



**Modelo de promoción y prevención del VIH en los adolescentes de la  
Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del Distrito Especial  
de Buenaventura**

**Angelica María paredes Quintero**

**Harry Steven García Ramos**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Centro Occidente (Sur Occidente)  
Centro Universitario Buenaventura (Valle del Cauca)  
Programa Especialización en Gerencia de Proyectos  
mayo de 2025**

**Modelo de promoción y prevención del VIH en los adolescentes de la  
Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del Distrito Especial  
de Buenaventura**

**Angelica María paredes Quintero**

**Harry Steven García Ramos**

**Monografía presentado como requisito para optar al título de Especialista en  
Gerencia de Proyectos**

**Asesor(a)**

**Luz Stella Diaz Benítez**

**Magister en Historia**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Centro Occidente (Sur Occidente)  
Centro Universitario Buenaventura (Valle del Cauca)  
Programa Especialización en Gerencia de Proyectos  
mayo de 2025**

## Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN .....	8
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	10
3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	12
4. JUSTIFICACIÓN .....	13
5. OBJETIVOS: .....	15
5.1. OBJETIVO GENERAL: .....	15
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: .....	15
6. ANTECEDENTES .....	16
7. MARCO TEORICO .....	21
7.1. El VIH en adolescentes .....	21
7.1.2. Consideraciones teóricas acerca del VIH en adolescentes .....	22
7.1.3. Estigmatización .....	23
7.1.4. Factores de riesgo .....	24
7.1.5. Trastornos psiquiátricos .....	26
7.2. Prevención de los contagios de VIH en adolescentes .....	27
7.2.1. Educación sexual integral .....	29
7.2.2. Uso de métodos de protección .....	32
7.2.3. Programas de prevención comunitaria .....	34
7.3. Relaciones directas entre las teorías educativas y las estrategias de prevención del VIH .....	35
7.3.1. Programas de prevención – Estigmatización .....	36
7.3.2. Educación sexual – factores de riesgo .....	36
7.3.3. Métodos de protección – trastornos psiquiátricos .....	37
8. MARCO LEGAL .....	39
8.1. Constitución Política de Colombia: .....	39
8.2. Leyes Nacionales: .....	40
8.3. Decretos: .....	41
8.4. Políticas Públicas: .....	42
8.5. Protección de datos .....	42
8.6. Tratados Internacionales: .....	43
9. ENFOQUE METODOLOGICO .....	45

10. INSTRUMENTO METODOLOGICO.....	47
10.1. GRUPOS FOCALES CON ESTUDIANTES ADOLESCENTES.....	47
10.2. GRUPOS FOCALES CON DOCENTES.....	47
10.3. Entrevista a Docentes y Profesionales de la Salud.....	53
11. CAPÍTULO 1: CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR JUAN LADRILLEROS RESPECTO AL VIH.....	54
11.1. Presentación de resultados cuantitativos.....	54
11.2. Presentación de los resultados cualitativos.....	76
11.2.1. Nivel de conocimiento.....	76
11.2.2. Mitos habituales.....	77
11.2.3. Barreras de información.....	77
11.2.4. Estrategias para la prevención.....	78
11.2.5. Rol de los docentes.....	78
11.2.6. Mensaje a los estudiantes.....	78
11.3. Análisis de los hallazgos.....	79
11.4. Conclusión del capítulo.....	80
12. CAPITULO 2: OBSTÁCULOS QUE AFECTAN LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTA POBLACIÓN.....	81
13. CAPITULO 3: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE SON INFLUYENTE EN LA PERCEPCIÓN DEL VIH EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E NORMAL SUPERIOR JUAN LADRILLEROS.....	84
14. CAPÍTULO 4: ESTRATEGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL MODELO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN QUE FOMENTAN EL CONOCIMIENTO Y LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE VIH.....	87
14.1. Directrices estratégicas.....	88
14.1.1 Formación integral y libre de prejuicios.....	88
14.1.2. Entornos seguros para el dialogo y la reflexión.....	89
14.1.3 Rol activo y liderazgo estudiantil.....	90
15. Anexos graficas.....	96
15.1. Grafica 1.....	96
15.2. Grafica 2.....	97
15.3. Grafica 3.....	98
15.4. Grafica 4.....	99

15.5. Grafica 5 .....	100
15.6. Grafica 6 .....	101
15.7. Grafica 7 .....	102
15.8. Grafica 8 .....	103
15.9. Grafica 9 .....	103
15.10. Grafica 10.....	104
15.11. Grafica 11.....	105
15.12. Grafica 12.....	106
15.13. Grafica 13.....	107
15.14. Grafica 14.....	108
15.15. Grafica 15.....	108
15.16. Grafica 16.....	109
15.17. Grafica 17.....	110
16. CONCLUSIÓN .....	111
17. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	113

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad diseñar un modelo pedagógico de promoción y prevención del VIH, orientado a los adolescentes de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros, en el Distrito Especial de Buenaventura. La elección de esta población responde a la alta vulnerabilidad que presentan los jóvenes frente al VIH, causada por múltiples factores como la falta de información confiable, la escasa educación sexual integral, los estigmas sociales y las barreras culturales que dificultan el diálogo abierto sobre salud sexual.

A través de un enfoque metodológico mixto, que combinó instrumentos cuantitativos (encuestas) y cualitativos (entrevistas y grupos focales), se identificaron percepciones erróneas sobre el virus, creencias basadas en mitos, y un bajo nivel de conocimiento sobre formas de transmisión y métodos de prevención. Asimismo, se evidenció una limitada disposición de los estudiantes para hablar del tema con docentes o padres, recurriendo en muchos casos a internet como principal fuente de información, lo que incrementa el riesgo de desinformación.

El modelo educativo propuesto se basa en estrategias pedagógicas adaptadas al contexto escolar y cultural de los estudiantes, promoviendo la formación libre de prejuicios, el uso de métodos de protección como el preservativo, la generación de espacios seguros para el diálogo, y el liderazgo estudiantil en temas de salud sexual. Además, se fundamenta en la normativa legal nacional e internacional que garantiza el derecho a la salud, la educación y la protección de la infancia y la adolescencia.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research project is to design a pedagogical model for HIV promotion and prevention, targeting adolescents at the Juan Ladrilleros Normal Higher Education Institution in the Special District of Buenaventura. This population was chosen in response to the high vulnerability of young people to HIV, caused by multiple factors such as a lack of reliable information, limited comprehensive sexuality education, social stigma, and cultural barriers that hinder open dialogue about sexual health.

Through a mixed methodological approach, which combined quantitative (surveys) and qualitative (interviews and focus groups) instruments, misperceptions about the virus, beliefs based on myths, and a low level of knowledge about transmission modes and prevention methods were identified. Furthermore, students were found to be limited in their willingness to discuss the topic with teachers or parents, often turning to the internet as their primary source of information, which increases the risk of misinformation. The proposed educational model is based on pedagogical strategies adapted to the students' school and cultural context, promoting prejudice-free learning, the use of protective methods such as condoms, the creation of safe spaces for dialogue, and student leadership in sexual health issues. It is also grounded in national and international legal regulations that guarantee the right to health, education, and the protection of children and adolescents.

## 1. INTRODUCCIÓN

Una de las etapas más determinantes en la vida de las personas es la adolescencia, ya que en ella se afianzan las identidades, se revelan nuevos aspectos del cuerpo, se descubre la sexualidad y se establecen prioridades, momento en el que se toman decisiones importantes que pueden llegar a tener un impacto significativo en el presente y en el futuro. En contextos como el del Distrito Especial de Buenaventura, donde se concentran diversos desafíos sociales, culturales y económicos, el diálogo sobre la salud sexual y reproductiva especialmente la prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) se convierte en un asunto de urgente atención.

En Colombia, el VIH continúa siendo un problema relevante de salud pública, ya que cada año miles de personas resultan afectadas. No obstante, su prevención no debe limitarse al uso de preservativos o a campañas de sensibilización generalizadas; es fundamental implementar una educación integral en sexualidad que sea contextualizada y adaptable a las realidades de los y las estudiantes. Esta educación debe ir más allá de la transmisión de información básica, promoviendo el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones informadas, la reflexión crítica y el ejercicio de una sexualidad responsable.

En este marco, el presente proyecto de investigación tiene como propósito elaborar un modelo pedagógico orientado a la promoción y prevención del VIH, dirigido a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros. Esta propuesta se sustenta en un diagnóstico participativo que incluyó encuestas, entrevistas a docentes y grupos focales con estudiantes, a través de los

cuales se exploraron conocimientos previos, mitos, expectativas y actitudes frente al VIH. El modelo educativo propuesto no pretende ser una norma rígida, sino una herramienta pedagógica flexible que sirva como guía para acompañar a los adolescentes en la construcción de una sexualidad saludable y consciente. Es una propuesta aplicable y replicable en otras instituciones del Distrito, con potencial para servir como base para futuras políticas públicas en educación sexual y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En el Distrito Especial de Buenaventura, la población adolescente de las instituciones educativas públicas de nivel secundario enfrenta una situación de vulnerabilidad frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS), especialmente al virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Esta situación puede deberse a diversos factores socioculturales y económicos que restringen el acceso a información confiable, métodos anticonceptivos y servicios de salud sexual.

La educación sexual se acredita como un derecho fundamental, sin embargo, su implementación en el entorno escolar muchas veces resulta insuficiente o inadecuada, lo que repercute en la falta de conocimientos sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos, como el preservativo y en la escasa adopción de estrategias para prevenir las enfermedades de transmisión sexual. Esta deficiencia se ve agravada por la persistencia de estigmas sociales que dificultan el diálogo abierto sobre la sexualidad y promueven concepciones erróneas acerca del VIH. En consecuencia, muchos adolescentes desarrollan una percepción distorsionada del riesgo y sienten temor a ser juzgados socialmente, lo que los desalienta a buscar orientación en los servicios de salud sexual y reproductiva.

Dado el impacto que esta problemática tiene en la salud pública, resulta imprescindible fortalecer las estrategias de promoción y prevención del VIH en los adolescentes del Distrito Especial de Buenaventura. La formulación de un modelo educativo sustentado en las estrategias pedagógicas

innovadoras permitirá que los estudiantes adquieran conocimientos y desarrollen habilidades que los ayuden a tomar decisiones informadas sobre la salud sexual y reproductiva. Con ello, se busca reducir la exposición al VIH, fomentar el uso adecuado de los métodos de prevención y contribuir a la creación de un entorno escolar más sensibilizado frente a esta problemática.

### **3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Qué factores dificultan la efectividad de las estrategias de promoción y prevención del VIH en adolescentes de la I.E. Normal Superior Juan Ladrilleros y cómo se pueden diseñar acciones educativas que respondan a dichas barreras en el D.E. de Buenaventura?

#### **4. JUSTIFICACIÓN**

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se ha convertido en una preocupación de la salud pública del Distrito de Buenaventura, debido a los índices de contagio que han persistido a través de los años. Según el Instituto Nacional de Salud (INS), se registraron un total de 92 casos de contagio de VIH para finales del 2024, con una predominancia en los hombres (72 casos) y en mujeres (20 casos). Dado lo anterior, se establece la necesidad de implementar estrategias garanticen el fortalecimiento de la prevención en la población juvenil del Distrito.

El modelo de promoción y prevención contra el VIH planteado en esta investigación no requiere una gran inversión de recursos, ya que se basa en el uso de herramientas educativas, disponiendo información clara, concisa y confiable dentro de la I.E. Normal Superior Juan Ladrilleros de Buenaventura. Esto permite que su aplicación sea de manera viable y sostenible, con posibilidades de ser replicado en futuras generaciones.

Este trabajo investigativo se ajusta con el marco normativo colombiano, ya que resalta la importancia de la educación sexual y reproductiva en la población juvenil. Esto se evidencia en la Ley 1098 de 2006 (código de infancia y adolescencia) y en la Ley 1751 de 2015 (derecho fundamental a la salud), las cuales respaldan la necesidad de implementar estrategias de promoción y prevención dirigidas especialmente a los adolescentes, asegurando su acceso a información confiable y a recursos que les permita tomar decisiones responsables sobre su salud. Además, en el Distrito Especial de Buenaventura, se presentan

barreras socioculturales que dificultan el acceso de los adolescentes a servicios de salud sexual; por ello, es fundamental fortalecer la promoción y prevención contra el VIH dentro de la I.E Normal Superior Juan Ladrilleros, ya que responde a una necesidad actual y prioritaria.

Este modelo contribuye a la reducción del riesgo de contagio del VIH en los adolescentes de la I.E Normal Superior Juan Ladrilleros del D.E. de Buenaventura, fomentando el uso de métodos de prevención y el acceso a información segura. Asimismo, busca combatir la estigmatización asociada al VIH mediante la creación de espacios seguros para el dialogo, promoviendo la sensibilización sobre el tema y permitiendo que los estudiantes comprendan la importancia del autocuidado sin temor a ser discriminados. Esta estrategia no solo beneficia a los adolescentes, sino también a sus familias y a la comunidad en general, al fomentar una cultura de prevención y responsabilidad en la salud sexual.

El presente trabajo aporta datos notorios sobre la eficacia de las intervenciones educativas en la disminución del riesgo de VIH en adolescentes, mediante el análisis de estrategias de promoción y prevención. Además, puede servir como base para futuras investigaciones, a otras instituciones educativas en el D.E. de Buenaventura y para la formulación de políticas públicas orientadas a la prevención del VIH en el entorno educativo.

Todo lo anterior, desde un enfoque disciplinario, se articula investigaciones previas a nivel nacional y Distrital sobre los factores que contribuyen a la transmisión del virus, constituyéndose como un aporte sustancial para mejorar la concientización de los adolescentes frente al VIH.

## **5. OBJETIVOS:**

### **5.1. OBJETIVO GENERAL:**

Diseñar un modelo de promoción y prevención del VIH dirigido a adolescentes de la Institución educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del Distrito Especial de Buenaventura, fundamentado en estrategias educativas y de sensibilización contextualizadas

### **5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- 1.** Identificar los principales obstáculos que dificultan la adopción de medidas preventivas frente al VIH en la población adolescente.
- 2.** Analizar los factores socioculturales que son influyentes en la percepción del VIH en los estudiantes de la I.E. Normal Superior Juan Ladrilleros.
- 3.** Implementar estrategias de promoción y prevención que promueva el conocimiento y la reducción del riesgo de VIH.

## 6. ANTECEDENTES

### a. Antecedente Local:

**Título:** Percepciones de las Mujeres Viviendo con VIH/SIDA, de las Organizaciones ICW Colombia y Unidos por Siempre del Distrito de Buenaventura en los años 2020-2021

En su monografía, Lerma, V. (2023) tiene como objetivo principal retratar las apreciaciones de las mujeres viviendo con VIH/SIDA pertenecientes a las organizaciones ICW Colombia y Unidos por siempre en el Distrito de Buenaventura. El diseño de la investigación fue etnográfico, utilizando como herramientas principales las entrevistas semiestructuradas y los grupos focales. A través de este enfoque, se desarrolló un estudio cualitativo con alcance descriptivo.

Lerma (2023) manifiesta que “existen poblaciones en mayor estado de vulnerabilidad frente a la infección, lo que trae consigo una carga de estigma y discriminación asociadas al virus. Por ello, es importante recalcar que, en el Distrito de Buenaventura, no existe una atención integral humanizada que respete las condiciones patológicas de las mujeres viviendo con VIH/SIDA. Por ejemplo, el estigma y discriminación asociadas a la enfermedad se ven reflejadas en el trato inhumanizado que reciben las mujeres con VIH/SIDA, al acceder a la atención médica” (pág. 3).

Aunque éste estudio no se centra directamente en los adolescentes, evidencia cómo las personas con VIH son frecuentemente discriminadas, lo

que puede hacer que eviten acudir a los servicios de salud por temor al estigma social, aumentando así el riesgo la propagación del virus.

**b. Antecedente Nacional:**

**Título:** Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia

En su artículo científico, Angarita, T., Leyva, J., Parada, H., Soto, J., & Sierra, D. (2019), tiene como objetivo principal estipular el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH y SIDA en adolescentes de Cúcuta. Fue un estudio descriptivo y correlacional, aplicado a 318 estudiantes entre los 13 y 21 años de edad utilizando un instrumento CAP validado, los resultados mostraron un bajo nivel de conocimiento sobre la transmisión del VIH, a pesar de actitudes y prácticas favorables. Sin embargo, no se halló la conexión representativa entre variables como la edad, sexo o el estrato socioeconómico.

Angarita, T., Leyva, J., Parada, H., Soto, J., & Sierra, D. (2019) manifiestan que, *“se determinó un nivel insuficiente o bajo de conocimientos contrastante con actitudes y prácticas favorables, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer los programas destinados a la promoción de la salud sexual y reproductiva de los jóvenes desde las Instituciones Educativas y el seno familiar, siendo necesario resaltar que hubo predominio de familia tipo nuclear en la muestra, lo que puede haber impactado positivamente en las dos últimas dimensiones. Lo anterior*

*teniendo en cuenta que dichos programas pretenden promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas” (pág.8).*

Este antecedente demuestra la importancia de implementar programas educativos sólidos sobre la salud sexual y la prevención de enfermedades de transmisión sexual, como lo es el VIH. Al hacerlo, se puede fortalecer el conocimiento de los adolescentes y fomentar prácticas más seguras, contribuyendo a una reducción significativa del riesgo de contagio.

### **c. Antecedente Internacional:**

**Título:** Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/sida en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque en el año 2020.

En este estudio, Gonzales, K. (2020) buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa San Martín Lambayeque 2020. Se trató de un estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal y correlacional.

Gonzales (2020) explica que, *“la población estuvo conformada por un total de 57 adolescentes de la institución educativa San Martín de Lambayeque, en los criterios de inclusión se tuvo en cuenta los alumnos que asisten de*

*manera regular, los que acepten participar voluntariamente y los alumnos que firmen el consentimiento informado, se utilizó como instrumento la encuesta de 18 ítems tanto para la variable nivel de conocimiento y prevención, para determinar la correlación entre las dos variables se determinó que hubo una buena relación de 0,706, y se evidenció que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es bajo en un 73.68%, ya que es el que presenta mayor porcentaje, le sigue el nivel de conocimiento alto en un 26.32%. Con respecto a los tipos de prevención, desconocen con un porcentaje mayor de 73.68%. Y conoce con un porcentaje menor de 26.32% los tipos de prevención sobre VIH/SIDA” (pág., 5).*

A partir del análisis que el autor llevó a cabo a través de su muestra y las variables consideradas, se concluye que la gran mayoría de los adolescentes que participaron en el estudio cuentan con un bajo nivel de conocimiento acerca de prevención de enfermedades de transmisión sexual como VIH/SIDA y manifiesta que estos resultados pueden evidenciar una falta de educación sexual en los jóvenes y una deficiencia evidente en la estructura educativa de la institución.

Este proyecto se diferencia de los anteriores en que está centrado específicamente en el diseño de un modelo pedagógico de promoción y prevención del VIH dirigido a adolescentes de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del Distrito Especial de Buenaventura. A diferencia de los estudios revisados, que se enfocan principalmente en poblaciones adultas, mujeres o en diagnósticos generales de conocimiento

y actitudes, esta investigación propone una intervención educativa concreta basada en estrategias de sensibilización contextualizadas al entorno escolar. Además, busca fortalecer el abordaje del VIH desde una perspectiva preventiva, formativa y participativa, considerando las barreras socioculturales propias del contexto local y contribuyendo al diseño de políticas educativas sostenibles en salud sexual y reproductiva.

## **7. MARCO TEORICO**

### **7.1. El VIH en adolescentes**

#### **7.1.1. introducción**

Chacón., Corrales, D., Garbanzo, D., Gutiérrez, J., Hernández, A., Lobo, A., Romero, A., Sánchez, L., Ventura, S. (2009). ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal.

Los adolescentes son especialmente vulnerables a adquirir ITS y el virus de inmunodeficiencia humana VIH/SIDA, debido a factores de riesgo como el desconocimiento, el inicio temprano de vida sexual, consumo de drogas, la desigualdad social y de género, así como la persistencia de mitos. Las ITS más comunes son Gonorrea, Sífilis, VPH, VHS y Tricomocosis; todas son transmitidas por vía sexual, sin embargo, Sífilis y Tricomocosis se pueden adquirir por otras vías de contacto. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es ocasionado por un retrovirus VIH, de transmisión sexual y transfusión sanguínea, se presenta en varias fases y lleva a la muerte. Según datos estadísticos de ONUSIDA/OMS muestran prevalencia de SIDA en población de 15 a 49 años, en Costa Rica por cada 10.000 habitantes hay 2.7 habitantes han contraído el virus del VIH/SIDA, según el último informe del Estado de la Nación. Es común que aparezcan nuevos casos de ITS, el 90 % entre los 15 – 30 años, y sobre todo en menores de 25 años.

Esto refleja que los adolescentes son uno de los grupos más expuestos al contagio de estas enfermedades, situación atribuida a múltiples factores como la falta de educación sexual integral, la iniciación temprana de la actividad sexual, la desigualdad social y económica, y el consumo de sustancias psicoactivas, todo ello dentro de contextos vulnerables.

### **7.1.2. Consideraciones teóricas acerca del VIH en adolescentes**

Como se mencionó anteriormente en este apartado el VIH en adolescentes ha buscado nutrirse a partir de distintas teorías, entre las cuales exploran la vulnerabilidad de los adolescentes frente a esta problemática, tales como, epidemiología, factores de riesgo y estigmatización.

Además, desde una perspectiva pedagógica, se resalta la importancia de desarrollar modelos educativos integrales que promuevan el conocimiento, el pensamiento crítico y la toma de decisiones responsables frente al VIH. En contextos como el de Buenaventura, donde existen barreras socioculturales y limitaciones institucionales, se hace aún más relevante diseñar estrategias didácticas que incluyan contenidos claros, accesibles y culturalmente pertinentes, permitiendo a los adolescentes empoderarse frente a su salud sexual y romper con los mitos que perpetúan el miedo y la desinformación.

### 7.1.3. Estigmatización

Passerino, Leila. (2013). Imaginarios, biomedicina y normatividad: una respuesta a los procesos de estigmatización y discriminación por VIH.

Resulta necesario cuestionarse sobre algunas consecuencias de los procesos estigmatizantes sobre quienes viven con VIH/sida. La investigadora Marija Miric ha priorizado en sus investigaciones los estudios sobre estigma en VIH/sida, focalizándose en las derivaciones psicológicas. En uno de sus artículos, la autora delimita lo que ha llamado el estigma institucionalizado o efectivo -sentimientos, pensamientos y comportamientos del medio social hacia las personas que portan simbólicamente un estigma social determinado y el estigma sentido, las propias vivencias vinculadas a ese atributo, es decir, el estigma que las personas que viven con VIH/sida tienen en relación con su propia condición de salud- (15). Como menciona Miric, se trata de una separación a fines analíticos y no una relación de independencia entre ambas dimensiones. El estigma sentido y el estigma efectivo son dos caras de una misma moneda que se determinan mutuamente, descansando ambas en el significado del atributo estigmatizante específico, culturalmente construido y transmitido a lo largo del proceso de socialización de una generación a otra.

El estigma sentido tiene un gran impacto en la calidad de vida y el equilibrio del sistema inmunológico de las personas que viven con la

infección. Al tratarse el VIH como una enfermedad inmunodepresora, una persona estigmatizada está mucho más expuesta que otros a infecciones y contraer otras enfermedades...

Es importante tener en cuenta como la estigmatización influye en los adolescentes que portan VIH, debido a que este condiciona la manera en la que son vistos y tratados a nivel social, levantando suspicacias, pensamientos erróneos y comportamientos de repulsión por parte de las demás personas. Más allá de tener en cuenta la percepción social sobre los jóvenes contagiados, también se debe analizar la forma en la que ellos se ven así mismos, estos son dos aspectos que pueden repercutir de forma significativa en el bienestar y calidad de vida de los jóvenes.

Este sentimiento de vulnerabilidad absoluta generado por la enfermedad y el juicio social puede provocar otro tipo de afectaciones en la salud, debido a la depresión consecuente del estigma, provocando a su vez un sistema inmunológico débil y susceptible.

#### **7.1.4. Factores de riesgo**

Gutiérrez, D., Gonzales, G., Riofrío, M. (2016) Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH

La adolescencia es una etapa difícil donde los jóvenes buscan la aceptación social. Hoy en día el mundo es liberal y tecnológico, lo que contribuye al debilitamiento de la autoestima de los adolescentes y a

que estos incrementen esfuerzos por ser aceptados. La tendencia a aparentar lo que no son los lleva a caer en drogas, alcoholismo, depresión y comportamientos de riesgo, como el embarazo precoz, ITS, anorexia y bulimia. Según la Real Academia Española (2014), la vulnerabilidad se relaciona con el riesgo de ser dañado, lastimado o herido; concepto que es aplicado a las ciencias biológicas al referirse a las especies. Cuando decimos que una especie es vulnerable es porque corre el riesgo de ser lastimada por otra en su mismo territorio. El cambio fisiológico del cuerpo, las relaciones interpersonales con la familia cercana, el nivel cultural de los padres y la posición económica de las familias son algunos de los factores de riesgo que experimentan los adolescentes para manifestar conductas rebeldes. La sociedad liberal contribuye a que los jóvenes sean más conscientes de los problemas que los pueden afectar; sin embargo, se nos escapa de las manos el hecho de que cada vez más jóvenes se infecten con ITS/VIH.

Los adolescentes viven bajo un periodo de la vida marcado de condicionantes, muchos de estos determinan su comportamiento, sumado a la liberalidad de su entorno y los avances tecnológicos accesibles pueden aumentar las presiones sociales, derivando en estrés, necesidad de aceptación y validación de sus amigos, comportamientos dañinos, decisiones impulsivas, consumo de sustancias nocivas, embarazos precoces o contagio de enfermedades de transmisión sexual como el VIH.

### **7.1.5. Trastornos psiquiátricos**

Benton, T., Lachman, A., Seedat, S. (2018) VIH/SIDA abordaje de las necesidades de salud mental de los niños afectados y sus familias.

La OMS recomienda tratamiento para los trastornos de salud mental en las personas que son VIH-positivas. Con este fin, es sumamente importante la identificación de los síntomas psiquiátricos entre los jóvenes en riesgo de infección por el VIH y los que ya están infectados.

La enfermedad psiquiátrica puede ser un factor predisponente para la infección por el VIH, o un factor de perpetuación de las conductas de riesgo en los jóvenes infectados por el VIH. La infección por el VIH también puede ocurrir como consecuencia del propio trastorno psiquiátrico. Los adolescentes con trastornos psiquiátricos son más propensos a ser sexualmente activos a una edad más temprana, a tener relaciones sexuales sin protección, tener múltiples parejas sexuales, tener antecedentes de enfermedades de transmisión sexual, consumir drogas o alcohol y tienen menos probabilidades de usar preservativos (Donenberg & Pao, 2005; Brown et al, 2000).

...Scharko y colaboradores (2006) revisaron los estudios publicados sobre el diagnóstico psiquiátrico entre los jóvenes infectados perinatalmente; encontraron altas tasas de TDAH (29%), trastornos de ansiedad (24%) y depresión (25%) ...

Es importante manejar los problemas de salud mental en personas VIH-positivas, debido a que estas situaciones problemáticas pueden afectar la salud general y además del comportamiento de los jóvenes.

Encontrar los síntomas psiquiátricos en adolescentes que peligran infectarse con VIH, así como en aquellos ya infectados, es primordial, debido a que los problemas psiquiátricos pueden comportarse como factores de riesgo para la infección por VIH, porque pueden llevar a aumentar los riesgos, como llevar a cabo relaciones sexuales sin anticonceptivos, numerosas parejas sexuales, además de un aumento en el consumo de sustancias psicoactivas. Estos comportamientos aumentan la probabilidad de contraer VIH. A su vez, la propia infección por VIH puede estar relacionada con problemas de salud mental, generando un círculo en el que cada factor puede perpetuar el otro.

## **7.2. Prevención de los contagios de VIH en adolescentes**

Según Barri (2010) la prevención “es el resultado de concretar la acción de prevenir, la cual implica el tomar las medidas precautorias necesarias y más adecuadas con la misión de contrarrestar un perjuicio o algún daño que pueda producirse”. Por ende, la prevención es la acción de prepararse de manera anticipada con el fin de minimizar riesgos ante una inminente amenaza o perjuicio, además de tener como objetivo que este problema no llegue a concretarse.

Rubiano y Saldarriaga (2011) afirman que “Los primeros esfuerzos en la prevención se llevan a cabo por medio de la educación y consejería dirigidas a personas consideradas en riesgo a la infección del VIH. Se orientan procesos educativos relacionados con los medios de transmisión de la enfermedad y estrategias de reducción de riesgos enfocadas en prácticas de sexo seguro y la protección de sí mismos.<sup>21</sup> Este enfoque centrado en las conductas de riesgos individuales parte del supuesto de que los jóvenes son sujetos racionales que consideran los costos y los beneficios de las diferentes alternativas de actuación en un momento dado con la información que tienen a su alcance.<sup>1</sup> El enfoque reintroduce el establecimiento de fronteras entre los "normales" y los "anormales", al igual que los "grupos de riesgo" definidos a partir de la reducción de individuos a comportamientos causales y reagrupados”. Es decir que los esfuerzos iniciales destinados a prevenir nuevos contagios de VIH se basan en educar y aconsejar a personas en riesgo. Iniciativas educativas que deben estar centradas en saber cómo se transmite el virus, difundir estrategias de reducción de riesgos, prácticas de relaciones sexuales con preservativas y el cuidado propio.

### 7.2.1. Educación sexual integral

Ortega Sánchez, Isabel (2020). LA ADOLESCENCIA Y EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD: Importancia de la educación sexual, su situación actual y el papel de la familia y el trabajo social. La educación sexual integral (UNESCO, 2018) trata aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad. Su finalidad es que los adolescentes adquieran conocimientos, habilidades, y valores con los que puedan disfrutar de una buena salud, bienestar y dignidad; que sus relaciones se basen en el respeto; tomar decisiones a favor d su bienestar y el de los demás; identificar posibles riesgos; y conocer sus derechos para poder defenderlos en caso de ser vulnerados. Esta educación no solo se centra en la reproducción, la prevención de enfermedades y los comportamientos de riesgo, sino que también incluye los derechos humanos, la igualdad de género y las relaciones, e introduce valores tales como el respeto, la empatía, la igualdad, la inclusión, la responsabilidad y la reciprocidad. Existen pruebas significativas del impacto de la educación en sexualidad sobre el comportamiento sexual y la salud. Los datos ponen de relieve que: (UNESCO, 2018)

1. La educación en sexualidad mejora la actitud de los adolescentes frente a su salud y los comportamientos sexuales que adquieren, ya que al contar con estos conocimientos se evitan correr riesgos innecesarios.

2. La educación sexual no promueve el sexo, la promiscuidad, ni las conductas de riesgo.
3. Se ha demostrado la eficacia de los programas de educación sexual que combinan el retraso de la actividad sexual con el uso de medidas anticonceptivas y de protección. Sin embargo, aquellos programas centrados en la abstinencia sexual y “castigar la conducta sexual” parecen no tener ningún resultado en el retraso de la actividad sexual.

La educación sexual integral es un punto clave para lograr un sano progreso y desarrollo de los adolescentes. Debido a que esta ofrece una mirada que incluye los aspectos no solo cognitivos, sino que, a su vez emocionales, físicos y sociales de la sexualidad, los cuales son de vital importancia para dotar a los jóvenes de empoderamiento en el tema. Al proporcionarles conocimientos, habilidades y valores, se les está proporcionando las bases que los llevará a tomar decisiones cargadas de conocimiento que promueven su bienestar y dignidad.

Los aspectos mencionados en la anterior cita remarcan lo significativo de esta educación. Resulta esperanzador analizar cómo se demuestra que la educación sexual no solo mejora la seriedad con la que los adolescentes se toman el tema de su salud, sino que también les permite no atraer riesgos

innecesarios. Asimismo, es clave dejar claro que la educación sexual no promueve comportamientos promiscuos; a diferencia de eso lo que busca es fomentar relaciones basadas en el respeto y la responsabilidad.

La efectividad de campañas que tienen como premisa combinar la divulgación de la abstinencia con el uso de métodos anticonceptivos y protección de barrera dejan mucho que desear, resaltando lo necesario que es llevar a cabo un enfoque equilibrado y asentado en la realidad. Debido a que las campañas que únicamente se basan en la abstinencia, sin acometer la verdadera realidad de la sexualidad adolescente, no parecen ser efectivas. Esto da a entender que es sustancial proporcionar información completa y de fácil accesibilidad para que los adolescentes logren explorar su sexualidad de forma segura y saludable.

En definitiva, la educación sexual integral no solo afecta de manera positiva a los adolescentes en términos de salud, sino que a su vez promueve valores primordiales como la igualdad, la tolerancia y el entendimiento mutuo, influyendo a generar una sociedad más informada y responsable.

### 7.2.2. Uso de métodos de protección

Agudelo, S., Londoño, V., Mora, O., (2007). DE COMO

“CONFIANZA MATÓ A SEGURO” Un contexto del uso del condón en las y los adolescentes.

“Incorporar el uso del condón desde el inicio de la vida sexual debe convertirse en parte de la cultura adolescente, a partir de una información oportuna y suficiente sobre su forma de uso y, ante todo, sobre la manera como este elemento puede convertirse en una nueva forma de erotizar su relación. Considerar la sexualidad como un tema cotidiano y no como un tabú es fundamental.”

Tal como se afirma en la cita anterior, el uso de métodos anticonceptivos de barrera como el condón desde el principio de la sexualidad es sustancial para impulsar una cultura de apropiación de la salud entre los adolescentes. Al depositar información fehaciente y suficiente acerca de la manera de utilizar el condón de manera adecuada, les da armas para llevar a cabo las mejores decisiones y preservar su salud propia y la de sus parejas sexuales. Igualmente, es importante manejar el sexo como un tema cotidiano, en lugar de una prohibición o algo ilícito. Medida que ayudaría a quitar la estigmatización de las conversaciones acerca de sexualidad y a promover un ambiente en el que los jóvenes sientan total confortabilidad al discutir sobre sus dudas y experiencias. Los métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes son:

- 1. Abstinencia:** Según Mendoza (2016) “es el método anticonceptivo más eficaz para prevenir el embarazo y las ITS. Abstenerse del acto sexual no produce efectos nocivos para la salud del adolescente. La abstinencia puede incluir otras formas de expresión sexual.” Sin embargo, es un método que puede llegar a ser perjudicial y derivar en otro tipo de problemas en el adolescente debido a que no es realista caer en el extremo de excluir cualquier forma de afecto sexual.
- 2. Método de barrera:** Dice Mendoza (2016) “Serían los ideales para los adolescentes, son accesibles, baratos, seguros y en raras ocasiones producen efectos sistémicos desagradables. Tienen una eficacia inmediata, control por el propio usuario, y su uso se inicia y discontinúa fácilmente, lo cual se adapta perfectamente a las características de los adolescentes.” Este es uno de los métodos más comunes y efectivos que los jóvenes pueden utilizar, su gran accesibilidad y facilidad de uso les permite llevar una rutina de protección y contingencia de problemas derivados de las relaciones sexuales sin anticoncepción, ya sea embarazos no deseados como enfermedades de transmisión sexual.
- 3. Anticonceptivos subdérmicos:** son un método anticonceptivo que normalmente está fabricado a base de plástico, estos se implantan bajo la piel del brazo. Este

dispositivo expulsa constantemente hormonas, como progestágenos, que ayudan a la prevención del embarazo.

### 7.2.3. Programas de prevención comunitaria

Los programas comunitarios de prevención del VIH son importantes por diferentes razones:

- **Accesibilidad a la información:** Estos ofrecen educación acerca de la transmisión del VIH, llevar a cabo relaciones sexuales de manera segura y la importancia de la utilización de distintas formas de protección.
- **Disminuir la estigmatización:** Lograr cultivar un ecosistema en el que se pueda tener conversaciones de acomplexadas acerca del VIH, colaborando en abolir el estigma de esta enfermedad y a construir una cultura de aprobación.
- **Rápida detección:** Este tipo de programas agilizan la accesibilidad a pruebas de VIH, permitiendo la temprana detección y que puedan ser intervenidos de manera inmediata, induciendo un cambio positivo en la salud de los adolescentes vulnerables.
- **Divulgación de hábitos saludables:** Alentar comportamientos preventivos, como disminuir al máximo la cantidad de personas con las que se sostienen

relaciones sexuales, a su vez utilizar métodos de protección.

- **El aspecto psicosocial:** Se generan grupos que ofrecen apoyo socio emocional a aquellos jóvenes afectados y así como también a sus familiares, medidas que ayudan a mejorar su calidad de vida en general.
- **El poder del conocimiento colectivo:** Contar con la mayor cantidad de fuentes informativas acerca de este tema contribuye a que la misma comunidad pueda empoderarse y proponer la creación de soluciones, incrementando el éxito en la lucha contra el VIH.
- **Poner el foco en los más vulnerables:** Se debe ensalzar una mayor importancia a aquellos grupos sociales más propensos a contraer este tipo de enfermedades, promoviendo el recibimiento de la mayor cantidad de información y recursos posibles para su protección.

### **7.3. Relaciones directas entre las teorías educativas y las estrategias de prevención del VIH**

Para profundizar en como las consideraciones teóricas y las estrategias de prevención de contagios se aplican y trabajan a favor del desarrollo de esta investigación, podemos establecer vínculos

entre los distintos conceptos y a su vez realizar unas conclusiones con un ejemplo específico de aplicación.

### **7.3.1. Programas de prevención – Estigmatización**

La estigmatización de los adolescentes que sufren de VIH puede ser derrocada por medio de la implementación de programas comunitarios que ayuden a promover la charla abierta acerca de dicha enfermedad. Al establecer parámetros que eduquen a la comunidad y desmitificar lo que significa ser portador del virus, se puede aplacar el estigma y generar un contexto de apoyo mutuo y de entendimiento solidario.

### **7.3.2. Educación sexual – factores de riesgo**

Se puede realizar una relación entre la educación sexual integral y los factores de riesgo en la medida en que entendamos la importancia de dotar a los adolescentes información y conocimiento acerca de temas como la sexualidad, las relaciones y la salud. Es decir, al capacitar a las personas de una comunidad enfocándose especialmente en aquella parte joven con conocimientos, se les ayuda a llevar a cabo decisiones de manera informada, colaborando en mitigar comportamientos riesgosos relacionados con la presión social y la búsqueda de aceptación.

### **7.3.3. Métodos de protección – trastornos psiquiátricos**

Los adolescentes que sufren de trastornos psiquiátricos son propensos a caer en conductas riesgosas, por ejemplo, en relaciones sexuales sin protección. La fomentación del uso de sistemas de protección, como los anticonceptivos, es clave. Si se enfoca este tema bajo el prisma de la salud mental, se podría elevar las reflexiones sobre la importancia de cuidarse, dándoles un apoyo a estos adolescentes para que tomen mejores y más seguras decisiones en las relaciones sexuales.

A manera de conclusión se puede decir que es necesario tomar el tema de la prevención de contagios por VIH con un enfoque integral con el fin de que conjugue la salud mental, la educación y el apoyo comunitario. En este enfoque se debe enfatizar que los conceptos no trabajan de forma aislada; a diferencia de manejar la estigmatización, la educación y la salud mental como temas individuales, es fundamental construir estrategias que las entrelazan.

Un ejemplo conveniente sobre esta interrelación entre temas puede ser: Los programas de educación sexual en las escuelas, en la etapa de desarrollo de las hojas de ruta en donde se consignan y especifican los temas y enfoques de cada una de las clases, se podría incluir módulos que involucren directamente a la salud mental, brindando ayuda a los estudiantes adolescentes a comprender cómo sus emociones y experiencias personales vividas

llegan a influir en sus decisiones relacionadas con la sexualidad. De igual manera, los programas comunitarios lograrían brindar espacios seguros y llenos de confianza en donde se aborden todos estos temas, cosa que a su vez ayudaría a disminuir la estigmatización y fomentar la empatía.

Estas interrelaciones no solamente ayudarían a mejorar la eficacia de las campañas e intervenciones, sino que a su vez promovería un sentido de comunidad y pertenencia, lo que puede ser vital para los adolescentes en situaciones de vida más riesgosas. Al comprender y dar atención a lo difíciles que son sus realidades, se puede diseñar una respuesta más eficaz y sensible a lo que necesitan todos aquellos jóvenes vulnerables.

## 8. MARCO LEGAL

Las leyes nacionales e internacionales que regulan el derecho a la salud, la prevención de enfermedades y la protección de los derechos sexuales y reproductivos constituyen la base del marco legal para la prevención del VIH en adolescentes del Distrito de Buenaventura. Esta investigación se enmarca en la normativa colombiana, que sirve como fundamento para la propuesta pedagógica.

### 8.1. Constitución Política de Colombia:

- **Artículo 44:** Este artículo consagra los derechos fundamentales de los niños, estableciendo que prevalecen sobre los derechos de los demás. En él se reconoce expresamente el derecho a la salud, la educación, el bienestar y la protección integral. Esto respalda nuestra investigación, ya que exige al Estado garantizar programas de prevención del VIH, como el propuesto en este modelo pedagógico.
- **Artículo 49:** Según este artículo, el Estado está obligado a garantizar la salud pública. Al tratarse de un derecho fundamental, deben implementarse medidas estratégicas para prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS), como el VIH. Por ello, cualquier estrategia orientada a promover la prevención del VIH entre los adolescentes se encuentra en concordancia con lo establecido en la Constitución.

- **Artículo 67:** En este artículo se establece que es competencia del Estado garantizar una educación integral para los niños, lo cual incluye la educación sexual y reproductiva como componente esencial. Esta resulta clave para la prevención del VIH, por lo que nuestra propuesta educativa se fundamenta en esta norma.
- **Artículo 93:** Este artículo establece que los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia tienen rango constitucional. En consecuencia, podemos acoger la Convención sobre los Derechos del Niño como respaldo legal para promover el acceso de los adolescentes a la educación sexual y a servicios de salud adecuados, fortaleciendo así su protección frente al VIH.

## **8.2. Leyes Nacionales:**

- **Ley 972 de 2005:** Esta ley regula la atención integral que el Estado debe brindar a las personas que padecen enfermedades ruinosas o catastróficas, como el VIH/SIDA. Es fundamental, ya que establece la responsabilidad estatal de garantizar el acceso a medicamentos, atención médica y programas de prevención dirigidos a esta población vulnerable. En este sentido, la norma respalda nuestra propuesta de modelo educativo, al exigir que las intervenciones estatales no se limiten únicamente al ámbito asistencial, sino que también incluyan acciones didácticas que contribuyan a reducir el riesgo de contagio entre los adolescentes.

