



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

PROYECTO DE TITULACIÓN

**PROYECTO DE SALUD PARA AUMENTAR EL CONOCIMIENTO SOBRE EL
VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE 16 A 19 AÑOS DE LA PARROQUIA SANTA
ROSA DE CUZUBAMBA, CANTÓN CAYAMBE, DURANTE EL AÑO 2023**

DOCENTE:

MSC.PERALTA CHIRIBOGA ALEJANDRO ANDRÉS

AUTOR:

RIVERA PAUCAR JOHANA JAZMÍN

QUITO, AGOSTO DEL 2023

RESUMEN

Introducción: Según un informe de la OMS en el año 2018, indico que 39,7 millones de individuos vivían con el VIH/SIDA a nivel global y de este valor 7.7 millones son niños. Hoy en día el VIH/SIDA sigue siendo una dificultad de administración sanitaria por lo que es necesario reducir la morbilidad y la mortalidad, uno de los principales factores de riesgo es la falta de información y difícil acceso a la salud. La pubertad representa un ciclo donde las personas poseen un desarrollo físico y hormonal, por lo tanto, es en esta edad donde se requiere alfabetización sanitaria adecuada sobre prevención, promoción y salud sexual para evitar que los adolescentes adopten un comportamiento riesgoso.

Objetivo: Describir el perfil de entendimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de la Parroquia Santa Rosa de Cuzubamba durante el año 2023 y analizar factores asociados al nivel de conocimiento (percepción de conocimiento).

Metodología: Se realizó un análisis cuantitativo y observacional de tipo transversal, empleando una encuesta con el fin de valorar el grado de entendimiento sobre el VIH/SIDA en jóvenes de 16 a 19 años de la comunidad de la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba.

Resultado: Los jóvenes demostraron un perfil medio en conocimientos sobre VIH/SIDA, sin embargo, es necesario complementar la noticia a cerca salud sexual y de reproducción, métodos anticonceptivos y derechos sexuales.

Conclusiones: Se identifico posturas positivas en cuanto a las actitudes que adoptarían los adolescentes para obtener medidas preventivas produciendo gran aceptación de participación y confianza, permitiéndoles ofrecer una información clara y concisa eliminando el estigma del VIH/SIDA.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, VIH/SIDA

ABSTRACT

Introduction: According to a WHO report in 2018, it indicated that 39.7 million people were living with HIV/AIDS worldwide and of this value 7.7 million are children. Today, HIV/AIDS continues to be a public health problem, so it is necessary to reduce morbidity and mortality; one of the main risk factors is the lack of information and difficult access to health. Adolescence is a stage of life in which individuals have physical and hormonal development, therefore, it is at this age where adequate health literacy on prevention, promotion and sexual health is required to prevent adolescents from adopting risky behavior.

Objective: Describe the level of knowledge about HIV/AIDS in adolescents from the Santa Rosa de Cuzubamba Parish during the year 2023 and analyze factors associated with the level of knowledge (perception of knowledge).

Methodology: A quantitative and observational cross-sectional analysis was carried out, using a survey in order to assess the degree of understanding about HIV/AIDS in young people between 16 and 19 years of age from the community of the Santa Rosa de Cuzubamba parish.

Result: Adolescents demonstrated a medium level of knowledge about HIV/AIDS; however, it is necessary to complement the information on sexual and reproductive health, contraceptive methods, and sexual rights.

Conclusions: Positive positions were identified regarding the attitudes that adolescents would adopt to obtain preventive measures, producing great acceptance of participation and trust, allowing them to offer clear and concise information, eliminating the stigma of HIV/AIDS.

Keywords: Adolescents, knowledge, HIV/AIDS

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	2
CAPÍTULO 1: Introducción	5
1.1. Descripción del problema	5
1.2. Definición del Problema	6
1.3. Pregunta de Investigación	6
1.4. Identificación del objeto de estudio	6
1.5. Planteamiento del problema	7
1.6. Delimitación	7
1.7. Justificación	8
CAPÍTULO 2: Objetivos	9
Capitulo IV: Aplicación metodológica	17
4. Materiales y métodos	17
4.1 Tipo de estudio	17
4.2. Variables	20
4.2.1. Variable independiente	20
4.2.2 Variables dependientes	20
4.2.3 Operacionalización de las variables	20
4.3. Universo y muestra	21
4.5. Obtención y análisis de la información	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	58
Anexo 1. Stakeholders Matrix	58
Anexo 2. Árbol de problemas	59
Anexo 3. Árbol de objetivos	60
Anexo 4. Matriz de alternativas	60
Anexo 5. Cuestionario	61
Anexo 6. Consentimiento informado	63

CAPÍTULO 1: Introducción

1.1. Descripción del problema

La Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) persiste como un desafío significativo para la administración sanitaria a nivel global. De acuerdo con Lardier et al. (2021) la prevención del VIH es necesaria para reducir la morbilidad y la mortalidad futuras en todo el mundo. Por otra parte, Okumu et al. (2017) expone que aquellas personas que tienen acceso a información sobre la prevención del VIH, tienen una mayor conciencia sobre cómo acceder a los servicios de prueba y tienen acceso a un seguro médico, tienen un menor riesgo de estar expuestos al VIH, transmitir el VIH y, si es necesario, gestionar eficazmente su carga viral.

El conocimiento del VIH consiste en información relacionada con las formas en que se adquiere el VIH y los factores de riesgo asociados con mayores posibilidades de contraer el virus. Estudios emergentes, como los realizados por Lardier et al. (2021); Ezegbe et al. (2019) y Magadi et al. (2021) han asociado el entendimiento del VIH con la percepción de peligro, habilidades de negociación sexual, apoyo entre pares, y más recientemente, identidad étnica. Por ejemplo, las habilidades de negociación sexual, es decir, la capacidad del individuo para discutir formas alternativas de involucrarse en un comportamiento sexual seguro con su pareja se ha asociado con una mayor percepción de riesgo, menor participación en comportamientos sexuales de riesgo y mayor conocimiento.

Dentro del alcance de estos mismos factores de protección, Young y Rice (2011) demostraron que las redes de pares positivas están asociadas con el conocimiento del VIH, conductas sexuales seguras y una menor probabilidad de involucrarse en conductas de riesgo. De manera similar, García-Reid et al. (2020) identificó específicamente que debido a que los adolescentes pasan la mayor parte del tiempo con sus grupos de pares, estos grupos a menudo son puntos de nexo para transferir y recibir información sobre sexo y salud sexual. Así pues, la implementación e identificación de programas efectivos integrales de desarrollo de conocimientos sobre el VIH son fundamentales para limitar y prevenir la transmisión de infecciones por el VIH entre las personas con mayor riesgo.

1.2. Definición del Problema

A partir de 2018, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó que el VIH se ha cobrado más de 37,9 millones de vidas en todo el mundo y que, solo en 2018, tres cuartos de millón de personas (770 000) fallecieron por causa de otras patologías relacionadas al VIH/SIDA, por otro lado, a finales de 2018, la OMS indicó que 37,9 millones de personas vivían con el VIH y que 1,7 millones de los infectados eran niños (UNAIDS, 2019).

En 2018, hubo 37 968 nuevos casos de infecciones por VIH. Las tasas de nuevas infecciones han disminuido en los últimos años y recientemente se estabilizaron debido a los esfuerzos que se están realizando en cada paso del continuo de la atención del VIH, estos incluyen un mayor acceso a información de prevención que aumenta el conocimiento y la conciencia; lugares de prueba del VIH; atención médica y terapia antirretroviral y recetas de supresión viral (CDC, 2020).

A pesar de los avances científicos que identifican varios factores de protección asociados con el conocimiento del VIH, así como de décadas de defensa y educación sobre el VIH, la campaña y encuesta Owning HIV: Young Adults and the Fight Ahead encontró que los adolescentes entre 12-18 años y los jóvenes de 19–25 años no están siendo informados de manera efectiva sobre el VIH y su transmisión (MERK, 2019). Además, la alfabetización en salud inadecuada, incluido el bajo conocimiento del VIH, disminuye la probabilidad de adoptar comportamientos de salud preventivos.

1.3. Pregunta de Investigación

¿Cuál es el perfil de entendimiento sobre VIH/SIDA en los jóvenes de la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba?

1.4. Identificación del objeto de estudio

Como objeto de estudio del siguiente trabajo es analizar el tipo de conocimiento que tienen los jóvenes adolescentes sobre la enfermedad mencionada. Difundir el entendimiento y la conciencia acerca el VIH/SIDA es una de las dimensiones clave utilizadas para prever y controlar el VIH en todo el mundo.

1.5. Planteamiento del problema

Según el Ministerio de Salud Pública (2018), En 1984 aparecen los primeros registros del VIH en Ecuador; de acuerdo con el análisis estadístico que fue entregado por esta institución y con el soporte técnico de ONUSIDA (UNAIDS, 2019), se pudo determinar que para inicios del año 2018 ya había 36.544 personas diagnosticadas con VIH en todo el Ecuador. Se indicó que de estas personas afectadas la de edad con más incidencia de la epidemia fue aquel entre 15 a 49 años con mayor cantidad de casos varoniles.

La adolescencia representa una fase de la vida durante la cual los individuos experimentan necesidades psicológicas, sociales y de salud únicas, por lo tanto, el rápido desarrollo físico y hormonal de este período a veces se acompaña de un deseo de autodescubrimiento, un sentido emergente de autonomía, separación de los cuidadores y afirmación de la independencia, así como una búsqueda de reconocimiento y aceptación, lo que puede conducir a comportamientos riesgosos.

De esta manera, se expone la problemática de la alfabetización sanitaria inadecuada y la información ineficaz de prevención del VIH entre los usuarios, en este caso de los adolescentes y los adultos jóvenes, la cual es preocupante, especialmente cuando se comparan con las estadísticas que indican que estos grupos de edad denotan la mayoría de los casos de VIH diagnosticados.

1.6. Delimitación

Para realizar la indagación se consideró como grupo de estudio a los adolescentes que habitan en la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba. De manera teórica, el estudio se delimita a determinar cuál es el nivel de percepción sobre VIH en este grupo de edad, que se encuentra destacado como el principal problema vinculado a la alta prevalencia del VIH, esto considerando los criterios de autores como Ezeqbe et al. (2019) y Magadi et al. (2021). Por otra parte, se delimitó metodológicamente la investigación en un enfoque cuali-cuantitativo o mixto, para analizar conjuntamente diferentes tipos de datos.

De manera ética, cultural y social, se delimitó la investigación identificando los factores que facilitan o dificultan que los jóvenes tengan un amplio conocimiento integral sobre el VIH/SIDA, por lo tanto, se consideró la prevalencia de un

conocimiento integral sobre el VIH y los factores asociados entre los adolescentes ecuatorianos. Con respecto a la delimitación en base al tiempo, la investigación se realiza durante en el año 2023. Espacialmente, se delimitó el estudio en la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba con los adolescentes que participan activamente en el club de adolescentes “La Unión”.

1.7. Justificación

La educación de la población es una de las áreas de actuación más importantes de los equipos de gobierno, y es importante que la sociedad reconozca los factores de la enfermedad y con ello forme hábitos y estilos saludables. Lardier et al. (2021) indica que para ello es necesario utilizar los medios educativos adecuadamente. Por ello, a nivel de la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba fue importante medir el perfil de entendimiento acerca VIH en los jóvenes para posteriormente plantear soluciones ante el problema.

De esta manera se pretendió evaluar el conocimiento o la percepción de los adolescentes sobre esta enfermedad, las buenas prácticas para prevenir esta enfermedad y el desarrollo de la educación comunitaria, por lo tanto, esta investigación fue de suma importancia, ya que el VIH es una enfermedad para la que no existe vacuna, y mucho menos cura, y por lo tanto es un problema de salud pública. Esta investigación fue factible, debido a que se contó con los recursos humanos suficientes para realizarla, por otro lado, fue viable, ya que la investigación se realizó en la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba, de manera que, la accesibilidad geográfica no fue un problema ni un aspecto económico a considerar.

Así pues, el estudio aportó socialmente beneficiando a los adolescentes, ya que tener consciencia sobre el nivel de conocimiento de la enfermedad, permitió la planificación de estrategias que signifiquen un refuerzo de este conocimiento en la población, por otra parte, el estudio fue de utilidad a nivel teórico ya que identificó causas o factores que dominan el problema en el punto de partida de los métodos utilizados. A nivel académico el estudio será de utilidad para futuras investigaciones relacionadas con la problemática.

Con respecto a los beneficios del proyecto, este permitió destacar que es necesario permitir y ampliar la cobertura a la educación preventiva del VIH a través de un plan

de estudios educativo formal y medios masivos y sociales. Además, la participación continua de los principales responsables de la toma de decisiones y los actores comunitarios. Así pues, el desarrollo del trabajo de investigación fue muy importante, ya que con sus resultados se benefició a los adolescentes con intervenciones de higiene social, dado que la importancia teórica que agrega la investigación permitió proponer soluciones al problema.

CAPÍTULO 2: Objetivos

2.1 Objetivo General

Describir el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de la Parroquia Santa Rosa de Cuzubamba durante el año 2023 y analizar factores asociados al nivel de conocimiento (percepción de conocimiento).

2.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de entendimiento sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba.
- Analizar la asociación entre el nivel de conocimiento y las formaciones previas sobre el VIH/SIDA.
- Analizar el nivel de conocimiento y la percepción de conocimiento por parte de los adolescentes.
- Proponer una estrategia para mejorar los entendimientos sobre VIH/SIDA y su prevención entre los adolescentes de la parroquia.

CAPITULO 3: Marco teórico

3.1 MARCO CONCEPTUAL

3.1.1 Definición del conocimiento

Se entiende como conocimiento que es la capacidad que tiene el ser humano para razonar, entender, analizar y observar la información que le rodea, dicho de otra manera, es la capacidad de entender la naturaleza, cualidades y relación de las cosas. Se obtiene a través del proceso cognitivo de conocer, de adquirir nueva información por medio de la recepción de estímulos de los sentidos. (Espinola, 2023)

3.1.2 Tipos de conocimiento

Conocimiento filosófico: Se alimenta de la filosofía y se caracteriza porque puede estar guiado por un objetivo, descubriendo las propiedades de las cosas que se aprenden, o pueden estar guiado por la subjetividad que se fundamenta en las líneas de pensamiento más abstracto. (Espinola, 2023)

Conocimiento Científico: Se adquiere mediante el diseño planificado de investigaciones, siendo sistemático, metódico, verificable y demostrable. Busca ser crítico, racional, universal y objetivo (Peralta, 2013).

Conocimiento Empírico: Este tipo de conocimiento se fundamenta en experiencias y generalmente posee aplicaciones prácticas en la vida cotidiana. Además, puede abordar aspectos éticos, políticos, costumbres y conocimientos técnicos (Espinola, 2023).

