
“Conocimientos y percepciones sobre la prevención del cáncer de mama en la población participante de la campaña ‘Octubre Rosa’, Costanera de Asunción, 2025.”

Autores:

- María Luján Alcaraz Centurión^{1,2}.

(ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-2637-4601>)

marialujan.alcarazcenturion24@gmail.com

Programa Nacional de Control de Zoonosis y Centro Antirrábico Nacional,
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay.1
Instituto Superior Profesional Avanzado2

- Luis Enrique Rodríguez1

• <https://orcid.org/0009-0007-2228-2319>).

- Instituto Superior Profesional Avanzado1

Resumen

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa siendo un desafío relevante para la salud pública, no solo por su impacto epidemiológico, sino también por el estigma, la discriminación y las brechas de conocimiento que persisten, incluso en el ámbito sanitario. En este contexto, la formación de los estudiantes de Ciencias de la Salud resulta fundamental para garantizar una atención informada, ética y libre de estigmatización. El objetivo fue Evaluar el impacto de una charla educativa sobre VIH en el nivel de conocimientos y en las actitudes de estudiantes de Ciencias de la Salud. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, de nivel descriptivo-comparativo y diseño preexperimental pretest-postest con un solo grupo. La muestra estuvo conformada por 20 estudiantes de Ciencias de la Salud que completaron ambos cuestionarios. Se utilizó un cuestionario estructurado aplicado antes y después de la charla educativa, que evaluó conocimientos sobre VIH mediante ítems de verdadero/falso/no sé y actitudes hacia las personas que viven con VIH mediante una escala tipo Likert. El análisis estadístico incluyó estadística descriptiva y la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas.

En la medición preintervención se identificó un conocimiento adecuado en aspectos generales de transmisión y prevención del VIH, aunque con brechas en contenidos específicos relacionados con mitos de transmisión, diferenciación entre VIH y SIDA y comprensión del concepto de carga viral indetectable. Tras la intervención educativa, se observó un aumento significativo en la mediana del puntaje de conocimientos, con diferencias estadísticamente significativas entre el pretest y el postest. La mayoría de los estudiantes valoró positivamente la charla y manifestó haber mejorado su conocimiento sobre el VIH.

La charla educativa resultó una estrategia efectiva para mejorar el nivel de conocimientos sobre VIH en estudiantes de Ciencias de la Salud, destacando la

importancia de incorporar intervenciones educativas sistemáticas durante la formación universitaria.

Palabras clave: VIH; Educación en Salud; Estudiantes de Ciencias de la Salud; Actitud frente a la Salud.

Abstract

The Human Immunodeficiency Virus (HIV) remains a significant public health challenge, not only due to its epidemiological impact, but also because of persistent stigma, discrimination, and knowledge gaps, even within healthcare settings. In this context, the education of Health Sciences students is essential to ensure informed, ethical, and stigma-free healthcare. The objective of this study was to evaluate the impact of an educational lecture on HIV on the level of knowledge and attitudes of Health Sciences students. A quantitative, non-experimental study with a descriptive-comparative level and a pre-experimental pretest-posttest design with a single group was conducted. The sample consisted of 20 Health Sciences students who completed both questionnaires. A structured questionnaire was administered before and after the educational lecture, assessing HIV-related knowledge through true/false/do not know items and attitudes toward people living with HIV using a Likert-type scale. Statistical analysis included descriptive statistics and the Wilcoxon test for related samples.

In the pre-intervention assessment, students demonstrated adequate knowledge of general aspects of HIV transmission and prevention; however, gaps were identified in specific topics related to transmission myths, differentiation between HIV and AIDS, and understanding of the concept of undetectable viral load. After the educational intervention, a significant increase in the median knowledge score was observed, with statistically significant differences between pretest and posttest results. Most students positively evaluated the lecture and reported an improvement in their knowledge of HIV.

The educational lecture proved to be an effective strategy for improving HIV-related knowledge among Health Sciences students, highlighting the importance of incorporating systematic educational interventions during university training.

Keywords: HIV; Health Education; Health Sciences Students; Health Attitude.

Introducción

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa siendo un problema relevante de salud pública a nivel mundial, no solo por su impacto epidemiológico, sino también por las implicancias sociales, culturales y éticas asociadas a la infección. A pesar de los avances en el diagnóstico temprano, el acceso universal al tratamiento antirretroviral y la mejora en la expectativa y calidad de vida de las personas que viven con VIH, persisten importantes desafíos relacionados con la prevención, el estigma y la discriminación, especialmente en los servicios de salud [1].

Según la Organización Mundial de la Salud, la falta de conocimientos adecuados y las actitudes negativas por parte del personal sanitario y de los futuros profesionales de la salud constituyen barreras significativas para la atención integral de las personas que viven con VIH, afectando la adherencia al tratamiento y la utilización de los servicios sanitarios [2]. En este sentido, la formación universitaria cumple un rol estratégico en la preparación de profesionales capaces de brindar una atención basada en la evidencia científica, el respeto a los derechos humanos y la no discriminación.

Diversos estudios han evidenciado que los estudiantes de Ciencias de la Salud presentan brechas de conocimiento sobre aspectos clave del VIH, así como actitudes influenciadas por mitos, creencias erróneas y estereotipos sociales, incluso en etapas avanzadas de su formación académica [3,4]. Estas deficiencias pueden repercutir negativamente en su desempeño profesional futuro, reforzando prácticas estigmatizantes y limitando la calidad del cuidado brindado a las personas afectadas.

En Paraguay, el VIH sigue representando un desafío sanitario, con la notificación sostenida de nuevos casos, principalmente en poblaciones jóvenes y en edad productiva. De acuerdo con datos oficiales del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, resulta prioritario fortalecer las estrategias de educación y

sensibilización, particularmente en el ámbito universitario, como parte de un abordaje integral de la prevención del VIH [5].

En este contexto, las intervenciones educativas breves, como las charlas informativas, han demostrado ser estrategias efectivas para mejorar el nivel de conocimientos y favorecer actitudes positivas hacia las personas que viven con VIH. Los diseños pretest–posttest permiten evaluar de manera objetiva el impacto inmediato de estas intervenciones, aportando evidencia científica sobre su efectividad en poblaciones específicas, como los estudiantes de Ciencias de la Salud [6,7].

Por lo expuesto, el presente estudio se propuso evaluar el impacto de una charla educativa sobre VIH en el nivel de conocimientos y actitudes de estudiantes de Ciencias de la Salud, mediante un diseño preexperimental pretest–posttest, contribuyendo a la generación de evidencia local que fortalezca la formación académica y las estrategias de prevención.

Metodología

Tipo y diseño de estudio

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y nivel descriptivo–comparativo. El diseño fue **preexperimental pretest–posttest con un solo grupo**, lo que permitió evaluar los cambios en el nivel de conocimientos y actitudes de estudiantes de Ciencias de la Salud antes y después de una charla educativa sobre VIH.

Población y muestra

La población estuvo constituida por estudiantes de Ciencias de la Salud que participaron de la charla educativa sobre VIH. La muestra estuvo conformada por **20 estudiantes** que asistieron a la actividad, aceptaron participar voluntariamente y completaron ambos cuestionarios (pretest y posttest).

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron estudiantes matriculados en carreras del área de la salud que asistieron a la charla y otorgaron su consentimiento informado. Se excluyeron aquellos que no completaron alguno de los dos momentos de evaluación.

Muestreo

Se utilizó un **muestreo no probabilístico por conveniencia**, determinado por la asistencia voluntaria a la actividad educativa.

Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica utilizada fue la **encuesta estructurada autoadministrada**, aplicada en formato digital mediante Google Forms. El instrumento consistió en un cuestionario estructurado aplicado antes y después de la intervención, compuesto por:

- a) datos sociodemográficos;
- b) una sección de conocimientos sobre VIH con 10 ítems en formato verdadero/falso/no sé (puntaje 0–10);
- c) una sección de actitudes hacia personas que viven con VIH, evaluada mediante una escala Likert de 5 puntos (puntaje 8–40);
- d) un ítem de evaluación de la charla, incluido solo en el postest.

