. ¿Siente que las personas con VIH tienen la culpa de su infección?
5. ¿Cree que usted está en riesgo de contraer VIH?
6. ¿Usaría condón en todas sus relaciones sexuales?
7. ¿Se haría la prueba de VIH si tuviera oportunidad?
8. ¿Habría sobre prevención de VIH con su pareja?

**PRÁCTICAS (10 ítems - Sí/No o frecuencia):**

1. ¿Ha usado condón en su última relación sexual?
2. ¿Se ha realizado alguna vez la prueba de VIH?
3. ¿Ha tenido más de una pareja sexual en los últimos 12 meses?
4. ¿Ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?
5. ¿Conversa con su pareja sobre prevención de ITS?
6. ¿Ha recibido educación sexual formal?
7. ¿Busca información sobre salud sexual activamente?
8. ¿Ha usado drogas inyectables? (si aplica)
9. ¿Lleva condones consigo habitualmente?
10. ¿Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias?