



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE VIH Y ACTITUD HACIA
PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES
DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.**

JORGE BASADRE- PIURA, 2023

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

CHAVARRIA VILLEGAS, JOSELYN ELIZABETH

ORCID: 0000-0003-2928-7730

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0042-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:05** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO SOBRE VIH Y ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JORGE BASADRE- PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0802151046) **CHAVARRIA VILLEGAS JOSELYN ELIZABETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO SOBRE VIH Y ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. JORGE BASADRE- PIURA, 2023 Del (de la) estudiante CHAVARRIA VILLEGAS JOSELYN ELIZABETH, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 28 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por el despertar de cada día de mi vida, por estar siempre conmigo y con mi familia, por darnos sabiduría y mantenernos en el camino del bien, por no dejarnos solos y mantenernos siempre protegidos bajo tu manto sagrado.

A mis padres, por brindarme toda la confianza de elegir lo que me gusta, por ser mi apoyo no solo emocional sino también económico ya que sin ustedes nada de estos logros serian posibles.

A mi hija, Chloé Valentina por ser la razón de mi vida, por darme la dicha de ser mamá, de hacerme sentir este hermoso sentimiento de amor incondicional y por darme esa fortaleza para poder afrontar cada obstáculo de la vida, te amo.

Joselyn E. Chavarria Villegas

Agradecimiento

A Dios, por darme la oportunidad de llegar a este momento de mi vida, por siempre estar conmigo en los momentos más difíciles y permitirme lograr una meta más en mi vida.

A mis padres, Cesar y Juana por todo su amor, por cada palabra de aliento para poder cumplir mis metas trazadas.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, en especial a la **Mg. Flor de María Vázquez Saldarriaga**, por las enseñanzas brindadas, por la dedicación y empeño para que lográramos resultados satisfactorios para nuestra vida profesional.

Joselyn E. Chavarria Villegas

Índice General

Carátula.....	I
Jurado evaluador.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	16
III. METODOLOGIA.....	17
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	17
3.2. Población y muestra.....	17
3.3. Variables. Definición y operacionalización	19
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
4.1 Resultados	25
4.2 Discusión.....	33
V. CONCLUSIONES.....	38
VI. RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	45
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	45
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	47
Anexo 03 Validez del instrumento.....	50
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	65
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado.....	67
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	70
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos)	71

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento general sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	26
Tabla 2	Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	28
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento general sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	30
Tabla 3.1	Correlación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	32
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	33

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento general sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	27
Figura 2	Gráfico de torta de la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023	29
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento general sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.....	31

Resumen

Los adolescentes representan un grupo etario de riesgo a enfrentar infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH, esto debido a que cada vez el inicio de las relaciones coitales son más precoces, sin tener conocimiento suficiente para tomar buenas decisiones con respecto a su sexualidad, por esta razón la presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 201 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento sobre VIH se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes priorizando los principios éticos. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre VIH en los sujetos investigados se reportó bueno con el 42,3 %, las actitudes se mostraron favorables evidenciado en el 53,2%, al relacionar las variables de estudio, el 42,3 % de los adolescentes que mostraron nivel de conocimiento bueno, el 22,9 % tuvieron actitudes favorables. **Se concluye,** que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables investigadas donde p-valor es mayor al 5%, por tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, VIH.

Abstrac

Adolescents represent an age group at risk for sexually transmitted infections, including HIV, this because the onset of coital relations are increasingly earlier, without having enough knowledge to make good decisions regarding their sexuality, for this reason the present research proposed as a **general objective:** To determine whether there is a relationship between knowledge about HIV and attitudes towards risky sexual practices in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. **Methodology:** Quantitative study, correlational level, non-experimental design, cross-sectional, the sample consisted of 201 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for the application of the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge about HIV, a questionnaire and Likert test were used for attitudes prioritizing ethical principles. **Results:** The level of knowledge about HIV in the investigated subjects was reported good with 42.3 %, attitudes were favorable in 53.2 %, when relating the study variables, 42.3 % of the adolescents who showed a good level of knowledge, 22.9 % had favorable attitudes. It is **concluded** that there is no statistically significant relationship between the investigated variables where p-value is greater than 5%, therefore, the null hypothesis is tested.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) la mayor parte de las infecciones nuevas en adolescentes se dan en África Subsahariana, epicentro del VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana) y el SIDA (Síndrome de inmunodeficiencia adquirida). Con el fin de romper el ciclo de nuevas infecciones y muertes, los niños, sus madres y los adolescentes deben hacerse pruebas de VIH y tener acceso al tratamiento. La principal prioridad de UNICEF es abordar los factores estructurales (como la pobreza, la falta de instrucción y la violencia) que exponen a las personas al peligro de contraer el VIH. Cerca de 2,8 millones de adolescentes viven con VIH, casi 88% en África subsahariana. Solo un 54% de los niños infectados recibieron tratamiento para el VIH, frente a un 85% de mujeres embarazadas que vivían con VIH. En 2020, al menos 300.000 niños y niñas se infectaron por primera vez con el VIH. El mismo año 120.000 niños, niñas y adolescentes murieron por causas relacionadas con el SIDA (1).