- **Ley 1098 de 2006 (código de infancia y adolescencia):** Esta ley establece la protección de niños y adolescentes frente a la propagación del VIH/SIDA (**artículo 20**) y, además, indica que los educadores deben incluir la educación sexual integral dentro de sus funciones académicas (**artículo 44**). Por tanto, la implementación de nuestra propuesta pedagógica responde directamente a los lineamientos definidos en esta norma.
- **Ley Estatutaria 1751 de 2015:** Esta ley reconoce la salud como un derecho fundamental y obliga al Estado a garantizar el acceso a los servicios de salud y a la educación en salud. Esta norma respalda nuestro modelo educativo, al exigir acciones de promoción y prevención en salud, incluidas aquellas dirigidas a la prevención del VIH en la población juvenil.
- **Ley 115 de 1994:** Esta ley, en su artículo 14, literal e), establece la obligatoriedad de impartir educación sexual integral en todos los grados académicos. En este sentido, el modelo pedagógico propuesto se alinea con dicha normativa, al ofrecer una metodología actualizada y contextualizada a la realidad de los adolescentes.

### 8.3. Decretos:

- **Decreto 1543 de 1997:** Este decreto establece las directrices para la prevención del VIH/SIDA, promoviendo el desarrollo de campañas educativas como herramienta fundamental. El modelo propuesto en

esta investigación no solo cumple con lo dispuesto en este decreto, sino que además fortalece su enfoque mediante una propuesta didáctica participativa, que involucra activamente a los estudiantes en el proceso educativo.

#### **8.4. Políticas Públicas:**

- **Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031:** Este plan aborda los principales desafíos de la salud pública en Colombia, incluyendo la prevención del VIH. En el marco de esta investigación, dicho plan es fundamental, ya que orienta las estrategias nacionales para la reducción del riesgo de contagio en poblaciones vulnerables, como los adolescentes. Nuestra propuesta pedagógica se articula con estos lineamientos, al promover acciones educativas que contribuyen a la protección de la salud juvenil.

#### **8.5. Protección de datos**

- **Ley 1581 de 2012 (Protección de datos personales):** Esta ley establece la protección de los datos personales, prohibiendo su tratamiento sin la autorización previa del titular o de su representante legal, en caso de tratarse de un menor de edad. Nuestra investigación cumple con esta normativa, al garantizar la confidencialidad durante la aplicación de encuestas y entrevistas, y

al asegurar que la información recopilada se maneje de forma ética y segura.

- **Resolución 8430 de 1993:** El propósito de esta resolución es regular los requisitos éticos para el desarrollo de investigaciones en el área de la salud. Esta normativa se alinea con nuestra investigación al establecer la necesidad del consentimiento informado, como mecanismo para proteger los derechos de los participantes durante la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

#### **8.6. Tratados Internacionales:**

- **Convención sobre los derechos del niño (1989):** Este tratado internacional protege el derecho de los niños a recibir una educación integral que contribuya a la prevención de enfermedades e infecciones, como el VIH. Por lo tanto, fortalece nuestra investigación al fundamentar la propuesta de un modelo educativo orientado a la prevención de este virus.
- **ONUSIDA:** El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) establece lineamientos globales para la prevención del VIH. Nuestro modelo pedagógico se ajusta a estas directrices, siguiendo sus recomendaciones y promoviendo la participación de la comunidad para reducir los riesgos de contagio. (ONUSIDA, 2019)



## **9. ENFOQUE METODOLOGICO**

El presente proyecto adopta un enfoque metodológico mixto, que combina planteamientos cualitativos y cuantitativos con el fin de obtener una comprensión integral de la problemática del VIH en adolescentes de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del Distrito Especial de Buenaventura.

Desde el enfoque cualitativo, se realizaron entrevistas a docentes y profesionales de la salud, así como grupos focales con alumnos y profesores, para explorar sus percepciones, experiencias y valoraciones respecto a la sexualidad y la prevención del VIH. Este enfoque permitió identificar diferencias culturales, sociales y educativas, así como el surgimiento de nuevas propuestas surgidas del contexto escolar.

Por otro lado, el enfoque cuantitativo utilizó una encuesta diagnóstica dirigida a los estudiantes de bachillerato, la cual permitió recopilar información evaluable sobre sus conocimientos, percepciones y actitudes en relación con el VIH. Esta metodología facilitó la identificación clara del nivel de conocimiento y la persistencia de creencias erróneas en los grupos estudiados.

La combinación de ambos enfoques permitió entrelazar los datos recolectados y enriquecer el análisis. Por ejemplo, el análisis cuantitativo evidenció que un número considerable de estudiantes cree que el VIH puede transmitirse mediante picaduras de mosquitos o besos, mientras que los grupos focales

permitieron descubrir el origen cultural y educativo de estos mitos. Esta integración metodológica facilitó el diseño de un sistema educativo adaptado a la realidad de los estudiantes de la institución.

Finalmente, cabe afirmar que el enfoque mixto permitió cumplir los objetivos de la investigación, ya que no solo se cuantificó el nivel de comprensión de los estudiantes, sino que también se identificaron los factores que lo limitan.

Como resultado, se diseñaron estrategias de prevención del VIH basadas en evidencia empírica y en las vivencias de los propios estudiantes participantes.

## **10. INSTRUMENTO METODOLOGICO**

### **GRUPOS FOCALES**

Se establecieron 2 grupos de análisis específicos: estudiantes adolescentes, docentes

#### **10.1. GRUPOS FOCALES CON ESTUDIANTES ADOLESCENTES**

Se realizaron sesiones de discusión con jóvenes adolescentes para explorar sus conocimientos, actitudes y creencias en torno a la sexualidad y el VIH. Durante estas sesiones, se abordaron temas como:

1. Creencias sobre la transmisión y prevención del VIH.
2. Percepciones sobre la educación sexual recibida en su entorno escolar y familiar.
3. Mitos y realidades sobre la sexualidad.
4. Factores que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual.
5. Barreras para acceder a información y recursos de prevención.

#### **10.2. GRUPOS FOCALES CON DOCENTES**

Los docentes desempeñan un papel clave en la educación sexual y la prevención del VIH dentro del entorno escolar. A través de estos grupos focales, se procuró:

1. Evaluar el nivel de conocimiento y preparación que tienen los docentes sobre temas de salud sexual.

2. Identificar los desafíos que enfrentan al abordar la educación sexual en el aula.
3. Explorar sus percepciones sobre la efectividad de los materiales y estrategias actuales.
4. Recopilar sugerencias para mejorar la enseñanza de estos temas de manera efectiva y sin tabúes.

### **Encuesta: Conocimientos y percepción sobre el VIH en adolescentes**

**Objetivo:** Analizar el grado de conocimiento, la percepción del riesgo y las actitudes de los alumnos respecto al VIH en la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del D.E. de Buenaventura.

#### **Parte 1: Datos Demográficos**

##### **1. Género:**

- Masculino
- Femenino
- Otro

##### **2. Edad:**

- 11-14 años
- 15-17 años
- 18 años o más

##### **3. ¿Has recibido información sobre VIH en tu Institución Educativa?**

- Sí
- No

**Parte 2: Conocimiento sobre el VIH**

**4. ¿Sabes qué es el VIH?**

- Sí, Sé qué es
- Lo he escuchado, pero no estoy seguro/a
- No, no sé qué es

**5. ¿Cómo se transmite el VIH? (puedes marcar varias respuestas)**

- Relaciones sexuales sin protección
- Besos y abrazos
- Compartir jeringas o agujas
- Picaduras de mosquitos
- Madre a hijo durante el embarazo o lactancia

**6. ¿Cuándo se puede transmitir el VIH? (puedes marcar varias opciones)**

- Durante el primer contacto con una persona que vive con VIH.
- Solo si hay intercambio de fluidos corporales como sangre, semen o secreciones vaginales.
- En cualquier interacción social.
- No estoy seguro/a.

**7. ¿Crees que el VIH y el SIDA son lo mismo?**

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

**8.** ¿El VIH tiene cura?

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

**9.** ¿Cuáles son los métodos más efectivos para prevenir el VIH? (puedes marcar varias opciones)

- Uso correcto del preservativo
- Abstinencia sexual
- Tener una pareja estable y sin VIH
- Lavarse después de tener relaciones sexuales

### **Parte 3:** Percepción del Riesgo y Actitudes

**10.** ¿Crees que el VIH es un problema de salud importante en Buenaventura?

- Sí
- No
- No sé

**11.** ¿Qué tan cómodo/a te sientes hablando de VIH y salud sexual con tus docentes o familiares?

- Muy cómodo/a
- Algo incómodo/a
- No me gusta hablar del tema

**12.** Si tienes alguna pregunta o duda acerca del VIH, ¿a quién te acercarías para resolverlas?

- Docentes
- Personal de salud.
- Amigos/as
- Padres
- Internet y redes sociales
- No sé a quién acudir

**13.** ¿Estarías dispuesto en acercarte a un centro de salud para hacerte una prueba de VIH si fuera gratuita y privada?

- Si
- No.
- No estoy seguro/a

**14.** ¿Te gustaría que en tu colegio se realizaran más actividades sobre prevención del VIH?

- Sí
- No

➤ () No sé

## **Agradecimiento**

Gracias por participar en esta encuesta.

### **10.3. Entrevista a docentes y profesionales de la salud**

**Objetivo:** Investigar la visión de los profesores y expertos en salud respecto a la educación en prevención del VIH en los adolescentes.

1. ¿De qué forma caracterizaría el grado de entendimiento que poseen los adolescentes acerca del VIH en la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros en Buenaventura?
2. En su experiencia, ¿cuáles son los mitos más relevantes que los estudiantes poseen acerca del VIH?
3. ¿Qué estrategias considera más eficaces para potenciar la prevención del VIH en adolescentes en el seno de la institución?
4. ¿Cuáles considera que son las barreras más significativas para que los jóvenes obtengan acceso a información y servicios relacionados con la salud sexual?
5. ¿De qué manera se podrían potenciar los programas de educación sexual en la escuela para que resulten más eficaces en la prevención del VIH?
6. ¿Cree que el estigma o la discriminación afectan la disposición de los adolescentes a hablar sobre VIH y salud sexual?
7. ¿Qué rol cree que deben desempeñar los docentes en la educación y prevención del VIH en adolescentes?
8. ¿Qué mensaje les daría a los adolescentes sobre la importancia de la prevención del VIH y la educación en salud sexual?

## **11. CAPÍTULO 1: CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR JUAN LADRILLEROS RESPECTO AL VIH**

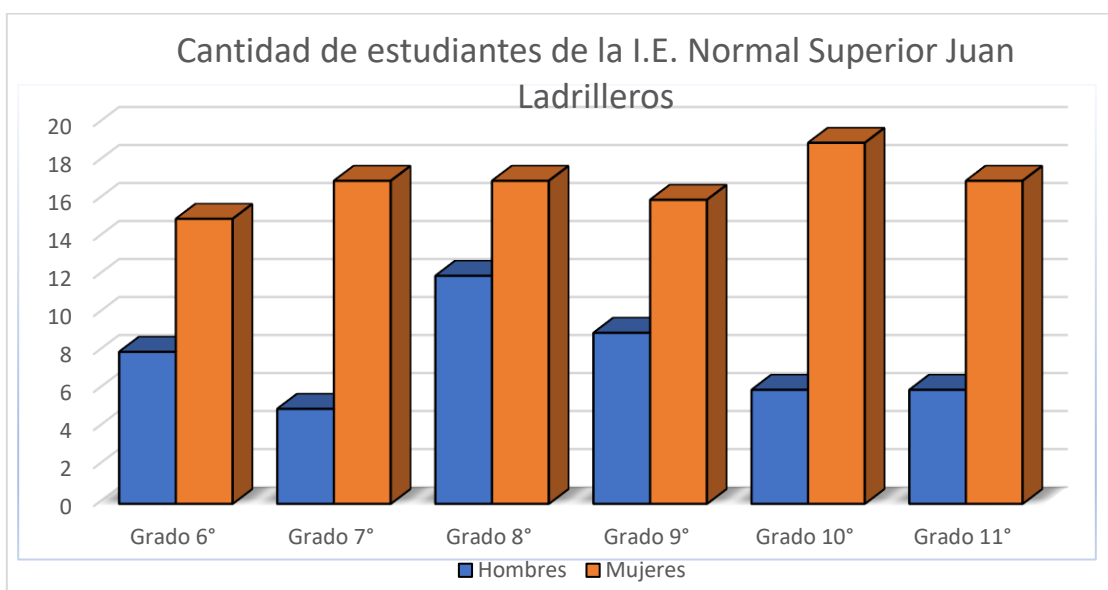
### **11.1. Presentación de resultados cuantitativos**

Se seleccionó la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros, específicamente los grados de secundaria desde 6° hasta 11°, como objeto de estudio para esta investigación. Esta institución cuenta aproximadamente con 10 salones por grado, por lo que se escogió un salón por cada grado para la aplicación de los instrumentos metodológicos. Previo a esto, se solicitó la autorización formal a la institución para llevar a cabo la aplicación de una encuesta diagnóstica de carácter confidencial, garantizando el anonimato de los estudiantes y la protección de sus identidades. No se realizó una prueba piloto de la encuesta; una vez diseñada, se aplicó directamente a los adolescentes. La encuesta constó de 14 preguntas relacionadas con los conocimientos y percepciones sobre el VIH. Adicionalmente, se realizaron grupos focales con los estudiantes para discutir las preguntas y así obtener una comprensión más profunda sobre sus percepciones y actitudes respecto al tema investigado.

Al llegar a cada uno de los salones donde se aplicó el instrumento, se explicó a los estudiantes la metodología que seguirían los investigadores, el tema a investigar, la cantidad de preguntas y se les aseguró que el cuestionario era confidencial y anónimo, con el fin de que se sintieran cómodos y sin temor a responder con sinceridad. Una vez finalizado el diligenciamiento del instrumento de recolección de datos, se habilitó un espacio de retroalimentación en el que los estudiantes pudieron expresar sus percepciones respecto al Virus de Inmunodeficiencia

Humana (VIH). Además, se aclararon y resolvieron dudas utilizando un enfoque participativo y pedagógico.

La población seleccionada para realizar la investigación estuvo constituida por un total de 147 estudiantes de nivel secundario, en donde 101 estudiantes lo conformaron las mujeres y 48 fueron hombres.



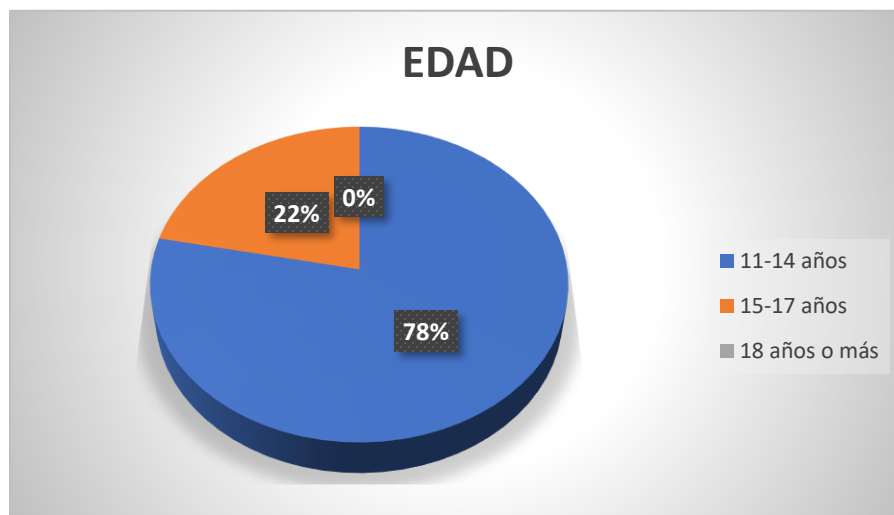
Fuente: Propia

Grafica 1

Al observar la gráfica, se evidencia que la edad promedio de la población seleccionada para realizar la encuesta se encontró ubicada entre los 11 años a los 14 años, es decir, que, de los 147 estudiantes, 115 se encuentra en ese rango de edad, en cambio solo 32 estudiantes están ubicados en los 15 a 17 años y ningún estudiante encuestado está en la mayoría de edad.

### EDAD

	11-14 años	15-17 años	18 años o mas
6°	23	0	0
7°	22	0	0
8°	26	3	0
9°	17	8	0
10°	4	21	0
11°	23	0	0
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>32</b>	<b>0</b>

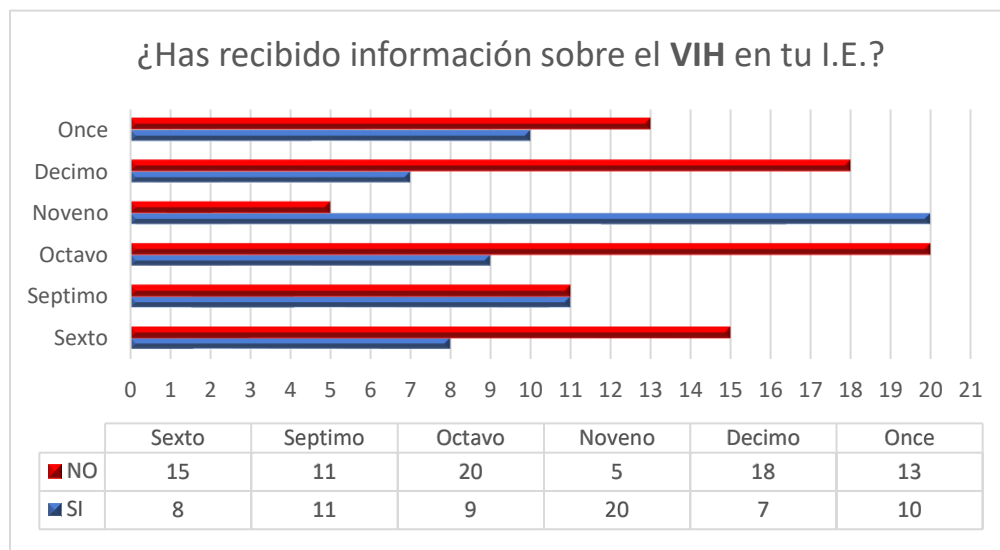


Fuente: Propia

**Grafica 2**

Por otro lado, a los estudiantes se les consultó acerca de si ellos han obtenido por parte de su institución educativa información sobre el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), por lo que, en la siguiente gráfica, se puede observar como la mayoría de los estudiantes en diferentes grados académicos, respondieron que no han recibido información sobre el tema, aunque, en el grado 9no, 20 estudiantes

respondieron de manera afirmativa y solo 5 respondieron que no, mientras que en el grado 7mo, se contempla un igual de resultados, 11 estudiantes respondieron que sí y 11 que no.



Fuente: Propia

Grafica 3

Luego de las preguntas demográficas, se evaluó el nivel de conocimiento de los adolescentes de secundaria sobre el VIH, con el objetivo de identificar y analizar cuánto saben acerca del tema. Para ello, se inició con la siguiente pregunta:

### ¿Sabes que es el VIH?

**Sexto Séptimo Octavo Noveno Decimo Once TOTAL**

<b>Si, sé que es</b>	6	11	12	12	14	21	<b>76</b>
<b>Lo he escuchado, pero no estoy seguro/a</b>	11	7	13	12	9	2	<b>54</b>
<b>No, no sé qué es</b>	6	4	4	1	2	0	<b>17</b>



**Fuente: Propia**

**Grafica 4**

En esta pregunta se pudo evidenciar que, de los 147 estudiantes, 76 de ellos respondieron que, si saben lo que es el VIH, por lo que los convierte en la mayoría con una respuesta afirmativa, a su vez, 54 estudiantes respondieron que habían escuchado sobre el tema, pero que no estaban seguros de lo que significaba, y, por último, solo 17 estudiantes respondieron que no sabían lo que es el VIH.

Sin embargo, al momento de realizar el grupo focal para dialogar con los estudiantes sobre esta pregunta, dándoles el espacio para que ellos expresaran lo que sabían del tema, se comprendió que, a pesar de que la mayoría respondió en la encuesta que, si sabían lo que era el VIH, realmente no era así, porque, cuando se le preguntaba al respecto, presentaron confusión al asociar el VIH con otras ITS como el virus del papiloma humano (VPH). También se puede evidenciar que,

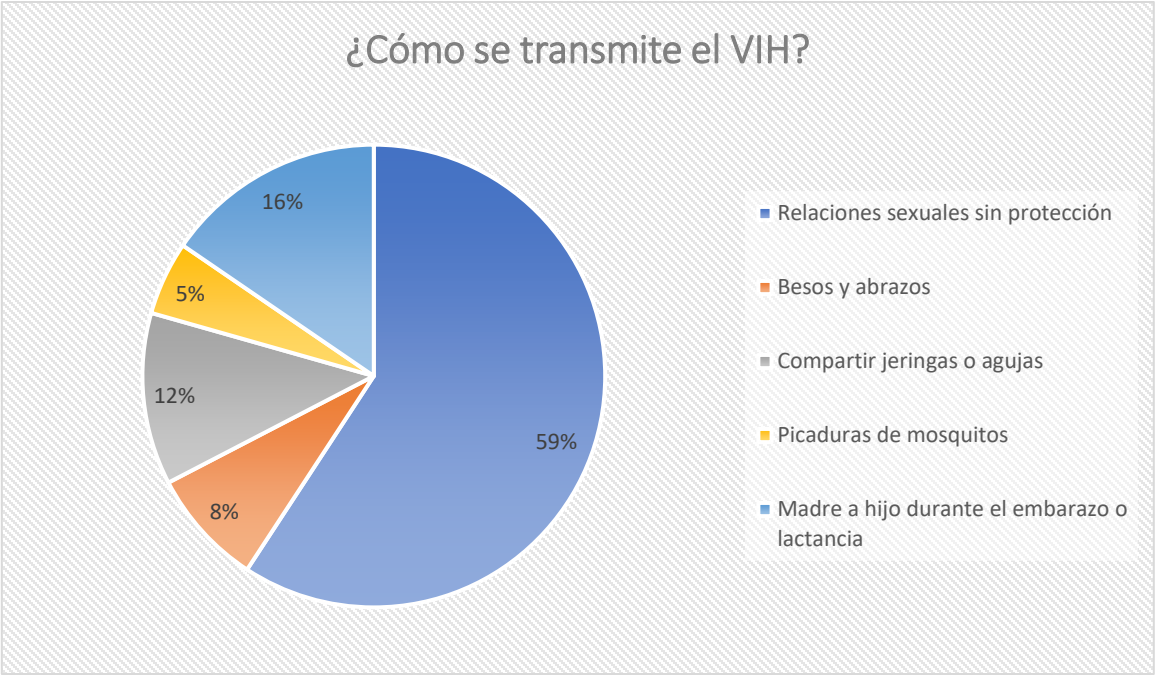
a medida en la que aumenta el grado académico, también aumenta el grado de conocimiento, esto es, según los datos de la gráfica a mostrar, puesto que, en el grado inferior que es 6to, solo 6 estudiantes contestaron que, si sabían lo que es el VIH, y aumentando el grado académico, también aumentan las cifras sobre ese punto.

