

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de
una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Enf. Konfu Vega, Selene Yelissa

Bach. Enf. Ponte Morillo, Marlith Roxana

ASESORA:

Ms. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

ORCID: 0000-0001-7387-8824.

Nuevo Chimbote-Perú

2023 – 03 – 06

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V° B° de:



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Melissa', positioned above a horizontal line.

Ms. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

Asesora

ORCID: 0000-0001-7387-8824.

DNI: 44552820

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

JURADO EVALUADOR

Dra. Melgarejo Valverde, Esperanza D.

Presidenta

ORCID: 0000-0002-2710-0293

DNI: 32824900

Dra. Serrano Valderrama, Carmen

Secretaria

ORCID: 0000-0002-9422-3365

DNI: 17868480

Ms. Cielo Diaz, Melissa Elizabeth

Asesora

ORCID: 0000-0001-7387-8824.

DNI: 44552820

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el aula E3 de la Escuela de Enfermería, siendo las 12 horas del día 06 de Marzo 2023, dando cumplimiento a la Resolución N° 073-2023-UNS-FC se reunió el Jurado Evaluador presidido por Dra. Esperanza Melgarejo Valverde, teniendo como miembros a Dra. Carmen Serrano V. (secretario) (a), y Ms. Melissa Cielo Diaz (integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en Enfermería, realizado por el, (la), (los) tesista (as) Selene Yelissa Konfu Vega y Marlith Roxana Ponte Morillo, quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada:

Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2022

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as) respondió (ieron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como **EXCELENTE** asignándole un calificativo de 29 puntos, según artículo 111* del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 580-2022-CU-R-UNS)

Siendo las 13:15 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad


Nombre: Dra. Esperanza Melgarejo
Presidente


Nombre: Dra. Carmen Serrano V.
Secretario


Nombre: Ms. Melissa Cielo D.
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (), tesistas () y archivo (02).



DEDICATORIA

A Dios, mi fuente de inspiración y superación,
por darme salud para lograr mis objetivos
trazados, por ser mi guía y protector y por
bendecirme día a día con su infinito e
incomparable amor.

A mis padres, José y María, por ser mi gran
ejemplo de sacrificio y perseverancia que desde
pequeña me inculcaron valores que hoy hacen de
mí una mejor persona, por brindarme su apoyo y
amor incondicional, los amo con todo mi ser.

A mis hermanos José, Sara y Nataly, quienes
día a día me han apoyado constantemente,
compartiendo conmigo sus experiencias de
vida tanto en las buenas como en las malas,
como hermanos, amigos y confidentes.

Selene Yelissa Konfu Vega

DEDICATORIA.

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud, darme lo necesario para seguir adelante día a día para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres Panfilo y Nelly por haberme apoyado en todo momento, por los ejemplos de superación y perseverancia que siempre me han inculcado, por sus consejos, sus valores, su cariño, apoyo incondicional y motivación constante que me han permitido ser una persona de bien.

A mis hermanas Selene y Geraldine por todo el cariño que me brindan y acompañarme a lo largo de todo este trayecto y brindarme su apoyo en todo momento.

A mi familia por todo el apoyo que me brindaron al estar alejada de mis padres y por todos sus consejos que siempre los llevaré presente.

Marlith Roxana Ponte Morillo

AGRADECIMIENTO.

A nuestra alma mater la Universidad Nacional del Santa, por albergarnos durante estos años de estudio y brindarnos la oportunidad de desarrollarnos como personas y profesionales. En especial a nuestros queridos docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, que gracias a ellos a sus conocimientos hemos aprendido el brindar el cuidado humano, las cuales nos permiten ver la vida desde otra perspectiva.

Agradecemos de una manera muy especial a nuestra asesora la Ms. Melissa Elizabeth Cielo Diaz, por todo su apoyo, compromiso y dedicación que fueron de mucha importancia para el desarrollo de nuestro trabajo de investigación.

A la Institución Educativa “Fe y Alegría N° 14”, al Director el profesor Custodio Viera López, plana docente y estudiantes de los diferentes grados donde se aplicó los instrumentos por la disponibilidad de tiempo y participación en este trabajo de investigación

Selene y Marlith

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES	22
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	29
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	34
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	41
4.1. RESULTADOS.....	41
4.2. DISCUSIÓN.....	47
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
5.1. CONCLUSIONES.....	53
5.2. RECOMENDACIONES.....	54
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y VIRTUALES.....	55
VII. ANEXOS.....	68

ÍNDICE DE TABLAS.

	Pág.
Cuadro 1: Actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2022	41
Cuadro 2: Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2022	43
Cuadro 3: Relación entre el conocimiento y las actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2022	45

ÍNDICE DE FIGURAS.

	Pág.
Gráfico 1: Actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.	42
Gráfico2: Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.	44
Gráfico 3. Relación entre la actitud y el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.	46

ÍNDICE DE ANEXOS.

	Pág.
Anexo 1: Cuestionario de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes	68
Anexo 2: Cuestionario de actitud de los adolescentes sobre el VIH/SIDA	73
Anexo 3: Consentimiento informado	76
Anexo 4: Gráfica de cruce de estadístico de Chi Cuadrado	77

RESUMEN

El trabajo de investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, tuvo como objetivo conocer el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2022. La muestra estuvo conformada por 160 estudiantes de secundaria y que reunieron los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó 2 instrumentos: Cuestionario de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes y Actitud de los adolescentes sobre VIH/SIDA. Los datos fueron procesados en el software SPSS 25, se utilizó la prueba estadística de independencia de criterios Chi Cuadrado. Se concluye:

El 72.5% de adolescentes presentaron una actitud Favorable, mientras que el 27.5% presentaron una actitud Desfavorable.

El 58.8% presentan conocimientos alto, seguido del medio con un 36.2% y bajo con el 5%.

En relación al conocimiento y actitud sí existe relación significativa entre ambas variables.

Palabras claves: VIH/SIDA, Salud escolar, Adolescente, Conocimiento y Actitud.

ABSTRACT.

This quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional, descriptive research study aimed to determine the knowledge and attitudes about HIV/AIDS among adolescents in an educational institution. Nuevo Chimbote, 2022. The sample consisted of 160 high school students who met the inclusion criteria. Two instruments were used for data collection: Questionnaire of knowledge about HIV/AIDS in adolescents and Attitude of adolescents about HIV/AIDS. The data were processed in SPSS 25 software, the statistical test of independence of criteria Chi Square was used. Conclusions:

72.5% of adolescents presented a Favorable attitude, while 27.5% presented an Unfavorable attitude.

58.8% have high knowledge, followed by medium knowledge with 36.2% and low knowledge with 5%.

There was a significant relationship between knowledge and attitude between the two variables.

Key words: HIV/AIDS, School health, Adolescent, Knowledge and Attitude.

I. INTRODUCCIÓN.

1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

Según la Organización mundial de la salud (OMS) la adolescencia es el período de la vida que va desde los 12 a 17 años de edad, representa una etapa única del desarrollo humano y es un momento importante para sentar la base de una buena salud (OMS, 2022).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en la adolescencia se experimentan cambios físicos, emocionales, sociales e intelectuales que nos sorprenden, emocionan y muchas veces asustan, durante la cual experimentan la presión social, a veces los obliga a ajustarse a los estereotipos que afirman su feminidad y masculinidad, siendo parte importante en su futuro, ya que los ayudará alcanzar la madurez y a relacionarse socialmente (UNICEF, 2019).

Es importante señalar que estos cambios no ocurren al mismo tiempo en todos los adolescentes en el caso de las mujeres comienzan a notarse entre los 13 y 15 años mientras que en los varones entre los 13 y 14 años, los cambios hormonales en los adolescentes los impulsan al descubrimiento de un cuerpo sexuado, los cuales los empujan hacia la edad adulta y así mismo van dejando el cuerpo infantil generando en los jóvenes una crisis de identidad por la incertidumbre en la que se encuentra sobre lo que han sido, lo que son y lo que serán (Profamilia, 2022; Saís, 2016).

Los adolescentes experimentan cambios físicos generando un cambio radical en su apariencia, desde el crecimiento de los órganos sexuales hasta el deseo e impulso por el adolescente del sexo opuesto, lo cual está muy relacionado con los cambios psicológicos en los adolescentes; pueden volverse agresivos, rebeldes, aislados e inestables, experimentan cambios en los estados de humor, crece la necesidad de sentirse admirados y valorados en los grupos a los que pertenecen, comienzan a cuestionar las órdenes de sus padres, buscan libertad e independencia para elegir a sus amigos o pareja, se sienten

obligados a tomar decisiones con las que no están de acuerdo y empiezan a sentir atracción erótico-afectiva por otras personas (American Academy of Pediatrics [AAP], 2019; Profamilia, 2022).

A esta edad muchos adolescentes desarrollan un interés por las relaciones románticas y sexuales, tienen la capacidad de cuestionar y explorar su identidad sexual, lo que puede ser frustrante y estresante si no cuentan con el apoyo de sus amigos, familiares o la comunidad (AAP, 2019).

La familia es el primer grupo social al que todos pertenecemos y es ahí donde empezamos a socializar y transmitir todos los conocimientos, normas, valores y costumbres que crea la sociedad. Así mismo es el centro de acogida y amor con cada uno de sus miembros, permitiéndoles crecer plenamente y convertirse así en un verdadero refugio del mundo exterior (Curso de Educación Sexual On Line de Auto Aprendizaje [CESOLAA], 2017).

En la adolescencia los jóvenes carecen de conocimiento e información sobre los procesos y riesgos sexuales y reproductivos, por ejemplo: Suelen tener dificultad en decir No, carecen de habilidad en el uso del preservativo. Requieren se les enseñe sobre las barreras de protección contra embarazos a temprana edad e Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) entre ellas el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), los adolescentes cambian de pareja con frecuencia, se enamoran de sus parejas y tienen actividad sexual, lo cual los hace vulnerables ante una ITS (Rojas et al., 2016; Oyarzún, 2007).

El desconocimiento de los adolescentes hacia el VIH/SIDA y hacia las medidas que pueden llevar a cabo para prevenir la infección, a pesar que se considera importante, un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA no es suficiente para llevar a cabo conductas preventivas, junto al nivel de información, los modelos teóricos sobre conductas de salud consideran que las actitudes hacia el VIH/SIDA es una variable importante que influye en los comportamientos de riesgo. Ambas variables, conocimiento y actitud sobre el

VIH/SIDA, condicionan la práctica de conductas sexuales saludables, por lo que su estudio de forma conjunta es importante como factor mediador de las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes (Carratalá et al, 2013).

Las actitudes sexuales están condicionadas por aspectos de la personalidad, percepción, actitudes parentales, autoconcepto (Baptista y Oliveira, 2011).

En países donde el VIH tiene un elevado índice de contagio y mortalidad, las conductas de alto riesgo comienzan en la mayoría de los casos en la adolescencia y una gran parte de esa población de alto riesgo tienen menos de 25 años, muchos adolescentes carecen de los conocimientos y actitudes básicas necesarias para evitar la infección por VIH. Los jóvenes siguen careciendo de acceso a información, asesoramiento, uso de preservativos, estrategias de reducción de riesgos y los servicios de atención y tratamiento de las ITS (Izquierdo, 2013).

Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), en el 2020 hasta junio de 2021 se reportaron 1,4 millones de nuevas infecciones por VIH a partir de los 15 años de edad en todo el mundo. En África Subsahariana, 6 de cada 7 nuevas infecciones en adolescentes de entre 15 y 19 años afectan a niñas, las mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años tienen el doble de probabilidades de vivir con el VIH que los varones; alrededor de 4.200 adolescentes y mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años se infectaron con el VIH cada semana en 2020, mientras que en el 2019 se registraron 100 000 nuevos casos de infecciones por VIH a partir de los 15 años de edad en Latino América (ONUSIDA, 2020).

En el 2020 a nivel mundial el 53% de todas las personas que viven con VIH son mujeres y niñas. De toda la gente infectada por VIH, el 84% conoce su estado, el 73% tiene acceso al tratamiento y el 66% tiene una carga viral indetectable, el 74% de los adultos mayores de 15 años que viven con VIH tienen acceso al tratamiento, así como también los niños de

hasta 14 años (54%), el 85% de las mujeres embarazadas que viven con VIH tienen acceso a medicamentos antirretrovirales para evitar la transmisión del VIH a sus hijos. (ONUSIDA, 2020).