En el Perú, la situación epidemiológica según el boletín VIH 2022, mostró que en el quinquenio 2013-2017 los casos de VIH en adolescentes de 10-19 años, fueron de 1437 en varones y 683 en mujeres, así mismo en el quinquenio del 2018-2022 se sigue observando el incremento del contagio de dicho virus, tanto en mujeres adolescentes (817 casos) como en varones (1910 casos) (2). Pese a que el ministerio de salud ha implementado múltiples medidas preventivas como la concientización sobre el VIH (sexo seguro, factores de riesgo y sus consecuencias), la toma de pruebas rápidas para el diagnóstico temprano del virus y así como también entrega gratuita del preservativo, sin embargo, su uso ha ido disminuyendo en los últimos años, lo que preocupa ya que los adolescentes se encuentran cada vez más expuestos al VIH (3).

En Piura, hasta el mes de junio del 2022 se han registrado 113 casos de VIH, así lo reportó el director regional de salud, Fernando Agüero. Señaló que más de 4 mil pruebas de tamizaje se realizan de manera regular, a través de los diferentes establecimientos de salud. Las estrategias de detección están planteadas en 3 ejes. En la población en general, a través de las pruebas de descarte realizadas en establecimientos de salud; en grupos, por ejemplo, a los estudiantes de niveles superiores; así como en grupos claves, aquí hablamos de las personas que tienen relaciones sexuales sin ningún tipo de protección. Así mismo manifestó que con un 29 % del total del número de casos, el distrito de Piura tiene mayor incidencia de

personas contagiadas con VIH/SIDA. Las otras ciudades son Sullana, Castilla, Veintiséis de Octubre, Chulucanas, Paita. También refiere que 1903 pacientes con VIH Sida reciben la terapia antirretroviral (TAR) en los diferentes establecimientos de salud del Gobierno Regional de Piura; mientras que 524 son de EsSalud (4).

Situación problemática que amerita realizar la presente investigación en adolescentes de la I.E Jorge Basadre – Piura, cuenta con 420 estudiantes pertenecientes al cuarto y quinto de secundaria, como lo informaron de manera no oficializada las autoridades correspondientes a dicha institución. Hasta la actualidad no se han reportado casos de estudiantes que sean positivos al VIH, esto no significa que dicho grupo poblacional no esté expuesto a comportamientos de riesgo, al contrario, hoy en día se inician las relaciones coitales a muy temprana edad, lo cual los expone a ser potenciales candidatos para contraer infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH, según la información brindada por los docentes, no se cuenta con horarios específicos para abordar temas de sexualidad, así mismo, no cuentan con la capacitación necesaria para brindar información veraz y completa a los adolescentes que por ende dejan vacíos por falta de conocimiento.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023? . Para responder a la interrogante se ha formulado como objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.

Se plantean los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el nivel conocimiento general sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.
- b) Identificar la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.
- c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.

d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.

La presente investigación se justifica porque actualmente según las estadísticas de instituciones rectoras como UNICEF enfatizan el incremento de casos de VIH en adolescentes, a consecuencia de prácticas sexuales de riesgo, como el inicio precoz de relaciones coitales, el inadecuado uso de preservativos, el pensar que no les pasará nada por ser su primera vez (1). Por otro lado, datos proporcionados por entes claves hacen mención que las instituciones educativas hacen ajenos al papel de educadores sexuales, generando en el adolescente una insuficiente información sobre temas de sexualidad, VIH, etc. Además, no existe una intervención de los profesionales de salud en la institución educativa del ámbito de estudio, que brinden información y acompañamiento en el momento de la toma de decisiones de los adolescentes con respecto a su vida sexual.

Considerando la importancia de la presente investigación, esta se prioriza debido a que existen diversos factores de riesgo que influyen en la infección del VIH, como promiscuidad, falta de educación en temas de sexualidad, presión social por experimentar, sentimientos de invulnerabilidad, consumo de alcohol y drogas, no uso continuo y correcto de preservativos, entre otros, todos ellos son problemas que todavía se encuentran presentes en la sociedad, la cual constituye un riesgo para contraer enfermedades (5). Frente a lo expuesto, surge la necesidad de la investigación con el fin de la búsqueda de datos reales destinado a incrementar las investigaciones científicas nacionales y regionales y así mismo contribuir en el enriquecimiento de la literatura pues la investigación aborda generalidades conceptuales sobre VIH y sus prácticas sexuales de riesgo, por ende, constituye una información valiosa en el ámbito académico/profesional y como una referencia a futuras indagaciones relacionado al tema mencionado.