El instrumento fue revisado por expertos en metodología y VIH, y sometido a una prueba piloto para verificar claridad y pertinencia (validez de contenido).

Análisis estadístico

Los datos fueron exportados desde Google Forms y analizados en Microsoft Excel. Se aplicó estadística descriptiva mediante frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión. Para la comparación de los puntajes pretest y postest se utilizó la **prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas**, considerando un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Aspectos éticos

La participación fue voluntaria, anónima y confidencial. No se recolectaron datos identificatorios y el estudio implicó **riesgo mínimo**. Se contó con autorización institucional para el uso académico de los datos y se respetaron los principios éticos de investigación en seres humanos.

Resultados

5.1. Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes participantes (n = 20)

Variable	n
Sexo	
Femenino	13
Masculino	7
Carrera	
Enfermería	6
Fisioterapia	6
Radiología	5
Instrumentación Quirúrgica	3
Año de la carrera	
Primero	6
Segundo	2
Tercero	1
Cuarto	11
Edad (años)	
Rango	19–45

Fuente: Elaboración propia

Análisis: La Tabla 1 presenta las características sociodemográficas de los 20 estudiantes de Ciencias de la Salud que participaron en el estudio. Se observó un predominio del sexo femenino (13 participantes), seguido del sexo masculino (7 participantes).

En cuanto a la carrera de procedencia, los estudiantes pertenecían principalmente a Enfermería y Fisioterapia, con igual número de participantes en ambas carreras, seguidas de Radiología e Instrumentación Quirúrgica. Esta distribución evidencia la participación de distintas áreas de formación dentro de las Ciencias de la Salud.

Respecto al año de la carrera, la mayoría de los participantes cursaba el cuarto año, mientras que un grupo menor correspondía a estudiantes de primer año. Los estudiantes de segundo y tercer año estuvieron representados en menor proporción.

La edad de los participantes osciló entre 19 y 45 años, reflejando una población heterogénea en términos etarios, característica de las carreras del área de la salud.

5.2.

Tabla 2. Comparación del puntaje total de conocimientos sobre VIH antes y después de la charla educativa (n = 20)

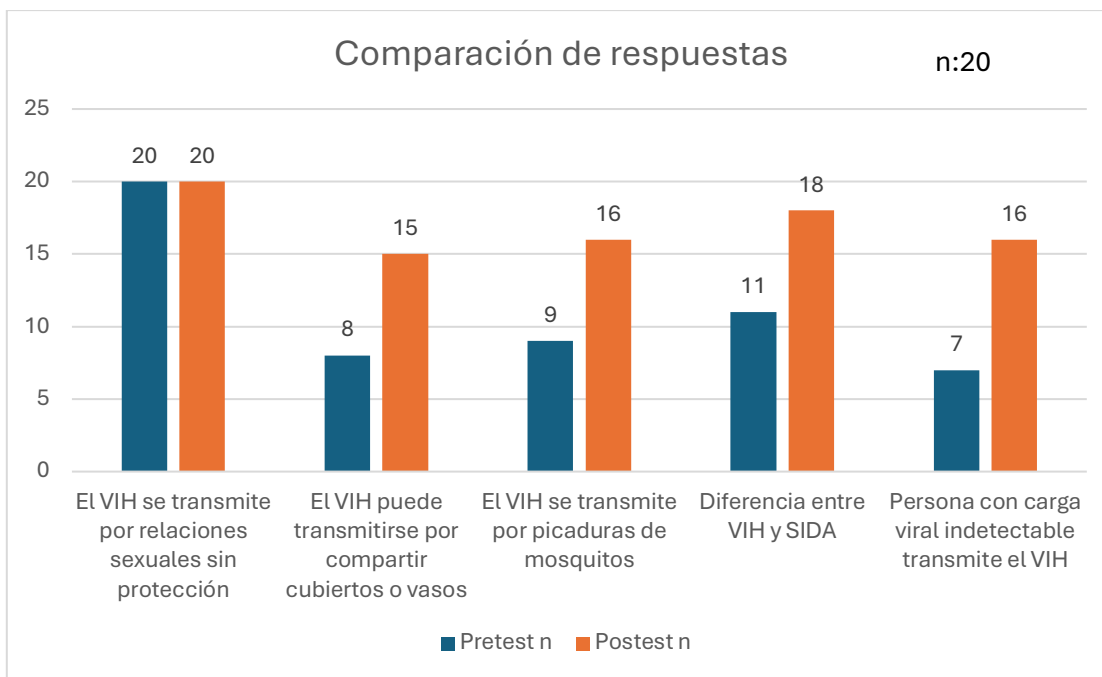
Medición	Mediana del puntaje de conocimientos	p*
Pretest	X	
Posttest	Y	< 0,05

* Prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas.

Fuente: Elaboración propia

Análisis: Se observó un aumento en la mediana del puntaje de conocimientos en la medición postintervención, con una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

5.3. Gráfico 1- Comparación de respuestas correctas en ítems seleccionados sobre VIH antes y después de la intervención (n = 20)



Fuente: Elaboración propia

Análisis: El gráfico 1, muestra la comparación de las respuestas correctas en ítems seleccionados del cuestionario de conocimientos sobre VIH, antes y después de la charla educativa, en los 20 estudiantes que completaron ambas mediciones.

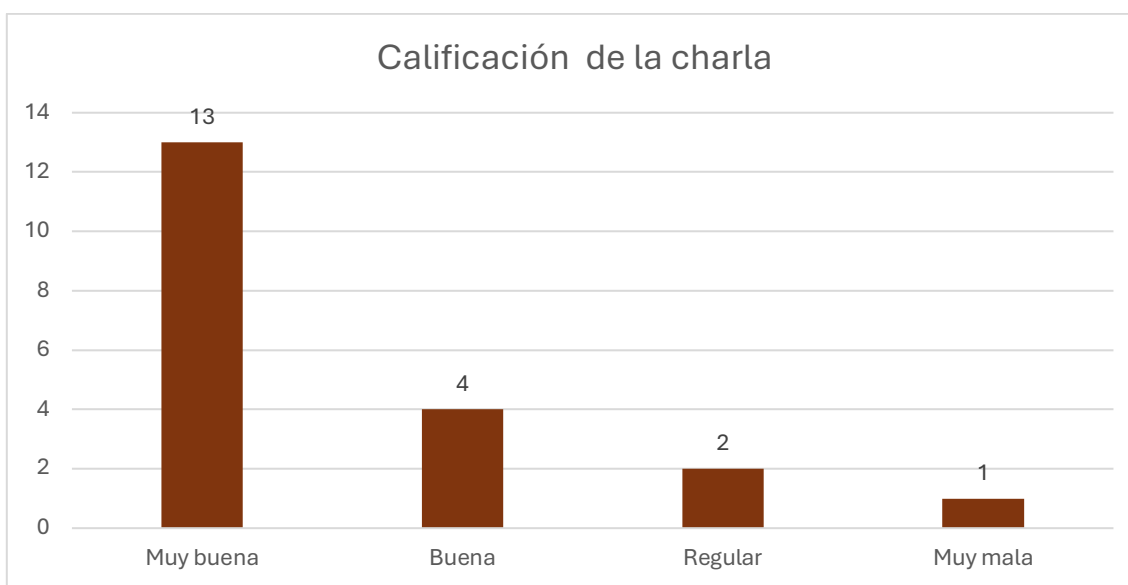
En los ítems relacionados con la transmisión del VIH por relaciones sexuales sin protección, se observó un alto número de respuestas correctas tanto en el pretest como en el postest, manteniéndose este conocimiento de forma consistente en ambas mediciones.

En cuanto a los ítems vinculados a mitos de transmisión, como el contagio por compartir cubiertos o vasos y por picaduras de mosquitos, se evidenció un aumento en el número de respuestas correctas en el postest en comparación con el pretest, reflejando una mejora en la comprensión de estos conceptos luego de la intervención educativa.

Asimismo, el ítem referido a la diferenciación entre VIH y SIDA mostró un incremento notable de respuestas correctas en la medición posterior a la charla educativa. De manera similar, el conocimiento sobre el riesgo de transmisión en personas con carga viral indetectable presentó un aumento en el número de respuestas correctas en el postest.