Según la UNICEF en el año 2018, a nivel mundial 130.000 niños, niñas y adolescentes menores de 19 años murieron a causa del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y 430.000 (casi 50 por hora) contrajeron la infección del VIH. En Ámsterdam/Nueva York/Lima cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH, según UNICEF, las adolescentes son las más afectadas por la epidemia de VIH/SIDA.

En el año 2018 en Ámsterdam 1,2 millones de jóvenes de 15 a 19 años de edad viven con el VIH, de los cuales 3 de cada 5 son niñas; entre los factores que explican la propagación de la epidemia entre las adolescentes cabe destacar las relaciones sexuales precoces, incluso con hombres mayores, las relaciones sexuales forzadas, la impotencia para negociar la posibilidad de tener relaciones sexuales, la pobreza y la falta de acceso a servicios confidenciales de asesoramiento y pruebas de detección (UNICEF, 2018)

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), en los Estados Unidos el VIH afecta a los niños y adolescentes, en el 2018 se diagnosticaron 87 casos de VIH en niños menores de 13 años e informaron que las personas de 13 a 24 años de edad representaron 21% de todos los nuevos diagnósticos de la infección por el VIH (HIV.Info. NIH. Gov, 2021).

Según HIV.Info. NIH. Gov (2021), la mayoría de adolescentes contraen el VIH por transmisión sexual y muchos de ellos no saben que tienen el virus, son varios factores que dificultan la prevención de la infección por el VIH entre los adolescentes en Estados Unidos, ya que muchos de ellos carecen de información básica sobre el virus y la forma de autoprotegerse. Dentro de estos factores tenemos:

Bajas tasas de uso de preservativos, el uso correcto y constante de un preservativo durante las relaciones sexuales reduce el riesgo del VIH y de algunas otras ETS; altas tasas de ETS entre los jóvenes, una ETS aumenta el riesgo de contraer o propagar la infección por el VIH; consumo de bebidas alcohólicas o uso de drogas, los adolescentes que estén bajo los efectos del alcohol o de las drogas pueden tener un comportamiento arriesgado, como relaciones sexuales sin preservativo.

En el Perú se han registrado 165 nuevos casos de VIH en mujeres y 576 nuevos casos en varones, siendo un total de 741 nuevos casos hasta marzo de 2022, (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2022). El 98% de los casos de VIH se transmitieron a través de relaciones sexuales sin protección, así mismo de cada 5 personas que viven con VIH, 1 no sabe que lo tiene, hoy en día se considera al VIH como la segunda pandemia (Dirección Regional de Salud - Ancash, 2021).

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (2021), los casos de infección por VIH según sexo y grupos de edad entre los años 2017 a 2021 se incrementó de casos del 22 % en el grupo de 20 a 24 años, 20 % en el grupo de 15 a 19 años y 14 % (860) en el grupo 25 a 29 años. Respecto al sexo, el grupo de mujeres de 20 a 34 años ha disminuido en 4 % y en el grupo de hombres ha incrementado en 16 % (2095), para el mismo rango de edad. También es importante mencionar que la vía de transmisión sexual ha incrementado en 4.37 %, en tanto que la vía de transmisión vertical, de madre a niño, ha disminuido en 6 %.

El VIH ataca el sistema inmunitario y debilita sus defensas contra muchas infecciones y ciertos tipos de cáncer, que las personas con sistemas inmunitarios sanos pueden combatir. Cuando el virus destruye las células inmunitarias e impide el funcionamiento normal del sistema inmunitario, la persona infectada cae progresivamente en un estado de

inmunodeficiencia. La función inmunológica generalmente se mide por el recuento del Cúmulo de Diferenciación 4 (CD4) (OMS, 2021).

La etapa más avanzada de la infección por VIH es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) que con un adecuado tratamiento y en función de la persona puede tardar varios años en aparecer. Las personas con SIDA pueden desarrollar ciertos tipos de cáncer e infecciones o tener otras manifestaciones clínicas crónicas graves (OMS, 2021).

El Ministerio de Salud (MINSA) hace énfasis en la protección con preservativo durante las relaciones sexuales y así evitar no sólo el embarazo, sino también el VIH y otras ITS (MINSA, 2021).

Según El Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2018) en el mundo, cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y 2 millones de adolescentes menores de 15 años.

La tasa total de fecundidad en América Latina y el Caribe, en las 3 últimas décadas ha disminuido de 3.95 a 2,15 nacimientos por mujer, encabezados por Guatemala, Nicaragua y Panamá (América Central); República Dominicana y Guyana (El Caribe); en América del Sur, Bolivia y Venezuela tienen las tasas más altas (UNFPA, 2018).

En Ancash se han registrado 35 nuevos casos de infección por VIH hasta el mes de marzo de 2022, de los cuales 2 son adolescentes de entre 12 a 17 años de edad. (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2022).

Es por eso que, para un crecimiento y desarrollo saludable, los jóvenes necesitan información, que incluya una educación sexual integral y apropiada para su edad; así mismo se debe crear un entorno seguro y propicio (OMS, 2022).

Al realizar la búsqueda bibliográfica se hallaron datos que llamaron mucho la atención que despertó el interés por el tema de investigación, así mismo otro punto muy importante sobre el VIH/SIDA en los adolescentes, es que se ha podido evidenciar durante las practicas del

curso de Enfermería en Salud del Escolar y el Adolescente que los adolescentes dan propuestas para profundizar en temas de sexualidad, generando en ellos un interés de cómo protegerse al iniciar su vida sexual y qué hacer en caso de contraer alguna enfermedad.

En este sentido, se puede mencionar que los adolescentes, no están ajenos a la problemática sobre el VIH/SIDA. Por tal motivo es que surge la siguiente interrogante:

¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022?

1.2. OBJETIVOS.

Objetivo general

Conocer el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa.

Objetivos específicos

1. Identificar la actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa.
2. Identificar el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa.
3. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa.

1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.

Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de una Institución Educativa.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.

En la investigación se ha revisado diferentes bibliografías observando una realidad problemática que afecta a los adolescentes, en relación al incremento de contagios del VIH. Es justamente esta población vulnerable que llama el interés de los profesionales de la salud por investigar sobre el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA, considerando que no es

suficiente el conocimiento que posee el adolescente, sino que también debe tener una actitud favorable en cuanto a su salud sexual y de esa manera prevenir el contagio de VIH/SIDA. Es por ello que la actitud se considera como la tendencia o predisposición que tienen el adolescente sobre el VIH/SIDA y a su vez considerando su conocimiento.

Ancash no es ajeno al contagio de VIH, ya que hasta marzo de 2022 se han registrado 2 nuevos casos en adolescentes de entre 12 a 17 años de edad. (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, 2022). Es por ello que es necesario que los adolescentes no solo tengan el conocimiento, sino que tomen conciencia de lo grave de esta enfermedad y lograr conocer la actitud que ellos tienen sobre VIH/SIDA, considerando que es fundamental para prevenir el contagio.

La investigación sería de gran importancia para:

La Institución Educativa “Fe y Alegría N° 14” contribuirían en el conocimiento de la realidad de los adolescentes sobre el VIH/SIDA y podrían reforzarlo a través de programas educativos dirigidas a la comunidad estudiantil.

El personal de Salud los datos obtenidos permitirían comparar y/o actualizar información estadística y establecerían de esta manera estrategias de promoción y prevención.

El profesional de enfermería le permitiría plantear estrategias de enfoque preventivo-promocional sobre las infecciones de transmisión sexual haciendo énfasis en el VIH/SIDA, con una conducta sexual activa responsable a través de estar informados de cómo prevenir ciertas infecciones de transmisión sexual.

Las universidades e institutos formadores de profesionales de la salud ayudarían a enfocar los contenidos curriculares donde se comprenda actividades de promoción de la salud y prevención de las infecciones de transmisión sexual, los cuales serán útiles para mejorar los procesos de atención del cuidado de la persona.

La ciencia proporcionaría nuevos conocimientos y serviría como una fuente de información científica para otras investigaciones en la mejora de esta problemática, con proyectos de intervención para llegar a más adolescentes y tomen conciencia de la importancia de cuidarse durante las relaciones sexuales y así poder prevenir el VIH/SIDA.

II. MARCO TEÓRICO.

2.1. ANTECEDENTES

a. Internacional.

En Colombia, Sierra y Villafaña (2018) en su estudio “Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y practicas frente al VIH y SIDA de población estudiantil de dos colegios de la ciudad de Cúcuta en el periodo de agosto de 2017 y noviembre 2018”. Concluyeron que la comunidad estudiantil presentó en su mayoría un nivel bajo en 76.42% sobre los conocimientos de las diferencias en VIH y SIDA; de acuerdo a la actitud de los adolescentes evaluados, podemos destacar que son buenas en un 85.22%. Por lo que se determina que los adolescentes encuestados manifestaron tener algún grado de conocimiento sobre el VIH y su diferencia respecto a SIDA (Sierra y Villafaña, 2018).

En Ecuador, Ordoñez (2018) en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina”. Concluyó que, en cuanto a la actitud frente a las ITS, VIH/SIDA el 55% presenta una actitud desfavorable, mientras que el 45% reflejan una actitud favorable. (Ordoñez, 2018).

En Colombia, Contreras y Trout, (2018) investigaron “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del Distrito de Santa Marta – Colombia”. Concluyeron que el 91% de los adolescentes recibió información sobre el VIH-SIDA, el 68% la recibió en la escuela; el 18% no reconoció el VIH-SIDA como una ETS; el 98% no conocía otras ETS como candidiasis y tricomoniasis; El 98% no consideró el consumo de alcohol y drogas como factor de riesgo para contraer ETS, entre otras (Contreras y Trout, 2018).

En Chile, Marrodán et al. (2018) estudió “Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/SIDA en una población adolescente escolar de Antofagasta, Chile”. Concluyeron que en cuanto a conocimientos sobre VIH/SIDA, los estudiantes que obtuvieron resultados catalogados como Muy Bien y Excelente aumentaron de 17% a 72%. Aquellos que identificaron correctamente medidas de prevención aumentaron de 54 a 78% y los que declaraban que ser homosexual o bisexual constituye mayor riesgo de adquirir el VIH, disminuyeron de 36 a 30%. Por lo que se determina que aumentó el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA (Marrodán et al, 2018).

En México, Fernández et al. (2018) en su investigación “Nivel de conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes de educación medio superior en México”. Concluyeron que el 63.8% tiene un buen nivel de conocimiento, el 34.9% regular y solo el 1.9% tiene un nivel deficiente (Fernández et al, 2018).

En España, Torroglosa, (2019) en su estudio “conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto al VIH. Intervención enfermera”, Concluye que el 44,55% fueron hombres y el 55,45% mujeres, con 14,17 de edad promedio. La encuesta Pre-taller demostró conocimientos erróneos e insuficientes, obteniéndose una nota media de 6,81. Los resultados Post-intervención lograron un incremento estadísticamente significativo ($<0,05$), con una nota media de 9,48, consiguiendo un aumento medio de 2,68 puntos. También se identificó una mejora en actitudes del 37,36% (Torroglosa, 2019)

En Ecuador, Pullaguari (2020) en su investigación “Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja”. Concluyó que el nivel de conocimiento en hombres y mujeres es malo en el 41.5%, siendo en las mujeres el mayor porcentaje en un 44.3%; respecto a las actitudes hombres y mujeres tienen el 87.4% actitud favorable. Por lo que se determina que a

pesar que cerca del 50% de estudiantes tienen un conocimiento malo, las actitudes frente a esta enfermedad son adecuadas en un alto porcentaje (Pullaguari, 2020).

En Nicaragua, M. Aguilar y A. Aguilar (2020) investigaron “Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes embarazadas de 15 a 19 años. Hospital Primario Amistad México – Nicaragua de Ticuantepe. Tercer trimestre de 2020”. Concluyeron que el 87.1% recibieron información acerca del VIH/SIDA, el 72.9% tuvieron una actitud favorable. Por lo que se determina que la mayoría de la población de estudio recibieron información sobre VIH/SIDA, pero a pesar de ello no utilizan las medidas preventivas con su pareja (M. Aguilar y A. Aguilar, 2020)

b. Nacional.

En Iquitos, Calle (2018) investigó “Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mayo a julio 2018”. Concluyó que el 73.0% de los alumnos encuestados tuvieron un nivel de conocimiento alto; sin embargo, el 27.0% tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA. Así mismo se concluye que el 69.6% de los alumnos encuestados tuvieron una actitud positiva; sin embargo, el 30.4% tuvieron una actitud negativa sobre el VIH/SIDA. Por lo que se determina que existe relación significativa ($p= 0.019$) entre el nivel de conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA; lo que demuestra que a un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA le corresponde una actitud positiva (Calle, 2018).