Como se dijo con anterioridad, es importante descifrar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de secundaria respecto al VIH, no solo conociendo su significado o que le hace al cuerpo al estar infectado, sino también la manera del contagio, para que ellos así puedan prevenirse ante este virus, por eso, se les preguntó si tenían conocimiento sobre cómo se transmite el VIH, mostrándoles diferentes opciones de respuestas, además se les dio la opción de poder marcar varias si así lo consideraban.

### ¿Cómo se transmite el VIH?

	Sexto	Séptimo	Octavo	Noveno	Décimo	Once	Total
<b><i>Relaciones sexuales sin protección</i></b>	17	21	27	25	25	23	<b>138</b>
<b><i>Besos y abrazos</i></b>	3	2	3	5	4	2	<b>19</b>
<b><i>Compartir jeringas y agujas</i></b>	2	2	6	4	6	8	<b>28</b>
<b><i>Picaduras de mosquitos</i></b>	1	1	3	2	3	2	<b>12</b>
<b><i>Madre a hijo durante el embarazo o lactancia</i></b>	4	3	6	6	7	10	<b>36</b>

En el grupo focal, los adolescentes manifestaron que el VIH puede transmitirse de diversas formas. En los datos recolectados, se evidencia que, aunque la transmisión por relaciones sexuales sin protección fue la opción más seleccionada, también reconocen otras vías de contagio, como el uso compartido de jeringas o agujas con una persona infectada, así como la transmisión de madre a hijo durante la gestación y la lactancia.



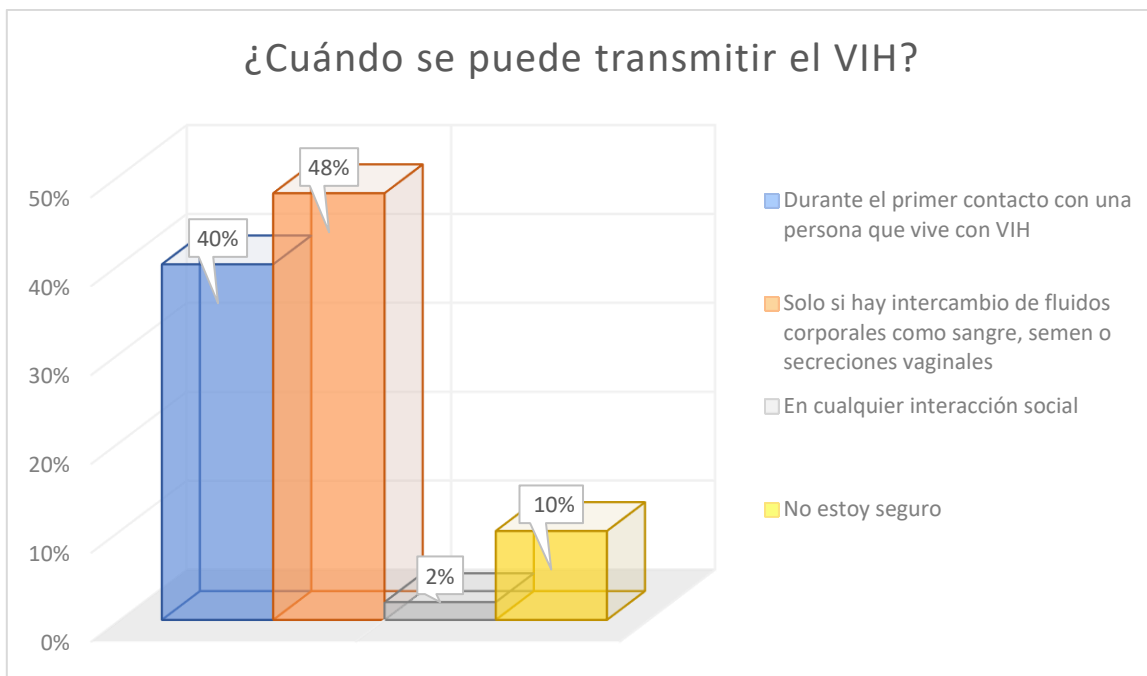
Fuente: Propia

Grafica 5

Para algunos de esta población a investigar, tenían la creencia o la interrogativa de las otras opciones de respuesta plasmadas en la pregunta realizada, por lo que, se les explicó el por qué el virus no se puede transmitir por una picadura de mosquito o un abrazo y la baja probabilidad de contagiarse por un beso, despejando las dudas que tenían.

La siguiente pregunta encuestada que es **¿cuándo se puede transmitir el VIH?**, que está relacionada con el cómo se transmite el VIH, ya que, con esto los adolescentes pudieron tener una comprensión más amplia sobre la transmisión del virus. En la recolección de datos se puede observar que algunos de ellos consideraban que durante el primer contacto con una persona con VIH te puedes contagiar, como, por ejemplo, al tocarlo o saludarlo de mano, por lo que se aprovechó el espacio del grupo focal para explicarles más a detalle sobre esta pregunta.

	<b>Sexto</b>	<b>Séptimo</b>	<b>Octavo</b>	<b>Noveno</b>	<b>Decimo</b>	<b>Once</b>	<b>TOTAL</b>
<b><i>Durante el primer contacto con una persona que vive con VIH</i></b>	11	9	17	11	11	10	<b>69</b>
<b><i>Solo si hay intercambio de fluidos corporales como sangre, semen o secreciones vaginales</i></b>	11	15	17	19	21	18	<b>83</b>
<b><i>En cualquier interacción social</i></b>	0	1	1	0	1	1	<b>4</b>
<b><i>No estoy seguro</i></b>	3	1	3	6	2	2	<b>17</b>



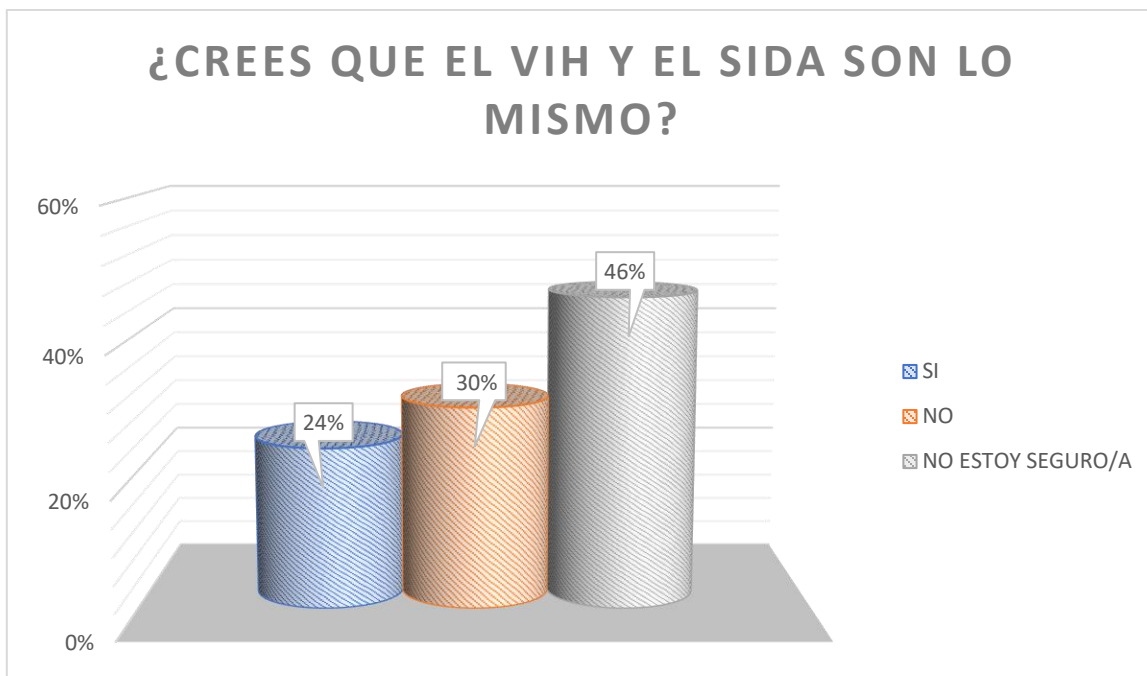
Fuente: Propia

**Grafica 6**

Se preguntó a los adolescentes si consideraban que el VIH y el SIDA son lo mismo, dado que esta es una confusión común y muchas personas tienden a creer que ambos términos se refieren al mismo concepto.

### ¿Crees que el VIH y el SIDA son lo mismo?

	SEXTO	SÉPTIMO	OCTAVO	NOVENO	DÉCIMO	ONCE	TOTAL
<b>SI</b>	7	1	7	10	4	7	<b>36</b>
<b>NO</b>	8	4	9	7	12	4	<b>44</b>
<b>NO ESTOY SEGURO/A</b>	8	17	13	8	9	12	<b>67</b>



**Fuente: Propia**

**Grafica 7**

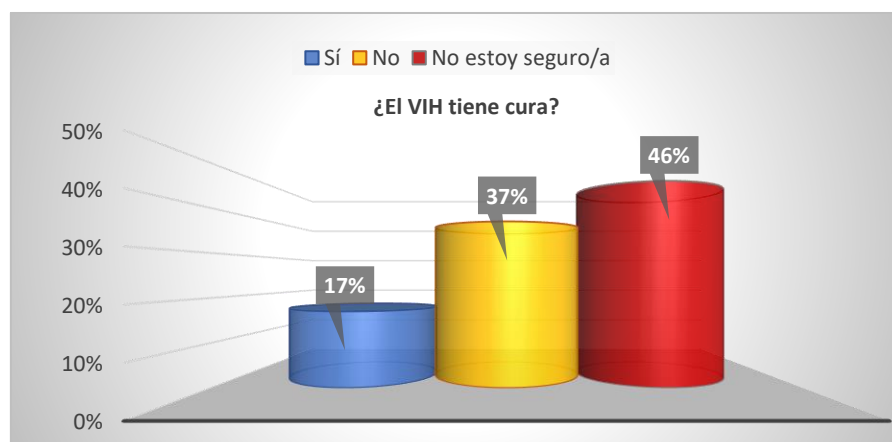
Con los datos recolectados y con el grupo focal realizado, se contempló que la mayoría de los estudiantes de secundaria no estaban del todo seguros, debido a que preguntaron el porque estos dos terminos no eran lo mismo, se les explicó el termino de cada uno, que el VIH en sus siglas son virus de inmunodeficiencia humana y el SIDA es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, despues se les manifestó que son de diferentes etapas, el VIH es la inicial, es la infección de transmisión sexual, y si esta no es tratada medicamente, avanza y se convierte en SIDA que vendria siendo la etapa final, por ultimo se les aclaró que una persona puede tener VIH pero no SIDA y tener una buena vida.

Así pues, teniendo de una manera más clara la diferencia entre VIH y el SIDA, se les formuló la siguiente pregunta, ¿el VIH tiene cura?, en donde los estudiantes de la I.E Normal Superior Juan Ladrilleros respondieron de la siguiente manera:

## ¿El VIH tiene cura?

	<b>Sexto</b>	<b>Séptimo</b>	<b>Octavo</b>	<b>Noveno</b>	<b>Décimo</b>	<b>Once</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Sí</b>	7	2	8	3	4	1	<b>25</b>
<b>No</b>	3	5	8	12	11	15	<b>54</b>
<b>No estoy seguro/a</b>	13	15	13	10	10	7	<b>68</b>

El diálogo con los adolescentes y los resultados estadísticos revelaron que muchos estudiantes no están seguros sobre diversos aspectos relacionados con el VIH. Los alumnos de secundaria de esta institución suelen confundir el VIH con otras infecciones de transmisión sexual que sí tienen cura. Por ejemplo, un 17 % respondió que el VIH es curable, mientras que un 37 % reconoció que no existe cura; sin embargo, muchos se sorprendieron al confirmar que esta última afirmación era correcta.



Fuente: Propia

Grafica 8

Por ello, se aclaró esta inquietud señalando que el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) no tiene cura, debido a que, al ingresar al cuerpo humano, se oculta dentro de las células del sistema inmunológico (células CD4), integrándose al ADN de estas células. Allí se reproduce y utiliza a la célula como camuflaje para evadir la detección por parte de otras células del sistema inmune, lo que dificulta su eliminación. Sin embargo, existen tratamientos médicos que detienen la multiplicación del virus, volviéndolo inactivo o “dormido”. De esta manera, la persona infectada puede llevar una vida normal sin transmitir el virus. No obstante, si la persona interrumpe el tratamiento, el virus se reactiva rápidamente y vuelve a infectar el organismo.

La siguiente pregunta del instrumento metodológico es, ¿Cuáles son los métodos más efectivos para prevenir el VIH?, además de la importancia de saber sobre las diferentes formas de contagio del VIH, también lo es el saber sobre cómo protegerse del virus, o reducir el porcentaje de la probabilidad de ello, ya que, muchos jóvenes y/o adultos, tienden a creer mitos sobre esta información, de este modo, es relevante esta pregunta porque se crea un espacio en donde los adolescentes se puedan sentir seguros al momento de tener dudas sobre el tema sin ser juzgados, y así mismo, ayuda a detectar esas creencias equivocadas que pueden llegar a tener y lograr corregirlas con información verídica.

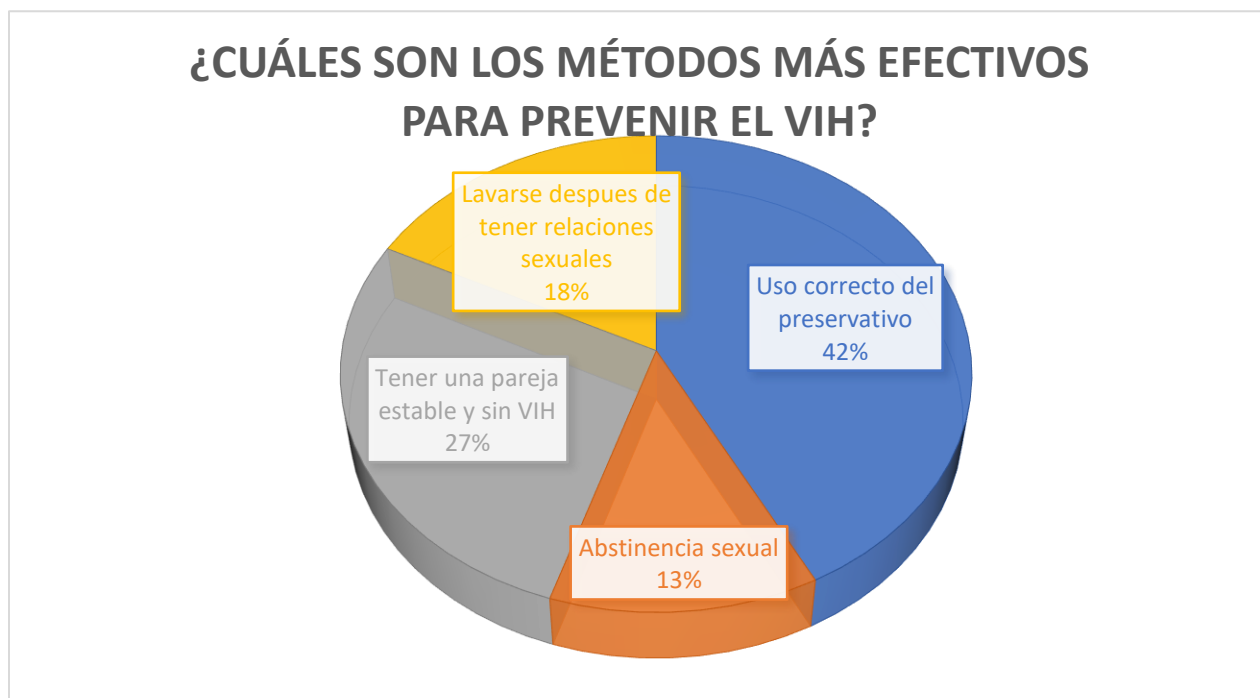
¿Cuáles son los métodos más efectivos para prevenir el VIH?

	<i>Sexto</i>	<i>Séptimo</i>	<i>Octavo</i>	<i>Noveno</i>	<i>Décimo</i>	<i>Once</i>	<i>TOTAL</i>
<b><i>Uso correcto del preservativo</i></b>	7	16	22	22	23	21	<b>111</b>
<b><i>Abstinencia sexual</i></b>	9	3	5	5	5	6	<b>33</b>
<b><i>Tener una pareja estable y sin VIH</i></b>	8	7	12	13	15	17	<b>72</b>
<b><i>Lavarse después de tener relaciones sexuales</i></b>	6	5	11	4	14	6	<b>46</b>

De acuerdo con la información arrojada por los datos estadísticos, y haciendo la aclaración de que los estudiantes tenían la posibilidad de seleccionar más de una opción como respuesta, se evidencia de que ellos tienen en cuenta de que el uso de preservativo es importante para tener una vida sexual sana, ya que no solamente los protege del VIH, sino también de otras ITS y de un embarazo no deseado.

No obstante, según la gráfica presentada, el 18 % de los estudiantes considera que lavarse después de tener relaciones sexuales es un método efectivo para prevenir el VIH. Por ello, se explicó que esta práctica no elimina ni evita el riesgo de transmisión, ya que el virus ingresa directamente al cuerpo durante el acto sexual, no después. Además, se les informó sobre la existencia de un medicamento llamado PrEP (profilaxis preexposición), cuyo objetivo es reducir las

probabilidades de infección por VIH en personas que se encuentran en situaciones de riesgo.



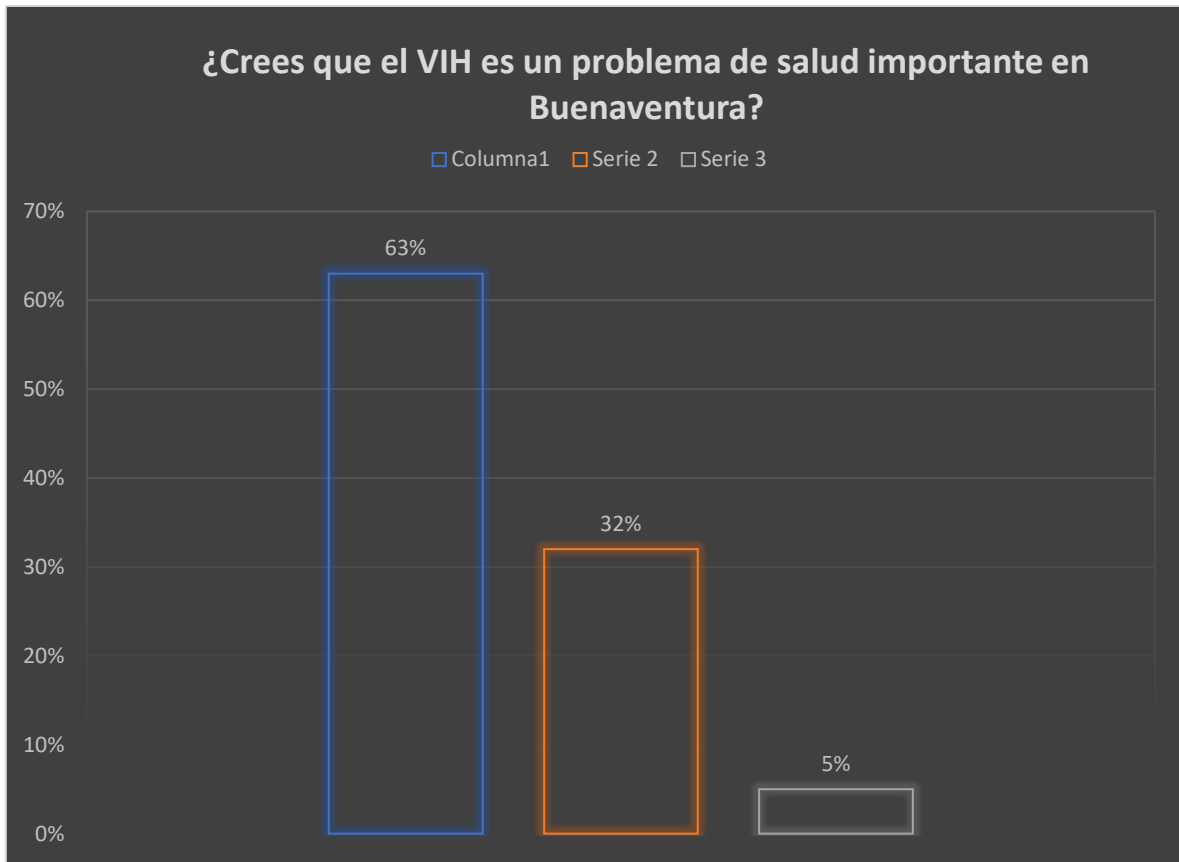
Fuente: Propia

Grafica 9

Por otra parte, es esencial que los adolescentes de secundaria tengan presente la percepción de los riesgos sobre el VIH en la ciudad en donde ellos vive, por consiguiente, se le realizó la siguiente pregunta:

**¿Crees que el VIH es un problema de salud importante en Buenaventura?**

	Sexto	Séptimo	Octavo	Noveno	Décimo	Once	TOTAL
<b>Si</b>	11	12	12	17	21	20	<b>93</b>
<b>No</b>	2	0	2	0	2	1	<b>7</b>
<b>No sé</b>	10	10	15	8	2	2	<b>47</b>



**Fuente: Propia**

**Grafica 10**

Aunque la mayoría de los estudiantes respondieron que, si piensan que el tema del VIH es un problema de salud importante, el 32% de ellos manifestaron que no estaban seguros sobre eso, que no sabían al respecto, por lo que se les expresó que en el Distrito Especial de Buenaventura a través de los años se han reportado casos activos de VIH, en particular en los jóvenes. A finales del año 2024 se registraron un total de 92 casos de contagio de VIH, por lo tanto, es fundamental que los adolescentes tengan conocimiento sobre los casos de contagio del virus y la importancia del tema en cuanto a la salud, porque así se le incentiva a reflexionar y en hacer parte de una comunidad que cuente con información verídica y actuando con responsabilidad para prevenir su contagio.