Conocimiento Teológico: Se deriva de la aceptación de un conjunto de valores y creencias originados en una conexión espiritual. Este conocimiento tiene un carácter simbólico, basándose en la construcción de significados a través de símbolos". (Peralta, 2013)

3.1.3 Adolescencia

Según la OMS (2015) "La adolescencia se define generalmente como el lapso de 10 y los 19 años. Se subdivide en dos fases: la adolescencia temprana, que abarca desde los 10 hasta los 14 años, y la adolescencia tardía, que comprende desde los 15 hasta los 19 años". En cada una de estas fases surgen cambios fisiológicos, estructurales, psicológicos y adaptativos (Hidalgo, 2015)

La importancia del desarrollo de los adolescentes les permite crear un buen futuro, es así, que adquieren habilidades para servir de forma productiva y económica, por lo tanto, es esencial que desde esta edad se preocupen por buenos hábitos de salud, tomando en cuenta que conductas dañinas que adquieren cuando son jóvenes se vuelven conductas dañinas y en problemas serios cuando son adultos. (OPS, 2020)

3.1.4 Definición de VIH/SIDA

El VIH ataca y destruye a las células CD4, son un tipo específico de glóbulo blanco que pertenecen al sistema inmunológico, por otro lado, El SIDA, acrónimo de síndrome de inmunodeficiencia adquirida, constituye la etapa más avanzada de la infección provocada por el VIH. El sida ocurre cuando el VIH ha perjudicado totalmente el sistema inmunitario, un proceso que puede durar años y trae otras complicaciones como contraer otras infecciones o desarrollar cáncer, lo que se denomina también infecciones oportunistas. (Society, 2022)

3.1.5 Transmisión de la infección por VIH

La transmisión del VIH ocurre por medio del contacto directo con fluidos corporales como sangre, semen y leche materna, también por exudados de heridas y lesiones de la piel. Es importante aclarar que el VIH no se contagia por contacto que no implique el intercambio de líquidos corporales. (Cachay, 2023)

Siendo así el VIH se transmite de la siguiente manera:

- Sexual: través de relaciones sexuales sin protección.
- Agujas o instrumentos: por intercambio de agujas o instrumental contaminado con sangre.
- Transfusiones sanguíneas o trasplantes.
- Vertical: Madre a hijo mediante el parto o lactancia.

(Cachay, 2023)

3.1.6 Fisiopatología

3.1.6.1 Ciclo de vida del VIH

El VIH se caracteriza por su agresividad al dirigirse y eliminar las células CD4 del sistema inmunológico, que son un tipo de glóbulos blancos encargados de defender el cuerpo contra las infecciones. Este virus utiliza las células CD4 como hospedadoras para su reproducción y diseminación a lo largo del organismo. Este proceso implica siete etapas hasta alcanzar su reproducción completa". (Collago, 2021)

- Vinculación: El VIH se adhiere a los receptores en la superficie de los linfocitos CD4.
- Fusión: La envoltura del VIH se fusiona con la membrana del linfocito, permitiendo la entrada a la célula.
- Transcripción inversa: Dentro del linfocito, el VIH libera y utiliza una enzima para convertir su ARN en ADN. Esta conversión permite al VIH entrar en el núcleo del linfocito CD4 y fusionarse con el ADN de la célula.
- Integración: La integrasa, una enzima del VIH, facilita la integración del ADN viral en el ADN del linfocito CD4.
- Multiplicación: Una vez integrado, el VIH utiliza el mecanismo celular para sintetizar proteínas virales, necesarias para elaborar más copias del VIH.
- Ensamblaje: El ARN del VIH y las recientes proteínas virales se ensamblan en un VIH inmaduro no infeccioso en la superficie celular.
- Gemación: El VIH inmaduro recién formado es liberado de la célula CD4 huésped. La proteasa, una enzima del VIH, descompone las cadenas de proteínas, creando el virus maduro y, por lo tanto, infeccioso.

(Collago, 2021)

3.1.6.2 Signos y Síntomas por la infección del VIH

Infeción por VIH inicial

Inicialmente el VIH puede ser asintomática o provocar síntomas inespecíficos y transitorios. El síndrome agudo, que generalmente se presenta entre la primera y la cuarta semana de la infección, exhibe signos y síntomas que se asemejan a síndromes virales benignos e inespecíficos. Estos síntomas pueden incluir fiebre, malestar general, fatiga, dermatitis, artralgias, adenopatías y meningitis sépticas. Posteriormente, la manifestación de la enfermedad tiende a ser leve durante un lapso muy variable, que oscila entre 2 y 15 años". (Cachay, 2023)

Infeción tardía

Cuando hay un descenso de las células CD4, los síntomas pueden empeorar y desarrollar enfermedades que definen al SIDA. Algunos pacientes desarrollan

neoplasias, infecciones micobacterianas, algunos tipos de herpes, enfermedades neurológicas entre otras. (Cachay, 2023)

3.1.7 Medicamentos para tratar el VIH

La terapia antirretroviral (TAR) involucra el uso de medicamentos diseñados para abordar la infección por VIH. Las personas diagnosticadas con VIH reciben diariamente una combinación de medicamentos que protegen el sistema inmunológico al interferir con la actividad del virus en diversas fases de su ciclo vital. Según Collago (2021), los medicamentos antirretrovirales están diseñados para atacar etapas específicas del ciclo de vida del VIH, haciendo que la TAR sea efectiva para prevenir la multiplicación del virus y proteger el sistema inmunológico, evitando así la progresión hacia el SIDA. Aunque la TAR no cura la infección, reduce la morbimortalidad, mejora el estilo de vida y disminuye el peligro de transmitir el virus a otros individuos.

En el año 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió nuevas directrices sobre el manejo y uso de la terapia antirretroviral, recomendando el inicio de la TAR en todas las personas que viven con VIH, sin importar el estadio de la enfermedad o el recuento de células CD4. Estas directrices reflejan un enfoque más amplio y proactivo para abordar la infección por VIH, buscando mejorar los resultados clínicos y reducir la transmisión del virus (OMS, 2016)

En Ecuador se puede acceder al tratamiento antirretroviral de manera gratuita en cualquier servicio de salud pública, sin ser discriminado, esto también aplica para extranjeros indocumentados. Las pruebas para la detección del VIH van desde tamizajes hasta análisis en sangre.

3.2 MARCO HISTÓRICO

La Historia y descubrimiento del VIH se origina a finales del siglo XIX, según las principales hipótesis es el resultado de una zoonosis, es decir, de una enfermedad

que pasa de animales a humanos, en una actual versión se conoce que es una mutación del virus de inmunodeficiencia símica de una especie de chimpancé que habita en África. (Megía, 2023)

Este virus comenzó a propagarse por todo el continente africano por medio de secreciones y fluidos corporales, es así, que llega a Estados Unidos y a Europa en los años 1980. Los médicos comenzaron a recibir una cantidad relevante de pacientes, especialmente personas inmigrantes, homosexuales, heroinómanos, con características como neumocistosis y sarcoma Kaposi. Con el aumento de pacientes se vieron obligados a poner un nombre a la enfermedad que agrupara a los pacientes dentro de una misma clasificación, finalmente se nombró SIDA. (Megía, 2023)

Hoy en día, el VIH/SIDA se reconoce como una pandemia a nivel mundial que impacta a todas las naciones del planeta, siendo África el continente más afectado, donde existen registros que dos tercios de la población tienen VIH y las mujeres embarazadas ocupan el 29%, (Geographic, 2023)

3.3 MARCO REFERENCIAL

En la actualidad existen programas a nivel mundial que apoyan a personas que viven con el VIH/SIDA, existen organizaciones como ONUSIDA cuyo principal objetivo es crear políticas públicas e incentivar los derechos de todos los individuos con el fin de incrementar sus condiciones de vida y crear desarrollos mundiales. Fue creado en el año 1992 y se encuentra operando por 22 gobiernos de todas las regiones. En Ecuador esta sociedad civil fue creada en el año 2018, y trabaja en la protección y la promoción de los derechos humanos, gracias a la iniciativa “Hablemos positivo” respaldada por la ONUSIDA ha permitido hacer inclusión de géneros y a colectivos de personas pertenecientes a LGBTI. (ONUSIDA, 2021)

Durante el año 2018 en la ola migratoria en Sudamérica, muchos extranjeros abandonaron su país por la falta de medicamentos y discriminación violenta, este proyecto de ONUSIDA Ecuador acogió a los cientos de inmigrantes e hizo la entrega de kits para la salud sexual y de reproducción, se organizó charlas sobre prevenir y promocionar de VIH/SIDA, además, seguimiento médico y tratamiento. (ONUSIDA, 2021)

En el año 2022 a ciudad de Quito firmo un documento llamado Declaración de París, que básicamente consiste en ponerle fin al contagio del VIH/SIDA en Ecuador. En Quito han aumentado considerablemente la realización de pruebas de VIH, así como los programas de prevención, ubicándose en primer lugar de la ciudad andina en pruebas VIH y prevención comunitaria. (ONUSIDA, 2021)

Como se ha mencionado anteriormente las estadísticas hasta el año 2022 relatan que a nivel mundial existe 39 millones de personas que conviven con VIH, durante la última década se han triplicado los contagios y esto se debe también a la combinación de heterosexualización de esta epidemia siendo un factor crítico que pone en peligro a los adolescentes, por ello, es necesario actuar de manera rápida para evitar que este grupo de edad se encuentre perjudicado.

Sarah Miner, 2016, en su estudio denominado “Intervención educativa efectiva en VIH para mujeres” recolecta información de estudios realizados retrospectivamente con la finalidad de captar cuales han sido las estrategias e intervenciones que se han realizado en otros estudios, para así implementar nuevas medidas para la prevención y control. Para ello, se utilizaron 15 publicaciones de hace 10 años con la temática similar a intervención sobre entendimiento y conductas coordinadas con VIH/SIDA.

La autora menciona que para aumentar el conocimiento sobre el VIH en mujeres se debe generar cambios de conducta de riesgo ya que las investigaciones anteriores apuntan a la misma idea, además, para generar intervenciones afectivas se debe identificar los grupos específicos y adaptar las intervenciones de acuerdo a las necesidades (Miner, 2016)

En conclusión, para que se genere un cambio de conducta es necesario incluir contenidos diversos que no sea solamente VIH/SIDA sino que se debe tratar otros temas como sexualidad, comunicación, empoderamiento y la capacidad de decidir, además, nuevas metodologías educativas, esto quiere decir que la información otorgada debe ser creativa y efectiva para la población objetivo. (Miner, 2016)

3.4 MARCO LEGAL

En la Constitución de la República del Ecuador, existen reglamentos que protegen los derechos de las personas, los siguientes que se detallan a continuación pertenecen a los derechos sexuales y de reproducción:

- Derecho a buscar una vida sexual placentera.
- Derecho a la privacidad.
- Derecho a expresar emociones y sexualidad (sin ser discriminados por el sexo, género u orientación sexual)
- Derecho a decidir si tener o no una pareja.

(Vergara, 2023)

Los siguientes artículos respaldan los derechos sexuales y de reproducción

- Art. 32, “Acceso constante, oportuno y sin excluir programas y actividades de promoción de la salud, así como actividades de salud sexual y de reproducción”
- Art. 363, numeral 6, “El Estado asegurará acciones y actividades de salud y de salud de reproducción.

(Vergara, 2023)

Además, existen artículos que protegen directamente a personas portadoras de VIH, es decir, actúan ante la discriminación de las personas afectadas por el VIH, como se detalla a continuación:

- Art. 11, numeral 2, Reconoce la igualdad entre todas las personas, sin que nadie sea discriminado por distinción personal o colectiva incluidas las personas con VIH.
- Art. 6, numeral 4, “Identifica el derecho a la igualdad formal, material y sin discriminación”

(CCE, 2017)

La Corte Constitucional dicto una regla jurisprudencial en la cual se determinó que las personas que viven con VIH son grupos de atención prioritaria reconociendo su

derecho a una estabilidad laboral, vida digna, gozar de salud sexual y reproductiva. (CCE, 2017)

Capítulo IV: Aplicación metodológica

4. Materiales y métodos

4.1 Tipo de estudio

Como parte de la metodología, se consideró una investigación de tipo exploratoria, puesto que en la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba no se ha efectuado una investigación para determinar el perfil de entendimiento sobre el VIH/Sida en adolescentes. Con respecto a los métodos de investigación, se empleó el método inductivo, por lo que en primer lugar se analizó el conocimiento actual de los jóvenes para posteriormente plantear posibles soluciones a la problemática encontrada. Adicionalmente, se aplicó el método analítico para analizar cada uno de los resultados que se obtuvieron a partir del instrumento de recolección de datos para arribar a conclusiones específicas.

Bajo este contexto, el estudio tiene un enfoque, observacional y de corte transversal, debido a que se efectuó la observación directa de la problemática planteada para establecer el perfil de entendimiento sobre el VIH/Sida en jóvenes. De modo que los resultados obtenidos permitieron plantear estrategias de promoción y prevención de salud para aumentar el conocimiento de los jóvenes sobre dicha temática y cumplir el propósito principal de la presente investigación. El diseño del estudio fue no experimental, puesto que se observó un fenómeno de estudio ya existente, sin construir ninguna situación. En este sentido, la investigación se enmarca en la línea de estudio con un enfoque en la promoción de la salud.

En función de lo anterior, la elección del tipo de investigación se llevó a partir de un marco lógico de diagnóstico e identificación de las variables en el estudio mediante el análisis de los involucrados con la herramienta *Stakeholders Matrix* (ver anexo 1). De igual manera, se realizó el análisis de la problemática abordada a través de un árbol de problemas (ver anexo 2) y un análisis de objetivos con la construcción de un árbol de objetivos (ver anexo 3) para finalmente analizar las alternativas existentes mediante la matriz de alternativas (ver anexo 4). Con ello se sentaron las bases para desarrollar el estudio, así como para elaborar una propuesta de solución a los problemas relacionados con el conocimiento de VIH/Sida en los jóvenes ante el diagnóstico realizado, de modo que cada acción planteada estuviera justificada.

Tabla 1

Matriz del marco lógico

	Resumen narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
Fin	Fortalecimiento de las medidas de prevención.	% conocimiento sobre la transmisión del VIH/Sida.	Encuesta de estudio	Educación
	Proporcionar información de hábitos sexuales responsables.	% conocimiento sobre prevención de la Transmisión de VIH/Sida.	Encuesta de estudio	Educación
Propósito	Aumentar el conocimiento sobre el VIH/Sida en adolescentes para su prevención	Nº Estudiantes que tienen un bajo nivel de conocimiento sobre el VIH/Sida.	Encuesta del estudio	Medios de comunicación de
Componentes	Empoderamiento de los jóvenes en temas de prevención de VIH/Sida.	% de jóvenes que reflejan un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/Sida.	Encuesta del estudio	Medios de difusión
	Mejoramiento del diagnóstico temprano y adherencia al tratamiento.	% de jóvenes que participan en la propuesta de solución.	Encuesta post propuesta	Paradigmas sociales
Actividades	Charlas educativas para mejorar el conocimiento sobre la transmisión del VIH/Sida.	% de jóvenes participantes participan en la propuesta de solución.	Encuesta post propuesta	Adherencia
	Charlas Educativa sobre prevención del VIH/Sida.	% de jóvenes participantes participan en la propuesta de solución.	Encuesta post propuesta	Adherencia

Nota: Creación de la autora

4.2. Variables

4.2.1. Variable independiente

Edad, sexo, percepción del conocimiento de VIH/SIDA

4.2.2 Variables dependientes

Conocimientos sobre transmisión de VIH/SIDA, Conocimientos sobre prevención de VIH/SIDA

4.2.3 Operacionalización de las variables

A continuación, se exponen las variables implicadas en estudio mediante una sistematización que permita identificar sus definiciones, dimensiones, indicadores e instrumentos utilizados.