En Trujillo, Alonzo y Gomes (2018) investigaron “Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes”. Concluyeron que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es medio en 53,5%, alto en 31,6 % y bajo en 14,9 % (Alonzo y Gomes, 2018).

En Lima, Castro (2018) en su trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana - SIDA en los adolescentes de la institución

educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018” Llegó a la conclusión que con respecto al nivel de conocimiento que del total de la muestra un 2,6% corresponde a un nivel de conocimiento bajo, 64,5 % a un nivel de conocimiento medio y un 32,9 % a un nivel de conocimiento alto y con respecto al nivel de actitud se llega a la conclusión que del total de la muestra un 3,9 % presenta un nivel de actitud mala, 56,1 % nivel de actitud regular y un 40,0% cuentan con un nivel de actitud buena (Castro, 2018).

En Lima, Huayta (2019) en su investigación “Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to. y 5to. de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles N° 113 del Distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – 2019”. Concluyó que existe un nivel bajo de conocimiento con un 53,1% y el 46,9% de nivel alto; también se presentó 52,5% de actitud negativa frente a la infección por VIH/SIDA y 47,5% de actitud positiva. Se determina que existe una relación fuerte entre las variables con evidencia estadísticamente significativa, es decir, a menor nivel de conocimiento habrá una actitud negativa (Huayta, 2019)

En Cañete, Phoco (2019) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud sobre el VIH en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa mixto San Luis Cañete. Periodo 2019”. Concluyó que el 52.2% de los estudiantes tuvieron un conocimiento alto, mientras que el 49.1% de los estudiantes tuvieron una actitud alta sobre el VIH/SIDA. Por otro lado, se corroboró a través del Rho de Spearman de 0.874 que la relación entre el conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA fue directa y muy fuerte. Por lo tanto, se determina que si hay una asociación directa y muy fuerte (Phoco, 2019).

En Piura, Preciado (2019) en su investigación “Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Enrique López Albuja - Piura, 2019.” Obtuvo que los adolescentes encuestados tienen un alto nivel de

conocimientos sobre transmisión y medidas preventivas de VIH/SIDA con un 75% del total de los encuestados, en cuanto a la actitud sobre sexualidad, el 86.25% de los adolescentes presentan actitudes favorables. Se concluye que la mayoría de los adolescentes poseen un alto nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA y en cuanto a la actitud sobre sexualidad en su mayoría es favorable (Preciado, 2019).

En Tumbes, Barrientos (2019) en su estudio “Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIHSIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru - Tumbes 2019” concluyó que el 13% de los estudiantes presentan un nivel de conocimientos alto sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, predominando el nivel de conocimientos medios, representado por un 47% y el 40% posee un nivel de conocimientos bajos, en cuanto a la variable actitud es muy similar dado a que el 60% de los estudiantes tiene una actitud regular, el 23% de los estudiantes tiene una actitud mala, y el 17% de los estudiantes tiene una actitud buena. Concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimientos y las actitudes en los estudiantes (Barrientos, 2019).

En Piura, Calle (2020) investigó “Conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018”. Concluyó que el 51,90 % de estudiantes no conocen sobre las ITS y que el 58,23% de estudiantes no conocen sobre VIH/SIDA. Así mismo, se demostró que el 50.63% y el 51,90% desconocen sobre las medidas preventivas de las ITS y el VIH/SIDA respectivamente. Por lo que se determina que los adolescentes estudiados no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas (Calle, 2020).

En Cajamarca, Vásquez (2021) estudió “Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020”. Concluyó que el 98% de estudiantes presentan conocimiento alto en transmisión sobre la enfermedad VIH/SIDA, así mismo el 55.9% de estudiantes presenta una actitud favorable y un 37.5 % una actitud indiferente en prácticas sexuales. Se evaluó la relación de ambas variables y como resultado no existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales de los adolescentes de 4° y 5° grado de educación secundaria (Vásquez, 2021).

En Piura, Cruz (2021) en su investigación “Conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla– Piura, 2021”. Concluyó que el 73,33% de los adolescentes encuestados no conocen sobre las ITS en forma global y el 62,00% desconocen sobre el VIH/SIDA, así mismo el 66,00% de los adolescentes que formaron parte del estudio desconocen las medidas preventivas sobre las ITS/VIH-SIDA. Por lo que se determina que los estudiantes adolescentes no conocen sobre las ITS y el VIH/SIDA y sus medidas preventivas (Cruz, 2021).

En Trujillo, Hinostroza y Quispe (2021) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes del CEPUNT, Filial Chepén – 2020”. Concluyeron que el nivel de conocimiento fue alto en un 13.1% en adolescentes, medio en el 73% y bajo en un 13.9% y en cuanto a las actitudes Sexuales en adolescentes, se obtuvo que un 68.9% de la población demostraron tener actitudes inadecuadas, y tan solo el 31.1% de los encuestados presentan actitudes sexuales adecuadas. Así mismo durante la encuesta sobre las actitudes referente a su sexualidad, muchos de los encuestados, presentaron falencias referentes a los exámenes de descarte de VIH/SIDA. También se pudo evidenciar un alto porcentaje de adolescentes que desconocen actitudes adecuadas frente la importancia y el uso de los preservativos durante las

relaciones sexuales, en cuanto a la relación del Nivel de Conocimientos sobre VIH/SIDA y las Actitudes Sexuales en adolescentes, se encontró una relación significativa entre las variables (Hinojosa y Quispe, 2021).

En Puno, Quispe (2022) investigó “Conocimiento y actitud sobre VIH- SIDA en estudiantes de la institución educativa secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020”. Concluyó que los estudiantes presentan 50.3% de conocimiento deficiente y la actitud fue negativa en un 47.6%. Por lo que se determina que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA; cabe precisar que a mayor conocimiento acerca del VIH- SIDA, menor será la actitud negativa frente a éste (Quispe, 2022).

En Huancayo, Huincho y Huamaní (2022) en su estudio “Nivel de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA en adolescentes del 5to de secundaria del colegio estatal industrial Perené 2022”, identificaron que el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes fue medio con el 63.3% y la actitud de indiferencia con el 61,7% (Huincho y Huamaní, 2022)

c. Local.

En Nuevo Chimbote, Aranda y Cueto (2019) en su investigación “Conocimiento y actitudes hacia el VHI/SIDA en los adolescentes de una institución educativa. Provincia del Santa. 2019”. Concluyeron que el 50.4% de adolescentes de una Institución Educativa en una zona urbana y rural presentaron una actitud más positiva hacia el VIH/SIDA y el 49.6% una actitud menos positiva. Así mismo se concluyó que el 40.2% de adolescentes presentaron un conocimiento bajo hacia el VIH/SIDA, 37.8% conocimiento medio y 22% conocimiento alto. Por lo que se determina que existe relación estadística significativa entre conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA en

los adolescentes de una institución educativa en una zona urbana y rural (Aranda y Cueto, 2019).

En Nuevo Chimbote, Alva y Cisneros (2020). Estudiaron “Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de un centro pre universitario. Nuevo Chimbote, 2019”. Concluyeron que el 96,2 % de adolescentes tienen nivel de conocimiento alto sobre VIH/SIDA y el 3,8% muestran un nivel de conocimiento bajo (Alva y Cisneros, 2020).

En Nuevo Chimbote, Guerrero y Quezada (2021) en su estudio “Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2020”. Concluyeron que el 84,4% de adolescentes tienen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA y el 15,6% presentaron un conocimiento inadecuado (Guerrero y Quezada, 2021).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

a. Fundamentación Teórica.

El trabajo de investigación se fundamentó en la Teoría de la Acción Razonada propuesta por Fishbein y Ajzen, (Fishbein y Ajzen 1975).

Fishbein (1963) desarrolló y probó una teoría ampliamente citada sobre la formación de actitud. Revisó esto en un modelo ampliamente utilizado de toma de decisiones conductuales y lo refinó con Ajzen en el año 1975. Para 1980, tenían medidas y procedimientos igualmente refinados, Ajzen y Fishbein y se referían a ella como una Teoría de la Acción Razonada.

Trabajando juntos nuevamente, Fishbein y Ajzen (2010) reconciliaron sus teorías para producir un enfoque de acción razonada que tiene los siguientes factores: (Brandt, 2021).

Actitud.

Se define la actitud como la predisposición a responder consistentemente que tiene el sujeto de manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto (Fishbein y Ajzen 1975).

Norma Subjetiva (creencias).

La norma subjetiva está formada por un conjunto de creencias de que cada una de las pocas personas o grupos aprobaría o no que realizáramos la conducta. Existe 3 tipos de creencias:

Primero, las personas tienen creencias sobre las consecuencias positivas o negativas que podrían experimentar si realizan el comportamiento a medida en que se perciba que la realización de la conducta produce resultados más positivos que negativos, la actitud hacia la conducta será favorable.

Segundo las creencias normativas obligatorias y descriptivas producen una norma percibida, es decir presión social percibida para participar o no en el comportamiento.

Tercero si las creencias de control identifican más factores facilitadores que inhibidores, el control conductual percibido debería ser alto.

Intención.

La intención es un tipo especial de creencia que vincula a un participante con la realización de una conducta (Brandt, 2021).

La Teoría de la Acción Razonada establece que la intención de realizar o no una conducta es una especie de balance entre lo que uno debe creer que debe hacer (actitud) y la percepción que se tiene de lo que los otros creen que uno debe de hacer (norma subjetiva). La actitud suele ser más importante que la norma subjetiva en la formación de nuestras decisiones, el valor relativo de actitud y norma pueden variar. (Brandt, 2021).

Ajzen y Fishbein (1975), mencionan que la norma subjetiva se origina en una variedad de fuentes con experiencias personales, educación formal, medios de comunicación (radio, periódico, televisión, internet), e interrelaciones con familias y amigos. Las diferencias individuales (por ejemplo, las características demográficas, personalidad) pueden influir no solo en las experiencias que tienen las personas y las fuentes de información a las que están expuestas, sino también en las formas en que interpretan esta información. En consecuencia, es probable que las personas de diferentes orígenes sociales o con diferentes rasgos de personalidad difieran en las creencias que tienen.

La actitud y la norma subjetiva van a ir de la mano para formar la intención, y esta intención esta sujeta a cambios, las cuales se ven influenciadas por el entorno (familia, amigos, escuela). Existe una creciente conciencia de que el comportamiento humano puede causar y aliviar problemas sociales en una variedad de dominios como la salud, la seguridad, el medio ambiente, el racismo y las relaciones intergrupales, la motivación laboral y la productividad. (Ajzen y Fishbein, 2010)

Una vez que se ha formado las actitudes, las normas percibidas y el control conductual percibido, son directamente accesibles y disponibles para guiar las intenciones, como regla general cuando más favorable sea la actitud y la norma percibida y mayor control conductual percibido, más fuerte debe ser la intención de la persona, es decir es más probable que los adolescentes tomen mejores decisiones a cerca de las medidas preventivas sobre VIH/SIDA; sin embargo, la falta de habilidades y destrezas requeridas o la presencia de restricciones ambientales, pueden impedir que las personas actúen de acuerdo a sus intenciones (Ajzen y Fishbein, 2010).

Los autores de la Teoría de la Acción Razonada, basaron su investigación sobre la prevención de la transición del VIH/SIDA dan como ejemplo la valoración positiva del uso del preservativo y tener expectativas favorables a cerca de los beneficios que se

puede obtener con su uso, así mismo hacen mención que si las personas tuvieran relaciones sexuales más seguras sería menos probable de que se propague el SIDA (Fishbein y Ajzen, 2010).

Es importante considerar que para que las intervenciones sean más efectivas, deben influir en las creencias del sujeto sobre la intención a realizar, ya que, si las expectativas del sujeto son positivas, las actitudes reciben las mismas condiciones positivas, lo mismo ocurre con las expectativas negativas (Reyes, 2007).

b. Definición de términos.

CONOCIMIENTO.

El conocimiento es la noción, saber e información que adquieren los adolescentes sobre VIH/SIDA a través de sus capacidades mentales (García, 2021).