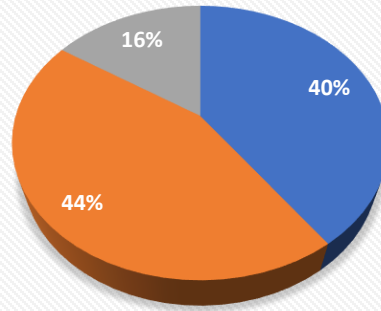
Por lo que se refiere a la pregunta sobre “¿qué tan cómodo/a te sientes hablando de VIH y salud sexual con tus docentes o familiares?”, hay que señalar que formulándola accede a la información sobre el nivel de confianza tienen y sienten los adolescentes al momento de querer hablar sobre el VIH o la salud sexual con las personas de su entorno, igualmente, se podría identificar si existen algunas barreras de comunicación al ellos querer resolver sus dudas sobre estos temas.

**¿Qué tan cómodo/a te sientes hablando de VIH y salud sexual con tus docentes o familiares?**

	<i>Sexto</i>	<i>Séptimo</i>	<i>Octavo</i>	<i>Noveno</i>	<i>Décimo</i>	<i>Once</i>	<i>TOTAL</i>
<b><i>Muy cómodo/a</i></b>	9	3	9	7	13	18	<b>59</b>
<b><i>Algo incómodo/a</i></b>	11	13	15	13	9	4	<b>65</b>
<b><i>No me gusta hablar del tema</i></b>	3	6	5	5	3	1	<b>23</b>

De acuerdo con los datos estadísticos sobre esta interrogante, se evidencia que, aunque haya una numerosa parte de estudiantes que, si se sienten cómodos al hablar sobre el VIH y la salud sexual, aún se encuentra y lo supera por números, una parte del estudiantado que se siente incómodo hacia el tema, ya esto puede estar relacionado con diferentes barreras sociales o culturales, en donde se sienten en desconfianza o con miedo a ser juzgados. De manera que, con el grupo focal establecido, se crea o diseña un espacio sano y seguro, indicándoles que cualquier duda que tengan es bien tomada, para así tener una buena conversación sin que lleguen a sentir algún prejuicio por ello.

### ¿Qué tan cómodo/a te sientes hablando de VIH y salud sexual con tus docentes o familiares?



■ Muy cómodo/a   ■ Algo incómodo/a   ■ No me gusta hablar del tema

Fuente: Propia

Gráfica 11

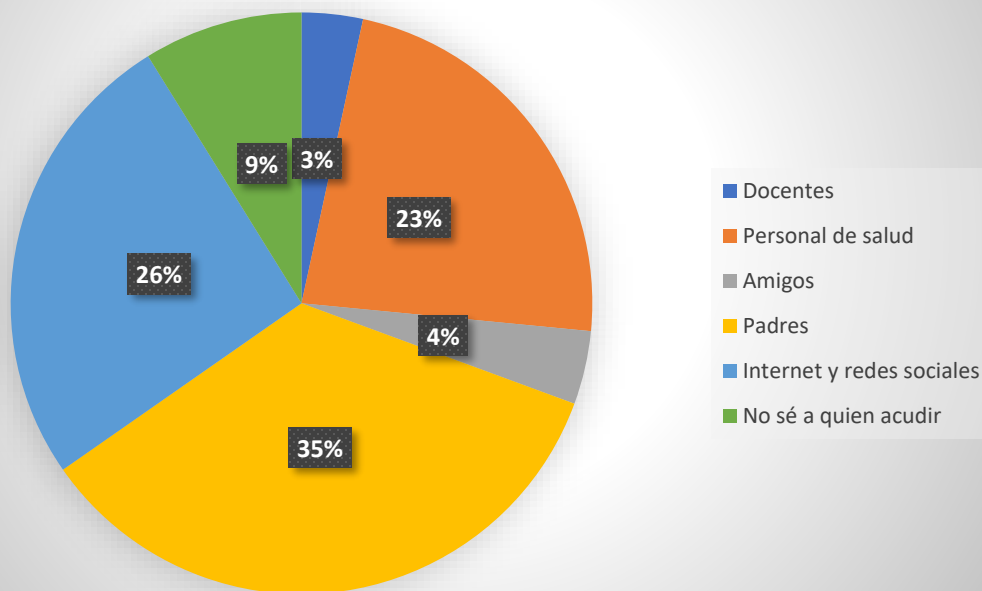
Por otra parte, una de las preguntas implementadas en el instrumento metodológico es, “*Si tienes alguna pregunta o duda acerca del VIH, ¿a quién te acercarías para resolverlas?*”, esta interrogante fue fundamental para la investigación, porque ayuda a distinguir quienes son los que brindan apoyo e información cuando los adolescentes se enfrentan a las dudas relacionadas con el VIH, o si no tienen algún apoyo y buscan ese respaldo en el internet, en donde pueden estar expuestos a información falsa.

**Si tienes alguna pregunta o duda acerca del VIH, ¿a quién te acercarías para resolverlas?**

	<b>SEXTO</b>	<b>SÉPTIMO</b>	<b>OCTAVO</b>	<b>NOVENO</b>	<b>DÉCIMO</b>	<b>ONCE</b>	<b>TOTAL</b>
<b>DOCENTES</b>	3	1	1	0	0	0	<b>5</b>
<b>PERSONAL DE SALUD</b>	3	6	6	5	10	4	<b>34</b>
<b>AMIGOS</b>	2	0	1	1	0	2	<b>6</b>
<b>PADRES</b>	12	6	9	9	6	9	<b>51</b>
<b>INTERNET Y REDES SOCIALES</b>	1	5	8	9	7	8	<b>38</b>
<b>NO SÉ A QUIÉN ACUDIR</b>	2	4	4	1	2	0	<b>13</b>

Con estos resultados se evidencia que, con un 35%, para los adolescentes los padres juegan un rol importante cuando presentan dudas sobre el tema del VIH y la salud sexual, la mayoría manifestó que tienen una relación sana con sus padres. Por otra parte, se demuestra con tan solo un 3% que, los estudiantes de secundaria no confían en sus educadores cuando presentan incertidumbres sobre la salud sexual o el VIH, en consecuencia, a esto, los adolescentes pueden no querer hablar sobre el tema o sentirse incómodos, evitando así que ellos puedan tener una información clara, concisa y verídica sin tener que acudir al internet o redes sociales.

## Si tienes alguna pregunta o duda acerca del VIH, ¿a quién te acercarias para resolverlas?



Fuente: Propia

Gráfica 12

En este orden, para esta investigación es importante conocer el entendimiento y de disposición de los adolescentes de secundaria frente a la prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), por esa razón, se les preguntó si, “¿Estarías dispuesto en acercarte a un centro de salud para hacerte una prueba de VIH?” con esta interrogante se espera saber si el estudiante está dispuesto en realizarse la prueba de VIH, en la que no solamente se realizaría al no tener una protección en el acto sexual, sino que es una forma de comprobar que se presenta un buen estado de salud.

**¿Estarías dispuesto en acercarte a un centro de salud para hacerte una prueba de VIH?**

	Sexto	Séptimo	Octavo	Noveno	Décimo	Once	TOTAL
<b>Si</b>	12	10	18	15	22	21	<b>98</b>
<b>No</b>	2	1	5	2	1	1	<b>12</b>
<b>No estoy seguro/a</b>	9	11	6	8	2	1	<b>37</b>

Con estas estadísticas se reveló que el 67 % de los estudiantes, siendo la mayoría, estaría dispuesto a realizarse la prueba del VIH, lo cual evidencia que el mensaje preventivo fue bien recibido. Además, aunque el 25 % manifestó no estar seguro y el 8 % se negó, esto no siempre implica un rechazo al tema, sino que puede señalar el momento oportuno para intervenir con información clara, concisa y veraz, creando un espacio seguro y libre de juicios. De esta manera, se les transmitió la importancia de realizar chequeos médicos periódicos y acceder al sistema de salud para mantener una buena salud, contribuyendo así a eliminar el estigma social asociado al VIH.



Fuente: Propia

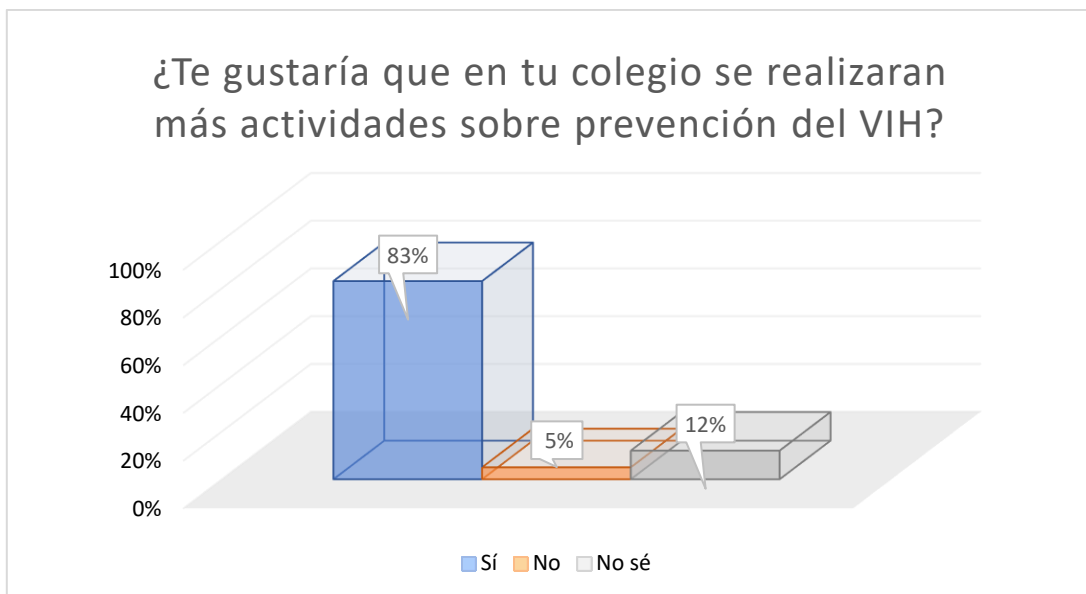
Grafica 13

Por último, se les preguntó si, “¿Te gustaría que en tu colegio se realizaran más actividades sobre prevención del VIH?” para averiguar si hay interés por parte de los adolescentes para recibir este tipo de espacio en donde se brinda información sobre la salud sexual y la prevención del VIH en el entorno escolar.

**¿Te gustaría que en tu colegio se realizaran más actividades sobre  
prevención del VIH**

	<i>Sexto</i>	<i>Séptimo</i>	<i>Octavo</i>	<i>Noveno</i>	<i>Décimo</i>	<i>Once</i>	<i>TOTAL</i>
<b>Sí</b>	17	17	20	21	25	22	122
<b>No</b>	3	1	2	1	0	0	7
<b>No sé</b>	3	4	7	3	0	1	18

Con un 83%, se demuestra que los adolescentes tienen un interés alto en recibir actividades relacionadas con la salud sexual y con el VIH, ya que, estos temas para ellos son relevantes para tener una vida sexual sana. En el grupo focal, los estudiantes demostraban una disposición genuina por aprender y conocer sobre el VIH y su prevención, mediante la charla se les recordaba que todas las preguntas son válidas, llenándolos de confianza para despejar las dudas que tenían respecto al tema.



Fuente: Propia

Grafica 14

Al finalizar con la implementación del instrumento metodológico, se identificó que, aunque algunos estudiantes reflejen familiaridad frente al tema del VIH, aún existen algunos vacíos de información, confusiones entre el VIH y el SIDA, persisten los mitos o la incomodidad para hablar del tema. Sin embargo, la mayoría muestra un interés genuino por aprender y contemplar que la prevención del VIH es fundamental para tener una buena salud sexual. Los estudiantes estaban satisfechos con la información que recibieron, porque no solamente se les elaboró el cuestionario, sino que también se puso en práctica el grupo focal, en donde ellos se sentían libres y seguros en dar su opinión o de preguntar con confianza, al manifestarles el cierre de la actividad, ellos sugerían que se volviera a realizar este tipo de charla, dejando en claro que para ellos es importante recibir una educación sexual en su entorno escolar.

En conclusión, el análisis realizado sobre los resultados del instrumento metodológico confirma que la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros debe de ser un entorno seguro e importante para reforzar la educación sexual integral que se les brinda a los adolescentes de secundaria. Este encuentro con los estudiantes apoya el hecho de llevar a cabo un modelo de promoción y prevención del VIH en los adolescentes de esta Institución educativa, para que a través de ello se concientice más sobre los contagios y se logre reducir los riesgos del virus tomando las decisiones adecuadas y de manera responsable.

## **11.2. Presentación de los resultados cualitativos**

Para este proyecto de investigación se realizaron entrevistas a dos educadores y a la psicóloga de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros. Con estas entrevistas se completa la información de los datos estadísticos recolectados en la parte cuantitativa con el pensar de los docentes de acuerdo a su experiencia educativa. Las respuestas que dieron en la entrevista serán organizadas por temas:

### **11.2.1. Nivel de conocimiento**

Las dos docentes y la psicóloga coinciden en que los estudiantes de secundaria poseen un poco de conocimiento sobre el tema del VIH, pero este puede estar incompleto o algo obsoleto y limitado. Ellas mencionaron que los adolescentes no tienen conocimiento sobre cómo se originó el virus, lo que le puede hacer al cuerpo, los diferentes modos de transmisión y la diferencia entre el VIH y el SIDA. La profesora 1 indicó que los estudiantes “tienen algún grado de conocimiento, pero no tienen la claridad de porque se da o de donde viene”. A su vez, la

psicóloga recalcó que el nivel que ellos tienen es “de bajo a medio”, ya que la información actualizada sobre el VIH no se ha presentado de manera efectiva en la I.E.

### **11.2.2. Mitos habituales**

Las entrevistadas hicieron mención en que aún se preservan mitos sobre el tema, como la creencia de que el VIH solo se transmite por no usar preservativo en el acto sexual, que únicamente las personas con bastantes parejas sexuales se contagian, o que una de las maneras de contagiarse de VIH es por el contacto físico. Una de las docentes mencionó que los estudiantes pueden tener la creencia que a ellos no pueden contagiar, es decir, los adolescentes subestiman el riesgo del contagio del VIH. Asimismo, la psicóloga señaló que persiste la estigmatización hacia las personas contagiadas de VIH, en donde se le juzgan por vivir una vida cotidiana y el estar cerca de otras personas.

### **11.2.3. Barreras de información**

Las docentes y la psicóloga identificaron que la principal barrera para acceder a información confiable sobre el tema del VIH son los prejuicios, mencionan que los adolescentes pueden tener miedo a ser juzgados por parte de su familia o por sus compañeros de aula al tener duda o incertidumbre relacionada no solamente al VIH, sino que a la sexualidad en general. Además, se mencionó que, como la I.E. viene de una formación católica, esto podría influir negativamente en la aplicación de una educación sexual en un espacio seguro. Por lo que hace falta personal calificado y apto en temas de salud para fomentar e incentivar a los estudiantes a protegerse y tener una sana salud sexual.

#### **11.2.4. Estrategias para la prevención**

Las 3 profesionales de la institución coincidieron en que una de las estrategias para fortalecer la prevención contra el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), es llevar a cabo metodologías de manera participativa, como los talleres, las mesas redondas, folletos, etc., involucrando a todos los docentes de la I.E. en la enseñanza que se les puede brindar activamente a los estudiantes de secundaria sobre este tipo de temas, incluyendo la salud sexual. Además, trajeron a colación la importancia de la presencia de las entidades de salud en las instituciones educativas, para dar charlas que incentiven la prevención de riesgos contra las ITS.

#### **11.2.5. Rol de los docentes**

Se resaltó que los docentes no están encargados únicamente en emitir conocimiento a los estudiantes, sino que también deben de cumplir con un rol como orientadores, en donde acompañen y guíen a los adolescentes de la institución, generándoles confianza para que así ellos puedan sentirse protegidos y libres al querer manifestarles las dudas que puedan surgir sobre las ITS y la salud sexual. La psicóloga de la I.E. destaca que, “tenemos la obligación de compartir información veraz, real y de acompañamiento”, en donde una educación sexual integral es fundamental en los espacios escolares, siendo así, la prevención del VIH como un asunto pedagógico.

#### **11.2.6. Mensaje a los estudiantes**

Para finalizar, las entrevistadas les hicieron una invitación a los estudiantes en hacerse responsables de tener una vida sexual sana, de buscar y conseguir

información que provenga de fuentes confiables y el no tener miedo a expresar sus dudas sobre la sexualidad. La profesora 1 señaló, “que no se guarden ningún problema, que puedan dialogarlo con sus con sus padres o buscar ayuda” y la profesora 2 resaltó que los estudiantes “hagan un mejor uso de los medios de información, porque ellos son responsables de los factores que les pueden influir de manera negativa o positiva en su aprendizaje”.

### **11.3. Análisis de los hallazgos**

Los datos estadísticos previamente recolectados demuestran que los adolescentes la I.E. Normal Superior Juan Ladrilleros, poseen un conocimiento primario y fraccionado sobre el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), teniendo obstáculos al momento de tomar decisiones que dispongan de fuentes de información verídicas. Los riesgos que deben de ser afrontados desde la educación son los constantes mitos sobre el VIH, el impedimento de hablar sobre el tema sin temor a ser juzgado y el uso inadecuado de las redes sociales, ya que influyen en el comportamiento y en la toma de decisiones de los adolescentes.

Por otra parte, el análisis cualitativo revela que los docentes identifican las limitaciones que ostentan los estudiantes sobre la educación sexual integral, también reconocen el desconocimiento que llegan a tener los estudiantes sobre este tema o de las ITS y la salud sexual en general, por lo que se plantean involucrar más seguido y de manera activa con los adolescentes, mediante diferentes talleres dinámicos para reforzar el conocimiento que tiene sobre el VIH y así poder prevenir riesgos de contagio.

#### **11.4. Conclusión del capítulo**

Se puede llegar a la conclusión de que, con la composición de los análisis cuantitativo y cualitativo se deja en evidencia de que en la institución educativa se requiere fortalecer la educación sexual integral, especialmente en temas asociados a las ITS como el VIH, ya que, aún subsisten algunos vacíos de la información vinculado con el virus, también se preservan las estigmatizaciones y las barreras de comunicación. Sin embargo, tanto los docentes como los estudiantes están en la disposición de querer mejorar, recibir y brindar información sobre los temas que estén vinculados a la salud sexual. Todo lo dicho anteriormente, apoya la elaboración del modelo de promoción y de prevención del VIH, en donde se impulsa a tener una sexualidad responsable, sana y libre de prejuicios.

## **12. CAPITULO 2: OBSTÁCULOS QUE AFECTAN LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTA POBLACIÓN.**

A través del desarrollo de este proyecto se identificaron múltiples barreras que dificultan la implementación de sistemas efectivos de prevención del VIH en los estudiantes de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros. Estos obstáculos se agrupan en dos grandes categorías: estructurales y socioculturales. A continuación, se expondrán casos representativos, sustentados en vivencias reales relatadas por los estudiantes participantes en los grupos focales de la investigación.

### **12.1. Obstáculos estructurales: Falta de educación sexual constante**

Aunque algunos estudiantes reportaron haber asistido a conversatorios sobre salud y sexualidad, la mayoría afirma que estas actividades no son frecuentes y que el contenido impartido resulta insuficiente. En grados como sexto o séptimo, no se realiza ninguna jornada académica sobre el VIH durante todo el año escolar.

#### **12.1.1. Caso 1: Daniela, 12 años (nombre ficticio por seguridad)**

“Jamás nos han realizado charlas sobre VIH en el colegio, simplemente nos dijeron una vez en una clase de ciencias que era algo peligroso, pero nunca nos dejaron claro cómo prevenirlo.” Esta insuficiente provisión de información genera vacíos que hacen a los estudiantes más vulnerables a creer en mitos e información errónea. Es importante añadir que tampoco existen profesionales ni personal capacitado en sexualidad integral, lo cual limita el acercamiento continuo de los estudiantes para realizar consultas y aclarar dudas, dificultando así el control y seguimiento efectivo de los métodos de prevención.