Tabla 2

Operacionalización de variables

Variables	Definición	Dimensión	Indicador	Instrumento
Conocimiento sobre el contagio de VIH/Sida	Entendimiento sobre las formas de transmisión del VIH/Sida	Sí/No	Porcentaje de respuestas correctas	Cuestionario/Encuesta
Conocimiento sobre prevención del contagio de VIH/Sida	Entendimiento sobre las medidas de prevención del VIH/Sida	Sí/No	Porcentaje de respuestas correctas	
Percepción de conocimiento sobre el VIH/sida	Entendimiento general sobre el VIH/Sida (transmisión y prevención)	Alto Medio Bajo	Perfil de entendimiento sobre el VIH/Sida	
Edad	Tiempo que ha vivido una persona			Cuestionario/Encuesta

	desde su nacimiento.			
Sexo	Condición fisiológica que distingue a hombres de mujeres.	Hombre Mujer		Cuestionario/Encuesta

Nota: Creación de la autora

4.3. Universo y muestra

La muestra comprende a todos los adolescentes de la parroquia Santa Rosa de Cuzubamba, con edades entre 16 y 19 años, que forman parte del club juvenil de la parroquia. En términos de la estrategia de muestreo, se optó por un enfoque no probabilístico basado en la conveniencia, ya que se eligió trabajar con la totalidad de la población para asegurar que los resultados obtenidos fueran más representativos.

Con respecto a los criterios de elegibilidad, se incluyeron a jóvenes entre 16 a 19 años y aquellos que desearon participar voluntariamente en la investigación. Por otro lado, se excluyeron a los jóvenes que no desearon ser incluidos en el estudio.

4.4. Instrumentos de investigación

Se aplicó la técnica de encuesta autoaplicada para recopilar información, utilizando un cuestionario estructurado y validado por Bravo et al. (2018) como instrumento (consultar anexo 5). Este instrumento pasó por un proceso de validación mediante juicio de expertos y una prueba binomial con un valor significativo ($p < 0,05$). En cuanto a la confiabilidad, se utilizó la prueba 20 de Kuder-Richardson, obteniendo un resultado de 0,74.

El cuestionario consta de 21 ítems con opciones de respuesta dicotómicas ("Sí" y "No"), abordando las dimensiones de entendimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA (preguntas 1 a 16) y entendimiento de la prevención de transmitir del VIH/SIDA (preguntas 17 a 23). Se incluyeron datos sociodemográficos al inicio del cuestionario, como edad y género, entre otros. Es importante destacar que las respuestas correctas se puntuaron con 1, mientras que las respuestas incorrectas no

recibieron puntuación, permitiendo así categorizar el nivel de entendimiento de la siguiente manera:

- Perfil de entendimiento alto: 18 – 21 puntos
- Perfil de entendimiento medio: 14 – 17 puntos
- Perfil de entendimiento bajo: 8 – 13 puntos

4.5. Obtención y análisis de la información

La encuesta autoaplicada se efectuó mediante la herramienta Google Forms, misma donde los participantes pudieron dar su autorización para ser incluidos en la investigación por medio del consentimiento informado (ver anexo 6). Posterior a la aceptación, los adolescentes accedieron al cuestionario y una vez recabada la información del total de la muestra estudiada, se logró extraer la base de datos en un archivo compatible con Microsoft Excel. En este mismo programa, se procesó la información a través del uso de estadística descriptiva para ser presentada mediante tablas y gráficos con porcentajes que permitieron analizar el conocimiento sobre VIH/Sida en los participantes.

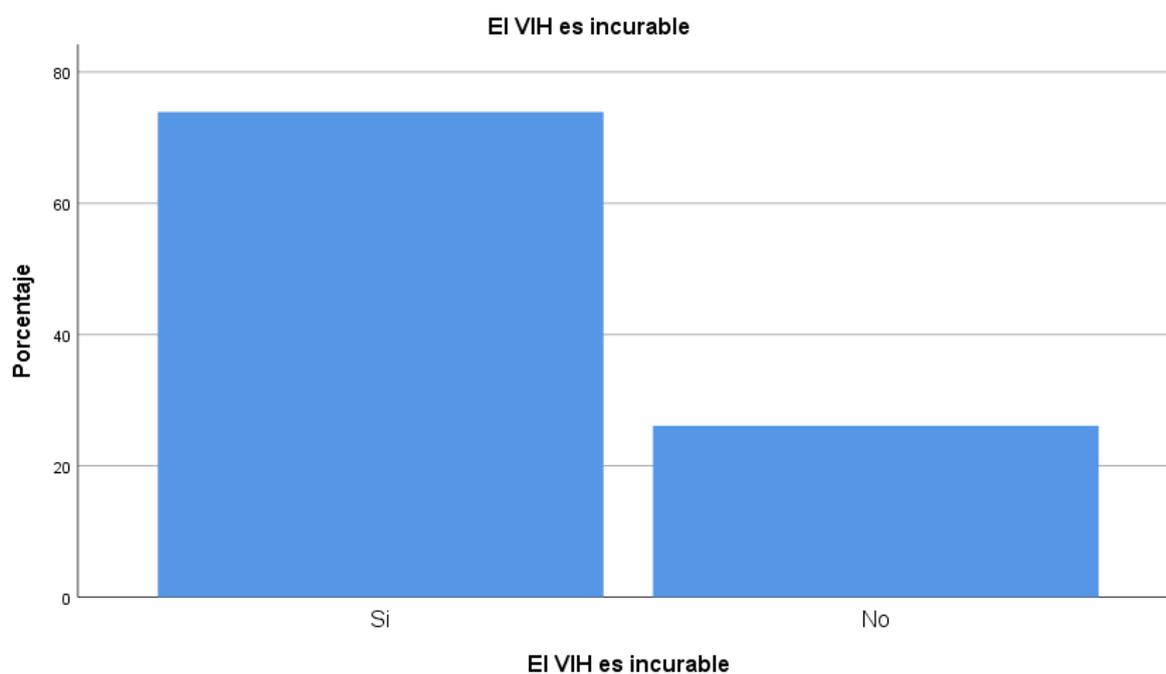
4.6 Análisis de resultados

Tabla 3.

Pregunta 1

		El VIH es incurable			
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Si	34	73,9	73,9	73,9
	No	12	26,1	26,1	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 1.*Pregunta 1.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100%, el 74% de la muestra dijo que el El VIH si es incurable mientras el 26% afirmo lo contrario.

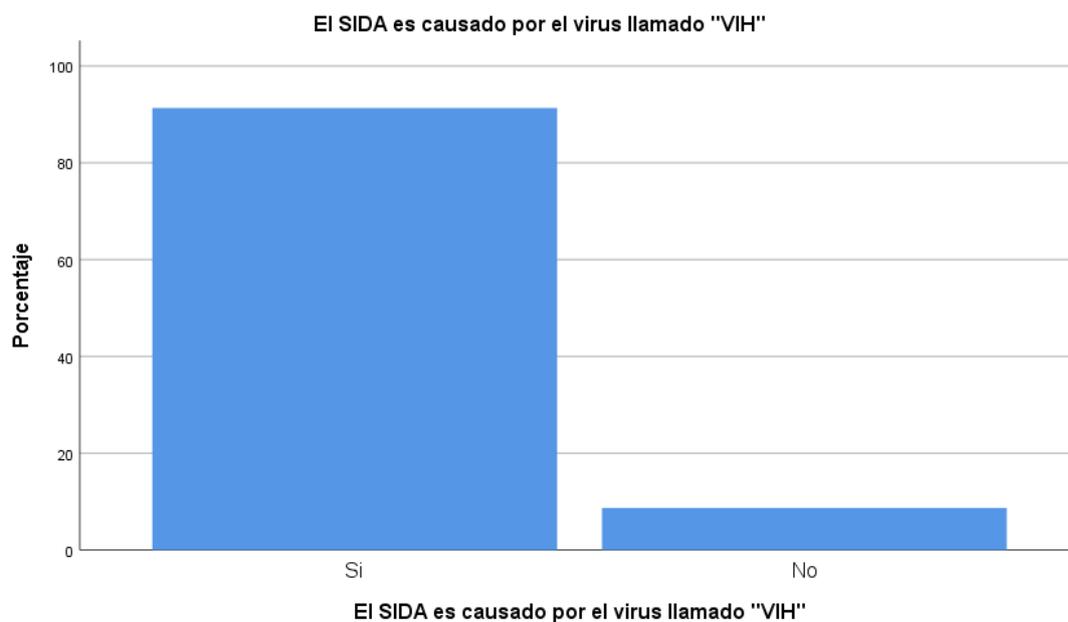
Se entiende que los encuestados desconocen sobre el tema en cuestión.

Tabla 4.*Pregunta 2*

El SIDA es causado por el virus llamado "VIH"

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	42	91,3	91,3	91,3
	No	4	8,7	8,7	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 2.*Pregunta 2*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

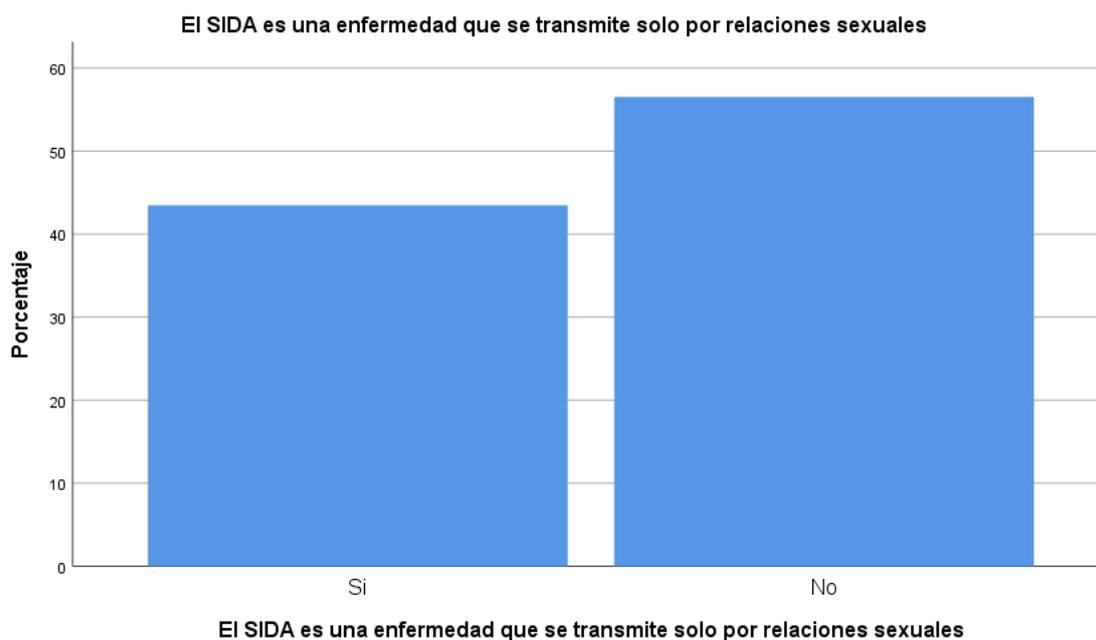
Los resultados indicaron que, de los 46 encuestados, que denotan el 100% de la muestra total, el 91% afirmó que el SIDA es causado por el virus denominado "VIH", mientras que el 9% sostuvo lo contrario.

Tabla 5.*Pregunta 3*

El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	20	43,5	43,5	43,5
	No	26	56,5	56,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 3.*Pregunta 3*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

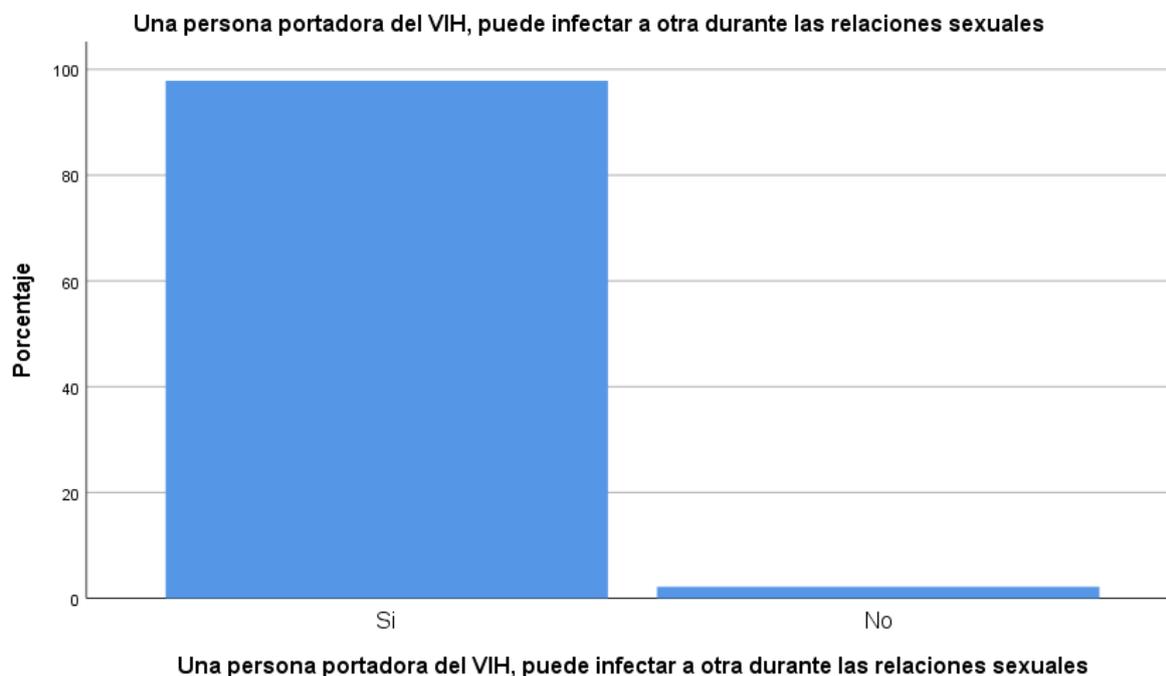
Los resultados revelaron que, de los 46 encuestados que conforman el 100% de la muestra total, el 44% expresó que el SIDA es una enfermedad que se transmite únicamente a través de relaciones sexuales, mientras que el 56% afirmó lo contrario.

Tabla 6.*Pregunta 4*

Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	45	97,8	97,8	97,8
	No	1	2,2	2,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 4.*Pregunta 4.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

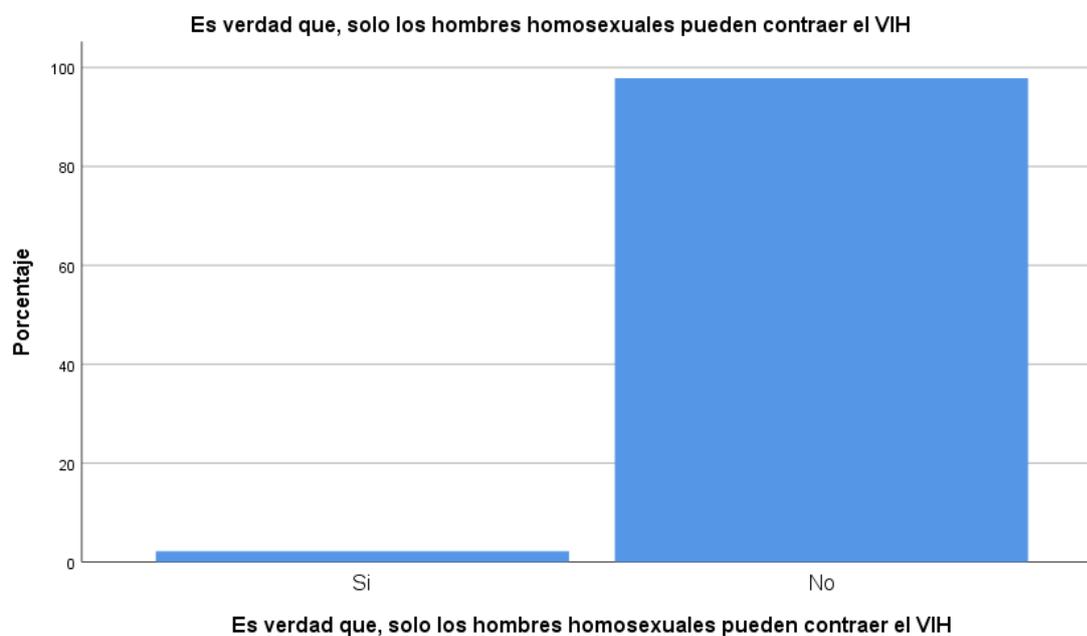
Los resultados evidenciaron que, de los 46 encuestados que constituyen el 100% de la muestra total, el 98% indicó que una persona portadora del VIH puede transmitir la infección durante las relaciones sexuales, mientras que el 2% sostuvo lo contrario.