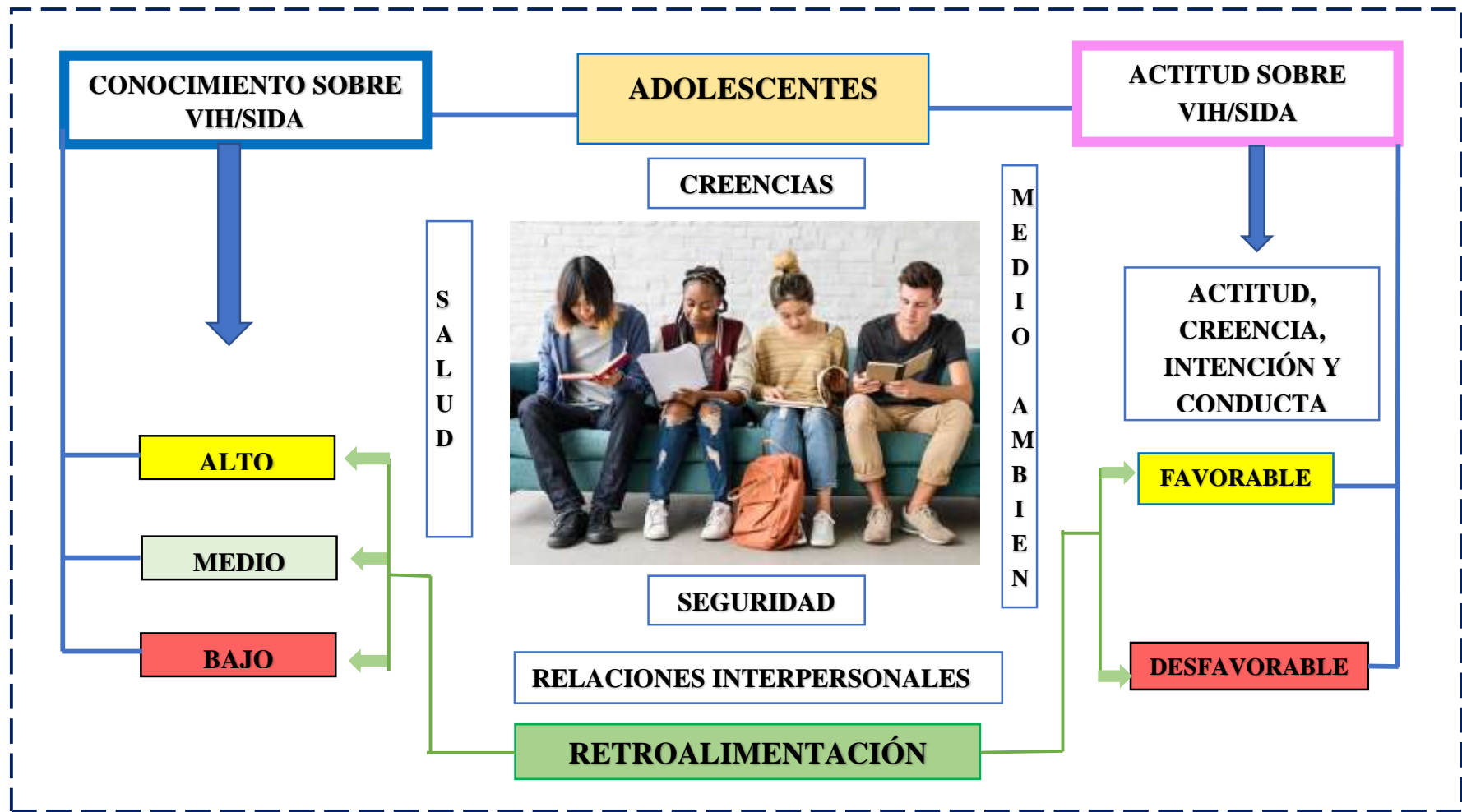
Según Enciclopedia Concepto (2022) el conocimiento se consigue mediante la razón o la experiencia.

VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita sus defensas contra muchas infecciones y ciertos tipos de cáncer, que las personas con sistemas inmunitarios sanos pueden combatir. Cuando el virus destruye las células inmunitarias e impide el funcionamiento normal del sistema inmunitario, la función inmunológica generalmente se mide por el recuento del Cúmulo de Diferenciación 4 (CD4) (OMS, 2021).

ADOLESCENCIA.

La adolescencia se entiende como el período del desarrollo humano que se inicia desde la niñez antes de convertirse en adulto, cuando se producen los cambios biológicos, sexuales, sociales y psicológicos necesarios para formar un individuo socialmente maduro y físicamente apto para la reproducción (Enciclopedia Concepto, 2022).



ESQUEMA BASADO EN LA TEORÍA DE LA ACCION RAZONADA DE AJZEN Y FISHBEIN ADAPTADA A LA INVESTIGACIÓN

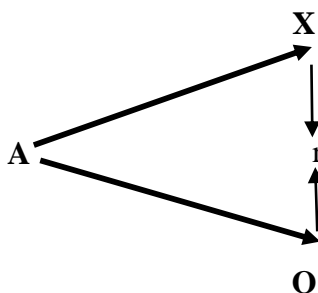
III. MATERIALES Y MÉTODOS.

3.1. Método de estudio:

El trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional.

- **Enfoque cuantitativo:** Porque utilizó la recolección de datos para probar la hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para probar teorías sobre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA en los adolescentes.
- **Descriptivo:** Porque permitió determinar el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA en los adolescentes.
- **Correlacional:** Porque se relacionó el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA en los adolescentes.
- **Transversal:** Porque se recolectó los datos en un momento dado, con el único objetivo de describir las variables y determinar su relación en un tiempo único.

3.2. Diseño de estudio:



Donde:

A: Adolescentes

X: Actitud sobre VIH/SIDA

r: Relación entre las variables

O: Conocimiento sobre el VIH/SIDA

3.3. Población:

La población estuvo constituida por los adolescentes de ambos sexos del nivel secundario.

Muestra. La muestra se conformó por 160 adolescentes que cumplen los criterios de inclusión.

Unidad de análisis:

El adolescente de Secundaria.

Marco muestral: Los adolescentes matriculados del nivel secundario de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de 4° y 5° de secundaria de ambos sexos.
- Adolescentes cuyas edades oscilen de 15 a 17 años de edad.
- Adolescentes que estén matriculados y estudiando en el año 2022, que deseen participar de manera voluntaria en el trabajo de investigación previo consentimiento informado de sus padres o apoderado.

3.4. Aspectos Éticos:

El presente trabajo de investigación se basó en los principios éticos establecidos en el Código de Ética de Investigación de la Universidad Nacional del Santa (Universidad Nacional del Santa, 2017).

Protección de la persona: Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho de autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas que participan en el proceso de investigación.

Consentimiento informado: En toda investigación se debe contar con la manifestación de la voluntad, informada, libre, inequívoca y específica a través de la cual las personas o titulares de los datos, consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación (Anexo 3).

Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad: Toda investigación realizada por los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, debe evitar acciones lesivas a la naturaleza y a la biodiversidad, esto implica comprender la integralidad del sistema de elementos bióticos, abióticos, socioeconómicos, culturales y estéticos que interactúan entre sí, con los individuos y con la comunidad en la que viven en busca de la conservación racional y sostenible de los recursos. Específicamente implica el respeto de todas y cada una de las especies de seres vivos, así como a la diversidad genética.

Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, actuarán con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, tanto a nivel institucional, individual y social, Asimismo los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, procederán con el rigor científico, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos.

Debiendo garantizar un estricto apego a la veracidad de la investigación en todas las etapas del proceso.

Bien Común y Justicia: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS, deben destacar el bien común y la justicia antes que el interés personal, impidiendo efectos perjudiciales que pueda generar la investigación en las personas, medio ambiente y en la sociedad en general.

Divulgación de la Investigación: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS están obligados a difundir y publicar los resultados de las investigaciones realizadas en un ambiente de ética, pluralismo ideológico y diversidad cultural. Así como comunicar los resultados a las personas, grupos y comunidades participantes en la investigación.

Respeto a la normatividad nacional e internacional: Los docentes, estudiantes e investigadores de la UNS tendrán que conocer y respetar la legislación que regula el

campo objeto de investigación. es necesario asumir el espíritu de las normas, tener convicción interna y reflexionar sobre las consecuencias de nuestros actos como investigadores.

Confidencialidad. El investigador debe mantener la intimidad de los participantes en el contexto de la investigación, lo cual implica que nadie, excepto el investigador principal, pueda vincular los registros de los datos recabados con los nombres. Se deben codificar los nombres de los participantes y la lista que vincula los números con los nombres debe mantenerse en un lugar seguro y en privado. (Vicerrectoría de Investigación Científica y Tecnológica, 2022).

3.5. Definición y operacionalización de variables:

- **Variable 1:** Actitud sobre VIH/SIDA.

Definición Conceptual: Se define la actitud como la predisposición a responder consistentemente que tiene el sujeto de manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto (Fishbein y Ajzen 1975).

Definición Operacional. De acuerdo a la escala Ordinal:

- Actitud favorable: 19 – 36 puntos
- Actitud desfavorable: 00 – 18 puntos

- **Variable 2:** Conocimiento sobre VIH/SIDA.

Definición Conceptual: El conocimiento es la noción, saber e información que adquieren los adolescentes sobre VIH/SIDA a través de sus capacidades mentales (García, 2021).

Definición operacional: De acuerdo a la escala Ordinal

- Conocimiento Alto: 19 – 28 puntos.
- Conocimiento Medio: 10 – 18 puntos.
- Conocimiento Bajo: 0 – 09 puntos.

3.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos:

Para esta investigación se utilizó como técnica la encuesta, a través del llenado de 2 instrumentos, los cuales se detallan a continuación:

Cuestionario de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes (Anexo 1). Este cuestionario fue elaborado por las autoras en base a los instrumentos utilizados por los investigadores Alva y Cisneros, 2020; Aranda y Cueto, 2019; Guerrero y Quezada, 2021, fue validado por juicio de expertos y se realizó una prueba piloto a 10 adolescentes del nivel secundario con las mismas características. Tuvo por finalidad recolectar información del conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes. Estuvo conformado de 3 partes: Instrucciones, datos generales (edad y sexo del adolescente) y el desarrollo del cuestionario que constó de 14 ítems con 3 alternativas cada uno, donde una es la respuesta correcta.

Puntaje:

- Conocimiento Alto: 19 – 28 puntos.
- Conocimiento Medio: 10 – 18 puntos.
- Conocimiento Bajo: 0 – 09 puntos.

Cuestionario de actitud de los adolescentes sobre el VIH/SIDA (Anexo 2). Este cuestionario fue elaborado por las autoras en base a los instrumentos utilizados por los investigadores Alva y Cisneros, 2020; Aranda y Cueto, 2019; Guerrero y Quezada, 2021, fue validado por juicio de expertos y se realizó una prueba piloto a 10 adolescentes del nivel secundario con las mismas características. Tuvo por finalidad recolectar información de la actitud de los adolescentes sobre el VIH/SIDA. El cuestionario se realizó al estilo Likert, constó de 18 ítems con 3 alternativas cada una, siendo Siempre, A veces y Nunca. El cuestionario contiene datos generales como: Edad y sexo del adolescente.

Puntaje:

- Actitud favorable: 19 – 36 puntos
- Actitud desfavorable: 00 – 18 puntos

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento:

Validez: Los instrumentos se validaron por medio de un juicio de expertos en el tema, se consultó a 3 Licenciadas en Enfermería especialistas en el área quienes dieron sugerencias, ayudaron a mejorar los instrumentos antes de su aplicación y emitieron su opinión favorable. La correlación de Pearson obtenida fue de 0.50.

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la prueba Piloto aplicada a 10 adolescentes de secundaria con las mismas características. La confiabilidad se determinó a través del coeficiente del alfa de Cronbach (0,7).

3.8. Procedimiento para la recolección de datos:

Se elaboró una solicitud dirigida a la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando permiso para la ejecución del proyecto de investigación titulado “conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2022”. Posteriormente se entregó la solicitud elaborada por la Dirección de Escuela de Enfermería dirigido al Director de la Institución Educativa “Fe y Alegría N° 14”.

Luego se procedió con la presentación de las investigadoras ante el Director de la Institución Educativa para programar los horarios y poder aplicar el consentimiento informado a los padres de familia y posteriormente los cuestionarios a los adolescentes de la Institución con la finalidad de no afectar o interrumpir sus clases.

La recolección de datos se realizó durante un periodo de 30 días para lo cual se utilizó los 2 cuestionarios, uno para medir el Conocimiento y el otro para medir la Actitud sobre VIH/SIDA en los adolescentes. Para el llenado de los cuestionarios se empleó un tiempo de 15 minutos por cada cuestionario. Una vez terminada el llenado de los cuestionarios se

agradeció a los estudiantes, docentes y director de la Institución Educativa por la colaboración y el tiempo brindado para el desarrollo del presente estudio.