De igual modo, contribuirá a disminuir los casos de VIH en adolescentes y reducir costos para el sector salud, debido a que estos contagios no sólo afectan a la persona, a la familia, la población, sino que también al estado en el aspecto económico porque se genera mayores gastos en tratamientos y pruebas para su prevención. Así mismo, de manera práctica los resultados proporcionados servirán a la institución educativa para que se planteen propuestas de intervención de los profesionales de la salud, expertos en la materia de ITS, como las obstetras las cuales proporcionarán conocimiento específico, válido y objetivo, para lograr adolescentes informados sobre temas de ITS y tomen mejores decisiones que sean seguras

para su vida sexual. A nivel metodológico, contribuirá aportando un proceso ordenado y sistematizado, asimismo aportará con la utilización de técnicas de investigación cuantitativa para orientar un eficiente análisis y síntesis de la realidad, además pretende servir como antecedente para estudios futuros del mismo campo de acción.

II.MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Sánchez J (6) Ecuador 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamientos sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa 12 de febrero”, planteó como **objetivo** determinar el conocimiento sobre VIH/SIDA y su relación con los comportamientos sexuales de riesgo en los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa 12 de febrero de la ciudad de Zamora. La investigación planteó como **metodología** un estudio transversal con una muestra de 300 estudiantes. En los **resultados** los adolescentes de 15-17 años tienen un conocimiento adecuado con el 87,6% y el 12,4% mostraron conocimiento inadecuado. **Concluye** que no existe relación entre las variables de estudio, motivo por el cual se mantiene que el conocimiento no influye sobre los comportamientos sexuales.

Ortiz E (7) Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo Vi Parroquia Valdez-Limones”, planteó como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limones. La investigación planteó como **metodología**, un estudio de tipo cualitativo de corte transversal. En los **resultados** obtuvo que el 49,6% tiene poco conocimiento sobre VIH, seguido del 37,8% que presenta mucho conocimiento y el 12,6% nada de conocimiento. **Concluye** que el nivel de conocimientos prácticas y actitudes de los adolescentes acerca de VIH/SIDA es bajo, que a pesar de ser un tema muy abordado actualmente se determinó que se practican actividades de riesgo para la salud en el momento llevar una vida sexual activa y no se poseen los conocimientos básicos acerca del tema.

Pullaguari J (8) Ecuador 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA, en los adolescentes de primero de bachillerato de los colegios de la ciudad de Loja periodo 2018-2019. La investigación planteó como **metodología**, un estudio de tipo descriptivo transversal, para la recolección de la

información se aplicó una encuesta a 340 estudiantes de primero de bachillerato de los colegios de la ciudad de Loja. En los **resultados** se observa que el 41,5% presentan un conocimiento malo, mientras que el 29.4% presenta tener un conocimiento bueno y que el 29.1% presenta un conocimiento regular. **Concluye** que a pesar que cerca del 50% de estudiantes tienen un conocimiento malo, las actitudes y prácticas frente a esta enfermedad son adecuadas en un alto porcentaje.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Gonzales E (9) Chimbote 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el riesgo sexual, adolescentes de la institución educativa la libertad – Chimbote, 2023”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2023. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. En los **resultados** se estableció el 83,1% de adolescentes en estudio que presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH tenían actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo con el 57,3%. **Concluye** que los adolescentes al contar con buenos conocimientos sobre el VIH/SIDA, permite que tengan actitudes favorables sobre las prácticas sexuales de riesgo.

Vásquez P (10) Cajamarca 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca,2020.”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Públicas de la ciudad de Cajamarca, 2020. La investigación se planteó como **metodología** un estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte trasversal. En los **resultados** se observó que el 57.2 % de la población en estudio pertenecen al colegio San Ramón y el 42.8 % a la Merced; el 59.9% son alumnos de quinto grado de secundaria; el 73.7 % manifestó tener 16 años; 56.6% son varones, 96.7% profesan la religión católica y 93.4% son de Cajamarca. **Concluye** que la actitud indiferente hacia prácticas sexuales amerita el desarrollo de programas de promoción de la salud sexual a los adolescentes para evitar que se incrementen casos de infección del VIH.

Guerrero J, Quezada P (11) Nuevo Chimbote 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2020”, planteó como **objetivo** conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “José Abelardo Quiñones”. Nuevo Chimbote, 2020. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 64 adolescentes se utilizó los instrumentos: Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo. En los **resultados** se encontró que el 84,4% de adolescentes tienen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA y el 15,6% presentaron un conocimiento inadecuado. **Concluye** que no existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo.

Hinostroza B, Quispe A (12) Trujillo 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes del CEPUNT, Filial Chepén-2020”, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en los adolescentes del CEPUNT Filial Chepén-2020. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 122 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión. En los **resultados** se encontró que en cuanto a las actitudes sexuales el 31.1% en adolescentes presentaron actitudes adecuadas y el 68.9% no adecuadas. **Concluye** que existiendo una relación estadística significativa entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales.