## **12.2. Obstáculos socioculturales: familia, religión y mitos**

Otro de los hallazgos más importantes fue la fuerte influencia de ideales familiares y culturales que generan temor hacia la sexualidad y el VIH.

### **12.2.1 Caso 2: Paula, 17 años (nombre ficticio por seguridad)**

Durante la intervención en un grupo focal, Paula manifestó que su tía le dijo:

“Así sea que use condón, igual se le va a pegar, por eso es mejor que nunca se acueste con nadie.”

Esta afirmación provoca temores infundados y dificulta que los jóvenes accedan a información basada en la prevención efectiva.

### **12.2.2 Carlos, 14 años (nombre ficticio por seguridad)**

Carlos relató que su abuelo le dijo:

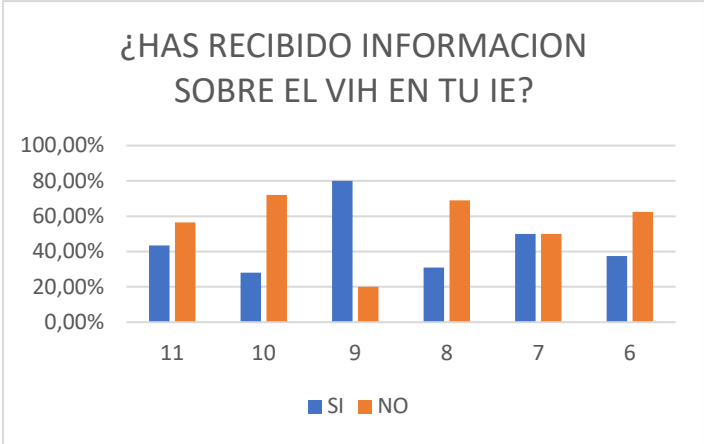
“El VIH se pega hasta durmiendo en la cama de alguien que porta el virus.”

Este comentario fue compartido por varios jóvenes, evidenciando cómo las creencias familiares se transmiten como verdades absolutas y avivan el estigma hacia las personas que viven con el virus.

Implementar medidas de prevención del VIH en los jóvenes de esta institución educativa se dificulta debido a la falta de educación formal, la prevalencia de creencias erróneas sustentadas en la cultura y la desinformación familiar, así como la ausencia de espacios seguros para el diálogo. La combinación de estos factores genera un entorno hostil para los estudiantes, quienes interiorizan miedos y prejuicios que con el tiempo se vuelven perpetuos.

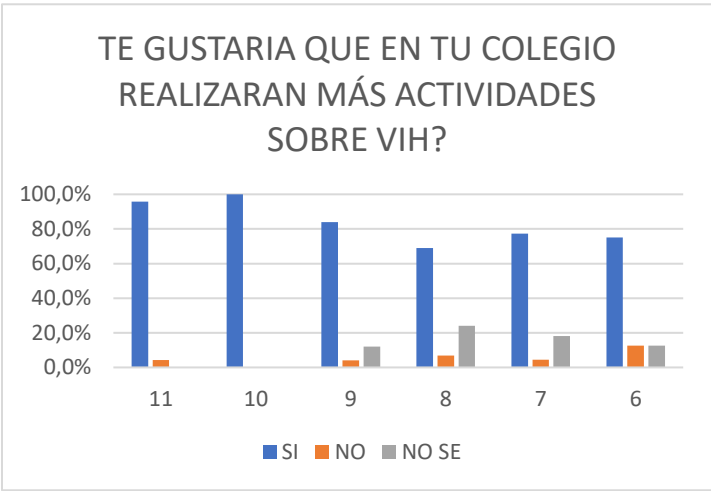
Es urgente emplear un programa continuo de educación sexual integral, brindar capacitaciones a los docentes, incluir a los núcleos familiares en estos conversatorios informativos y entre todos generar un entorno cultural que se base en la confianza y la investigación científica. De esta manera los jóvenes contarán con las suficientes armas para cuidar su salud y sexualidad, previniendo el VIH de forma eficiente.

**Grafica 15**



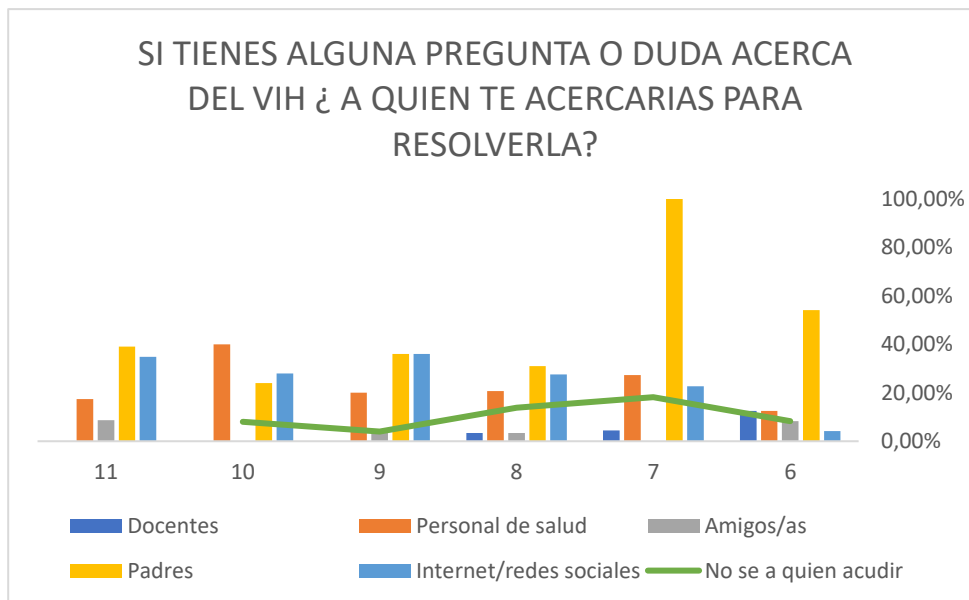
Fuente: Propia

**Grafica 16**



Fuente: Propia

**13. CAPITULO 3: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE SON INFLUYENTES EN LA PERCEPCIÓN DEL VIH EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E NORMAL SUPERIOR JUAN LADRILLEROS.**



**Fuente: Propia**

**Grafica 17**

La opinión y el conocimiento que los jóvenes tienen acerca del VIH están profundamente condicionados por múltiples factores socioculturales presentes en su entorno cotidiano. Entre ellos destacan la familia, la religión, la comunidad, el entorno escolar y las redes sociales. Estos factores se ven permeados por mitos, creencias colectivas y construcciones imaginarias que inciden directamente en sus actitudes frente a la sexualidad, la salud reproductiva y las personas que conviven con el virus.

Uno de los aspectos más relevantes es el impacto del núcleo familiar en la percepción juvenil sobre la salud sexual. En muchos casos, la familia tiende a

censurar o evitar este tipo de temas, generando confusión, temor y vergüenza en los adolescentes al momento de expresar sus inquietudes o buscar información. Esto se relaciona con lo señalado por Gutiérrez, Gonzales y Riofrío (2016), quienes afirman que el nivel de cultura y educación de los padres, así como la calidad de la comunicación familiar, influyen directamente en la formación de conductas de riesgo o, por el contrario, en la protección frente a enfermedades de transmisión sexual como el VIH.

Asimismo, la religión cumple un papel dual. Por un lado, promueve ideales de respeto y cuidado hacia las personas, pero por otro, suele adoptar posturas moralistas que estigmatizan la sexualidad y el VIH. En este sentido, se perpetúa la idea de que quienes contraen el virus han incurrido en prácticas “pecaminosas”. Esta percepción alimenta prejuicios y fomenta la discriminación, haciendo que muchos jóvenes que necesitan orientación eviten acudir a centros especializados por temor al juicio social. Según Passerino (2013), el estigma efectivo (social) y el estigma sentido (interno) se desarrollan en contextos donde el virus es percibido no solo como una enfermedad, sino como una “marca moral”.

Otro factor que influye en la desinformación sobre el VIH es el entorno mediático y digital. Muchos adolescentes participantes en los grupos focales afirmaron asociar el VIH con una especie de “crucifixión”, lo que evidencia un atraso significativo en el conocimiento general sobre el tema. Organismos internacionales como la OMS y ONUSIDA han reiterado que el VIH es una condición crónica tratable, y que las personas que lo portan, con el tratamiento adecuado, pueden llevar una vida plena sin transmitir el virus (ONUSIDA, 2023).

En el contexto de Buenaventura, se identifican barreras críticas como el limitado acceso a una educación sexual integral, la falta de espacios seguros de diálogo y el escaso respaldo institucional. Ortega Sánchez (2020) subraya que la educación sexual debe abordar dimensiones cognitivas, emocionales, sociales y éticas, fomentando valores como el respeto, la igualdad y el autocuidado. No obstante, en la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros, muchos estudiantes manifestaron no recibir información suficiente ni actualizada sobre el VIH, lo cual limita significativamente su capacidad para tomar decisiones informadas.

En conclusión, los factores socioculturales como el entorno familiar, las creencias religiosas, los estigmas sociales y la carencia de educación sexual no solo generan percepciones erróneas sobre el VIH, sino que también afectan la capacidad de los jóvenes para prevenirlo adecuadamente. Comprender estos factores es fundamental para el diseño de estrategias educativas y comunitarias que promuevan una visión más empática, informada y libre de prejuicios frente a esta problemática.

#### **14. CAPÍTULO 4: ESTRATEGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL MODELO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN QUE FOMENTAN EL CONOCIMIENTO Y LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE VIH**

En este capítulo, la presente investigación propone estrategias educativas guiadas en la promoción del conocimiento, el pensamiento crítico basado en la reflexión, y en la prevención del VIH entre los adolescentes de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros del Distrito Especial de Buenaventura. Por medio de los de los resultados que se enunciaron en los hallazgos del instrumento metodológico participativo aplicado a los estudiantes, docentes y psicóloga de la I.E, surgen las estrategias para darle una respuesta a los desafíos en los que se enfrentan los adolescentes, como, los vacíos de la información, los mitos y estigmatizaciones persistentes, en la existencia de algunas barreras de comunicación, y a la exposición de información de fuentes no confiables. Por consiguiente, el objetivo de este capítulo se basa en elaborar una serie actividades que pueden ser integradas desde el entorno escolar, contribuyendo al establecimiento de una juventud responsable, sana e informada en su salud sexual integral y reproductiva.

Las estrategias que se van a proponer en esta investigación se basan en el diseño de los resultados obtenidos en la etapa del análisis de recolección de los datos, por lo cual se reflejó que, aunque algunos estudiantes de secundaria tengan un conocimiento básico sobre el VIH, aún se encuentran algunos vacíos, como la suposición de que el virus se puede transmitir por contacto físico, o que hay una probabilidad alta de contagio por saliva, y también la confusión entre el VIH y el

SIDA. Además, se reflejó que una gran parte de los estudiantes prefieren consultar sus dudas sobre el VIH en internet o en las redes sociales, en lugar de acudir con un adulto que tenga fuentes confiables de información, por miedo a ser juzgados.

Asimismo, con las entrevistas que se le realizaron a las docentes y a la psicóloga, se corrobora que en la I.E. es importante reforzar su rol en la función preventiva, desde el acompañamiento sensitivo, las charlas sin prejuicios, proporcionar conocimientos especializados en el tema y brindar un espacio colaborativo entre las familias de los estudiantes, el cuerpo de docentes y la comunidad. En relación a eso, se va a proceder a proyectar tres estrategias claves que estarán organizadas de la siguiente manera:

#### **14.1. Directrices estratégicas**

##### **14.1.1 Formación integral y libre de prejuicios**

Para esta investigación es importante proteger y garantizar de que los estudiantes de la I.E reciban información de fuentes confiables sobre el VIH, que estas sean claras, verídicas y libre de mitos. Por esta razón, se sugieren las siguientes acciones a seguir:

- Se propone que, en la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros ponga en práctica talleres pedagógicos y de manera participativa sobre el VIH, en donde se refleje la enseñanza sobre la sexualidad responsable y el pensamiento crítico sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Estos talleres serán adaptados dependiendo al nivel de entendimiento de cada grado.

- Convocar a las entidades promotoras de salud, como la secretaria, el ministerio de salud o fundaciones expertas con la ayuda en los temas de ITS, en brindar una guía u orientación mediante su experiencia profesional a los estudiantes de secundaria sobre como disponer de una buena salud sexual, a través de un enfoque comprensivo.
- Diseñar, implementar y distribuir recursos enfocados en la pedagogía didáctica, tales como: gráficos informativos y educativos, folletos, comics y representaciones por video mediante inteligencia artificial, ideadas para la población juvenil, en este caso, los adolescentes de secundaria.
- Incluir en el plan de educación de la institución educativa, contenido sobre el VIH, de forma integral y continua, y no como un tema ocasional.

#### **14.1.2. Entornos seguros para el dialogo y la reflexión**

Para este punto, es fundamental impulsar entre los adolescentes de secundaria y los adultos, la escucha activa, enfocada en la empatía y la confianza, promoviendo un espacio seguro en el cual, se puedan resolver las dudas que tengan los estudiantes sin que estos tengan miedo a ser juzgados.

- Se deben de establecer entornos de diálogo empático y escucha activa, nombrado como *“no tengas miedo, anímate y pregunta”*, en donde los estudiantes, de manera anónima y segura, pueden manifestar sus dudas sobre el VIH y la sexualidad, y a su vez, los profesionales de salud o los docentes, les puedan dar respuesta a sus inquietudes sobre el tema.
- A través de la confianza, los docentes pueden implementar el rol como orientadores para proporcionar acompañamiento emocional a los

estudiantes que estén pasando por preocupaciones, dilemas o incertidumbre sobre su salud sexual y reproductiva, las enfermedades e infecciones de transmisión sexual.

- Poner en práctica la empatía entre los estudiantes, mediante representaciones teatrales, como la dramatización, para que los adolescentes puedan situarse en la posición del otro, y así lograr reducir tanto la estigmatización como los prejuicios.
- La I.E debe de involucrar a los familiares por medio de la “charla de padres” o de los talleres didácticos, con el propósito de que, en el hogar de los adolescentes, se fomente una comunicación basada en la confianza y en el respeto.

#### **14.1.3 Rol activo y liderazgo estudiantil**

En el ámbito de este estudio, se reconoce que los adolescentes no solo se forman con base en las orientaciones pedagógicas, en donde los docentes instruyen y ellos escuchan, sino que ellos también adquieren conocimiento de diversas maneras, como lo es al ser líderes. Este liderazgo lo pueden efectuar mediante la “personería estudiantil”, siendo los voceros y representantes del estudiantado, para que así, puedan liderar procesos que impulsen la disposición de querer protegerse de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual, además de fortalecer el cuidado común dentro de la comunidad educativa.

- La personería estudiantil y su consejo podrían realizar dentro de la institución educativa campañas enfocadas en la salud sexual, en donde el lema que pueden emplear sería, “aprender para cuidar”.

- Incentivar al diseño y creación pedagógica de materiales digitales interactivos, como lo son, los memes que contengan información veraz, juegos de conocimiento o videos informativos, siendo estos publicados en las redes sociales de la institución educativa, con el fin de que los adolescentes puedan aprender y participar activamente por medio del área digital.
- Con la ayuda del representante escolar, se pueden organizar actividades de participación en donde se incentive la promoción hacia la salud sexual y reproductiva, estableciendo dramatizaciones, role-play, ferias, eventos y exhibiciones sobre el VIH con la participación de los expertos sobre estos temas.

Como componente del modelo propuesto, proporcionamos dos materiales pedagógicos que son, un video educativo diseñado por medio de la inteligencia artificial y una cartilla interactiva. Estos recursos están dirigidos a la población estudiantil, en especial a la de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros, con el objetivo de fortalecer la prevención del VIH desde una comunicación que sea accesible para ellos.

El modelo pedagógico propuesto para la prevención del VIH en los jóvenes de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros se fundamenta en una visión participativa, creativa e inclusiva, ajustada a las condiciones socioculturales que atraviesa el estudiantado. Este enfoque reconoce que la educación efectiva en salud sexual no puede desvincularse del contexto cotidiano de los adolescentes, por lo que las estrategias están diseñadas para ser culturalmente

pertinentes y comunicativamente accesibles. Se prioriza el uso de un lenguaje que los jóvenes comprendan, actividades que generen sentido de pertenencia y experiencias significativas que promuevan la reflexión, el respeto y la prevención.

Este modelo no es impuesto, sino construido a partir de las experiencias y aportes recolectados durante la investigación, en la cual los propios estudiantes fueron protagonistas. De esta manera, se garantiza que las propuestas respondan directamente a sus necesidades, intereses y percepciones.

A continuación, se presenta un cuadro detallado que desglosa las estrategias planteadas, los responsables de su implementación, el tiempo estimado para su ejecución y los mecanismos propuestos para la evaluación de su impacto:

<b>Ejecución y control del modelo de prevención del VIH</b>				
<b>Estrategia</b>	<b>Actividades</b>	<b>Ejecutantes</b>	<b>Estimación de tiempos</b>	<b>Evaluación del impacto</b>
1. Formación integral libre de prejuicios	Talleres mensuales acerca de VIH y salud sexual, enfocado en desmontar la desinformación,	Cuerpo docente enfocado en Ciencias sociales y Ética,	De marzo a noviembre (1 taller mensual)	Realizar encuestas tanto antes como después de las actividades, así como la

	mitos y la estigmatización	psicólogo/a, enfermero/a		autoevaluación estudiantil
2. Entornos seguros para el diálogo	Generar círculos de conversatorios en donde prime la confianza para expresarse sin ser juzgados	Psicólogo/a, docentes de apoyo, líderes estudiantiles	Un espacio cada semana de manera permanente a través del año	Constante asistencia, dialogo de calidad y espacios para la retroalimentación anónima
3. Cartilla interactiva educativa	Entrega e implementación de la cartilla pedagógica con actividades didácticas: debe ser utilizada para talleres en clase	Cuerpo docente y grupo estudiantil creativo	Implementación continua durante las clases de educación sexual, conversatorios y mesas de dialogo	Para usar en las clases, evaluar lo aprendido por medio de cuestionarios y ejercicios que la misma cartilla ofrece
4. Campañas juveniles interactivas	Los estudiantes crean contenidos	Líderes estudiantiles, equipo	Lanzamiento de campañas cada trimestre	Visualizaciones y actividad de los posts publicados

	audiovisuales (videos, podcast, murales y redes sociales)	docente designado, comunicador/a social invitado/a		en redes sociales, encuesta sobre la recepción de las campañas
5. Jornada de pruebas rápidas y orientación	Colaboración con el sector de la salud para implementar jornadas informativas, toma voluntaria de pruebas y entrega de preservativos	Secretaria Distrital de salud, EPS local, enfermero/a, rectoría	2 al año	Cantidad de pruebas realizadas, asistencia informativa, percepción estudiantil
6. Formación de pares multiplicadores	Selección y formación de algunos alumnos como delegados educativos en la prevención del VIH	Psicólogo/a, ONG aliada, docente	Capacitaciones en abril, actividades durante todo el año escolar	Informe de actividades, tutorías, entrevistas y observación del desempeño de los delegados

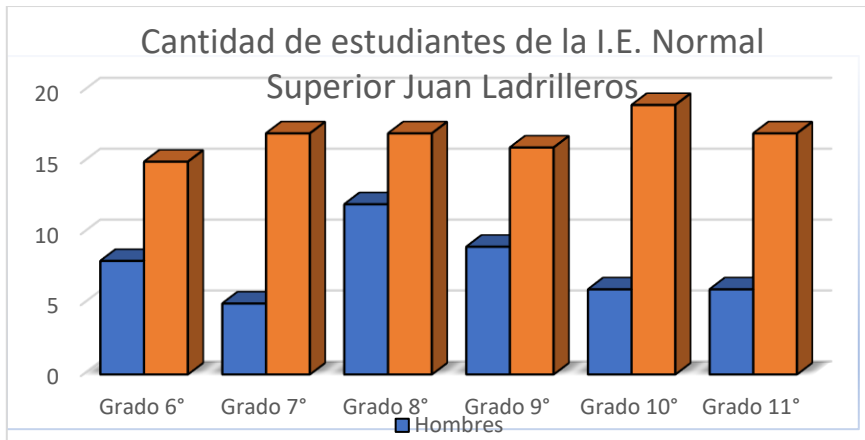
7. Escuela para padres	Reuniones informativas junto a los padres de familia acerca de la comunicación afectiva, sexualidad y prevención en adolescentes	Psicólogo/a, Profesionales de la salud, cuerpo docente	Cada trimestre	Toma de asistencia, encuesta de satisfacción, reportes de mejora en diálogo familiar
------------------------	--	--	----------------	--

Las estrategias están conformadas para ser ejecutadas de manera secuencial a través del año escolar, además de contar con métodos evaluativos mixtos (cualitativos y cuantitativos). Con esta metodología no se busca solamente reforzar el conocimiento general, si no que a su vez modificar actitudes y comportamientos, creando una cultura escolar basada en prevenir, respetar y auto cuidarse.