3.9. Técnicas para procesamiento y análisis de datos:

El procesamiento y análisis de datos se realizó con el Software especializado de estadística SPSS versión 25. Se realizó el ingreso de los datos según avance, codificándolos y verificando cada uno.

Para identificar el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, se utilizó la estadística descriptiva, fueron presentados en tablas y figuras. Para establecer el análisis estadístico descriptivo y el inferencial se utilizó la prueba estadística (Chi Cuadrado), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

4.1. RESULTADOS.

Cuadro 1:

Actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.

Actitud sobre VIH/SIDA	N	%
Desfavorable	44	27.5
Favorable	116	72.5
Total	160	100.0

FUENTE. Cuestionario de actitudes sobre VIH/. Nuevo Chimbote, 2022.

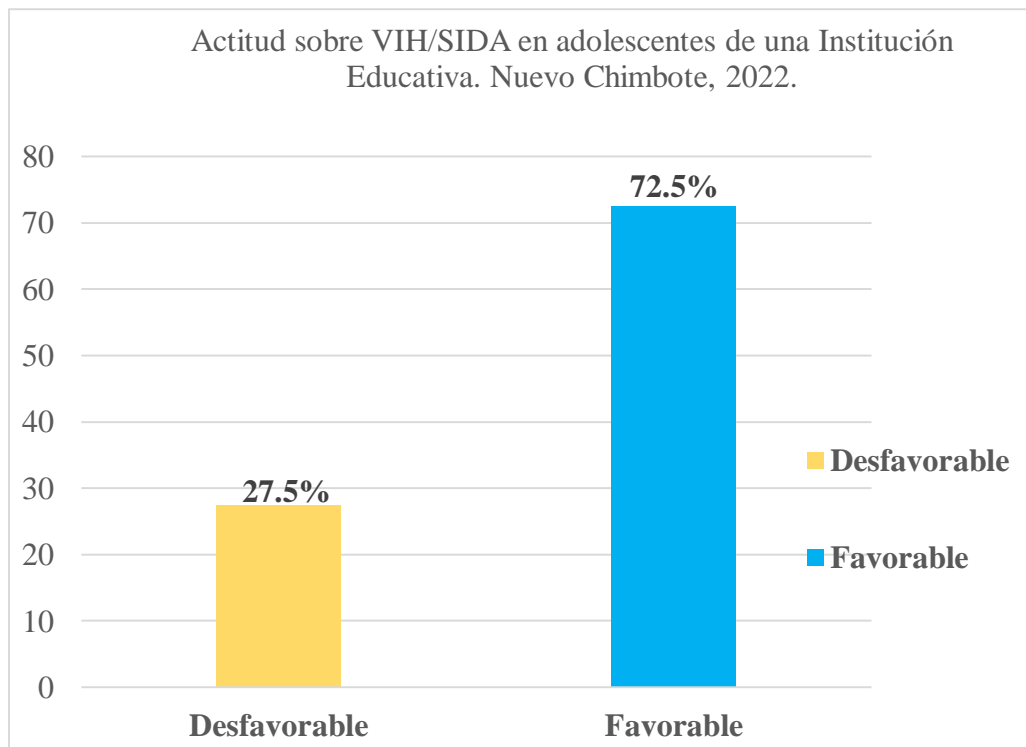


GRÁFICO 1: *Actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.*

Cuadro 2:

Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.

Conocimiento sobre VIH/SIDA	N	%
Bajo	8	5.0
Medio	58	36.2
Alto	94	58.8
Total	160	100.0

FUENTE: Cuestionario de Conocimiento sobre VIH/SIDA, Nuevo Chimbote, 2022.

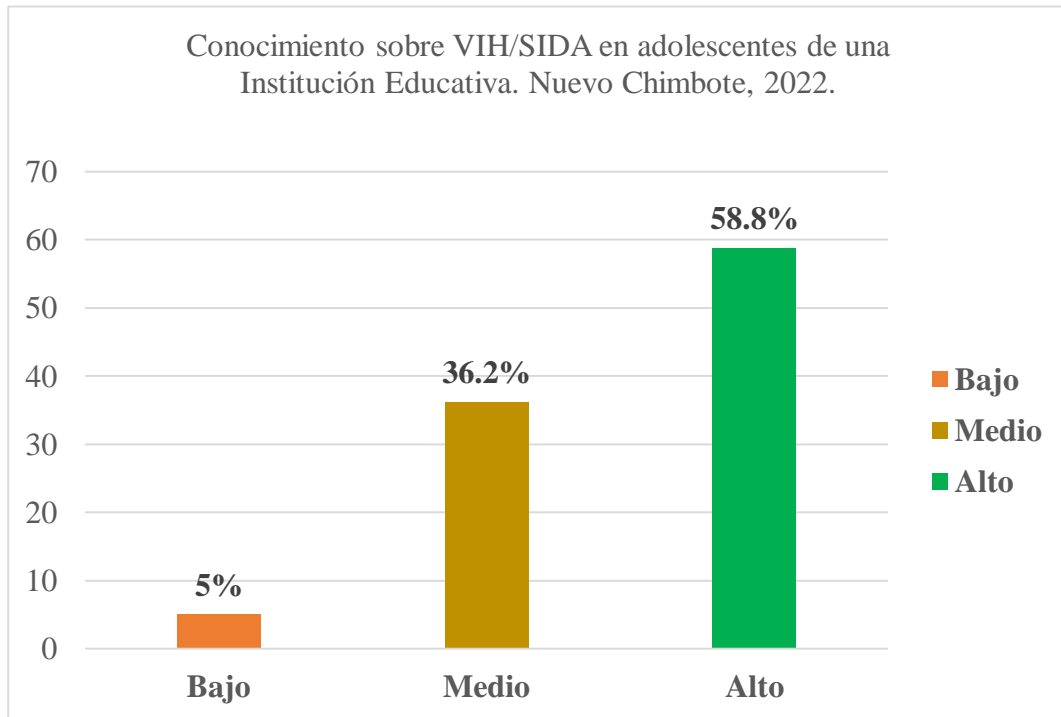


GRÁFICO 2: *Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.*

Cuadro 3:

Relación entre la actitud y el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.

CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA	ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA				Total	
	Desfavorable		Favorable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	3	37.5	5	62.5	8	100
Medio	12	20.7	46	79.3	58	100
Alto	29	30.9	65	69.1	94	100
Total	44	27.5	116	72.5	160	100
P= 0.0072		gl=3	X² = 3.841 Significativo			

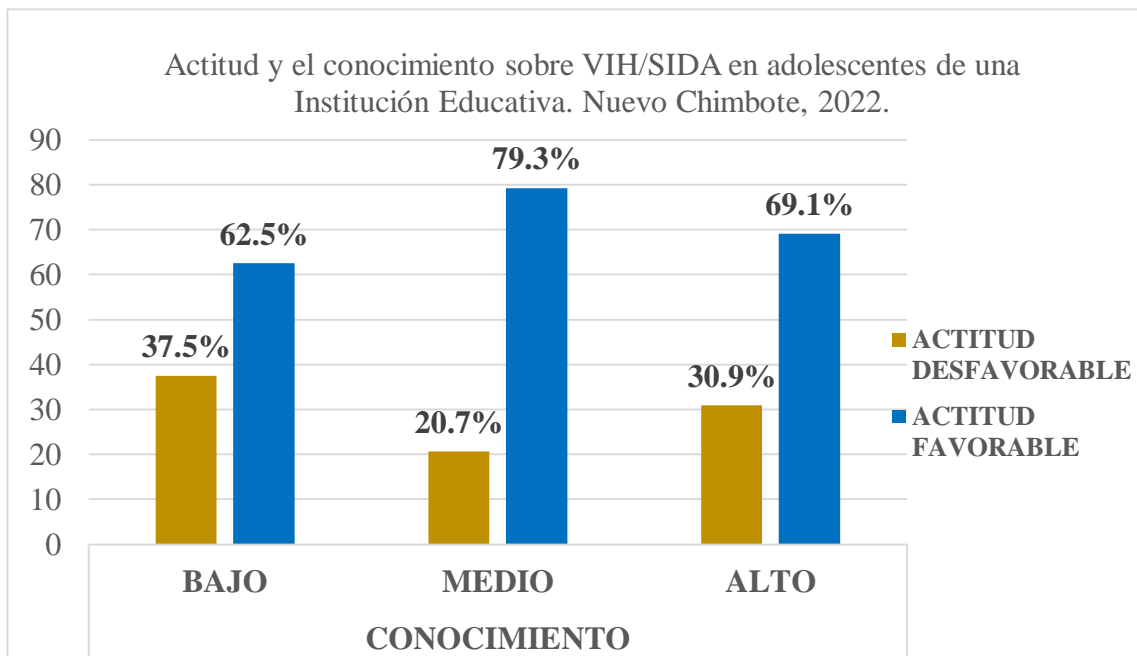


GRAFICO 3. *Relación entre la actitud y el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.*

4.2. DISCUSIÓN.

En el cuadro 1, en cuanto a la actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes, se identificó, el 27.5% presentaron una actitud Desfavorable, mientras que el 72.5% presentaron una actitud Favorable.

Los resultados tienen similitud con los de Aranda y Cueto (2019), Calle (2018) y Phoco (2019) quienes obtuvieron que el 50.4%, 69.6% y 49.1% de adolescentes tienen una actitud positiva sobre VIH/SIDA respectivamente y el 69.6%, 30.4% y 12.4% tienen una actitud negativa respectivamente. Difieren a los de Hinostroza y Quispe (2021), Huayta (2019) y Huincho y Huamaní (2022) identificaron una actitud de indiferencia con el 68.9% y 52.5% de adolescentes tienen actitud negativa y el 31.1% y 47.5% tienen una actitud positiva sexual VIH/SIDA, comparativamente.

Según la UNESCO (2020), existen evidencias que la educación integral en sexualidad mejora la autoestima y cambia las actitudes. Es decir, al tener mayor información sobre sexualidad, los adolescentes expanden sus conocimientos sobre su cuerpo, sus emociones, su salud lo que les permite tomar decisiones informadas y pensadas sobre el tema. En algunos casos las y los adolescentes deciden aplazar su iniciación sexual, en otros acceden a un mayor número de métodos que los protege de embarazos tempranos y/o infecciones de transmisión sexual. Es importante que la educación sexual se brinde en la educación básica, desde el principio en la formación, ayudará a poner en práctica dichas competencias a lo largo de sus vidas.

Según los resultados obtenidos predomina más la actitud favorable con el 72.5%, se puede entender que los adolescentes a nivel mundial tienen acceso a diferentes medidas de protección, siendo el más utilizado como método de barrera el preservativo, que son un elemento crucial para un enfoque integral y sostenible de la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y son eficaces para evitar embarazos no deseados,

el preservativo ha contribuido a reducir la transmisión del VIH y limitar una más amplia propagación del virus (ONUSIDA, OMS y UNFPA 2015).

El uso correcto y sistemático de preservativos reduce hasta un 94% la transmisión sexual del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), tanto por las relaciones sexuales vaginales como anales. Un componente esencial de la respuesta al VIH consiste en aumentar la disponibilidad, la accesibilidad, la asequibilidad y la utilización de los preservativos femeninos y masculinos junto con los lubricantes adecuados, mediante programas de distribución focalizados (OPS, 2018).

En la sociedad actual los adolescentes se ven sometidos a presión social para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, lo que implica para ellos un elevado riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, entre ellas el virus de la inmunodeficiencia humana (OMS, 2019).

La comunicación entre padres e hijos sobre temas de sexualidad es un tema importante ya que la buena información sexual ayuda para su desarrollo. Durante la adolescencia empiezan las preguntas sobre la sexualidad y sobre las diferencias entre hombre y mujer; es preciso que los padres estén preparados para no cometer errores y así puedan transmitirles de manera adecuada las respuestas, unas respuestas que deberán ser acordes con su edad y nivel evolutivo a fin de que las puedan asimilar; siempre con franqueza, naturalidad y en términos apropiados a su desarrollo. (Zona Hospitalaria, 2011).

Los adolescentes viven una etapa de constantes cambios, se enamoran constantemente cambian de pareja e inician tempranamente su vida sexual, todo ello los vuelve vulnerables de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, entre ellos el VIH que afecta su salud tanto física como emocional, sin embargo, los resultados obtenidos muestran una tendencia favorable sobre el VIH/SIDA. Es por ello importante que la información que se transmite

a los adolescentes sea de una fuente segura por parte del personal de salud, docentes y padres.