Tabla 7.*Pregunta 5*

Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	1	2,2	2,2	2,2
	No	45	97,8	97,8	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 5.**Pregunta 5.**

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

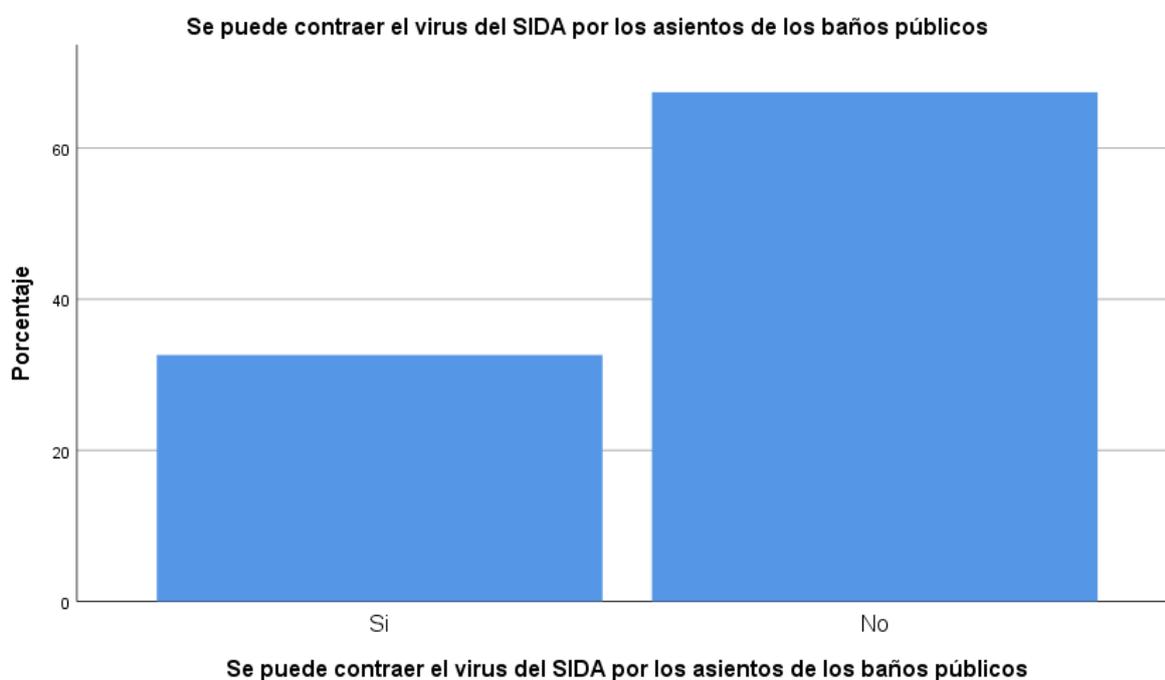
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 2% de la muestra dijo sí es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH " mientras el 98% afirmo lo contrario.

Tabla 8.**Pregunta 6**

Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	32,6	32,6	32,6
	No	31	67,4	67,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 6.*Pregunta 6*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 33% de la muestra dijo sí se puede adquirir el virus por ocupar los sanitarios públicos mientras el 67% afirmó lo contrario.

Tabla 9.*Pregunta 7*

El VIH/SIDA se ha encontrado solo en los hombres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	3	6,5	6,5	6,5
	No	43	93,5	93,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 7.*Pregunta 7.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

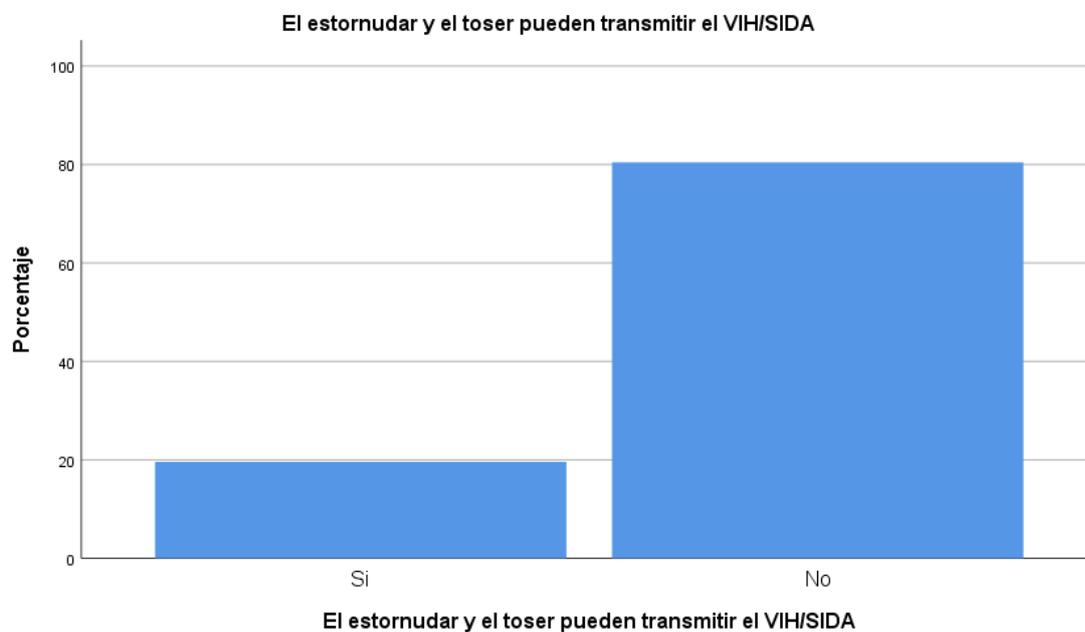
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 7% de la muestra dijo que el VIH/SIDA si se ha diagnosticado solo en individuos masculinos mientras el 93% afirmó lo contrario.

Tabla 10.*Pregunta 8*

El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	9	19,6	19,6	19,6
	No	37	80,4	80,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 8.*Pregunta 8.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

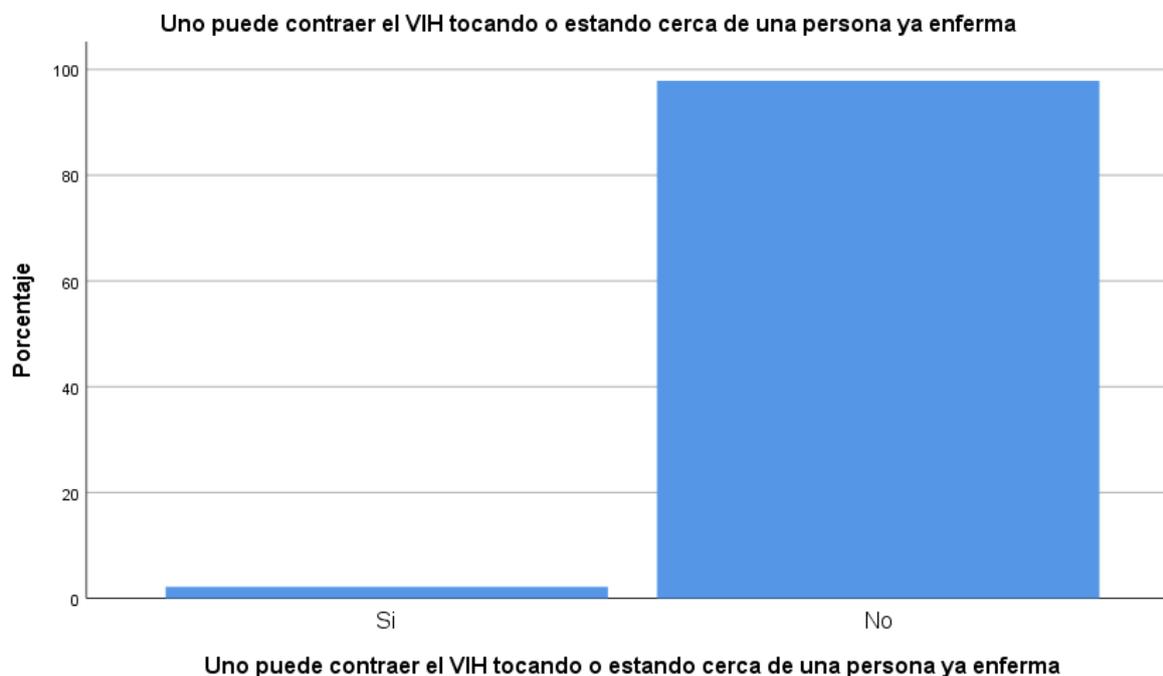
Los resultados indican que, de los 46 encuestados que conforman el 100% de la muestra total, el 20% mencionó que la transmisión del VIH/SIDA es posible al estornudar y toser, mientras que el 80% afirmó lo contrario.

Tabla 11.*Pregunta 9*

Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	1	2,2	2,2	2,2
	No	45	97,8	97,8	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 9.*Pregunta 9*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 2% de la muestra dijo una persona si puede contagiar de estando cerca de una persona o sólo por tocarla, mientras el 98% afirmo lo contrario.

Tabla 12.*Pregunta 10*

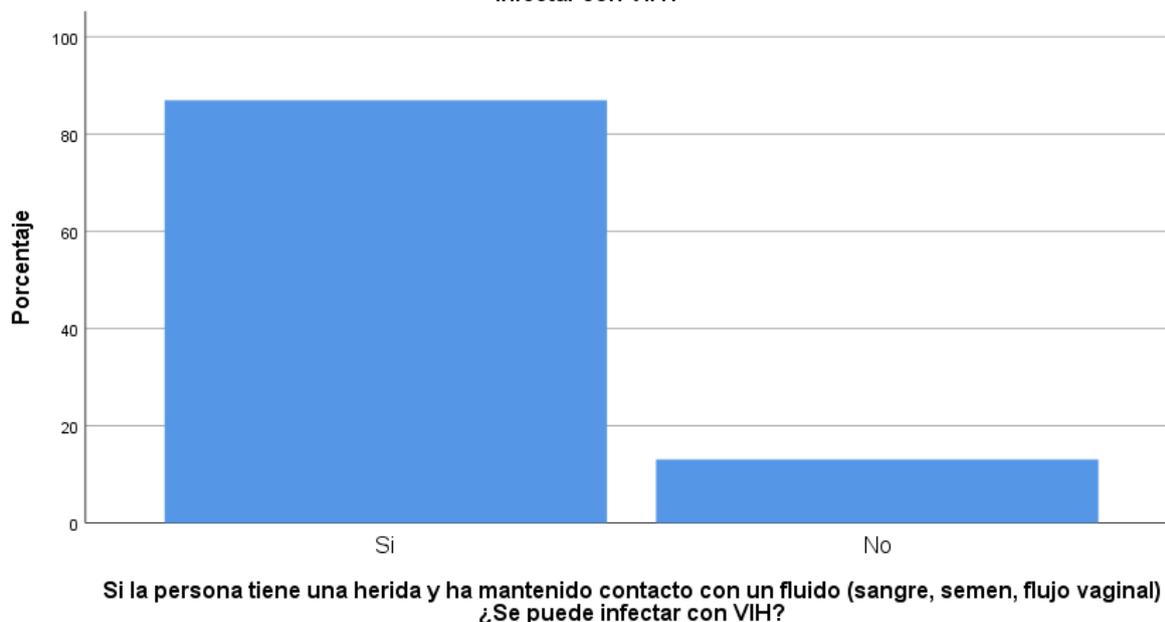
Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal) ¿Se puede infectar con VIH?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	40	87,0	87,0	87,0
	No	6	13,0	13,0	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 10.**Pregunta 10**

Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal) ¿Se puede infectar con VIH?



Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

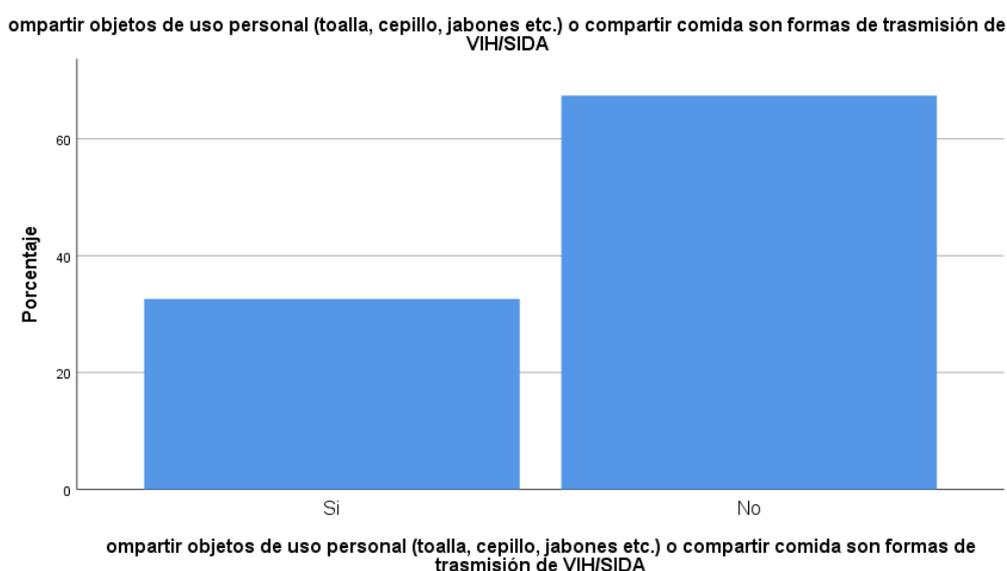
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total el 87% de la muestra dijo que una persona que tiene una herida abierta y se expone con el fluido de una persona enferma si se puede infectar con VIH, mientras el 13% afirmó lo contrario.