Castañeda J (13) Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS Y VIH /SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018. La investigación planteó como **metodología** un estudio cuantitativo prospectivo de nivel descriptivo, con un diseño simple de corte transversal, con una población de 90 estudiantes. En los **resultados** se encontró que adolescentes oscilan entre las edades de 15 y 17 años, siendo la gran mayoría de encuestadas mujeres, de esta población total el 44% tiene enamorado y el 36% ya inició su actividad sexual. **Concluye** que los adolescentes en estudio presentan un alto nivel de conocimiento sobre las ITS, VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Palomino B (14) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Asis Chulucanas – Piura, 2022”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Asis Chulucanas-Piura, 2022. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal. se les aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento y la actitud usando la técnica de la encuesta. En los **resultados** el 60,00% manifestaron actitudes desfavorables hacia las prácticas sexuales de riesgo; mientras que, el 40,00% restante mostraron actitudes favorables. **Concluye** que no existe relación estadísticamente significativa (p valor $>0,005$) entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, por tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Peña A (15) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Jorge Chávez, 2022”, planteó como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Jorge Chávez de Tambogrande - Piura, 2022. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal. En los **resultados** las características sociodemográficas y sexuales muestran que la edad que predomina al 100% es de 15 – 19 años, la mayoría son varones representada por 53,4%, la religión que más profesan es la católica, el 42,9 % tienen enamorado, el 34,4% ha iniciado su vida sexual en las edades comprendidas de 15 a 19 años que equivalen al 22,7%. **Concluye** que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud, por lo tanto, se comprueba la hipótesis nula.

Zapata Y (16) Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Sagrado Corazón de Jesús Paita-Piura,2022”, planteó como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Sagrado Corazón De Jesús Paita-Piura, 2022. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional,

diseño no experimental y de corte transversal. En los **resultados** se estableció en los adolescentes que manifestaron conocimiento malo sobre VIH con el 57,3% tuvieron una actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo con el 41,8%, seguido de los adolescentes con conocimiento bueno sobre VIH con el 34,2% mostraron una actitud favorable hacia las prácticas sexuales de riesgo con el 26,6%. **Concluye** que no existe correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, contrastando la hipótesis nula.

Canua Y (17) Piura 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez Tambogrande-Piura,2019.”, planteó como **objetivo** evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambogrande -Piura, 2019. La investigación planteó como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental de corte trasversal. En los **resultados** se determinó que aquellos que mostraron conocimiento malo con el 45,60 % tuvieron una actitud desfavorable con 29,53%, mientras que los que refirieron conocimiento bueno con el 24, 35 % presentó una actitud desfavorable de 13,48%. **Concluye** que los adolescentes que mostraron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables, se observó una correlación de manera directa contrastando la hipótesis nula.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Ramos M (18), en su investigación nos hace referencia las siguientes teorías de la adolescencia:

a. Piaget: Conocida como teoría cognitiva, nos permite entender a como el niño ve el mundo y la manera que aprende, a su vez se relaciona con la edad y el funcionamiento del cerebro, se desarrolla entre la infancia y la adolescencia. Piaget menciona 4 estadios del desarrollo cognitivo:

- Etapa sensorio-motora: Desde que nace hasta los 2 años.
- Etapa preoperacional: Desde los 2 a 7 años aproximadamente.
- Etapa operaciones concretas: Desde los 7 a 11 años aproximadamente.
- Etapa operaciones formales: Desde la adolescencia hasta la edad adulta.

Los procesos mentales y cognitivos efectivos hacen que los adolescentes desarrollen su aprendizaje, además se logra que sea más sencillo para que la información nueva sea almacenada en la memoria por mayor tiempo.

- b. Spranger:** Menciona que la adolescencia se encuentra relacionada con la psicología evolutiva y la tipología, ya que el adolescente experimenta diversas situaciones, que se describen a continuación mediante pautas:
- Primera pauta, el adolescente cuando logra la madurez necesaria se comienza a observar así mismo como un individuo diferente.
 - Segunda pauta, el adolescente va adquiriendo ideas de su comunidad y también valores esto debido al crecimiento pausado y continuo del mismo.
 - Tercera pauta, el adolescente logra manejar y solucionar las dificultades que se le presentan debido al desarrollo de su integridad y la mejora de sí mismo.
- c. Freud:** Refiere que el adolescente tiene como objetivo alcanzar la primacía genital y la búsqueda no incestuosa del objeto amado, debido a que se trabaja en función a la dinámica psicosexual. Además, en esta etapa se genera conflicto en el que el yo lucha con los que se quiere en el subconsciente, para Freud la identidad se genera a partir de algunas experiencias, generalmente las de la infancia que muchas veces fueron olvidadas.
- d. Erikson:** Expone en su teoría que depende su cultura el adolescente va a generar el desarrollo de su yo y de su identidad, reintegrando la dimensión histórica y social. Así mismo incorpora sus aspiraciones, donde se establece un periodo de moratoria, en la que la niñez influye para se cree las expectativas para su futuro.
- e. Hall:** Refiere que el ambiente social va a ejercer un papel mínimo en los primeros años de vida, sin embargo, los factores fisiológicos también controlan el desarrollo, surgiendo tendencias que se contradicen entre sí. El adolescente se torna muy cambiante, puede tener mucha energía como también mostrarse desanimado, pasar de la vanidad a la timidez, de la euforia a la depresión, del egoísmo al altruismo idealista, y también suelen aparecer características humanas.