En conjunto, los resultados del gráfico 1 evidencian una mayor proporción de respuestas correctas en los ítems seleccionados tras la charla educativa, en comparación con la medición preintervención.

5.4. Gráfico 2- Calificación de la charla según el pos test. (n = 20)



Fuente: Elaboración propia

Análisis: La Tabla 4 presenta la evaluación realizada por los estudiantes respecto a la charla educativa sobre VIH. La mayoría de los participantes calificó la actividad como “muy buena”, seguida de las opciones “buena” y “regular”, mientras que un número reducido de estudiantes la calificó como “muy mala”.

Asimismo, la totalidad de los estudiantes manifestó que la charla educativa mejoró su conocimiento sobre el VIH, evidenciando una valoración positiva de la intervención recibida.

Discusión

Los resultados del presente estudio evidenciaron que una charla educativa breve sobre VIH produjo una mejora significativa en el nivel de conocimientos de los estudiantes de Ciencias de la Salud, lo cual concuerda con lo reportado en diversos estudios que han demostrado la efectividad de las intervenciones educativas con diseño pretest–posttest en contextos universitarios [8,9]. Estas investigaciones destacan que incluso intervenciones de corta duración pueden generar cambios positivos en el conocimiento cuando abordan contenidos clave y se adaptan al nivel formativo de los participantes.

En la medición preintervención se identificaron brechas de conocimiento principalmente en aspectos relacionados con mitos de transmisión, la diferenciación entre VIH y SIDA y la comprensión del concepto de carga viral indetectable. Hallazgos similares han sido descritos en estudiantes del área de la salud en otros países, donde se observa que, si bien los conocimientos generales sobre transmisión sexual y prevención suelen ser adecuados, persisten confusiones en conceptos específicos y actualizados del VIH [10,11]. Estas brechas resultan relevantes, ya que pueden influir negativamente en la práctica profesional futura y en la calidad de la atención brindada.

Posterior a la intervención educativa, se observó un aumento significativo en el puntaje global de conocimientos y una mejora notable en los ítems previamente deficitarios. Este comportamiento coincide con lo reportado por Amin et al., quienes señalan que las intervenciones educativas estructuradas permiten corregir creencias erróneas y fortalecer la comprensión de conceptos fundamentales sobre VIH [12]. Asimismo, otros estudios destacan que los mayores cambios postintervención suelen producirse en aquellos contenidos que inicialmente presentan mayor desconocimiento [9,11].

En relación con las actitudes hacia las personas que viven con VIH, si bien el presente estudio se centró principalmente en el impacto sobre los conocimientos, los resultados deben interpretarse considerando la evidencia existente sobre estigma y discriminación en el ámbito sanitario. Nyblade et al. señalan que la falta de formación adecuada del personal de salud contribuye a prácticas estigmatizantes que afectan el acceso y la continuidad del cuidado de las personas que viven con VIH [8]. En este sentido, la educación universitaria representa una etapa clave para la promoción de actitudes positivas y libres de discriminación.

La valoración mayoritariamente positiva de la charla educativa por parte de los estudiantes coincide con lo descrito en otros trabajos, donde se resalta la aceptabilidad y utilidad de este tipo de intervenciones en el ámbito académico, especialmente cuando se abordan medidas de prevención, bioseguridad y conceptos actuales relacionados con el VIH [9,12]. Estos resultados refuerzan la importancia de incorporar estrategias educativas sistemáticas dentro de la formación en Ciencias de la Salud.

Finalmente, si bien el diseño preexperimental con un solo grupo permitió evaluar el impacto inmediato de la intervención educativa, la ausencia de un grupo control y el tamaño reducido de la muestra constituyen limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. No obstante, estudios similares con diseños comparables han demostrado que este tipo de investigaciones aporta evidencia valiosa para orientar intervenciones educativas y generar datos locales que pueden servir de base para futuras investigaciones con diseños más robustos [10,13].