Tabla 13.**Pregunta 11**

Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	32,6	32,6	32,6
	No	31	67,4	67,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 11.*Pregunta 11*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

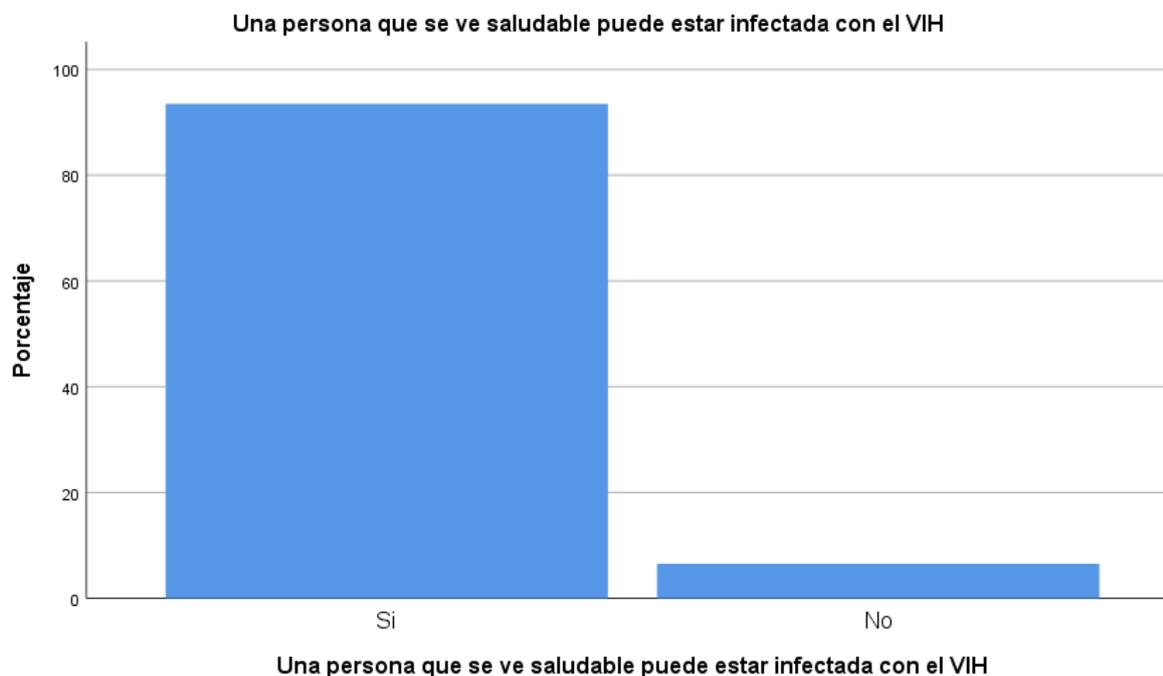
Los resultados revelaron que, de los 46 encuestados que constituyen el 100% de la muestra total, el 33% expresó que, al compartir elementos de uso personal como toallas, cepillos, jabones, etc., o al compartir comida, se pueden contagiar de VIH/SIDA, mientras que el 67% afirmó lo contrario.

Tabla 14.*Pregunta 12*

Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	43	93,5	93,5	93,5
	No	3	6,5	6,5	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 12.*Pregunta 12*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 94% de la muestra dijo una persona aparentemente sana si puede estar cursando la enfermedad, mientras el 6% afirmó lo contrario.

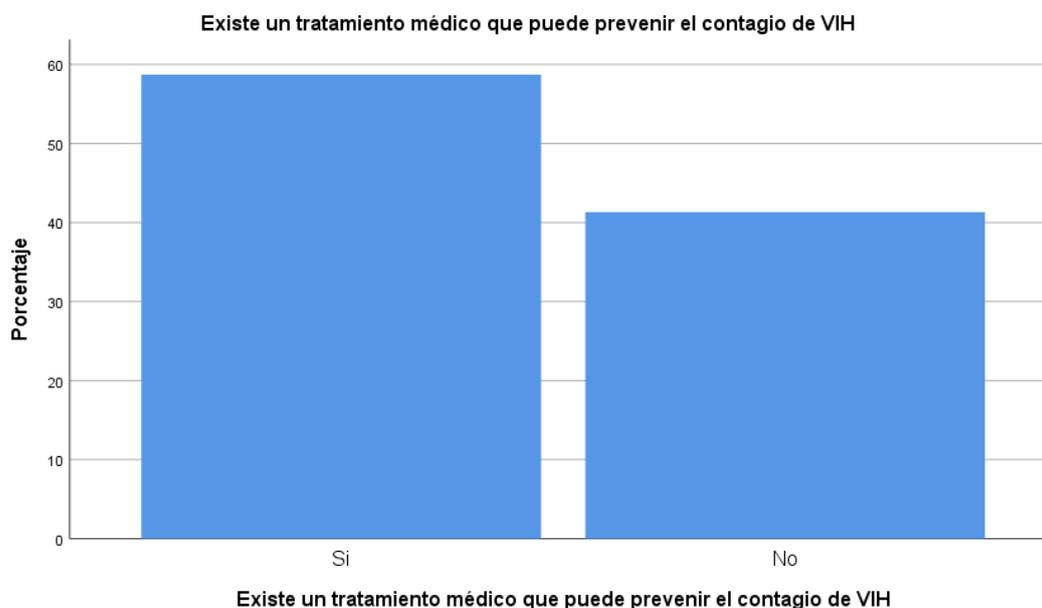
Tabla 15.*Pregunta 13*

Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	27	58,7	58,7	58,7
No	19	41,3	41,3	100,0
Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 13.
Pregunta 13



Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total el 59% de la muestra dijo que, si se puede prevenir la enfermedad por medio de un tratamiento médico, mientras el 41% afirmó lo contrario.

Tabla 16.

Pregunta 14

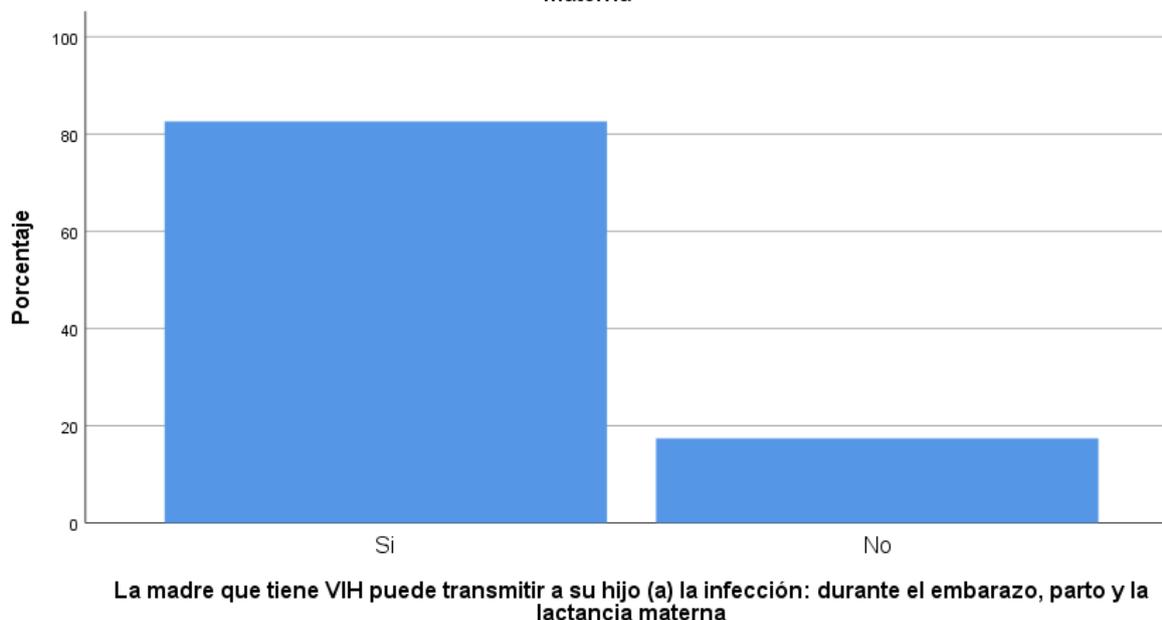
La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	38	82,6	82,6	82,6
	No	8	17,4	17,4	100,0
Total		46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 14.**Pregunta 14**

La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna



Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

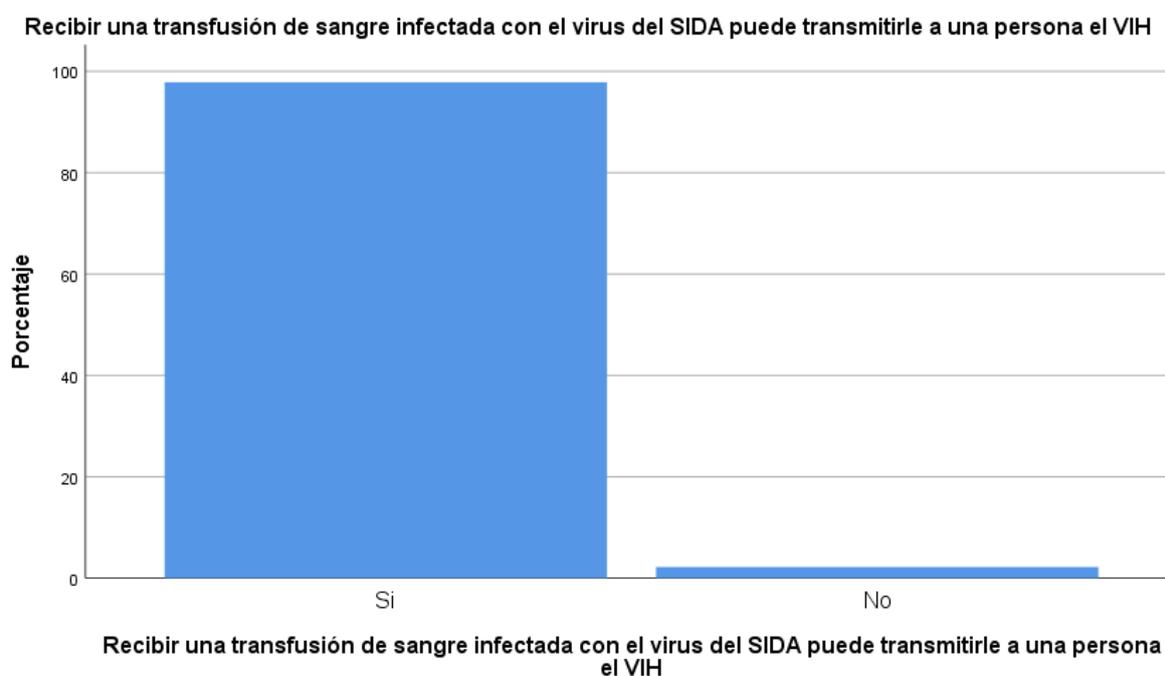
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 83% de la muestra dijo que la madre portadora de la enfermedad tiene altas probabilidades de transmitir a su hijo (a) por medio del parto, embarazo y lactancia materna, mientras el 17% afirmó lo contrario.

Tabla 17.**Pregunta 15**

Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	45	97,8	97,8	97,8
	No	1	2,2	2,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 15.**Pregunta 15**

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

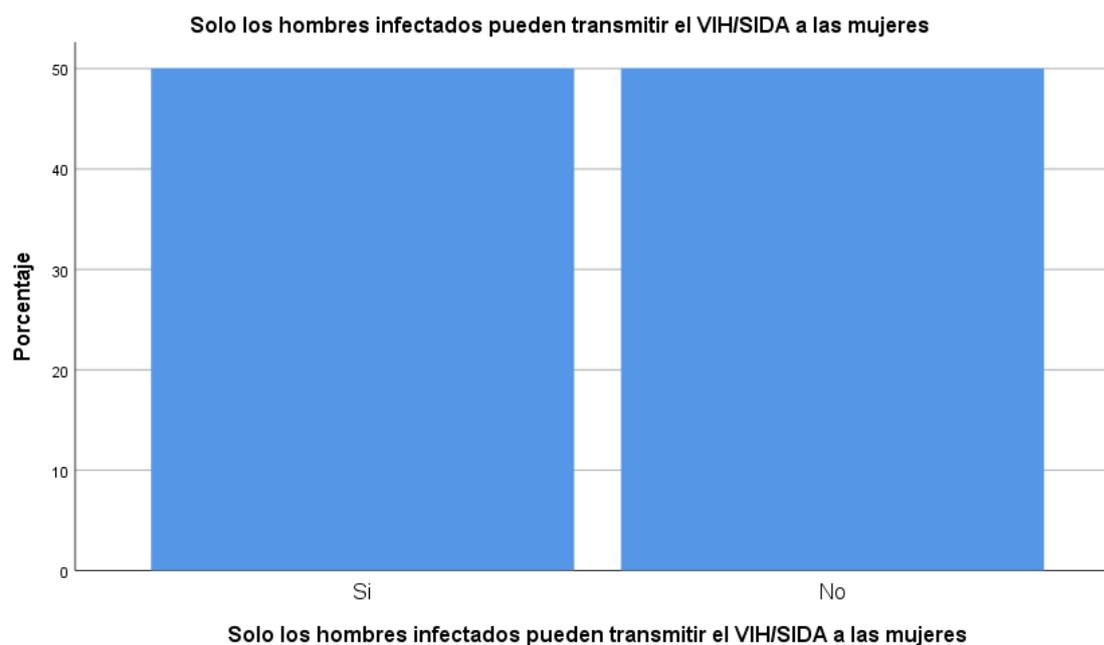
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 98% de la muestra dijo que al recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA, según el 2% de las respuestas, mientras que un porcentaje igual afirmó lo contrario.

Tabla 18.**Pregunta 16**

Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	23	50,0	50,0	50,0
	No	23	50,0	50,0	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 16.*Pregunta 16.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

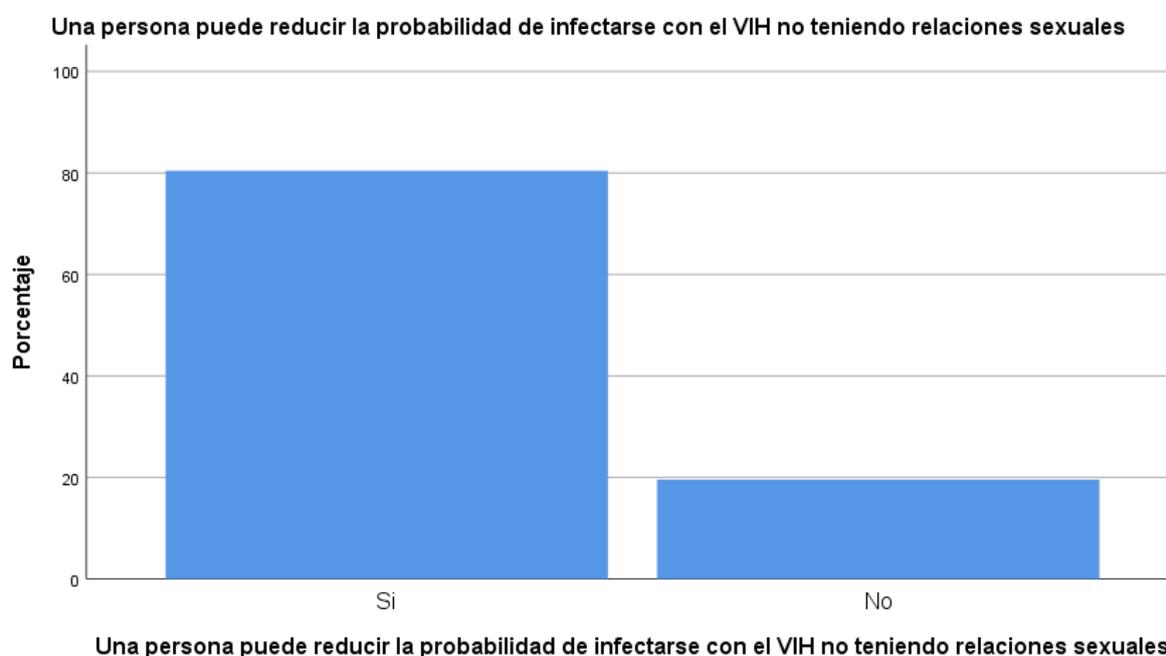
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 50% de la muestra dijo que la mayor parte de infecciones de VIH son provocadas por hombres hacia las mujeres, mientras el 50% afirmó lo contrario.