2.2.2 Etapas de la adolescencia

La adolescencia es definida por la OMS, como la etapa del desarrollo y crecimiento humano, que comienza con la niñez y termina antes de la adultez, está comprendida desde los 10 hasta los 19 años, además esta etapa está considerada como la más importante en la vida de la persona, ya que se caracteriza por un ritmo acelerado de múltiples cambios. El

desarrollo biológico es considerado como el primero en completarse, luego se da lo social y psicológico por ende se considera un desarrollo asíncrono donde los adolescentes se encuentran expuestos a situaciones de mayor vulnerabilidad.

a. Adolescencia temprana: Etapa comprendida desde los 10 a los 14 años se caracteriza por el desarrollo somático acelerado, empieza con la llegada de la menarquia, después se desarrollan los órganos sexuales internos y finalmente las características sexuales secundarias. Es importante destacar que los adolescentes se preocupan mucho por los cambios físicos, tienen curiosidad sobre la sexualidad, torpeza motora, siempre se encuentran en la búsqueda de la autonomía e independencia por lo que, los desacuerdos con la familia, los maestros u otros adultos se vuelven más constantes. Además, también se continúa con el desarrollo del razonamiento es decir del lóbulo frontal del cerebro, que es quien gobierna las acciones de la persona.

b. Adolescencia tardía: Compreendida desde los 15 a 19 años, en esta fase se termina el crecimiento y desarrollo de los adolescentes, a partir de esta edad ya se encuentran preparados para tomar sus propias decisiones, ya sea para su perfil educacional y ocupacional, así mismo se logra un mayor control sobre los impulsos y maduración de la identidad. En esta etapa los cambios físicos más relevantes se siguen desarrollando, igual que el cerebro, donde la capacidad de analizar y el pensamiento reflexivo aumenta (18).

2.2.3 Cambios evolutivos de la adolescencia

Según Villegas M (19) los cambios evolutivos son los siguientes:

- **Cambios hormonales:** Cuando se empiezan a dar estos cambios, nos damos cuenta que inicia la adolescencia, se pueden evidenciar cambios físicos y de características sexuales.
- **Cambios corporales:** Los adolescentes pueden evidenciar modificaciones sobre su propia "imagen corporal", lo que genera la preocupación, o el desprecio a cómo se ven en el transcurso de dichos cambios.
- **Cambios psíquicos:** Debido a los múltiples cambios que viene experimentando el adolescente es normal que la manera de ver al mundo y las experiencias vividas influyan en su vida, surgiendo una serie de cambios en la esfera psíquica. Encontramos los siguientes:
 - **El ideal del yo:** Se construye sobre bases que no son reales, lo que genera origina explosiones de ilusión y en algunos casos explosiones de fervor. Esta situación hace

que los adolescentes se vean en conflictos con la Ley y por consiguiente que juegan al límite de las situaciones.

- **Reactualización de conflictos aparentemente superados:** Esto surge debido a problemas que no se solucionan y que quedan sin ser resueltos, la gran mayoría tiene relación con las Leyes, siendo la razón de los conflictos fuertes con las personas que se considere de autoridad, a su vez la identidad y el deseo sexual cumplen un papel decisivo en esta fase del desarrollo.
- **La identidad personal:** Se va afianzando la identidad del adolescente, sea con los pares o con "ideas", y podemos verlo mediante la manera en que se viste, en como dialoga, es decir en su comportamiento general, explorando signos que le ayuden a identificarse desde el mundo externo. También se visualiza el idealismo, en algunas ocasiones suele ser ingenuo y simple, sin embargo, en otras situaciones se presenta lleno de fundamentos lo que genera problemas con su entorno ya sea familiar o social. Así mismo la mayoría de adolescentes comienza con la creación de la identidad sexual, pero esto genera un proceso delicado, ya que existen múltiples dudas, temores y se presenta también ansiedad por un largo tiempo.
- **Cambios sociales:** Los adolescentes comienzan a preocuparse en la manera de vestir, ven la manera de ser aceptados en los grupos de amigos, exponen su identidad sexual y con ello la posibilidad que se le brinde atención en planificación familiar para lograr tener una vida sexual segura.

2.2.4 Teorías del conocimiento

Purizaca P (20) menciona a las siguientes teorías:

- **Teoría del racionalismo:** Rene Descartes fue uno de los pioneros de esta teoría, aquí específica a la razón como la causa imprescindible del conocimiento de un ser humano.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes resalta que el conocimiento se da por medio de la experiencia acompañado de la percepción sensorial.
- **Teoría del aprendizaje Significativo:** Ausubel añade que el conocimiento se mejora y reestructura con nuevos conocimientos, es decir, que lo que se aprendió se adhiere a conocimientos que ya fueron obtenidos.
- **Teoría del constructivismo:** Para Piaget, cada conocimiento se obtiene con herramientas importantes para poder construir nuevos conocimientos y darle solución a un problema con la finalidad de modificar sus conocimientos.

- **Teoría del constructivismo social:** Para Vygotsky, el conocimiento se construye a través de la interrelación con las personas y las culturas de diferentes lugares.