Conclusiones

El presente estudio permitió evaluar el impacto de una charla educativa sobre VIH en el nivel de conocimientos de estudiantes de Ciencias de la Salud, evidenciando que este tipo de intervención constituye una estrategia formativa efectiva en el ámbito universitario. A través del diseño preexperimental pretest–posttest, se

constató que la intervención educativa favoreció una mejora significativa en la comprensión de conceptos fundamentales relacionados con el VIH.

Los resultados demostraron que, si bien los estudiantes contaban con conocimientos previos adecuados en aspectos generales de transmisión y prevención, existían vacíos importantes en contenidos específicos, especialmente aquellos vinculados a mitos de transmisión, diferenciación entre VIH y SIDA y comprensión del concepto de carga viral indetectable. La charla educativa contribuyó a reducir estas brechas, fortaleciendo el conocimiento de los participantes en áreas clave para la práctica profesional en salud.

Asimismo, la valoración positiva de la actividad por parte de los estudiantes y la percepción de mejora en su conocimiento refuerzan la pertinencia de incorporar intervenciones educativas sistemáticas sobre VIH durante la formación académica. En este sentido, el estudio resalta la importancia de promover espacios de educación continua que contribuyan a la formación de futuros profesionales de la salud capacitados, éticos y comprometidos con una atención sanitaria basada en evidencia científica y libre de estigmatización.

En conclusión, la evidencia generada respalda la implementación de charlas educativas sobre VIH como una herramienta válida y necesaria en la educación universitaria en Ciencias de la Salud, y aporta información relevante para el fortalecimiento de estrategias académicas y preventivas en el contexto local

Referencias

1. ONUSIDA. **Global AIDS update**. Geneva: UNAIDS; 2023.
2. World Health Organization. **Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections prevention, diagnosis, treatment and care**. Geneva: WHO; 2022.
3. Pérez M, Duarte L, Silva C. Conocimientos y actitudes hacia el VIH en estudiantes universitarios del área de la salud. *Enferm Univ*. 2020;17(3):201–9.
4. Gómez A, Valdez M, Rojas K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH en estudiantes de medicina. *Rev Med Chile*. 2018;146(9):1023–30.
5. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. **Informe epidemiológico nacional de VIH**. Asunción: MSPBS; 2023.
6. Ramírez J, Torres F, Medina E. Impacto de una intervención educativa sobre VIH en estudiantes universitarios. *Rev Latinoam Enferm*. 2019;27:e3154.
7. Nyblade L, Stockton MA, Giger K, Bond V, Ekstrand ML, McLean R, et al. Stigma in health facilities: why it matters and how we can change it. *BMC Med*. 2019;17(1):25.
8. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. *Metodología de la investigación*. 7ª ed. México: McGraw-Hill; 2018.
9. World Health Organization. **Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections prevention, diagnosis, treatment and care**. Geneva: WHO; 2022.
10. Nyblade L, Stockton MA, Giger K, Bond V, Ekstrand ML, McLean R, et al. Stigma in health facilities: why it matters and how we can change it. *BMC Med*. 2019;17(1):25.
11. Nyblade L, Stockton MA, Giger K, Bond V, Ekstrand ML, McLean R, et al. Stigma in health facilities: why it matters and how we can change it. *BMC Med*. 2019;17(1):25.
12. World Health Organization. Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections prevention, diagnosis, treatment and care. Geneva: WHO; 2022.
13. Musiimenta A, Tumuhimbise W, Atukunda EC, Mugaba AT, Tumwesigye NM. A controlled pre-post evaluation of a computer-based HIV/AIDS education intervention among university students. *BMC Public Health*. 2012;13:652.
14. Sharma M, Singh S. Impact of educational intervention on knowledge regarding HIV/AIDS among adults. *J Nepal Health Res Counc*. 2008;6(13):102–6.
15. Amin TT, Al Noaim KI, Saad MAB, Al Malhm TA, Al Mulhim AA, Al Awas MA. Effect of educational intervention on knowledge and attitudes toward HIV/AIDS. *Open Access Maced J Med Sci*. 2021;9(E):45–52.
16. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. *Metodología de la investigación*. 7ª ed. México: McGraw-Hill; 2018.