Tabla 19.*Pregunta 17*

Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	37	80,4	80,4	80,4
	No	9	19,6	19,6	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 17.*Pregunta 17.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

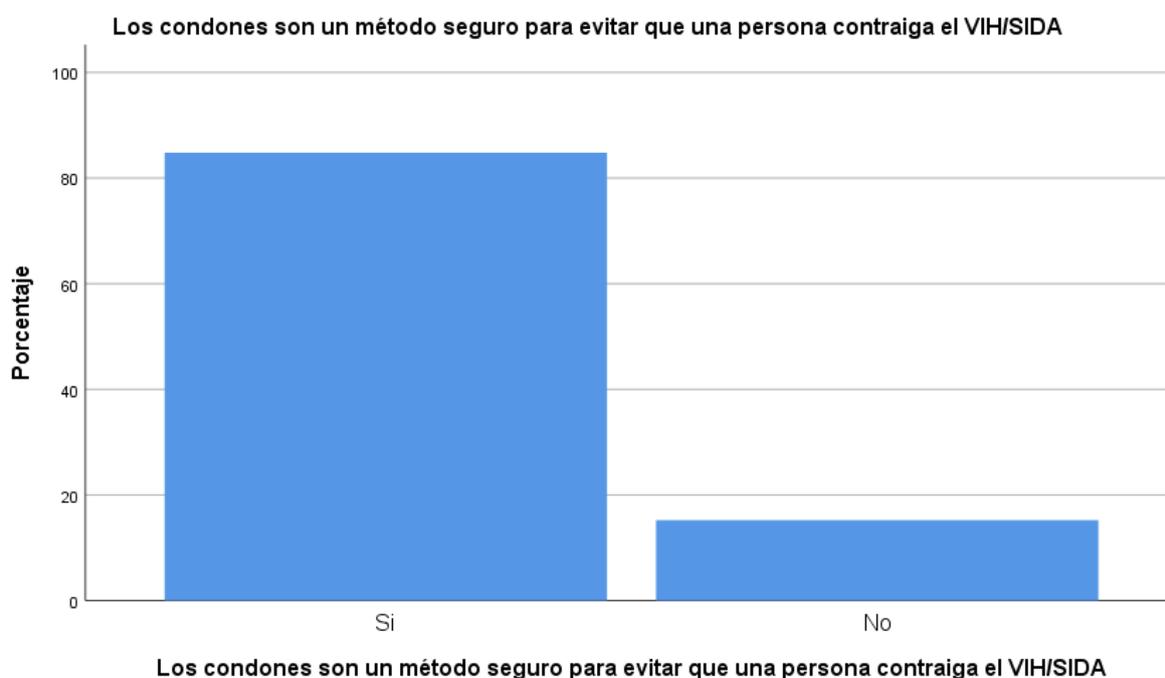
De acuerdo con los resultados recopilados de los 46 participantes, que constituyen el total del 100%, el 80% de la muestra expresó la opinión de que es posible reducir la probabilidad de contraer el VIH absteniéndose de tener relaciones sexuales, mientras que el 20% sostuvo lo contrario.

Tabla 20.*Pregunta 18*

Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	39	84,8	84,8	84,8
	No	7	15,2	15,2	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 18.*Pregunta 18.*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

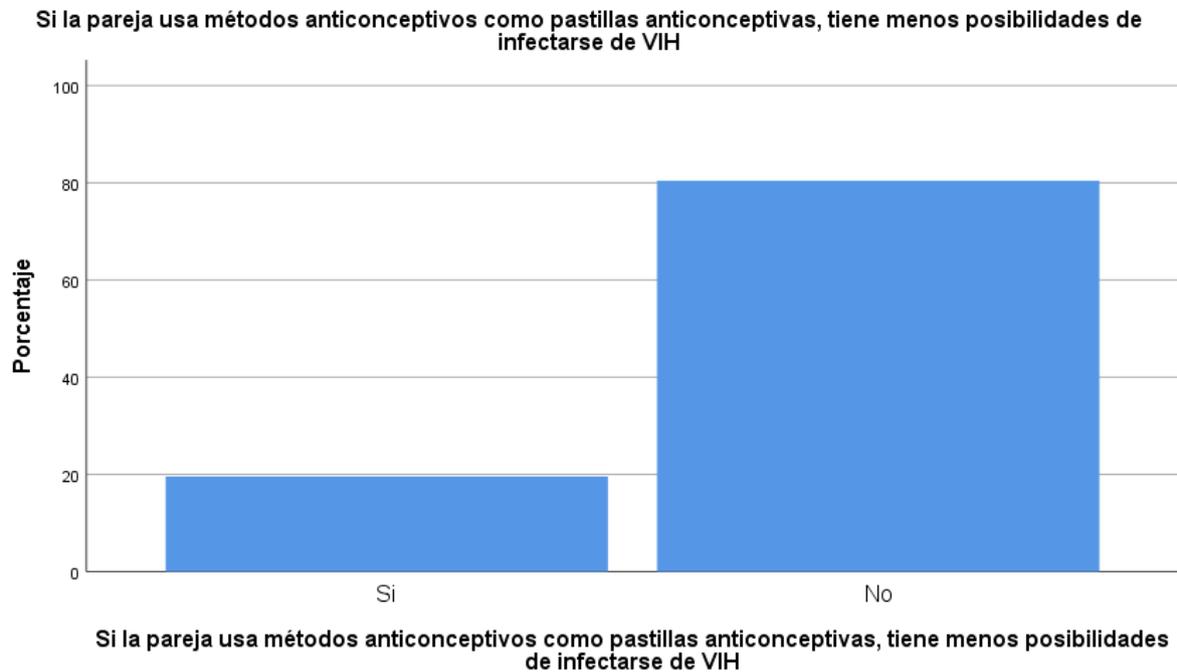
Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 85% de la muestra dijo que los preservativos masculinos son el método de barrera más seguro para evitar la transmisión de VIH, mientras el 15% afirmó lo contrario.

Tabla 21.*Pregunta 19*

Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	9	19,6	19,6	19,6
	No	37	80,4	80,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 19.*Pregunta 19.*

Fuente: Datos de la encuesta

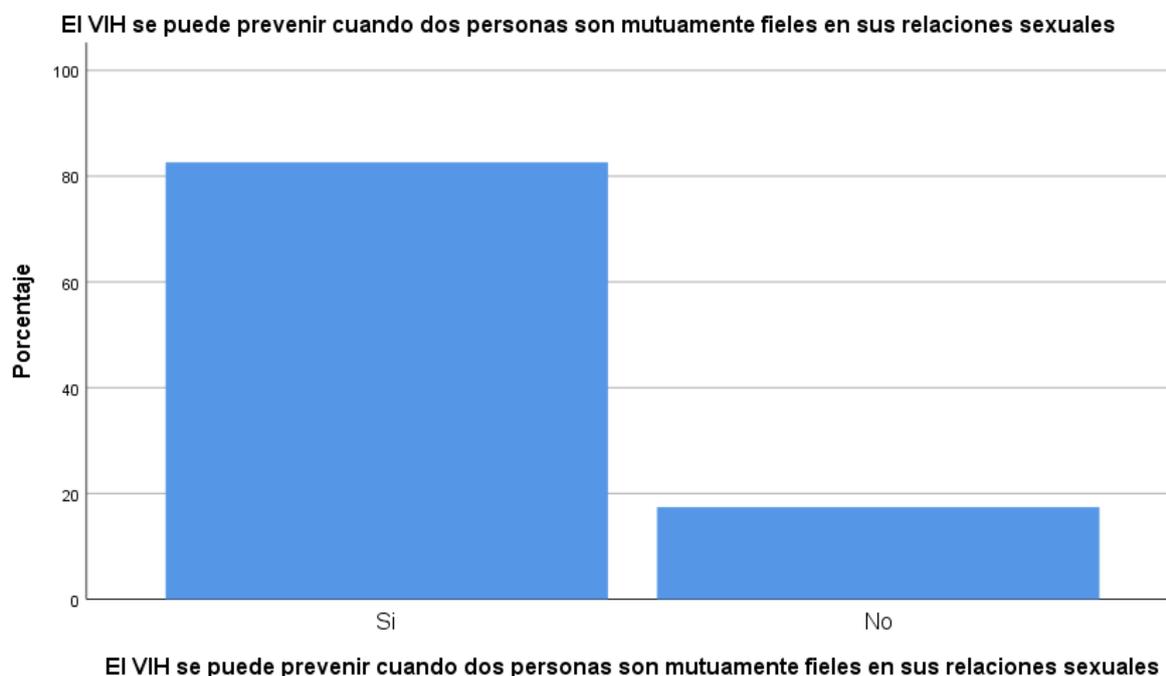
Análisis e interpretación

Según la información obtenida de los 46 encuestados, que constituyen el 100% de la muestra total, el 20% de los participantes señaló que el uso de métodos anticonceptivos, como las pastillas anticonceptivas, reduce las posibilidades de contraer el VIH, mientras que el 80% mantuvo una opinión contraria.

Tabla 22.*Pregunta 20*

El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	38	82,6	82,6	82,6
	No	8	17,4	17,4	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Figura 20.*Pregunta 20*

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados demostraron que de los 46 encuestados que denotan el 100% total, el 83% de la muestra dijo que si existiera fidelidad en las relaciones sexuales de una pareja se puede prevenir la enfermedad, mientras el 17% afirmó lo contrario.

Tabla 23.**Pregunta 21**

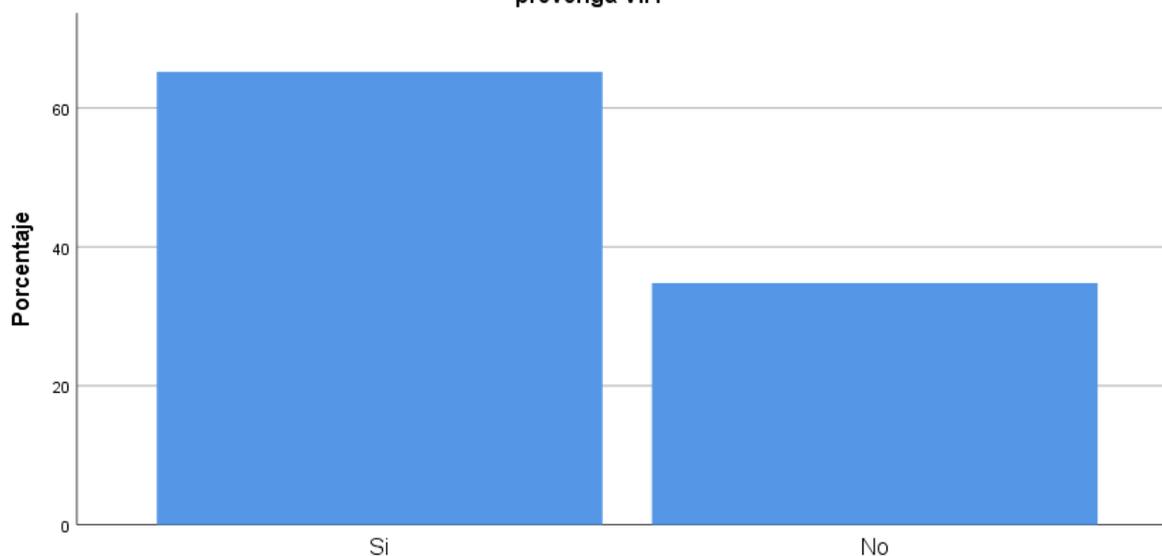
La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	30	65,2	65,2	65,2
	No	16	34,8	34,8	100,0
	Total	46	100,0	100,0	

Fuente: Datos de la encuesta

Figura 21.**Pregunta 21**

La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH



La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH

Fuente: Datos de la encuesta

Análisis e interpretación

Los resultados evidenciaron que, de los 46 encuestados que constituyen el 100% de la muestra total, el 65% de los participantes afirmó que el tratamiento con antirretrovirales para una persona que ya tiene VIH puede contribuir a prevenir que su pareja adquiera la misma enfermedad, mientras que el 35% sostuvo una opinión contraria.

Resumen de resultados

Tabla 24.

Resumen de resultados por variable

		Nº	PORCENTAJE
SEXO	HOMBRES	25	54%
	MUJERES	21	46%
TOTAL ENCUESTADOS		46	100%
EDAD	MEDIA	17	
	16	8	17%
	17	4	9%
	18	7	15%
	19	27	59%
TOTAL ENCUESTADOS		46	100%
Percepción de entendimiento acerca de VIH/sida	ALTO	0	0%
	MEDIO	11	24%
	BAJO	35	76%
TOTAL ENCUESTADOS		46	100%
MEDIA		6	
Entendimiento sobre el contagio de VIH/Sida	SI	25	54%
	NO	21	46%
TOTAL ENCUESTADOS		46	100%
Entendimiento sobre prevenir el contagio de VIH/Sida	SI	31	67%
	NO	15	33%
TOTAL ENCUESTADOS		46	100%

Tabla 25.

Resumen de resultados por pregunta

#	Afirmaciones	Respuesta correcta	Verdadero %	Falso %
1	El VIH es incurable	Verdadero	74%	28%
2	El SIDA es causado por el virus llamado "VIH"	Verdadero	91%	9%
3	El SIDA es una enfermedad que solo se transmite por relaciones sexuales	Falso	44%	58%
4	Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales	Verdadero	98%	2%
5	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH	Falso	98%	2%
6	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos	Falso	67%	33%
7	El VIH/SIDA se ha encontrado solo en los hombres	Falso	93%	7%
8	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	Falso	80%	20%
9	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma	Falso	98%	2%

10	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal) se puede infectar con VIH	Verdadero	87%	13%
11	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	Falso	67%	33%
12	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	Verdadero	94%	16%
13	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH	Verdadero	59%	41%
14	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	Verdadero	83%	17%
15	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH	Verdadero	98%	2%
16	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	Verdadero y Falso	50%	50%
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales	Verdadero	80%	20%
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA	Verdadero	85%	15%

19	Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH	Falso	80%	20%
20	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales	Verdadero	83%	17%
21	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH	Verdadero	65%	35%

Nota. La tabla "25" muestra los resultados totales de las encuestas y se clasifica en verdadero y falso. Fuente: (Bravo y otros, 2018)

4.7 Discusión

Los resultados de este estudio dejan en evidencia que, para la mayor parte de los encuestados, el VIH es una enfermedad incurable causado por el virus llamado VIH, esta no solo se transmite por relaciones sexuales, aunque se ha identificado que su contagio sí se da en los encuentros sexuales.

En este sentido, la Organización Mundial del Sida (OMSida) (2022) indica que hasta la actualidad únicamente se han creado medicinas que ayudan a controlar la enfermedad o a la prevención del progreso de la patología y, en consecuencia, reducir su índice de mortalidad.

Pero, el Diario Independiente de contenido enfermero (2023) sostiene que el Instituto del Sida Irse Caixa de Barcelona en conjunto con el Hospital Gregorio Marañón de la capital de España han dado un paso más allá ya que han eliminado el VIH de 6 personas por medio del trasplante de células madre.

Este logro tiene su origen en el caso de la paciente Brown T. quien en 2008 abordó este trasplante a modo de tratamiento de la leucemia que la aquejaba, las células madre del donante contenían la mutación CCR5 Delta 32 que concedió la inmunidad

a las células sanguíneas frente al VIH y 11 años de tratamiento antirretroviral se liberó de la enfermedad (Diario Independiente de Contenido Enfermero, 2023).

Desde el punto de vista de los encuestados también se conoce que no es cierto que únicamente los individuos masculinos homosexuales pueden adquirir el VIH o que es exclusivo de los hombres. Incluso se rompe el mito de que la enfermedad se puede contraer en los asientos de baños públicos, al tocar o estar cerca de una persona con la enfermedad, al compartir objetos de uso personal, comida o que al toser o estornudar se pueda transmitir el VIH/SIDA.

Con esto coincide Schaefer (2020) quien enfatiza la necesidad de investigar sobre las formas comunes de contagio a fin de evitar la discriminación de quienes se han contagiado. Señala que, por lo general, las personas tienen miedo a estar en contacto con las personas que tienen VIH sin saber que el virus no se transmite por medio del tacto, sudor, orina, lagrimas, saliva y respirando el mismo aire.