2.2.5 Teorías de las actitudes

- **Teoría del Aprendizaje:** Establece que, así como podemos aprender determinadas cosas, de esta misma manera también se aprenden las actitudes; ya sean acciones, pensamientos o sentimientos.
- **Teoría de la Consistencia Cognitiva:** Resalta la importancia que tiene, si las personas piensan o su actuar es diferente provoca cierta incomodidad.
- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Sostiene que, si se cuenta con dos ideas, actitudes u opiniones y estas se contradicen entre sí, esto va a generar un estado de contradicción en nosotros mismos.

2.2.6 VIH

2.2.6.1 Definición:

El VIH se caracteriza por debilitar las defensas del organismo contra múltiples infecciones y así como también diversos tipos de cáncer que, a diferencia de personas sanas con un mejor sistema inmunitario podrían combatir la enfermedad con mayor facilidad. Conforme el virus va destruyendo las células inmunitarias, la inmunidad de la persona disminuye gradualmente, lo que genera una situación de inmunodeficiencia. La función inmunitaria se suele medir mediante el recuento de linfocitos CD4 (21).

2.2.6.2 Formas de transmisión:

Se puede transmitir de las siguientes maneras:

- **A través de las relaciones anales:** El riesgo de contraer VIH por esta vía es muy alto debido que la mucosa que recubre al recto es delgada y puede permitir el ingreso de dicho virus durante las relaciones sexuales, sobre todo si no se utiliza protección como el preservativo.

- **A través de las relaciones vaginales:** La mayoría de mujeres que se contagian del VIH es por lo general por esta vía, ya que el VIH ingresa al cuerpo de la mujer a través de las membranas y mucosas que recubren la vagina y el cuello uterino.

- **De madre a hijo:** Se refiere a la transmisión en el embarazo a través de la placenta, al momento del parto vaginal mediante las secreciones vaginales, o después de ello cuando se brinda lactancia materna en el puerperio.

- **Compartir agujas y jeringas:** Las personas que se inyectan drogas y comparten las agujas que estén contaminadas con sangre de alguien infectado están más expuestos en contraer el virus y otras enfermedades de transmisión sexual (22).

2.2.6.3 Signos y síntomas:

Los síntomas en una persona positiva al Virus de Inmunodeficiencia Humana dependerán del estadio en el que éste se encuentre. El punto máximo de esta infección se da en los primeros meses, es aquí en este periodo cuando muchas personas no se dan cuenta ya que no presentan ningún síntoma (son asintomáticos) y desconocen ser portadoras del virus. En las semanas posteriores al contagio se pueden presentar síntomas similares a las de una gripe o resfriado, presentándose fiebre, dolor de cabeza, sarpullido o erupción cutánea y dolor de garganta. Pasado el tiempo y a medida que avance la enfermedad, el virus debilitara el sistema inmunológico por lo que el individuo puede presentar otros síntomas como ganglios inflamados, pérdida excesiva de peso, fiebre, diarrea y tos. Si la infección por VIH no es detectada a tiempo, ni se cuenta con un tratamiento oportuno, se pueden presentar patologías como la TBC (tuberculosis) Meningitis Criptocócica, infecciones bacterianas graves y algunos tipos de cáncer como el linfoma o Sarcoma de Kaposi (21).

2.2.6.4 Diagnóstico de VIH/SIDA:

En la actualidad existen diversas formas de diagnosticar el VIH en la población, siendo la más rápida y eficaz la prueba rápida, que consiste en tomar una muestra de sangre capilar o venosa para la detección rápida de anticuerpos contra el virus de inmunodeficiencia humana en muestras de suero, el resultado demora entre 15 o 20 minutos. Existen otras pruebas para diagnosticar el VIH, pero son confirmatorias, después de tener un resultado positivo en las pruebas rápidas se realizan las siguientes:

- **TEST DE ELISA:** En esta prueba se realiza la detección frente a VIH-1 y VIH-2, tiene una sensibilidad mayor al 99%, se confirman los positivos de las pruebas rápidas y se realiza la siguiente prueba de confirmación que es Western Blot y los pacientes con resultados negativos de dicha prueba es suficiente para descartar la infección.

- **WESTERN BLOT:** Se realiza cuando un paciente tiene su prueba de ELISA reactivo, con esta prueba se puede confirmar que el paciente está infectado con el virus del VIH (23).

2.2.6.5 Tratamiento:

El TARGA (tratamiento antirretroviral de gran actividad) donde se utilizan 3 o más medicamentos que tienen como objetivo disminuir la carga del virus en el organismo, esto ayuda a que los pacientes con VIH recuperen su inmunidad, a lo largo del tiempo que se

brinda este tratamiento viene generando muchos beneficios para el paciente, ya que disminuye las posibilidades de que infecciones oportunistas ingresen a su organismo, logrando tener menos pacientes hospitalizados, menos muertes y puede garantizar una calidad de vida de los pacientes que viven con el VIH/SIDA. Cada medicamento antirretroviral actúa de manera distinta bloqueando a dicho virus. Tenemos los siguientes: Inhibidores de la integrasa: raltegravir, cabotegravir, etc, Inhibidores de la transcriptasa reversa nucleotídicos. Abacavir, emtricitabina, lamivudina, y los inhibidores de la transcriptasa reversa no nucleosídicos. Bloquean la proteína que el virus necesita para replicarse. Ejemplo: efavirenz, doravirina (23).