Cuadro 2, en cuanto al conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, se identificó que el 58.8% presentan conocimientos alto, seguido del medio con un 36.2% y bajo con el 5%.

Los resultados obtenidos tienen similitud con el trabajo de Alva y Cisneros (2020), Preciado (2019), Calle (2018); quienes obtuvieron que el 96,2 %, 75% y 73% de adolescentes tienen nivel de conocimiento alto sobre VIH/SIDA y el 3,8%, 25% y el 27% muestran un nivel de conocimiento bajo. Difieren con Barrientos (2019), Hinojosa y Quispe (2021) el 40%, 13.9% posee un nivel de conocimientos bajos y que el 13% y el 73% tienen conocimiento alto respectivamente.

Las nuevas tecnologías e internet han revolucionado el mundo de la información, y los adolescentes han podido aprovechar todos sus beneficios, hoy en día tienen mayor facilidad de acceso a la información, ya que las nuevas tecnologías han posibilitado el acceso a todo tipo de contenido informativo de una forma mucho más sencilla y rápida, sin necesidad de desplazamiento y obteniendo cualquier información en el momento. (Aesthesis Psicólogos Madrid, 2020).

La Institución Educativa donde se realizó la investigación cuenta con el apoyo del profesional de psicología y a su vez pertenece dentro de la jurisdicción del centro de salud “3 de Octubre” donde podrían acudir por información oportuna sobre salud sexual a los adolescentes. Según García, 2019. Quien publicó en la Asociación Kallpa para la Promoción Integral de la Salud y el Desarrollo, que la prevención de la transmisión de infecciones sexuales son también parte prioritaria de la formación en Educación Sexual Integral. Hablar sin tabúes sobre sexualidad contribuirá al empoderamiento y desarrollo de las y los adolescentes para que tomen decisiones responsables sobre sus cuerpos y vidas.

La educación sexual integral (ESI) es un proceso que cuenta con un plan de estudios para dar a conocer los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su finalidad es dotar a los niños y los adolescentes de conocimientos, aptitudes, actitudes y valores que les permitan disfrutar de salud, bienestar y dignidad, establecer relaciones sociales y sexuales respetuosas, ser conscientes de la manera en que sus elecciones afectan a su propio bienestar y al de otras personas, y conocer sus derechos y velar por su protección durante toda su vida (OMS, 2019).

La Educación Sexual Integral es parte de una educación completa e indispensable a la que todo ser humano tiene derecho, más allá de adquirir conocimientos, ya que proporciona competencias y habilidades para la vida. Se debe entender que la sexualidad es parte de la vida de las personas en sus diferentes etapas o edades, y en toda su diversidad, y que contribuye al desarrollo de su identidad (UNESCO, 2020)

A pesar que los resultados arrojaron que la mayoría de adolescentes tienen alto y muy alto conocimiento sobre VIH/SIDA, existe un porcentaje de 16.9% y 0.6% que tienen un conocimiento medio y bajo respectivamente, lo cual es necesario se debe continuar informando a los adolescentes sobre salud sexual, de tal manera que todos puedan tener y manejar los conocimientos esenciales sobre el tema y así poder llevar una sexualidad responsable (Revista Servizo Galego de Saúde, 2017).

Cuadro 3, En cuanto al cuadro de la relación de las variables actitud y conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes, para la actitud desfavorable el conocimiento alto es el que tiene mayor porcentaje con un 30.9% (29 adolescentes), medio con 20.7% (12) y bajo con un 37.5% (3) y en cuanto a la actitud favorable tenemos el conocimiento alto con un 69.1% (65 adolescentes), medio 79.3% (46) y bajo 62.5% (5), ambas variables se relacionan significativamente con 0.0072 menor $p < 0.05$. Por lo tanto, los resultados de las variables no se deben al azar sino a la relación o dependencia de ambas variables ($X^2 = 3.841$).

Los resultados tienen similitud con los de Huayta (2019); Quispe (2022); Alva y Cisneros (2020); Hinojosa y Quispe (2021); Barrientos (2019) donde concluyen que existe una relación fuerte entre las variables con evidencia estadísticamente significativa. Los resultados difieren con los de Guerrero y Quezada (2021); Huincho y Huamaní (2022); Vásquez (2021) donde concluyen que no existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud.

La adolescencia es el paso de la infancia a la edad adulta, los adolescentes experimentan numerosos cambios físicos, emocionales y sociales, existen estudios que demuestran que, con frecuencia, no están preparados para esos cambios, necesitan adquirir conocimientos y desarrollar actitudes que les permitan tomar decisiones bien fundamentadas sobre sus vidas, aprender a evitar los problemas y a abordarlos cuando se presentan, y saber dónde pueden solicitar ayuda en caso necesario (OMS, 2019).

La salud sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar general de las personas, las parejas y las familias. La capacidad de los hombres y las mujeres para lograr la salud y el bienestar sexual depende de su acceso a información integral de buena calidad sobre sexo y sexualidad, conocimiento de los riesgos que pueden correr y su vulnerabilidad ante las consecuencias adversas de la actividad sexual sin protección, posibilidad de acceder a la atención de salud sexual, residencia en un entorno que afirme y promueva la salud sexual (OMS, s.f).

Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan tener acceso a información veraz y a un método anticonceptivo de su elección que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable. Deben estar informadas y empoderadas para autoprotgerse de las infecciones de transmisión sexual (UNFPA, 2022).

Según Fishbein y Ajzen (1975) la actitud es la predisposición a responder consistentemente de manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto. Los resultados obtenidos nos

permiten analizar que a mayor conocimiento la actitud se muestra favorable y a menor conocimiento la actitud se muestra desfavorable, siendo de gran importancia el conocimiento que tiene el adolescente sobre el VIH/SIDA, para tener una actitud favorable cuya tendencia puede ser afectada por su entorno (amigos, familiares, falta de habilidades, destrezas, restricciones ambientales, etc.), así mismo las creencias que se tengan en cada familia puede influir en cuanto a la actitud del adolescente sobre el VIH/SIDA, lo cual puede modificar la relación entre las variables.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

5.1. CONCLUSIONES.

1. En cuanto a la actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes, se identificó, el 72.5% presentaron una actitud Favorable, mientras que el 27.5% presentaron una actitud Desfavorable.
2. En cuanto al conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, se identificó que el 58.8% presentan conocimientos alto, seguido del medio con un 36.2% y bajo con el 5%.
3. En cuanto al cuadro de la relación de las variables actitud y conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes, para la actitud desfavorable el conocimiento alto es el que tiene mayor porcentaje con un 30.9% (29 adolescentes), medio con 20.7% (12) y bajo con un 37.5% (3) y en cuanto a la actitud favorable tenemos el conocimiento alto con un 69.1% (65 adolescentes), medio 79.3% (46) y bajo 62.5% (5), ambas variables se relacionan significativamente con 0.0072 menor $p < 0.05$. Por lo tanto, los resultados de las variables no se deben al azar sino a la relación o dependencia de ambas variables ($X^2 = 3.841$).

5.2. RECOMENDACIONES.

- Mantener información actualizada sobre VIH/SIDA por medio del Periódico Mural de cada salón de clases, de esta forma se generará cambios positivos en actitudes y comportamientos en los adolescentes.
- La Institución Educativa debe trabajar coordinadamente con el sector salud (profesional de Enfermería) para reforzar temas sobre sexualidad (VIH/SIDA) dirigidas a los adolescentes, teniendo en cuenta su cultura, mediante la capacitación continua de sus docentes.
- Realizar nuevas investigaciones comparativas en poblaciones con características similares, utilizando las variables del presente estudio.
- Incentivar a los adolescentes acudir a la atención en primer nivel de atención, donde recibirán consejería e información adecuada sobre VIH/SIDA, evitando información de dudosas fuentes.
- Involucrar e invitar a los profesores de los adolescentes para que participen en las orientaciones y/o sesiones educativas de los adolescentes relacionados al VIH/SIDA.
- A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa que continúen incluyendo en el plan de asignaturas el curso de “Enfermería en Salud del Escolar y el Adolescente” ya que es de gran importancia para tengan una mejor información sobre temas relacionados con la adolescencia.
- La Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) gestione que se cumpla la Ley N° 31317. Ley que incorpora al profesional en enfermería en la comunidad educativa a fin de contribuir en la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la educación básica.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y VIRTUALES.

- Aesthesis Psicólogos Madrid. (2020, 14 de abril). *¿Cómo influyen las Nuevas Tecnologías en los Adolescentes?* <https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/como-influyen-nuevas-tecnologias-adolescencia/>
- Aguilar, M. y Aguilar, A. (2020). *Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes embarazadas de 15 a 19 años. Hospital Primario Amistad México – Nicaragua de Ticuantepe. Tercer trimestre de 2020* [Trabajo Monográfico para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua. <https://repositorio.unan.edu.ni/15064/1/15064.pdf>
- Ajzen. I y Fishbein, M. (2010). *Predicción y cambio de comportamiento – enfoque de acción razonada*. Ed. Grupo Taylor & Francis. https://books.google.com.pe/books?id=zDd5AgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=fishbein&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=fishbein&f=false
- Almenara. J y Tomas. J (2015). *Master en Paidopsiquiatría (Teorías de Piaget)*. http://www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo_0.pdf
- Alonzo, E. y Gomes, E. (2018). *Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes* [Tesis para optar el título profesional de licenciada(o) en enfermería]. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11892/1817.pdf?sequence=1&isAllod=y>
- Alva, A. y Cisneros, A. (2020). *Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de un centro pre universitario. Nuevo Chimbote, 2019* [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3516>

- American Academy of Pediatrics [AAP]. (2019). *Etapas de la adolescencia*. [Etapas de la adolescencia - HealthyChildren.org](#)
- Aranda, P. y Cueto. A. (2019). *Conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA en los adolescentes de una institución educativa. Provincia del Santa. 2019* [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3392>
- Asociación Kallpa Para la Promocion Integral de la Salud y el Desarrollo. (2019). *Educación Sexual Integral y su importancia en las escuelas*. <https://www.kallpa.org.pe/noticia/educacion-sexual-integral-y-su-importancia-en-las-escuelas>
- Barrientos, Y. (2019). *Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH/SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru - Tumbes 2019*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Tumbes, Tumbes. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/397/TESIS%20-%20BARRIENTOS%20SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Baptista, A y Oliveira, M. (2011). “Actitudes y comportamientos de los adolescentes frente a la sexualidad”. *Dianet*, pag. 156. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=25655>
- Brandt W. (2021). *Comprender las creencias, las actitudes y el comportamiento - Cómo utilizar las teorías de Fishbein y Ajzen en la evaluación y la investigación educativa*. Ed. Congress Cataloging. https://books.google.com.pe/books?id=PANqEAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=AJZEN&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Calderón, L. (2020). *Influencia Social*. https://tomi.digital/es/95976/influencia-social?utm_source=google&utm_medium=seo

- Calle, I. (2020). *Conocimiento sobre ITS/VIH-SIDA en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I.E Mariscal Ramón Castilla – Piura, 2018* [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16692/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_CALLE_TIMANA_IRINA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calle, L. (2018). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mayo a julio 2018* [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Universidad Científica Del Perú, Iquitos. <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/553/CALLE-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castro, E. (2018). “*Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana - SIDA en los adolescentes de la institución educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018*” [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Cesar Vallejo, Lima. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17177/CASTRO_EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carratalá, E; Espada,J; Orgilés, M. (2013). “Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA: diferencias entre adolescentes españoles con padres casados y divorciados”. *Salud mental*, 36(5), 387-391. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000500006

- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú. [MINSa]. (2022, 16 de marzo). *Casos de infección por VIH notificados, por año de diagnóstico, departamento, sexo, edad y etnia. Perú, 2022.* https://www.dge.gob.pe/vih/sala/index/tabla3_VIH/140
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú. [MINSa]. (2022, 16 de marzo). *Casos de infección por VIH notificados, según sexo, año de diagnóstico y departamento.* https://www.dge.gob.pe/vih/sala/index/tabla1_vihporsexo/17
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú. [MINSa]. (2022, 16 de marzo). *Casos de Sida notificados, por año de diagnóstico, departamento, sexo, edad y etnia. Perú, 2022.* https://www.dge.gob.pe/vih/sala/index/fig4_Edadsexo/134
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú. [MINSa]. (2022, 16 de marzo). *Sala Situacional VIH/SIDA, CDC Perú.* <https://www.dge.gob.pe/vih/>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-Ministerio de Salud del Perú. [MINSa]. (2021, setiembre). *Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú.* https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf
- Centro para el control y la prevención de enfermedades. (2021, junio). *VIH.* [https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20\(virus%20de%20la,prevenir%20la%20transmisi%C3%B3n%20del%20VIH.](https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20(virus%20de%20la,prevenir%20la%20transmisi%C3%B3n%20del%20VIH.)
- Centro Para el Control y Prevención de Enfermedades (2022). *Acerca del VIH.* <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20>