## 15. Anexos graficas

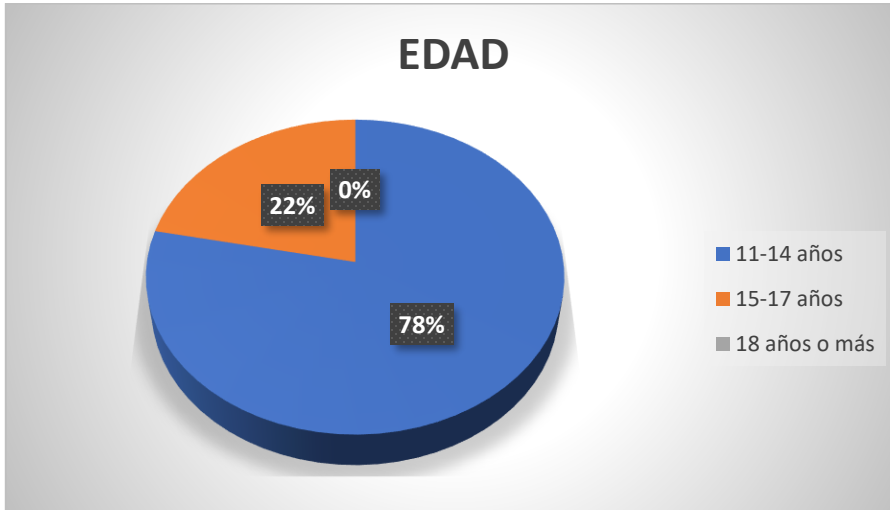
### 15.1. Grafica 1 – Cantidad de estudiantes de la I.E Normal Superior Juan

#### Ladrilleros.



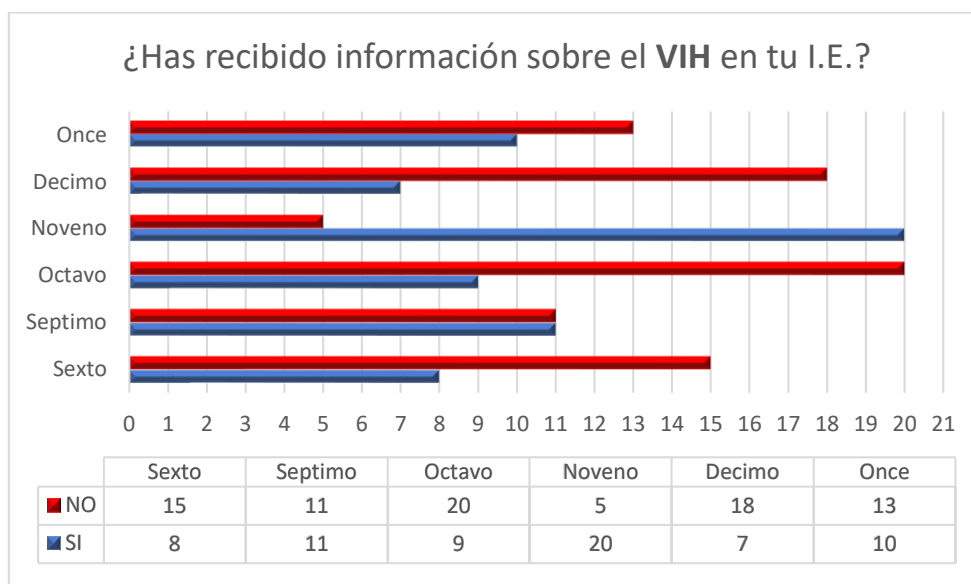
La gráfica muestra la distribución por género de los estudiantes en los grados 6° a 11° de la Institución Educativa Normal Superior Juan Ladrilleros. Se observa que en todos los grados hay una mayor cantidad de mujeres en comparación con los hombres. Esta diferencia es especialmente notable en los grados 7°, 8° y 10°, lo que puede indicar una mayor permanencia de las estudiantes mujeres en la institución a lo largo del tiempo. Esta tendencia podría tener implicaciones importantes al diseñar estrategias pedagógicas diferenciadas por género.

## 15.2. Grafica 2 - EDAD



La gráfica circular ilustra la distribución de los estudiantes según su rango de edad. El 78% de los estudiantes se encuentra en el rango de 11 a 14 años, mientras que el 22% tiene entre 15 y 17 años. No se reportan estudiantes de 18 años o más. Estos datos indican que la mayoría de la población escolar pertenece al grupo adolescente temprano, lo cual es relevante al momento de desarrollar programas educativos y preventivos adaptados a las características propias de esta etapa del desarrollo.

### 15.3. Grafica 3 - ¿HAS RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE EL VIH EN TU I?E?



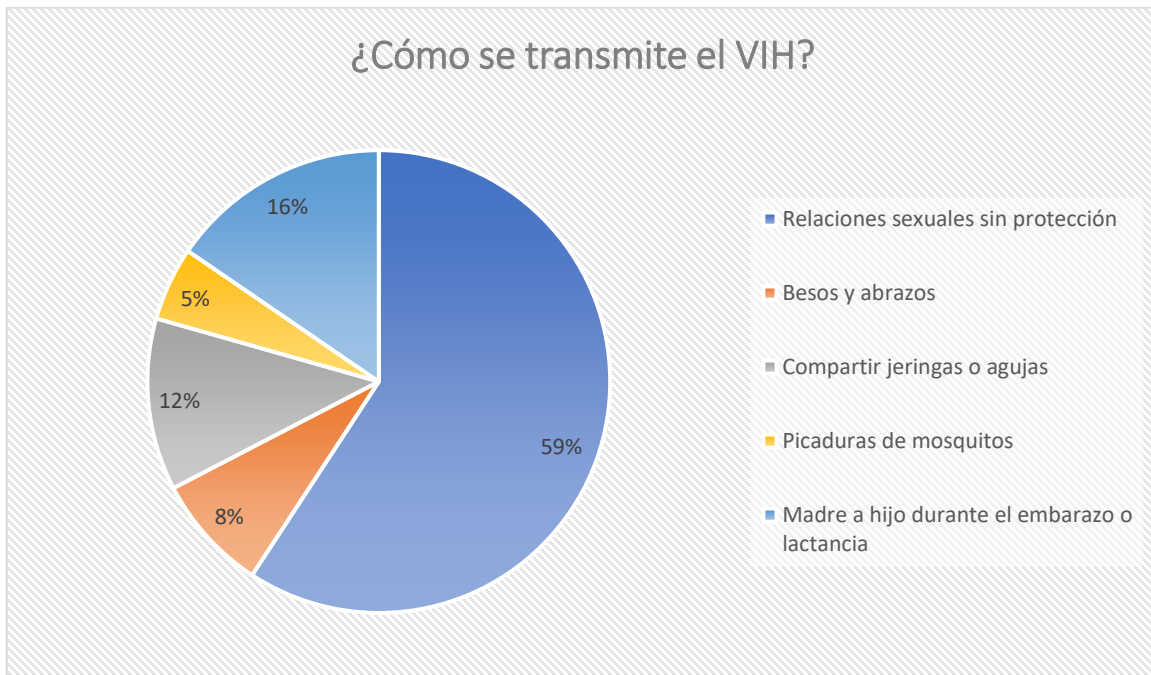
Esta gráfica presenta la cantidad de estudiantes por grado que han recibido o no información sobre el VIH en su institución educativa. Se evidencia que en los grados superiores (novenos, décimos y once) la mayoría de los estudiantes manifiestan no haber recibido información, lo cual resulta preocupante, ya que estos estudiantes están en una etapa en la que aumenta su exposición a riesgos. En cambio, en los grados inferiores, como sexto y séptimo, se reporta una mayor proporción de estudiantes que sí han recibido información. Esta situación puede reflejar una falta de continuidad o actualización de los programas educativos sobre el VIH en los cursos más avanzados.

#### 15.4. Grafica 4 - ¿SABES QUÉ ES EL VIH?



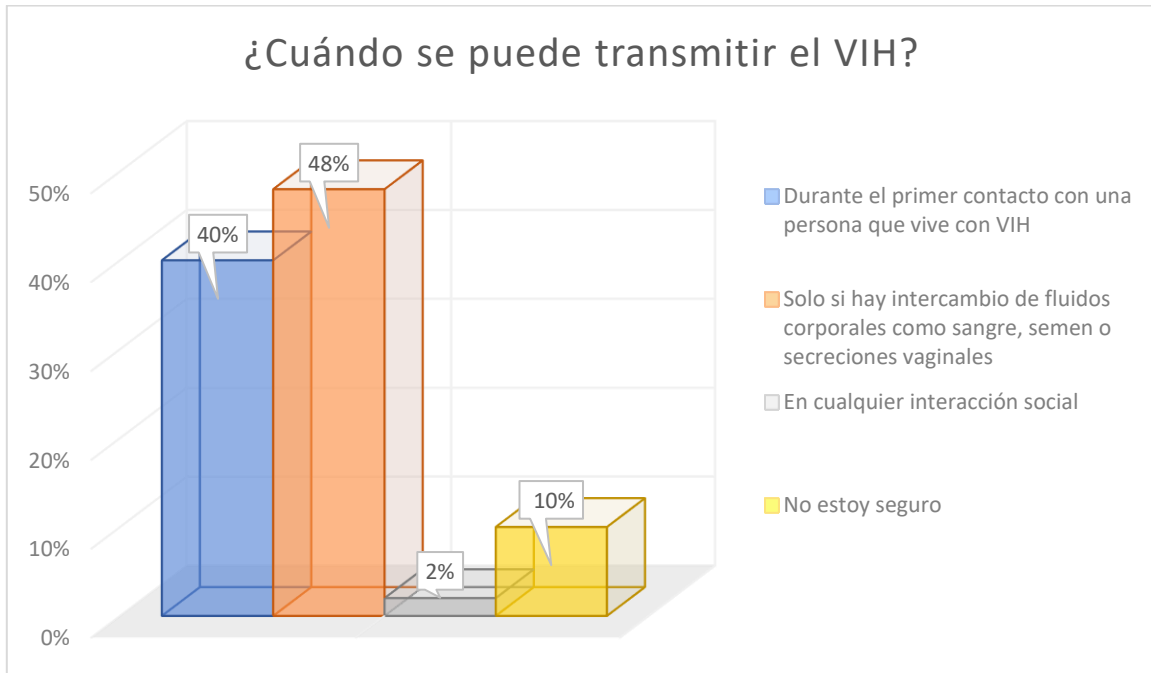
La gráfica circular indica el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre qué es el VIH. Un 52% de los encuestados afirma saber qué es, mientras que un 37% dice haberlo escuchado, pero no estar seguro, y un 11% reconoce no saber qué es. Aunque la mayoría tiene cierta claridad sobre el tema, el porcentaje restante (48%) refleja un nivel preocupante de desinformación o incertidumbre, lo que resalta la necesidad de reforzar la educación sexual y las campañas de prevención en la institución educativa.

### 15.5. Grafica 5 - ¿Cómo se transmite el VIH?



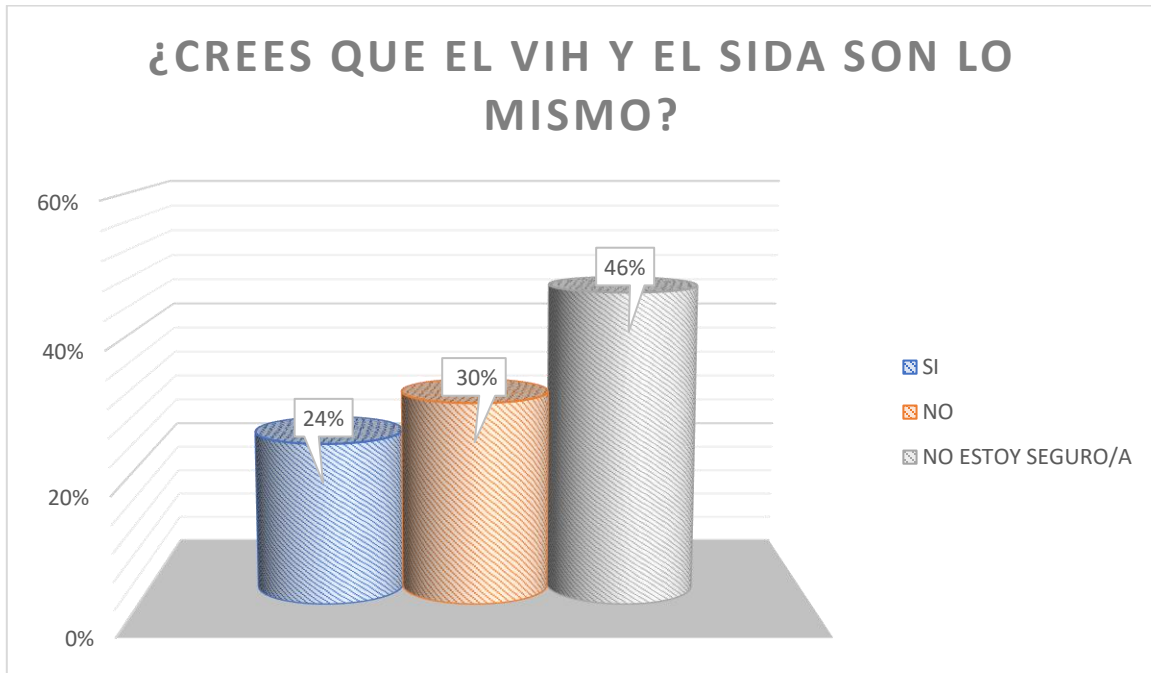
Esta gráfica muestra las percepciones de los estudiantes sobre las formas de transmisión del VIH. El 59% identifica correctamente las relaciones sexuales sin protección como una vía de transmisión. Sin embargo, se evidencian ideas erróneas, ya que un 8% cree que se transmite por besos y abrazos, un 5% menciona las picaduras de mosquitos, y un 12% selecciona el uso compartido de jeringas, que sí es una vía real de transmisión. Solo un 16% reconoce la transmisión de madre a hijo durante el embarazo o lactancia. Estos datos reflejan una mezcla de conocimientos correctos y mitos persistentes que requieren ser abordados mediante educación clara y científica.

### 15.6. Grafica 6 - ¿Cuándo se puede transmitir el VIH?



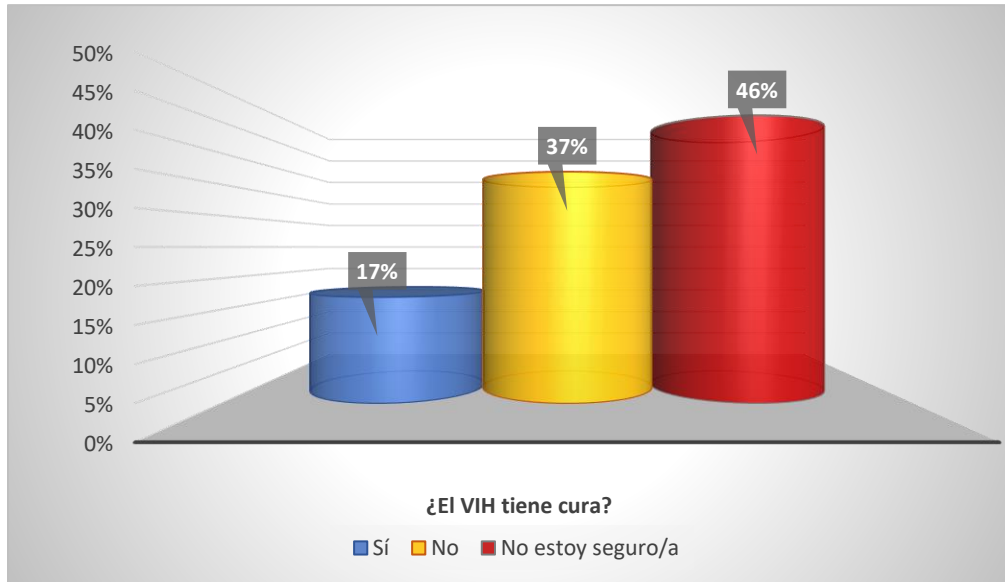
La gráfica indica las creencias de los estudiantes sobre los momentos en los que el VIH puede transmitirse. Un 48% responde correctamente que la transmisión ocurre solo cuando hay intercambio de fluidos corporales como sangre, semen o secreciones vaginales. No obstante, un 40% cree erróneamente que basta con el primer contacto con una persona que vive con VIH, y un 10% piensa que se puede transmitir en cualquier interacción social, lo cual es un mito. Otro 10% manifiesta no estar seguro. Esta información sugiere la necesidad de reforzar la educación sobre las verdaderas condiciones de transmisión para reducir el estigma y la desinformación.

### 15.7. Grafica 7 - ¿Crees que el VIH y el SIDA son lo mismo?



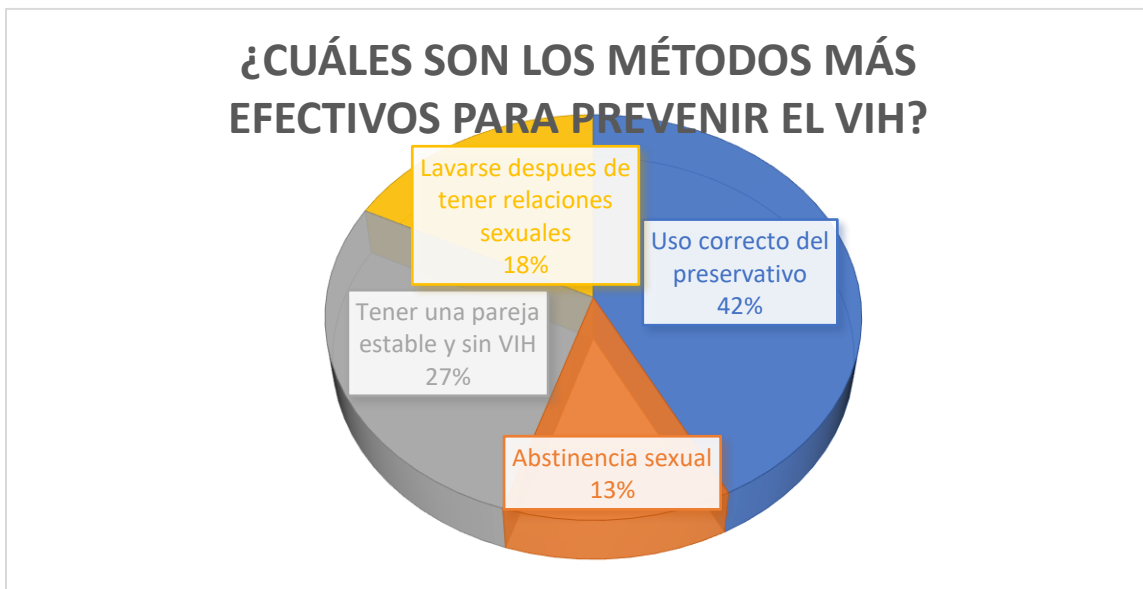
La gráfica revela que solo el 30% de los estudiantes reconoce que el VIH y el SIDA no son lo mismo, mientras que un 24% piensa que sí lo son y un 46% no está seguro. Este alto porcentaje de incertidumbre indica una confusión importante sobre los conceptos básicos relacionados con esta enfermedad, lo que puede afectar la comprensión y prevención adecuadas. Es fundamental fortalecer la educación para aclarar estas diferencias esenciales.

### 15.8. Grafica 8 - ¿El VIH tiene cura?



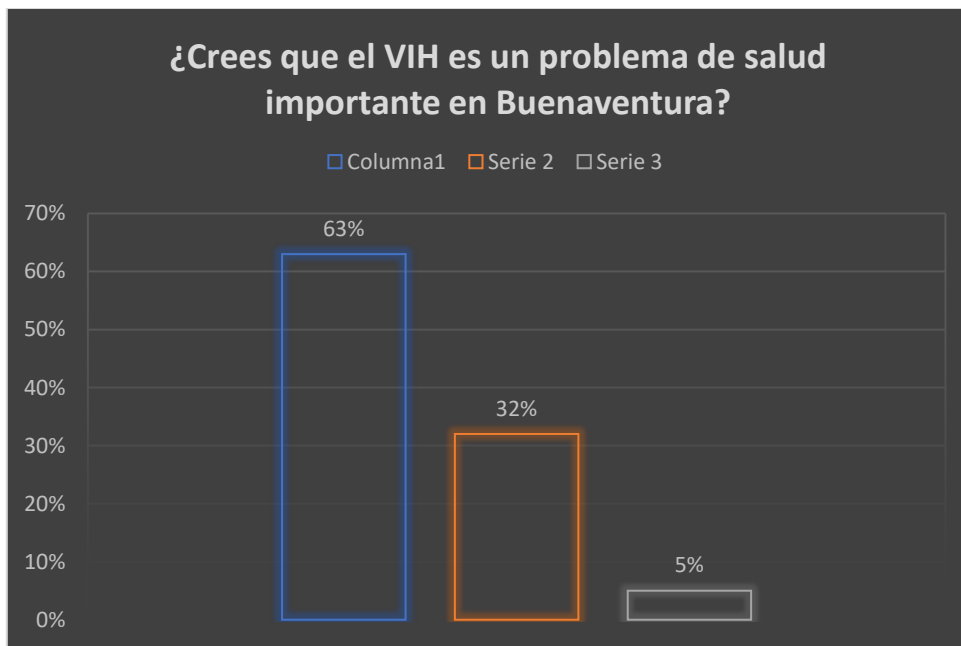
Según los datos, solo un 17% de los estudiantes cree que el VIH tiene cura, mientras que un 37% dice que no y un 46% no está seguro. Este resultado muestra un nivel considerable de desconocimiento e inseguridad sobre el tratamiento del VIH, lo cual podría influir en las actitudes hacia la prevención y el estigma asociado a las personas que viven con VIH.