2.2.6.5 Prevención del VIH:

La transmisión de VIH por vía sexual es la que ocupa el mayor porcentaje de contagios, ya que no se toman medidas de prevención al momento de iniciar la vida sexual de cada adolescente. A continuación, se describen 3 medidas preventivas para reducir los casos de VIH:

- **Sexo seguro:** Se refiere a las relaciones sexuales entre parejas donde no exista ningún tipo de penetración, ya sea vaginal, anal u oral. Al contrario, se trata de dar caricias, abrazos, besos apasionados y también la masturbación de ambos es una forma de realizar sexo seguro.
- **Sexo protegido:** Se refiere tener relaciones coitales ya sean vaginales u anales con protección, es decir con preservativo de inicio a fin, se debe evitar el intercambio de fluidos vaginales o de semen, incluyendo en la boca, es decir que no exista contacto con las mucosas de esa manera se logrará tener una relación segura libre de contagiarse de VIH o alguna ITS. Además, es muy importante que en cada relación sexual se utilice nuevo preservativo, ya sea en una relación de pareja o en grupos.
- **Condomes/preservativos/lubricantes:** Se deben tomar en cuenta algunas recomendaciones al momento de comprarlos y utilizarlos.

Se les menciona a continuación: Se debe comprar en farmacias o lugares confiables donde esté seguro de su calidad, se debe verificar la integridad del empaque (que esté inflado), así mismo la fecha de caducidad, verificar que sea de látex y debe ser conservado en un lugar fresco, nunca guardar en billeteras porque con el calor del cuerpo se dañan y no brindara una protección eficaz (21).

2.3 Hipótesis

H_0 : No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre- Piura, 2023.

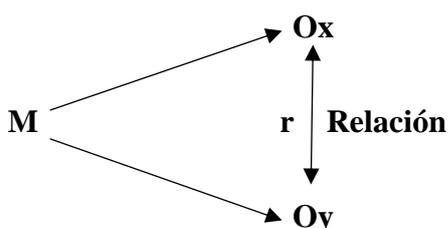
H_1 : Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre- Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y diseño de Investigación

El nivel de la investigación fue correlacional porque pretendió explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y fue de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (24).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Jorge Basadre- Piura

Ox = Nivel de conocimiento sobre VIH.

Oy = Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población total estuvo constituida por 420 adolescentes que cursaron el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de adolescentes matriculados en el año académico 2023 de la I.E Jorge Basadre (25).

3.2.2. Muestra

La muestra fue de 201 adolescentes que asistieron a la Institución Educativa Jorge Basadre- Piura durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección (25).

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Jorge Basadre, matriculados en el año académico 2023 y que asistieron durante el periodo de estudio.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente en la investigación
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

➤ **Exclusión:**

- Negatividad de los padres de familia y del adolescente a participar de la investigación.
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

La recopilación de información se inició con la autorización de los representantes de la I.E Jorge Basadre en Piura. Luego, se seleccionaron participantes según criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estos seleccionados, previo consentimiento informado de los padres y de las adolescentes. Antes de distribuir las preguntas, se presentó el tema y los objetivos del estudio, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración aproximada de 20 minutos. En todo momento, las adolescentes tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora. Las restricciones que surgieron durante la ejecución de esta investigación incluyeron la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de los adolescentes. Dado que estos eran menores de edad, se requirió el asentimiento informado de sus padres para proceder.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

3.3.1 Definición de las Variables:

Variable 1:

Conocimiento sobre VIH: Es el conjunto de información o ideas que posee el ser humano sobre el VIH, los conceptos básicos, así como la gravedad de este problema para la sociedad que lo rodea (26).

Variable 2:

Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo: Hace referencia a la forma de actuar, de pensar, sentir y comportarse de un individuo en las diferentes situaciones a lo largo de la vida, además se basa a las experiencias y a la educación recibida a fin evitar prácticas de riesgo que perjudiquen su salud (27).

3.3.2 Matriz de operacionalización de las variables en estudio

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre VIH	Se evaluó a través de 24 preguntas referentes al VIH, formas de transmisión y medidas de prevención. Cada pregunta fue calificada de 1 punto si fue correcta y de 0 puntos si es incorrecta. Sus resultados se expresaron en conocimiento bueno, regular y malo.	Conceptos básicos (Ítems 1, 2, 3 y 4)	- Definición del VIH	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Conocimiento bueno: 17 - 24 puntos Conocimiento regular: 16 puntos. Conocimiento malo: 0 - 15 puntos Para las dimensiones: Para la dimensión 1: Bueno: 4 puntos
		Conocimientos sobre transmisión del VIH (Ítems 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15)	- Formas de transmisión del VIH.	Cualitativa Ordinal	