No obstante, se opina que la posibilidad de contagio existe cuando un individuo posee una herida y ha estado en contacto con fluidos corporales al admitir una transfusión de sangre contagiada con VIH, y durante el periodo de gestación, parto y lactancia, una madre con la patología puede transmitir el virus a su hijo.

Además, cuando una persona aparentemente sea vea saludable si podría estar infectada de este virus. Esto lo asevera Pathak (2021), para quien el contagio solo se contrae a través de fluidos específicos como los vaginales, sangre, leche materna de la madre infectada y semen.

Por otra parte, los encuestados están conscientes de la existencia de un tratamiento médico para prevenir el contagio como por ejemplo la terapia antirretroviral (para el afectado/a), en este sentido el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (2021) indica que con el tratamiento se asiste a la hora de prevenir la transmisión a los demás ya que la carga viral es indetectable.

Además, para mermar la probabilidad de adquirir el VIH, los encuestados también creen que no se debe tener relaciones sexuales ya que tanto hombres como mujeres pueden transmitirlo o utilizar método como condón en estos encuentros, aunque en el caso de las pastillas anticonceptivas no se reducen las posibilidades de infectarse.

Esta forma de pensar la comparten Martínez y Zorilla (2022) quienes menciona que los únicos mecanismos latentes de protección contra este virus, entre otras

patologías de ITS, son el uso de barreras en los encuentros sexuales o condones, y la abstinencia de la relación sexual. De ahí que tanto las investigadoras como la población objeto de estudio crean que el VIH se puede precaver cuando la pareja es fiel en las relaciones íntimas.

PROPUESTA

Tema de propuesta

Proyecto de salud para aumentar el entendimiento sobre el VIH/Sida en adolescentes.

Descripción

En el presente proyecto se tiene como finalidad contribuir a la disminución de contagios por VIH/Sida en jóvenes de la Parroquia Santa Rosa de Cuzubamba.

Para la contribución de esta propuesta realiza una entrevista directa con la señora Rita Benavides que trabaja en el centro de salud como auxiliar de Enfermería y además es presidenta de uno de los barrios más poblados de la parroquia (Barrio Rosalía). Ella expresa que para aumentar el conocimiento de VIH/SIDA en los adolescentes es necesario crear charlas de concientización y salud sexual, también indica que para tener resultados efectivos es necesario crear un vínculo de confianza y confidencialidad, además, permitir que el adolescente exprese sobre sus dudas y miedos mediante cartas anónimas. Las charlas se deben realizar en grupos pequeños y tomar en cuenta la posibilidad de incluir a los padres para que los adolescentes se sientan respaldados. Por lo tanto, la siguiente propuesta se enfoca sobre tres puntos en específico: mejorar el acceso de salud de los adolescentes, medidas de concientización y discriminación. Estas mismas estrategias abordan evaluar el conocimiento de los adolescentes sobre el VIH/SIDA, las prácticas de prevenir y el desarrollo de la educación comunitaria.

Principalmente, los resultados constituyen un aporte en beneficio de los adolescentes. Por otro lado, se destaca la necesidad de ampliar el acceso a la educación preventiva del VIH a través de un plan de estudios educativo formal y medios masivos y sociales. Además, la participación continua de los principales responsables de la toma de decisiones y los actores comunitarios.

Estrategias

La aplicación de un enfoque sobre estrategias específicas facilita tanto al investigador como a la población o muestra de estudio, el logro de los objetivos o propósito de la propuesta.:

En este contexto, sobre el tema propuesto se aborda el desarrollo de las siguientes estrategias:

Mejorar el acceso de salud de los adolescentes. -

Esta estrategia consiste principalmente en:

1. Establecer el perfil de entendimiento sobre el VIH/Sida en los adolescentes

Se logra mediante la aplicación de un cuestionario (anexo 3) conformado por 21 ítems con opciones de respuesta dicotómicas de “Sí” y “No” con las dimensiones de entendimiento sobre transmisión de VIH/Sida (preguntas del 1 a la 16) y entendimiento de prevenir el contagio de VIH/SIDA (preguntas de la 17 a la 23), adicionalmente, se agregaron datos sociodemográficos a la parte inicial del cuestionario, tales como, edad, género, entre otros. Cabe señalar que, las respuestas de conocimiento correctas fueron puntuadas con 1, mientras que a las erradas no se les asignó puntuación, lo que permitió categorizar el nivel de conocimiento de la siguiente forma:

- Perfil de entendimiento alto: 18 – 21 puntos
- Perfil de entendimiento medio: 14 – 17 puntos
- Perfil de entendimiento bajo: 8 – 13 puntos

2. Fortalecer el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad y brindar medidas preventivas.

A través de capacitaciones gratuitas sobre el tema en cuestión. La libre comunicación y apertura al tema en las familias, escuelas, colegios y la sociedad en general.

3. Fortalecer el empoderamiento y participación de los jóvenes en talleres.

Los adolescentes mayoritariamente son seres sociales por naturaleza, si inclusión y participación en grupo, talleres y capacitaciones

Medidas de concientización y discriminación. - Esta estrategia se aborda sobre los siguientes puntos en específico:

1. Promover la adopción de hábitos sexuales con responsabilidad y conciencia: A través de promocionar la salud sexual y de reproducción, y su apertura como tema de interés entre adolescentes, en las escuelas y colegios a través de consejería para prevenir el VIH/Sida.
2. Mejorar el diagnóstico temprano y adherencias al tratamiento: El libre acceso a trabajos de salud, el acompañamiento de servicio social a personas vulnerables y a quien así lo requieran.
3. Reducir el estigma hacia los jóvenes con VIH/Sida: Se logra a medida que se eliminan los mitos y prejuicios hacia los individuos con VIH/Sida.

Recursos

Tabla 26

Recursos Humanos.

N.º	Descripción
1	Investigador
2	Población de estudio (46jóvenes)

Elaborado por: Investigadora

Tabla 27

Recursos Materiales

Requerimiento	Cantidad		Total
Computadora	1	\$	420.00
Esferos	3	\$	1.50
Libreta de apuntes	1	\$	2.25
Proyector	1	\$	80.00
Impresora	1	\$	150.00
Resma de papel	1	\$	4.25
Internet	1 mes	\$	25.00
TOTAL		\$	683.00

Elaborado por: Investigadora

Tabla 28

Cronograma

Nº	Actividad	S1					S2					S3					S4				
		D1	D2	D3	D4	D5	D8	D9	D10	D11	D12	D15	D16	D17	D18	D19	D22	D23	D24	D25	D26
1	Identificación del problema de investigación	■																			
2	Justificación de la relevancia e importancia del tema	■																			
3	Revisión de la literatura		■																		
4	Formulación de los objetivos de investigación			■																	
5	Definición de las preguntas de investigación			■																	
6	Selección de la metodología				■	■															
7	Recopilación de datos						■														
8	Análisis de datos							■	■	■											
9	Interpretación de resultados										■										
10	Discusión de resultados											■									
11	Conclusiones y recomendaciones												■								
12	Realización de la propuesta escrita													■	■						
13	Revisión y edición															■					
14	Estudio para la defensa de la propuesta																■	■	■	■	
15	Presentación/Defensa de la Propuesta																				■

Elaborado por: Investigadora

4.8 CONCLUSIONES

Se logró proporcionar entendimientos sobre el VIH/SIDA en los jóvenes de la Parroquia Santa Rosa de Cuzubamba por medio de la encuesta autoaplicada para obtener datos acerca de las actitudes que tienen los adolescentes sobre este tema.

El perfil de entendimientos que presentan los jóvenes de la Parroquia Santa Rosa de Cuzubamba con respecto al VIH/sida siendo insuficiente, limitado, se podría decir que en ciertas personas tiene un concepto erróneo.

Se identificó posturas positivas en cuanto a las actitudes que adoptarían los adolescentes para obtener medidas preventivas produciendo gran aceptación de participación y confianza, permitiéndoles ofrecer una información clara y concisa eliminando el estigma del VIH/SIDA.

La práctica sexual de los adolescentes es indeleble al riesgo; pues los adolescentes tienen pocos conocimientos con respecto al VIH/SIDA, por lo que es favorable que se promueva responsabilidad y conciencia en los hábitos sexuales.

Evidenciando que, al impartir sesiones educativas, participativas e instructivas, permitiéndoles que los conocimientos y actitudes adquiridas perduren en el tiempo.

El acto sexual en los adolescentes expresa ciertos niveles de riesgo lo que constituye en contagios del VIH/SIDA, dándose a conocer a través de la implementación de pruebas diagnósticas de VIH y la percepción del virus, el mismo que se puede tratar, mas no existe una cura.

Al aplicar una actividad motivacional que se encuentre dirigida sobre una poblacional específica, se genera un aporte favorable para quienes padecen de dicha enfermedad al apoyarle se le facilita a llevar una vida saludable.

4.9 RECOMENDACIONES

Presentar los resultados obtenidos en el presente estudio para que exista referencia a prevenir de VIH-SIDA haciendo énfasis en el conocimiento para generar la disminución del contagio.

Se debe enfocar en proporcionar más información sobre el VIH/Sida para eliminar ciertos estereotipos acerca de la enfermedad.

Que se brinde capacitación por parte de un personal que este capacitado con la temática de la investigación, haciendo énfasis en los entendimientos requeridos en temas de salud sexual y de reproducción, para tomar medidas preventivas y evita contagios.

Realizar trabajos que integren a las instituciones públicas y privadas para concientizar a las personas sobre su vida sexual sin tabúes, ni prejuicios sobre este tema.

Socializar los resultados del presente estudio para enfocarse para que los jóvenes tengan conocimiento sobre el VIH/Sida para que se pueda educar a las personas que desconocen del tema y tiene prejuicios

Se debe realizar talleres que involucren temas de orientación y educación sexual para que se disminuya la falta de conocimiento sobre la enfermedad y se tenga un tratamiento a tiempo en el caso de tenerlo.

Es recomendable la creación de programas de promoción de la salud mediante la vinculación y prácticas educativas para todas las personas, incluyendo instalaciones hospitalarias y centrándose particularmente en los jóvenes de la Parroquia Santa Rosa de Cuzubamba. De esta manera, se busca contribuir al desarrollo de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bravo, P., Calle, M., y Lázaro, L. (2018). Conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca-Ica, 2017. *Universidad Peruana Cayetano Heredia*.
- Cachay, E. (02 de 2023). *Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana*. Manual MSD: <https://www.msdmanuals.com/es-es/professional/enfermedades-infecciosas/virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv>
- CCE. (Noviembre de 2017). *Corte Constitucional del Estado*. Jurisprudencia Constitucional y lucha contra la discriminación en Ecuador: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/<https://repositorio.dpe.gob.ec/bitstream/39000/2237/3/Ponencia%20Jos%C3%A9%20Luis%20Nieto%20.pdf>
- CDC. (2020). HIV Surveillance Reports. *Centers for Disease Control and Prevention*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8225251/>
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (11 de Mayo de 2021). *¿Qué es el tratamiento para el VIH?* <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/livingwithhiv/treatment.html#:~:text=No%20hay%20cura%20para%20el,otras%20enfermedades%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual>.
- Collago, J. (Agosto de 2021). *Visión General de la Infección por el VIH*. VIHinfo: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-ciclo-de-vida-del-vih>
- Diario Independiente de Contenido Enfermero. (2 de Febrero de 2023). *La cura del VIH: científicos españoles eliminan el VIH de 6 pacientes*. <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cientificos-cura-del-vih/>
- Espinola, J. (enero de 2023). *Enciclopedia Humanidades*. Conocimiento: <https://humanidades.com/conocimiento/>
- Ezegbe, B., Eseadi, C., Ede, M., Igbo, J., Aneke, A., Nnamani, A., . . . Ede, A. (2019). Terapia de narración digital racional y emotiva para mejorar el conocimiento sobre el VIH/SIDA y la percepción del riesgo entre los

escolares: un ensayo grupal aleatorizado. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, 37(4), 358–374.

<https://link.springer.com/article/10.1007/s10942-019-00316-4>

Geographic, N. (2023). *EL SIDA: origen, transmisión y evolución de la enfermedad*.

<https://www.nationalgeographic.es/ciencia/sida>

Hidalgo, J. (2015). *Gobierno de México*. <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>

Javier, H. (2015). *Gobierno de México*. <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>

Jennifer, C. (Agosto de 2021). *Visión General de la Infección por el VIH*. VIHinfo.

Jennifer, C. (Agosto de 2021). *Visión General de la Infección por el VIH*. VIHinfo:

<https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-ciclo-de-vida-del-vih>

Lardier, D., Opara, I., Reid, R., Garcia, P., Herrera, A., y Cantu, I. (2021). Increasing HIV/AIDS knowledge among urban ethnic minority youth: Findings from a community-based prevention intervention program. *Journal of HIV/AIDS & social services*, 20(1), 76–96.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1080/15381501.2021.1910097>

Magadi, M., Gazimbi, M., Wafula, C., y Kaseje, M. (2021). Understanding ethnic variations in HIV prevalence in Kenya: the role of cultural practices. *Culture, health & sexuality*, 23(6), 822–839.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1080/13691058.2020.1734661>

Martínez, V., y Zorilla, C. (14 de Junio de 2022). *Anticonceptivos y el VIH*. The well

project: [https://www.thewellproject.org/informacion_sobre_el_vih/mujeres-ninosas-y-familia/control-de-natalidad-y-el-](https://www.thewellproject.org/informacion_sobre_el_vih/mujeres-ninosas-y-familia/control-de-natalidad-y-el-vih#:~:text=Las%20%C3%BAnicas%20formas%20existentes%20de,barreras%20mientras%20tiene%20relaciones%20sexuales.)

[vih#:~:text=Las%20%C3%BAnicas%20formas%20existentes%20de,barreras%20mientras%20tiene%20relaciones%20sexuales.](https://www.thewellproject.org/informacion_sobre_el_vih/mujeres-ninosas-y-familia/control-de-natalidad-y-el-vih#:~:text=Las%20%C3%BAnicas%20formas%20existentes%20de,barreras%20mientras%20tiene%20relaciones%20sexuales.)

Megía, R. (mayo de 2023). *VIH: Historia y características*. Blog de genotipia:

<https://genotipia.com/vih-historia-y-caracteristicas/>

MERK. (2019). New Survey of Young Adults Uncovers Low Levels of Accurate Knowledge About HIV Transmission Coupled with High-Risk Sexual

Behaviors. *Prevention access campaign*.

<https://www.multivu.com/players/English/8614851-merck-owning-hiv/>

Miner, S. (2016). *Intervención educativa efectiva en VIH para mujeres*. National Library of Medicine : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5033119/>

MSP. (2018). Plan Estratégico Nacional Multisectorial para la respuesta al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida e infecciones de transmisión sexual (ITS). *Ministerio de Salud Pública*.

https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2019/05/PENM-VIH-2018-2022_MSP.pdf

Okumu, E., Jolly, D., Alston, L., Eley, N., Laws, M., y MacQueen, K. (2017). Relationship between Human Immunodeficiency Virus (HIV) Knowledge, HIV-Related Stigma, and HIV Testing among Young Black Adults in a Southeastern City. . *Frontiers in public health*, 5(47).

<https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpubh.2017.00047>

OMS. (2016). *Terapia Antirretroviral*. <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>

ONUSIDA. (2021). *Las innovaciones de Ecuador para la prevención de VIH en sus ciudades*. ONUSIDA Ecuador: <https://www.unaids.org/es/keywords/ecuador>

OPS. (2020). *Salud Adolescente*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>

Organización Mundial del Sida. (18 de Julio de 2022). *¿Es posible curar el VIH?*

<https://www.omsida.org/es-posible-curar-el-vih/>

Pathak, M. (8 de Enero de 2021). *Mitos, conceptos erróneos, rumores sobre el VIH y el SIDA*. WebMD: <https://www.webmd.com/hiv-aids/top-10-myths-misconceptions-about-hiv-aids>.