### 15.9. Grafica 9 - ¿Cuáles son los métodos más efectivos para prevenir el VIH?



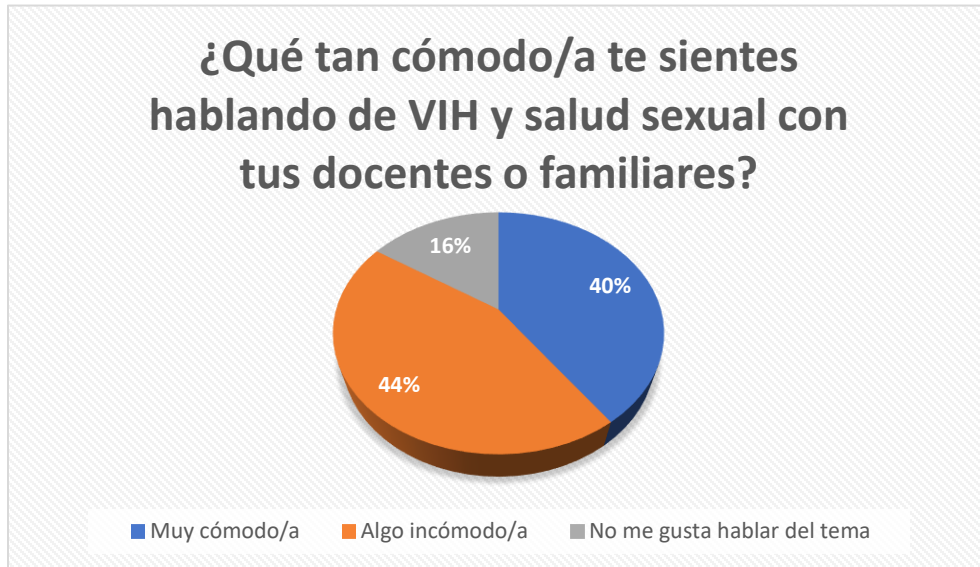
La gráfica indica que el método más reconocido para prevenir el VIH es el uso correcto del preservativo (42%), seguido de tener una pareja estable y sin VIH (27%), lavarse después de tener relaciones sexuales (18%) y la abstinencia sexual (13%). Aunque hay conciencia sobre el uso del preservativo, otras prácticas preventivas son menos valoradas, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la educación integral sobre prevención del VIH.

#### 15.10. Grafica 10 - ¿Crees que el VIH es un problema de salud importante en Buenaventura?



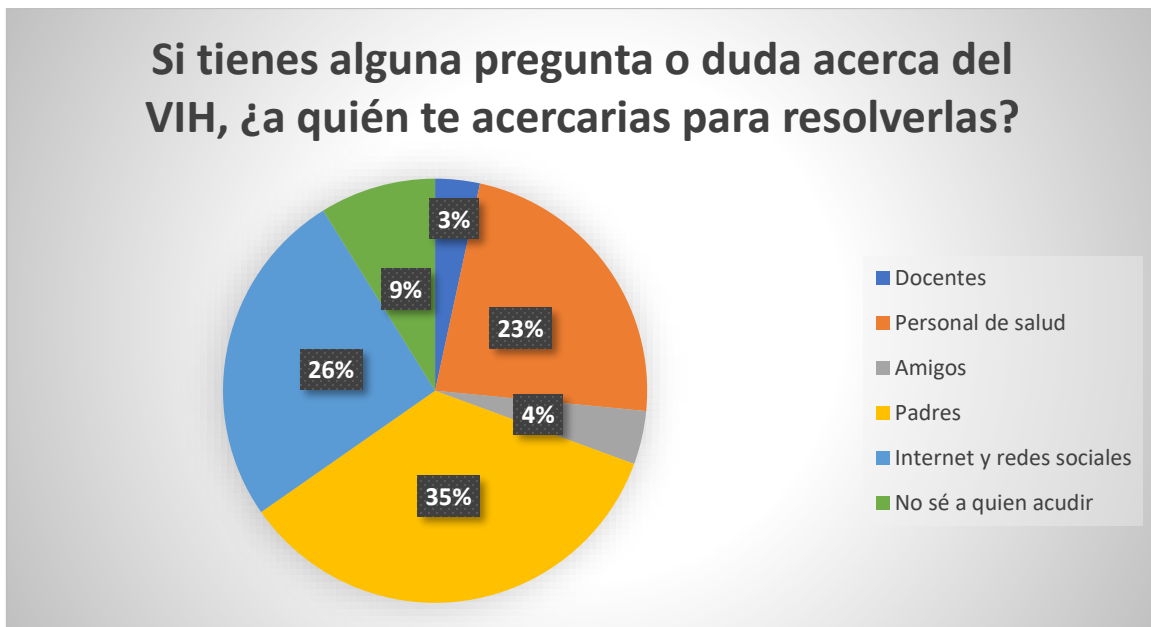
El 63% de los encuestados considera que el VIH es un problema de salud importante en Buenaventura, mientras que un 32% no lo cree así y un 5% no está seguro. Esta percepción mayoritaria subraya la relevancia del VIH como un desafío sanitario local, lo que puede facilitar la implementación de políticas públicas y programas educativos orientados a su prevención y control.

**15.11. Grafica 11 - ¿Qué tan cómodo/a te sientes hablando de VIH y salud sexual con tus docentes o familiares?**



La gráfica muestra que el 44% de los encuestados se siente algo incómodo al hablar de VIH y salud sexual con docentes o familiares, mientras que solo un 16% se siente muy cómodo y un 40% directamente evita hablar del tema. Estos datos reflejan una barrera comunicativa significativa, probablemente asociada a tabúes culturales o falta de confianza, lo cual limita el acceso a información precisa y oportuna para la prevención.

**15.12. Grafica 12. - Si tienes alguna pregunta o duda acerca del VIH, ¿A quién te acercarías para resolverla?**



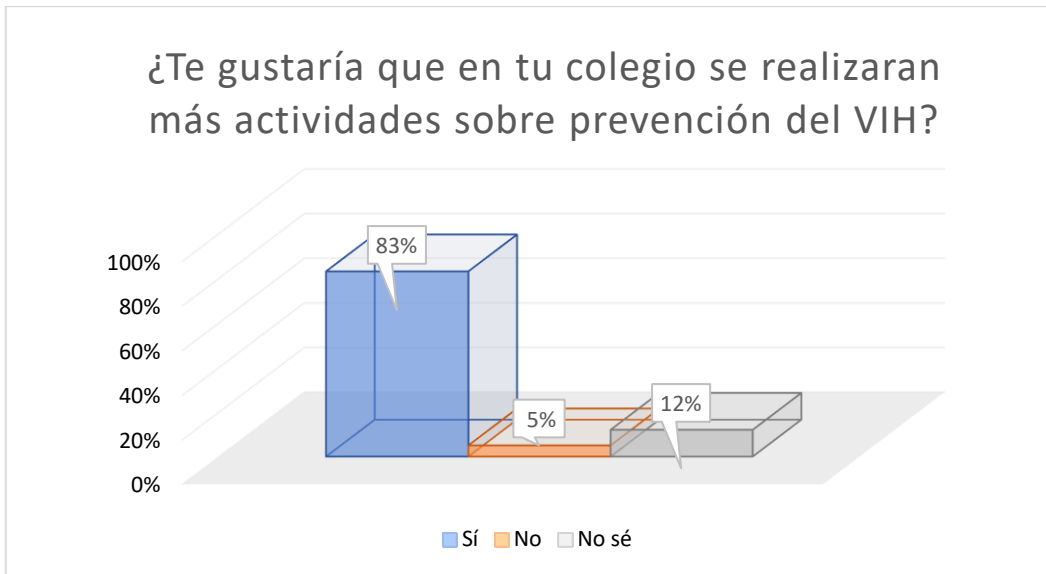
Los resultados indican que el 35% de los estudiantes recurriría a amigos para resolver dudas sobre el VIH, seguidos por el 26% que elegiría internet o redes sociales, y un 23% que acudiría al personal de salud. Solo el 9% se acercaría a los docentes y un 4% a los padres, mientras que un 3% no sabría a quién acudir. Esto evidencia una mayor confianza en pares y medios digitales frente a figuras adultas o institucionales, lo que sugiere la necesidad de fortalecer el rol de los educadores y la familia como fuentes confiables de información.

**15.13. Grafica 13. - ¿Estarías dispuesto en acercarte a un centro de salud para hacerte una prueba de VIH?**



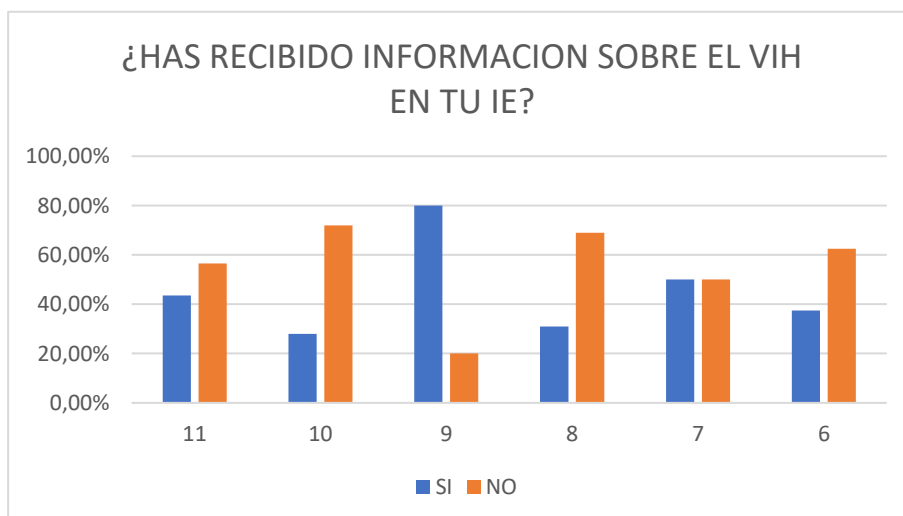
El 67% de los adolescentes indicaron que estarían dispuestos a acercarse a un centro de salud para realizarse una prueba de VIH, lo que refleja una actitud positiva hacia el diagnóstico temprano. Sin embargo, un 25% manifestó no estar seguro y un 8% directamente respondió que no lo haría. Este dato es relevante porque evidencia que, aunque existe buena disposición general, aún persisten barreras asociadas al miedo, la desinformación o la estigmatización.

**15.14. Grafica 14 - ¿Te gustaría que en tu colegio se realizaran más actividades sobre prevención del VIH?**



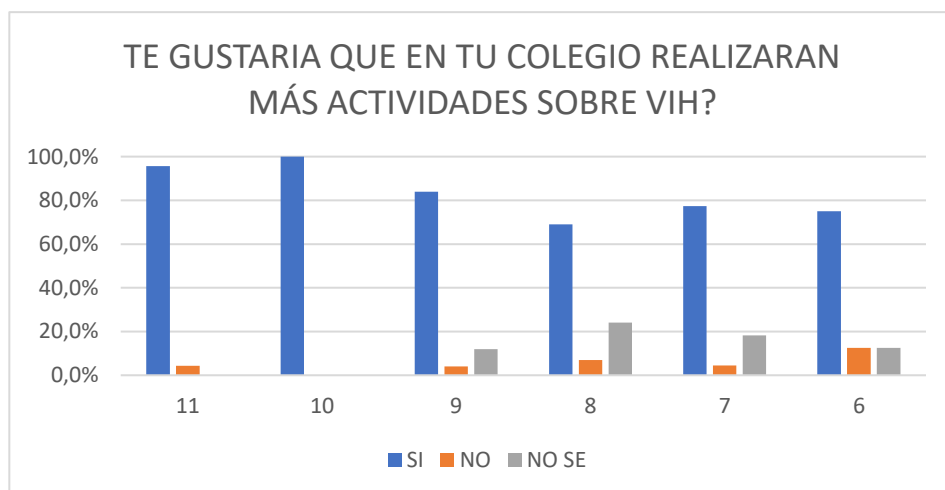
Una gran mayoría, el 83% de los encuestados, manifestó su deseo de que se realicen más actividades de prevención del VIH en su institución educativa. Solo un 5% respondió negativamente, y un 12% no está seguro. Esta disposición favorable representa una oportunidad clave para implementar estrategias pedagógicas que aborden el tema desde un enfoque participativo, informativo y contextualizado.

**15.15. Grafica 15 - ¿Has recibido información sobre el VIH en tu I.E?**



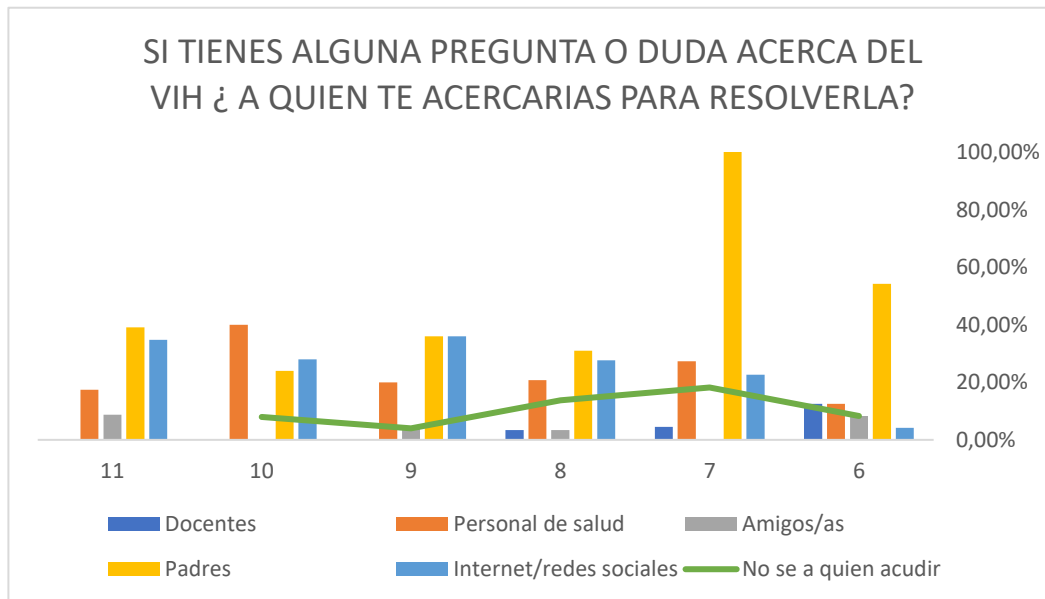
Se muestra que en algunos grados existe una cobertura aceptable de información sobre VIH en la institución educativa, especialmente en los grados noveno (9°) y décimo (10°), donde el 80% y el 60% respectivamente reportan haber recibido información. No obstante, en grados como sexto (6°) y séptimo (7°), el porcentaje que respondió "No" es mayor, lo que revela una cobertura desigual que podría limitar la comprensión temprana del tema.

**15.16. Grafica 16 – ¿Te gustaría que en tu colegio realizaran más actividades sobre el VIH?**



La gráfica indica que el 83% de los adolescentes desean que en su colegio se realicen más actividades sobre prevención del VIH. Solo un 5% respondió negativamente y un 12% no está seguro. Este hallazgo muestra un alto nivel de interés por parte del estudiantado en fortalecer sus conocimientos a través de estrategias educativas más frecuentes y efectivas.

**15.17. Grafica 17 – Si tienes alguna pregunta o duda acerca del VIH ¿A quién te acercaría para resolverla?**



Esta grafica permite comparar a quiénes acudirían los estudiantes en caso de tener una duda sobre el VIH, diferenciando las respuestas por grados escolares. Se observa que los estudiantes de grados superiores (como 11° y 10°) tienden a acudir más a docentes y personal de salud, mientras que en los grados inferiores hay una mayor tendencia a buscar a amigos, redes sociales, o incluso no saber a quién acudir. Esta variación destaca la necesidad de adaptar las estrategias pedagógicas según el nivel de desarrollo y madurez de los adolescentes.

## 16. CONCLUSIÓN

Esta investigación dio lugar a observar que, si bien algunos estudiantes disponen de un conocimiento básico sobre el VIH, aún hay mitos arraigados, también persisten las confusiones y las barreras emocionales que, al momento de querer acceder a información proveniente de fuentes confiables, se puedan ver limitados. La educación que se debe de brindar en las instituciones educativas sobre la salud sexual integral, abarcando temas como el VIH, no debería solo darse información sobre ello, sino que también se debe de brindar un acompañamiento, realizar la escucha activa y construir una buena relación con los estudiantes con base en la confianza. Puesto que, la posibilidad o la capacidad de que los miedos se transformen en conciencia, el desconocimiento en saber y la inacción en liderazgo juvenil logran ser desarrollados desde el entorno escolar.

Tomando en consideración el diagnóstico elaborado en la I.E. Normal Superior Juan Ladrilleros, se diseñó un modelo pedagógico donde se acoplan las estrategias de información y la participación. Dicho modelo engloba una cartilla interactiva en donde se incluyen actividades prácticas, y un video educativo, dirigido especialmente a los adolescentes. Las entrevistas que se le realizaron a las docentes y a la psicóloga, reflejando que, a pesar de que haya buenas intenciones de implementar la educación sexual integral, aún no está establecida en la institución. Esta situación plasma una oportunidad para reforzar el deber y compromiso institucional, transformando el colegio en un espacio seguro, protector e impulsor del cambio, por medio de, una estrategia educativa continua y libre de prejuicios.

La propuesta del modelo simboliza una firme aportación a la educación sexual en el ecosistema escolar, ofreciendo material práctico, viable y oportuno, los cuales dan respuesta a vivencias socioculturales de los jóvenes, cuenta con un diseño flexible y que no demanda una gran cantidad de recursos, lo que le proporciona un potencial importante para ser multiplicado en las demás instituciones educativas del Distrito Especial de Buenaventura, amplificando su impacto en el objetivo de prevenir el VIH.

La promoción y prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) entre los adolescentes no puede ser tratado como un tema secundario ni abordado con temor. Esta investigación señala que, cuando hay confianza en la capacidad de los estudiantes de secundaria, y se les proporciona una información clara, con fuentes confiables, ellos mismos se transforman en agentes de cambio, cuidado y conciencia. Instruir sobre la prevención del VIH es, en definitiva, educar para la vida y el respeto.

## 17. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✚ World Health Organization: WHO & World Health Organization: WHO. (2024b, julio 22). VIH y sida. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- ✚ Instituto Nacional de Salud. (2024). *Informe del evento de VIH, primer semestre de 2024*. Recuperado de: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20PE%20IX%202024.pdf>
- ✚ Lerma Caicedo, V. (2023). PERCEPCIONES DE LAS MUJERES VIVIENDO CON VIH/SIDA DE LAS ORGANIZACIONES ICW COLOMBIA Y UNIDOS POR SIEMPRE DEL DISTRITO DE BUENAVENTURA EN LOS AÑOS 2020-2021.
- ✚ Angarita, T. M. V., Leyva, J. E. S., Parada, H. S., Soto, J. A., & Sierra, D. M. C. (2019). Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia.
- ✚ Pardo Gonzales, K. Y. (2022). Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes de la institución educativa San Martin Lambayeque 2020.
- ✚ Constitución Política de Colombia. (1991). Artículos 13, 44, 49, 67 y 93. Asamblea Nacional Constituyente.
- ✚ Naciones Unidas. (s.f). Convención sobre los Derechos del Niño. Recuperado de: <https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
- ✚ UNAIDS. (s. f.-a). *About UNAIDS*. Recuperado de: <https://www.unaids.org/es/howeare/about>

- ✚ Congreso de Colombia. (1993). Ley 100 de 1993. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones.  
Recuperado de:  
[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0100\\_1993.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html)
- ✚ Congreso de Colombia. (2005). Ley 972 de 2005. Por la cual se establecen normas para la detección temprana del VIH y su manejo integral.  
Recuperado de:  
[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_0972\\_2005.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0972_2005.html)
- ✚ Congreso de Colombia. (2006). Ley 1098 de 2006. Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia. Recuperado de:  
[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1098\\_2006.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1098_2006.html)
- ✚ Congreso de Colombia. (2015). Ley Estatutaria 1751 de 2015. Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Recuperado de:  
[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1751\\_2015.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1751_2015.html)
- ✚ Presidencia de la República de Colombia. (1997). Decreto 1543 de 1997. Por el cual se establecen las normas para el manejo de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Recuperado de:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-1543-de-1997.pdf>
- ✚ Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031. Recuperado de:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/Documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

- ✚ Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Guías para jóvenes sobre VIH. Recuperado de:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/guias-jovenes-vih.pdf>
- ✚ Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo. (s. f.). Función Pública.  
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981>
- ✚ Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Avance Jurídico Casa Editorial S.A.S. (s. f.). Compilación jurídica del Invima - Resolución 8430 de 1993 MS. © Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Avance Jurídico Casa Editorial S.A.S.  
[https://normograma.invima.gov.co/compilacion/docs/resolucion\\_minsalud\\_r8430\\_93.htm](https://normograma.invima.gov.co/compilacion/docs/resolucion_minsalud_r8430_93.htm)
- ✚ Profamilia. (s.f.). ¿Qué es la PrEP? <https://profamilia.org.co/servicios/prep/>
- ✚ Chacón., Corrales, D., Garbanzo, D., Gutiérrez, J., Hernández, A., Lobo, A., Romero, A., Sánchez, L., Ventura, S. (2009). ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal.
- ✚ Passerino, Leila. (2013). Imaginarios, biomedicina y normatividad: una respuesta a los procesos de estigmatización y discriminación por VIH.
- ✚ Passerino, Leila. (2013). Imaginarios, biomedicina y normatividad: una respuesta a los procesos de estigmatización y discriminación por VIH.
- ✚ Gutiérrez, D., Gonzales, G., Riofrío, M. (2016) Factores de riesgo y nivel de conocimiento sobre ITS/VIH
- ✚ Benton, T., Lachman, A., Seedat, S. (2018) VIH/SIDA abordaje de las necesidades de salud mental de los niños afectados y sus familias.

- ✚ Ortega Sánchez, Isabel (2020). LA ADOLESCENCIA Y EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD: Importancia de la educación sexual, su situación actual y el papel de la familia y el trabajo social.
- ✚ Agudelo, S., Londoño, V., Mora, O., (2007). DE COMO “CONFIANZA MATÓ A SEGURO” Un contexto del uso del condón en las y los adolescentes.