- Contreras, J. B. y Trout, G. (Sep- dic 2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del Distrito de Santa Marta – Colombia. *Duazary*, 15(3), 295-305.
<https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/html/>
- Cruz, F. (2021). *Conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla– Piura, 2021* [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Sullana.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24287/CONOCIMIENTO ITS VIH CRUZ MACHACUAY FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Curso de Educación Sexual On Line de Auto Aprendizaje [CESOLAA]. (2017). *El Adolescente y su Entorno Familiar*. <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/familias-tipos-y-organizacion/el-adolescente-y-su-entorno-familiar>
- Diestra, I. (2013). *Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chavéz - Comas – 2012* [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3401/Diestra_gi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Dirección Regional de Salud - Ancash (2021, 19 de diciembre). *De cada 5 personas que viven con VIH, 1 no sabe que lo tiene. Pongamos fin al VIH/SIDA la otra Pandemia* [Publicación]. Facebook.
<https://www.facebook.com/photo.php?fbid=276443967851339&set=pb.100064572136658.-2207520000..&type=3>

El Fondo de población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2018, 28 de febrero). *América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo*. <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo-1#:~:text=En%20el%20mundo%2C%20cada%20a%C3%B1o,adolescentes%20menos%20de%2015%20a%C3%B1os.>

El Fondo de población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2022). *Salud Sexual y Reproductiva*. <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>

Enciclopedia Concepto. (2022). *Actitud*. <https://enciclopedia.net/actitud/>

Enciclopedia Concepto. (2022). *Adolescencia*. <https://concepto.de/adolescencia-2/>

Enciclopedia Concepto. (2022). *Conocimiento*. <https://concepto.de/conocimiento/>

Fernández, B. F; Enríquez, C. B; López, G. y López, M.A. (noviembre, 2018). Actas de Congresos [Congreso]. *Nivel de conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes de educación medio superior en México*. La Habana, Cuba. <http://actasdecongreso.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=2335&ReturnText=Search+Results&ReturnTo=index.php%3FP%3DAdvancedSearch%26Q%3DY%26FK%3Dconocimientos%2Bsobre%2Bvih%2Bsid%26RP%3D5%26SR%3D0%26ST%3DQuick>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2018, 27 de julio). *Para cada Infancia*. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-seg%C3%BAAn-unicef>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2019, 4 de abril). *Protección y adolescencia*. <https://www.unicef.org/peru/historias/protecci%C3%B3n-y-adolescencia>

García, A. (2021, 12 de abril). *Conocimiento*.
<https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

Guerrero, J. y Quezada, P. (2021). *Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2020* [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3800>

Hinostroza, B. y Quispe, A. (2021). *Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes del CEPUNT, Filial Chepén – 2020*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Trujillo, Trujillo. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18695>

HIV.Info. NIH. Gov. (2021). *El VIH y las poblaciones específicas (niños y adolescentes)*.
<https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-los-ninos-y-adolescentes>

HIV.Info. NIH. Gov. (2021). *Tratamiento del VIH*. <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/tratamiento-para-la-infeccion-por-el-vih-conceptos-basicos>

Huayta, A. (2019). *Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to. Y 5to. de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles N° 113 del Distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – 2019* [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3117/TESIS%20Huayta%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Huincho, C. y Huamaní, F. (2022). *Nivel de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA en adolescentes del 5to de secundaria del colegio estatal industrial Perené 2022*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Huancayo. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1118/TESIS%20HUINCHO%20-%20HUAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Izquierdo, T. (enero 2013). *Intervenciones educativas y preventivas en los adolescentes y jóvenes*. <http://articulos.sld.cu/sida/?p=3131>
- Marrodán, M; Álvarez, R; Muñoz, C; Vega, K.y Véliz, K. (2018). Evaluación de resultado de una intervención educativa sobre VIH/SIDA en una población adolescente escolar de Antofagasta, Chile. *Revista Chilena de Salud Pública*, 22(1), 63-70. <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/51037>
- Ministerio de Salud, (2021, 1 de diciembre). VIH. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/566268-vih-minsa-brinda-tratamiento-antirretroviral-a-190-ninos-y-adolescentes>
- Ordoñez, S. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina [Tesis previa a la obtención del título de Médico General]. Universidad nacional de Loja, Ecuador. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%C3%91EZ.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2020, 16 de enero). *Por una Educación Sexual Integral en los colegios*. <https://es.unesco.org/fieldoffice/lima/educacionsexualintegral>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2019). *Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes*.
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021, 30 de noviembre). *VIH/SIDA*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids#:~:text=La%20OMS%20es%20uno%20de,la%20coordinaci%C3%B3n%20de%20las%20actividades>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Salud del adolescente*.
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f). *Salud Sexual*. https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2018). *Programas integrales de distribución de preservativos y lubricantes*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14819:comprehensive-condom-and-lubricant-programming&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Osorio. A (2022, 18 de abril). *La Teoría de la Acción Razonada (E5)*.
https://www.youtube.com/watch?v=p6_EpMjOfFY&feature=youtu.be
- Oyarzún, P. (2007). *Importancia de la transmisión de relaciones sexuales en adolescentes*.
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Congresos/1264>
- Peiró, R. (2020). *Diferencia entre Actitud y Aptitud en el trabajo*.
<https://economipedia.com/definiciones/diferencia-entre-actitud-y-aptitud-en-el-trabajo.html>

- Phoco, A. (2019). *Nivel de conocimiento y actitud sobre el VIH en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa mixto San Luis Cañete. Periodo 2019* [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Universidad Privada Sergio Bernales, Cañete.
http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/203/1/Phoco_A_Tesis.pdf
- Piaget, J. y Bärbel, I. (1997). *Psicología del niño*. Ed. Morata.
https://books.google.com.pe/books?id=etPoW_RGDkIC&printsec=frontcover&dq=etapas+formales+de+la+teoria+de+jean+piaget&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjv_5mPg6j8AhX1RDABHd5dC78Q6AF6BAgEEAI#v=onepage&q=etapa%20formal&f=false
- Planned Parenthood. (2022). *Diferencias entre VIH y SIDA*.
<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vih-sida>
- Preciado, K. (2019). “*Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Enrique López Albuja - Piura, 2019.*” [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Cesar Vallejo, Piura.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40362/Preciado_GKP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Profamilia. (2022). *Adolescencia y Pubertad*. <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/#:~:text=Aumento%20de%20peso.,%2C%20axilar%2C%20bigote%2C%20barba.>

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA]. (2020). *Hoja informativa-Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida*.
<https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA], Organización Mundial de la Salud [OMS] y El Fondo de población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2015). *Declaración sobre los preservativos y la prevención del VIH, otras infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado*.
https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702_condoms_prevention

Pullaguari, J. (2020). *Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja* [Tesis previa la obtención de título de Médico general] Universidad Nacional de Loja, Ecuador.
https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23385/1/JonathanDanilo_PullaguariAraguanaza.%281%29.pdf

Quispe, T. (2022). *Conocimiento y actitud sobre VIH- SIDA en estudiantes de la institución educativa secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020* [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno.
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/18139/Quispe_Villalta_Tania_Lourdes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23^o ed; [Versión 23.5 en línea].
<https://dle.rae.es/actitud?m=form> [2022, 16 de abril]

Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23^o ed; [Versión 23.5 en línea]. [2022, 16 de abril] <https://dle.rae.es/conocimiento>

- Reyes, L. (2007). “*La teoría de acción razonada: Implicaciones para el estudio de las actitudes*”. <https://Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf>
- Rojas, M; Méndez, R. y Montero L. (2016). *Salud sexual y reproductiva en adolescentes: La fragilidad de la autonomía*. <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a05.pdf>
- Saís. M. (2016). *Los cambios del Adolescente*. <https://www.fundacioorienta.com/es/los-cambios-del-adolescente/>
- Servizo Galego de Saúde. (2017). *Ventajas del diagnóstico y tratamiento precoz de la infección por el VIH*. <https://www.sergas.es/Saude-publica/Vantaxes-diagnostico-e-tratamiento-precoz-VIH?idioma=es>
- Sierra, J. y Villafaña, T. (2018). *Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y practicas frente al VIH y SIDA de población estudiantil de dos colegios de la ciudad de Cúcuta en el periodo de agosto de 2017 y noviembre 2018* [Trabajo presentado como requisito para optar al título de BACTERIOLOGO Y LABORATORISTA CLINICO]. Universidad De Santander “UDES” Campus Cúcuta, Colombia. <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4125/1/EVALUACI%C3%93N%20DEL%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTOS%2C%20ACTITUDES%20Y%20PRAC%20TICAS%20FRENTE%20AL%20VIH%20Y%20SIDA%20DE%20POBLACION%20ES.pdf>
- Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria [SEPEAP]. (2021, 24 de agosto). *La etapa de la adolescencia*. <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
- Torroglosa, B. (2019) “*conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto al VIH. Intervención enfermera*”. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Valladolid, España.

Universidad Nacional del Santa [UNS]. (2017). *Principios éticos que rigen los procesos de investigación de la UNS*. <https://www.uns.edu.pe/transparencia/recursos/RCU-2017-560-APROBARCODIGODEETICADE.pdf>

Vásquez, P. (2021). *Conocimiento SOBRE VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020* [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4564/TESIS%20CONOMIENTO%20SOBRE%20VIH%20SIDA%20Y%20ACTITUDES%20SEXUALES%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20I.E%20PUBLICAS%20SAN%20RAMON%20Y%20LA%20MERCED%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zona Hospitalaria (2011). *¿Por qué les cuesta a los padres hablar de sexo con sus hijos?* <https://zonahospitalaria.com/por-que-les-cuesta-a-los-padres-hablar-de-sexo-con-sus-hijos/>



VII. ANEXOS

ANEXO 1.

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES.

AUTOR: Konfu y Ponte 2022.

I. INSTRUCCIONES:

A continuación, les presentamos un cuestionario lo cual servirá para identificar el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de secundaria. Por el cual le pedimos su participación que será anónima para responder las siguientes preguntas. Por favor leer cada pregunta con sus respectivas alternativas y contestar con sinceridad y de acuerdo a su criterio seleccione la respuesta marcando un aspa (X).

II. DATOS GENERALES:

1. **EDAD:**años

2. **SEXO:** M: F:

III. CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA:

1. ¿Qué es el VIH?

- a) Virus de la Influenza H1N1.
- b) Virus de Inmunodeficiencia Humana.
- c) Virus de Papiloma Humano.

2. ¿Qué es el SIDA?

- a) Enfermedad infecciosa causada por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).
- b) Enfermedad curable, causada por el VIH.
- c) Enfermedad infecciosa, causada por el VPH.

3. ¿Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA?

- a) El VIH se transmite por la saliva y el SIDA por vía sexual.
- b) El VIH ocasiona el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida y el SIDA es la fase final de la Infección por el VIH.
- c) El VIH causa el SIDA y el SIDA causa la Tuberculosis.

4. ¿Con que tipo de análisis se diagnostica el VIH en una persona?

- a) Análisis de sangre.
- b) Análisis de orina.
- c) Análisis de heces.

5. ¿Cuáles son las pruebas confirmatorias para VIH?

- a) Muestra Bk prueba de Elisa.
- b) Análisis de orina y heces
- c) Western Blot y prueba de Elisa.

6. ¿Dónde se encuentra el virus del VIH?

- a) Saliva y lágrimas, sudor, orina.
- b) Sangre, fluidos respiratorios, orina, heces.
- c) Semen, secreciones vaginales, sangre, leche materna.

7. ¿Cuáles son las 3 principales formas de transmisión del VIH?

- i. De madre a hijo en el embarazo.
- ii. Por medio de abrazos.
- iii. A través de las relaciones sexuales.
- iv. Por compartir cubiertos.
- v. Transfusiones sanguíneas.