Peralta, M. (2013). *¿Qué es el conocimiento?* Significados:

<https://www.significados.com/conocimiento/>

Schaefer, A. (24 de Abril de 2020). *9 mitos sobre el VIH / SIDA*. Healthline:

<https://www.healthline.com/health/hiv-aids/misconceptions-about-hiv-aids>

Society, A. C. (03 de 2022). *¿Qué es VIH/SIDA?*

<https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/infecciones/infeccion-con-vih-sida/que-es-vih-y-sida.html>

UNAIDS. (2019). Global HIV & AIDS statistics — Fact sheet. *UNAIDS*.

<https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>

Vergara, V. (Agosto de 2023). *Conoce tus derechos sexuales y reproductivos*.

InfoPalante: <https://www.infopalanteec.org/hc/es/articles/5918631322653-Conoce-tus-derechos-sexuales-y-reproductivos#:~:text=Tenemos%20derecho%20a%20decidir%20s%C3%AD,Tenemos%20derecho%20a%20la%20privacidad.>

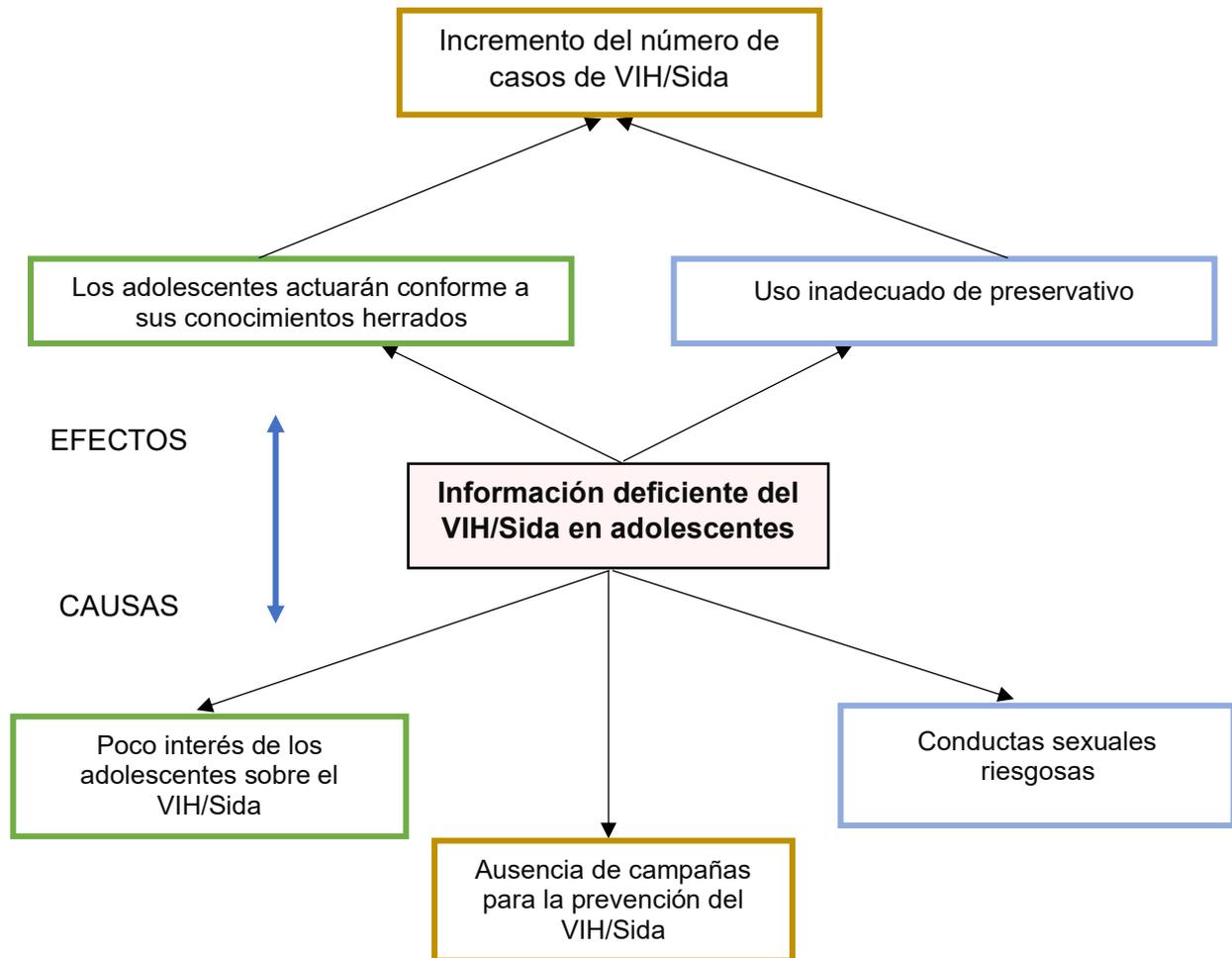
ANEXOS

Anexo 1. Stakeholders Matrix

Actores	Problemas	Intereses	Poder	Interés en la intervención	Valor (Acuerdo/Conflictos potenciales)
Adolescentes	Prácticas sexuales inseguras	Prevención de enfermedades de transmisión sexual	Alto	Prevención del VIH/Sida	Promoción de la salud sexual y reproductiva
Familia	Actitudes estigmatizantes hacia el tema del VIH/Sida	Reducir la estigmatización y aumentar el conocimiento sobre el VIH/Sida	Alto	Fortalecer el conocimiento sobre el VIH/Sida	Consejería para la prevención del VIH/Sida
Unidad educativa	Falta de educación sobre temas de enfermedades de transmisión sexual	Estrategias educativas para la prevención de VIH/Sida	Bajo	Asegurar la salud de los estudiantes	El desarrollo del proyecto fortalece los conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual.
Sociedad	Actitudes o creencias negativas sobre el VIH/Sida	Proporcionar información veraz sobre el virus y la enfermedad.	Medio	Reducir el estigma social	Incrementar las actitudes sin mitos y prejuicios hacia las personas con VIH/Sida
Salud Pública	Altos índices de VIH/Sida en adolescentes	Fomentar la creación de campañas educativas	Medio	Mejorar la detección temprana de VIH	Proporcionar herramientas para disminuir los casos de la enfermedad y sus consecuencias.

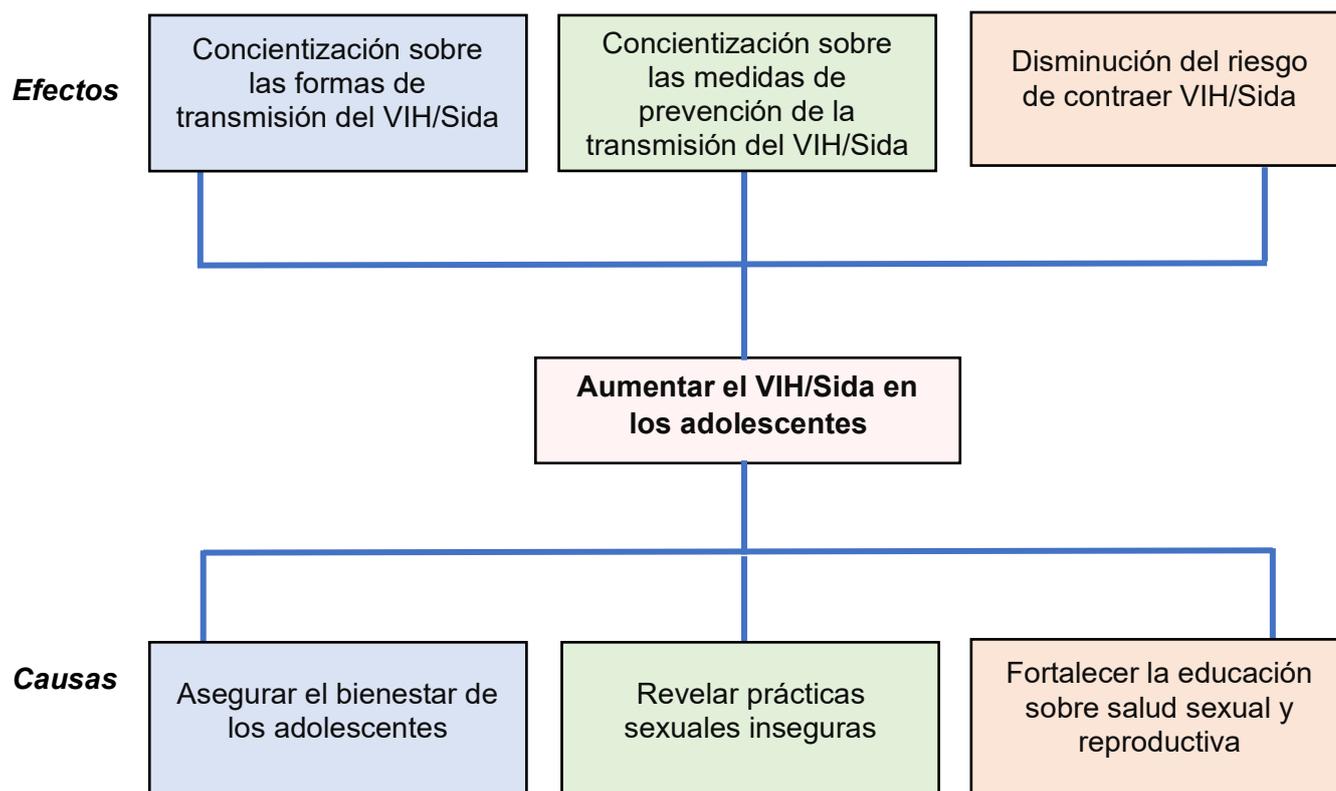
Gobierno Altos costos a causa de la enfermedad para prevenir el VIH/Sida Disminuir el número de personas con VIH/Sida el Alto Reducir el gasto público Facilitar preservativos a los adolescentes

Anexo 2. Árbol de problemas



Nota: Creación de la autora

Anexo 3. Árbol de objetivos



Anexo 4. Matriz de alternativas

Matriz de alternativas

Fin	Fortalecimiento de las medidas de prevención
Propósito	Proporcionar información de hábitos sexuales responsables Aumentar el conocimiento sobre el VIH/Sida en adolescentes para su prevención
Componentes	Empoderamiento de los jóvenes en temas de prevención de VIH/Sida Mejoramiento del diagnóstico temprano y adherencia al tratamiento
Actividades	Charlas educativas para mejorar el conocimiento sobre la transmisión del VIH/Sida Charlas Educativa sobre prevención del VIH/Sida

Anexo 5. Cuestionario

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES

El siguiente instrumento está conformado por 23 preguntas sobre conocimientos de VIH/SIDA, con respuestas dicotómicas de "SI" y "NO". Por favor marque con una X en el casillero según considere correcto, recuerde que la información que usted proporcione es confidencial y será utilizada únicamente con fines investigativos.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Indique su edad

16 _____

17 _____

18 _____

19 _____

Marque su género

Masculino _____

Femenino _____

¿Posee conocimiento sobre VIH/Sida?

Sí _____

No _____

¿Ha recibido capacitaciones sobre temas de VIH/Sida?

Sí _____

No _____

Nº	PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO	RESPUESTAS	
		SI	NO
Dimensión: Conocimientos sobre la Transmisión de VIH/SIDA			
1	El VIH es incurable		
2	El SIDA es causado por el virus llamado "VIH"		
3	El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales		
4	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales		
5	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH		
6	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos		
7	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres		
8	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA		
9	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma		
10	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?		
11	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA		
12	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH		

13	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH		
14	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna		
15	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH		
16	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres		
Dimensión: Conocimientos sobre prevención de la Transmisión de VIH/SIDA			
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA		
19	Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH		
20	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales		
21	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH		

Cuestionario en Google Forms

Preguntas Respuestas Configuración

Sección 4 de 4

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES

El siguiente instrumento está conformado por 23 preguntas sobre conocimientos de VIH/SIDA, con respuestas dicotómicas de "SI" y "NO". Por favor marque con una X en el casillero según considere correcto, recuerde que la información que usted proporcione es confidencial y será utilizada únicamente con fines investigativos.

1. El VIH es incurable *

Sí

No

2. El SIDA es causado por el virus llamado "VIH" *

Sí

No

3. El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales *

Sí

No

4. Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales *

Anexo 6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rivera Paucar Johana Jazmín, estudiante de la Universidad de Las Américas de la Maestría en Salud Pública, me encuentro realizando una investigación titulada "PROYECTO DE SALUD PARA AUMENTAR EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES"; solicito a usted la colaboración en el desarrollo del presente trabajo de investigación. Para la realización del mismo usted deberá responder algunas preguntas.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Una vez que haya comprendido el estudio y si desea participar, entonces se le pedirá que firme esta hoja de consentimiento.

Información del estudio: en el presente trabajo de investigación se realizará una encuesta que consistirá en un total de 23 preguntas, las mismas que trataran de conocimiento que usted posee sobre el VIH/SIDA y se pueden contestar en un tiempo aproximado de 15 minutos.

Riesgos del Estudio: la participación en la presente investigación no implica riesgo alguno. Se le recuerda que, si en algún momento desea retirarse de la investigación, lo podrá hacer simplemente informándole al investigador su deseo.

Confidencialidad: cualquier información obtenida en este estudio se guardará en un archivo, evitando así la identificación de la persona que llenó la encuesta, por lo que los datos proporcionados por usted serán utilizados únicamente con fines investigativos. Finalmente, se le recuerda que su participación es voluntaria.

Firma del consentimiento informado:

Declaro que he leído este consentimiento informado o se me ha leído y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación. Comprendo el procedimiento, duración, participación voluntaria, confidencialidad, riesgos, derecho a retirarse y manejo de resultados.

Si desea continuar con su participación en la investigación, por favor marque "Sí" de lo contrario seleccione "No"

Sí

No

Consentimiento informado en Google Forms

Preguntas Respuestas Configuración

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo, Rivera Pauca Johana Jazmín, estudiante de la Universidad de Las Américas de la Maestría en Salud Pública, me encuentro realizando una investigación titulada "PROYECTO DE SALUD PARA AUMENTAR EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES"; solicito a usted la colaboración en el desarrollo del presente trabajo de investigación. Para la realización del mismo usted deberá responder algunas preguntas.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Una vez que haya comprendido el estudio y si desea participar, entonces se le pedirá que firme esta hoja de consentimiento.

Información del estudio: en el presente trabajo de investigación se realizará una encuesta que consistirá en un total de 23 preguntas, las mismas que trataran de conocimiento que usted posee sobre el VIH/SIDA y se pueden contestar en un tiempo aproximado de 15 minutos.

Riesgos del Estudio: la participación en la presente investigación no implica riesgo alguno. Se le recuerda que, si en algún momento desea retirarse de la investigación, lo podrá hacer simplemente informándole al investigador su deseo.

Confidencialidad: cualquier información obtenida en este estudio se guardará en un archivo, evitando así la identificación de la persona que llenó la encuesta, por lo que los datos proporcionados por usted serán utilizados únicamente con fines investigativos. Finalmente, se le recuerda que su participación es voluntaria.

Firma del consentimiento informado:

Declaro que he leído este consentimiento informado o se me ha leído y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación. Comprendo el procedimiento, duración, participación voluntaria, confidencialidad, riesgos, derecho a retirarse y manejo de resultados.