Es correcto:

- a) i, iii,iv
- b) i, iii, v
- c) i, ii, iii

8. ¿Qué personas tienen mayor riesgo de contraer la infección?

- i. Adictos a drogas de administración por sangre.
- ii. Personas que inician su vida sexual a temprana edad.
- iii. Homosexuales, bisexuales y transexuales.
- iv. Lactantes amamantados con leche materna infectada por VIH.
- v. Personas que tienen amigos infectados con VIH.

Es correcto:

- a) i, iv, v b) ii, iii, iv c) i, iii, iv

9. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar la transmisión del VIH?

- i. Tener sólo una pareja.
- ii. Realizar relaciones coitales sin protección.
- iii. Usar adecuadamente el preservativo.
- iv. Usar jeringas estériles.

Es correcto:

- a) i, iii, iv b) i,ii,iii c) ii, iii, iv

10. ¿Cuál es el tipo de tratamiento que sigue una persona con VIH/SIDA?

- a) Tratamiento con cirugía extirpando el órgano afectado por el VIH/SIDA.
- b) Tratamiento oral con pastillas llamadas antirretrovirales que refuerza el Sistema inmunológico y es de por vida.
- c) No hay tratamiento conocido para el VIH/SIDA.

11. ¿Cuál es la finalidad del tratamiento antirretroviral?

- a) Curar a la persona que vive con VIH.
- b) Reducir la carga viral a una concentración indetectable.
- c) Curar las enfermedades oportunistas en la Fase SIDA.

12. ¿Cuál de las siguientes alternativas es una medida de prevenir el VIH?

- a) Micción después de la relación coital.
- b) El coito interrumpido.
- c) El uso de preservativo en todas las relaciones coitales desde el inicio hasta el final.

13. El preservativo, ¿protege para no infectarse por VIH?

- a) No, solo previene los embarazos no deseados.
- b) No, el preservativo solo previene la Sífilis y Gonorrea.
- c) Sí, es el único método de barrera con mayor eficacia frente al VIH.

14. ¿En qué momento se debe utilizar el preservativo?

- a) Durante las relaciones coitales.
- b) Antes de las relaciones coitales.
- c) Desde el inicio hasta el final de las relaciones coitales.

**RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES.**

ITEM	ALTERNATIVA CORRECTA	PUNTAJE	
		RESPUESTA INCORRECTA	RESPUESTA CORRECTA
1	B	0	2
2	A	0	2
3	B	0	2
4	A	0	2
5	C	0	2
6	C	0	2
7	B	0	2
8	C	0	2
9	A	0	2
10	B	0	2
11	B	0	2
12	C	0	2
13	C	0	2
14	C	0	2
Conocimiento Alto		19 – 29 puntos	
Conocimiento Medio		10 – 18 puntos	
Conocimiento bajo		0 – 9 puntos.	



ANEXO 2

CUESTIONARIO DE ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES SOBRE EL VIH/SIDA.

AUTOR: Konfu y Ponte 2022.

A continuación, les presentamos un cuestionario lo cual servirá para identificar la actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de secundaria. Por lo cual le pedimos su participación, que será anónima, por favor leer cada pregunta con sus respectivas alternativas y contestar con sinceridad y de acuerdo a su criterio seleccione la respuesta marcando un aspa (X). según las siguientes posibilidades:

S = Siempre **AV= A veces** **N= Nunca**

INDICADORES	S	AV	N
1. Siento rechazo al conocer a una persona con VIH/SIDA.			
2. Considero que la experiencia de conocer a una persona con VIH/SIDA me ayudaría a tomar conciencia y entender mejor esta enfermedad.			
3. Creo que al conocer una persona con el VIH/SIDA es sinónimo de riesgo de contagio.			
4. Considero que el SIDA es una enfermedad que afecta a personas de conducta inmoral.			
5. Si una persona con el VIH y/o SIDA requiere mi apoyo emocional, estoy dispuesto a escucharlo y tranquilizarlo.			
6. Entablaría una amistad con una persona que tenga VIH/SIDA.			
7. Siento vergüenza si se enteran que tengo amistad con alguien que tiene el VIH/SIDA.			
8. Pienso que las personas con el VIH y/o SIDA, necesitan apoyo psicológico.			
9. Considero que la participación familiar es importante y necesario en una persona con el VIH/SIDA.			
10. Pienso que el uso de preservativo al tener relaciones coitales es de inicio a fin.			
11. Pienso que tener una pareja sexual estable disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.			

INDICADORES	S	AV	N
12. Considero que tener relaciones coitales casual con desconocidos aumenta el riesgo de contraer el VIH/SIDA.			
13. Considero que tener relaciones coitales bajo los efectos del alcohol nos pone en riesgo de contraer el VIH/SIDA.			
14. Pienso que el tener relaciones coitales con trabajadoras sexuales no implica riesgo para contraer el VIH/SIDA.			
15. Pienso que tener una pareja sexual que utiliza drogas inyectables pondría en riesgo mi salud.			
16. Considero que utilizar el preservativo disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.			
17. Pienso que el varón es el único quien puede decidir tener relaciones coitales con o sin preservativo.			
18. He recibido orientación sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos.			

RESPUESTAS CUESTIONARIO DE ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES

SOBRE EL VIH/SIDA.

INDICADORES	S	AV	N
1. Siento rechazo al conocer a una persona con VIH/SIDA.	0	1	2
2. Considero que la experiencia de conocer a una persona con VIH/SIDA me ayudaría a tomar conciencia y entender mejor esta enfermedad.	2	1	0
3. Creo que al conocer una persona con el VIH/SIDA es sinónimo de riesgo de contagio.	0	1	2
4. Considero que el SIDA es una enfermedad que afecta a personas de conducta inmoral.	0	1	2
5. Si una persona con el VIH y/o SIDA requiere mi apoyo emocional, estoy dispuesto a escucharlo y tranquilizarlo.	2	1	0
6. Entablaría una amistad con una persona que tenga VIH/SIDA.	2	1	0
7. Siento vergüenza si se enteran que tengo amistad con alguien que tiene el VIH/SIDA.	0	1	2
8. Pienso que las personas con el VIH y/o SIDA, necesitan apoyo psicológico.	2	1	0
9. Considero que la participación familiar es importante y necesario en una persona con el VIH/SIDA.	2	1	0
10. Pienso que el uso de preservativo al tener relaciones coitales es de inicio a fin.	2	1	0
11. Pienso que tener una pareja sexual estable disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.	2	1	0
12. Considero que tener relaciones coitales casual con desconocidos aumenta el riesgo de contraer el VIH/SIDA.	2	1	0
13. Considero que tener relaciones coitales bajo los efectos del alcohol nos pone en riesgo de contraer el VIH/SIDA.	2	1	0
14. Pienso que el tener relaciones coitales con trabajadoras sexuales no implica riesgo para contraer el VIH/SIDA.	0	1	2
15. Pienso que tener una pareja sexual que utiliza drogas inyectables pondría en riesgo mi salud.	2	1	0
16. Considero que utilizar el preservativo disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.	2	1	0
17. Pienso que el varón es el único quien puede decidir tener relaciones coitales con o sin preservativo.	0	1	2
18. He recibido orientación sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos.	2	1	0
ACTITUD FAVORABLE	19 - 36 puntos.		
ACTITUD DESFAVORABLE	00 - 18 puntos.		



ANEXO 3.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE UNA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA. NUEVO CHIMBOTE, 2022:

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es “CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. NUEVO CHIMBOTE, 2022”, el propósito de este estudio es conocer el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de secundaria de una institución educativa. El presente proyecto de investigación está siendo conducido por las **Bach. En Enfermería KONFU VEGA, Selene Yelissa Y PONTE MORILLO, Marlith Roxana** con la asesoría de la docente la **MS. CIELO DIAZ MELISSA ELIZABETH** de la Universidad Nacional del Santa.

La información que se recolecte de las encuestas aplicadas será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, los datos recogidos serán anónimos, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes, además puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si mi hijo presenta alguna incomodidad, frente alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de las investigadoras y abstenerse de responder.

Gracias por su participación.

Yo _____ doy mi consentimiento para que mi menor hijo participe en este estudio y así poder dar inicio al proceso de recolección de datos. He recibido información en forma escrita, también se le informó a mi hijo de manera verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por las investigadoras.

Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto puedo comunicarme con:

- **Nombre del investigador:** KONFU VEGA Selene Yelissa / PONTE MORILLO Marlith Roxana
- **Institución:** Universidad Nacional del Santa
- **Nombre del asesor:** MS. CIELO DIAZ Melissa Elizabeth
- **Teléfono:** 974004992 / 939701116

Como prueba de consentimiento para que mi menor hijo participe en este estudio, firmo a continuación.

Firma del padre o madre del adolescente

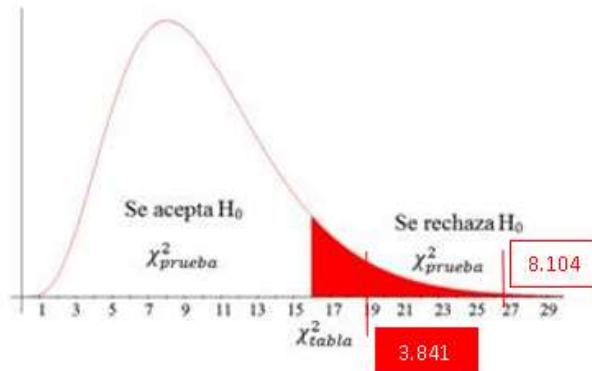
Fecha:.....

Firma del investigador

Fecha:.....

ANEXO 4.

GRÁFICA DE CRUCE DE ESTADISTICO DE CHI CUADRADO.



	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,104 ^a	1	,0072
Corrección por continuidad ^b	8,001	1	,0098
Coefficiente de contingencia	,402	1	,0074
N de casos válidos	160		

La relación entre el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA el valor de la significancia debe de ser menor de 0.05 por lo que ambas variables se relacionan significativamente ya que el valor base de chi cuadrado $X^2=3.841$ siendo inferior al valor calculable de 8.104 lo que significa que se acepta la hipótesis alternativa donde se confirma la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa.



DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, Selene Yelissa Konfu Vega

Facultad:	Ciencias	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Ingeniería	<input type="checkbox"/>
Escuela Profesional:	<u>Enfermería</u>					
Departamento	<u>Enfermería</u>					
Escuela de Posgrado	<u>Maestría</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Doctorado</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa:	De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado: <u>Conocimiento y Actitud sobre VIH /SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022</u>					
presentado en folios, para la obtención del Grado académico:						()
Título profesional:	(x)	Investigación anual:			()	
<ul style="list-style-type: none">➤ He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.➤ Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.➤ Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.➤ De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.						
Nuevo Chimbote, 06 de <u>Marzo</u> de 2023						
Firma:						
Nombres y Apellidos:	<u>Selene Yelissa Konfu Vega</u>					
DNI:	<u>73081867</u>					

NOTA: *Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis e investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.*



DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, Marlith Roxana Ponte Morillo

Facultad:	Ciencias	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Ingeniería	<input type="checkbox"/>
Escuela Profesional:	<u>Enfermería</u>					
Departamento	<u>Enfermería</u>					
Escuela de Posgrado	Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Programa:

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación intitulado:

Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.

presentado en folios, para la obtención del Grado académico: ()

Título profesional: () Investigación anual: ()

- He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, 06 de Marzo de 2023

Firma:

Nombres y Apellidos: Marlith Roxana Ponte Morillo

DNI: 72116016

NOTA: *Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis e investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.*



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Melissa Elizabeth Cielo Diaz

Facultad:	Ciencias	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Ingeniería	<input type="checkbox"/>
Departamento Académico	Enfermería					
Escuela de Posgrado	Maestría:	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa:	De la Universidad Nacional del Santa. Asesor / Unidad de Investigación revisora del trabajo de Investigación intitulado: Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022.					
Del docente: Konfu Vega Selene Yelissa y Ponte Morillo Marlith Roxana De la escuela / departamento académico: Enfermería.						
Constato que la investigación presentada tiene un porcentaje de similitud del el cual se verifica con el reporte de originalidad de la aplicación Turnitin adjunto. Quién suscribe la presente, declaro el haber analizado dicho reporte y concluyo que las coincidencias detectadas no se conforman como plagio. A mi claro saber y entender, la investigación cumple con las normas de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional del Santa.						
Nuevo Chimbote, 06 de Marzo de 2023						
Firma:						
Nombres y Apellidos del Asesor	MELISSA ELIZABETH CIELO DIAZ					
DNI:	44552820					