		Medidas preventivas sobre VIH (Ítems 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24)	<ul style="list-style-type: none"> - Abstinencia sexual. - Sexo seguro - Uso adecuado de preservativo - Evitar múltiples parejas sexuales. 	Cualitativa Ordinal	Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos Para la dimensión 2: Bueno: 8-11 puntos Regular: 7 puntos Malo: 0 – 6 puntos Para la dimensión 3: Bueno: 7 – 9 puntos Regular: 6 puntos Malo: 0 – 5 puntos
Variable 2: Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo	Se evaluó a través de 15 preguntas, referente a prevención del riesgo sexual con respuestas en escala de Likert, a mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición se le dará mayor puntuación de 1 – 5 puntos. Sus resultados se expresaron en actitud favorable y actitud desfavorable.	Prevención del riesgo sexual (Ítems 1 a Ítems 15)	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en conductas de riesgo y preventivas. 	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Actitud favorable: 38 – 75 puntos. Actitud desfavorable: 15 – 37 puntos

3.4 Técnica e Instrumentos de medición

3.4.1 Técnica

La encuesta, es un método de recopilación de información realizado a personas a través de preguntas coherentes, objetivas y articuladas, que garantiza que la información obtenida pueda ser analizada (28).

3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento que se utilizó es de autoría de Palomino B (14) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Asis Chulucanas – Piura, 2022”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga. Se compone de tres secciones:

- La primera sección se orienta a las características sociodemográficas y sexuales del adolescente, se empleó un cuestionario de 6 preguntas que abarca la edad, sexo, religión, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones sexuales coitales alguna vez y así mismo la edad del inicio de su actividad coital.
- La segunda sección está en relación al conocimiento sobre VIH, se evaluó mediante un cuestionario que consta de 24 preguntas en respuestas dicotómicas distribuidas en 3 dimensiones:

*D1: Conceptos Básicos (Ítems 1,2,3 y 4)

*D2: Conocimientos sobre transmisión del VIH (Ítems 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15)

*D3: Medidas preventivas sobre VIH (Ítems 16,17,18,19,20,21,22,23,24)

Para determinar las categorías de la variable del conocimiento sobre VIH se ha utilizado la técnica de baremación percentilica, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33, 50 y 66. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomará un puntaje de 0 que corresponde a una respuesta incorrecta y 1 punto a respuesta correcta. La suma total de los ítems abarca un puntaje mínimo de 0 puntos y máximo de 24. Donde se establecen los siguientes rangos:

Para la variable:

CONOCIMIENTO	
CATEGORÍAS	ESCALA (PUNTOS)
Malo	0-15
Regular	16
Bueno	17-24

Para las dimensiones:

DIMENSIONES	CATEGORIAS	ESCALA (PUNTOS)
D1: Conceptos básicos	Malo	0-2
	Regular	3
	Bueno	4
D2: Conocimientos sobre transmisión del VIH	Malo	0-6
	Regular	7
	Bueno	8-11
D3: Medidas preventivas sobre VIH	Malo	0-5
	Regular	6
	Bueno	7-9

- La tercera sección referida a la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, consta de 15 preguntas policotomicas, establecido mediante la escala de Likert con 5 alternativas: Totalmente en desacuerdo (1 punto), en desacuerdo (2 puntos), neutral (3 puntos), de acuerdo (4 puntos) y totalmente de acuerdo (5 puntos). Con la siguiente dimensión:
*D1: Prevención del riesgo sexual (Ítems 1 a Ítems 15)

La dimensión de la variable se trabajó en las siguientes escalas:

ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO	
CATEGORIAS	ESCALA (PUNTOS)
Actitud desfavorable	15-37
Actitud favorable	38-75

3.4.2.1 Validación

El cuestionario y test de Likert fue validado mediante el método de juicio de expertos, participaron 3 obstetras con grado de magister, quienes evaluaron los ítems en función a criterios de pertinencia, relevancia y claridad, cuyos resultados demostraron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (Anexo 2.1)

3.4.2.2 Confiabilidad

Se realizó la prueba piloto a 23 adolescentes para evaluar la confiabilidad del cuestionario, donde referido al instrumento de conocimiento se obtuvo como resultado 0,704 mediante el estadístico KR-20 (Kuder – Richardson 20). Para el instrumento referente a actitudes se utilizó el estadístico de fiabilidad de Alfa de Cronbach dando como resultado 0,718. Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento y actitudes son confiables debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70 por ende se recomienda su utilización.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y son expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (29) y la Declaración de Helsinki (30), considerando:

- **Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Los adolescentes y padres de familia que aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informados que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicados, así mismo, que pueden abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se le brindó información de los beneficios que, de forma indirecta, se alcanzó por medio de los resultados que se obtuvo en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.
- **Principio de no maleficencia:** Se brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tuvo su participación en la investigación.
- **Principio de justicia:** Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.
- **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.
- **Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad del participante y se les informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio los padres de familia y el /la adolescente firmaron el debido consentimiento y asentimiento informado.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Es decir se tuvo en consideración la protección del medio ambiente y sobre todo las normas de bioseguridad.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. *Nivel de conocimiento general sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
Malo	80	39,8
Regular	36	17,9
Bueno	85	42,3
Total	201	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, del total de los investigados, el 42,3 % de estos tienen un nivel de conocimiento bueno referente a los conceptos básicos, las vías de transmisión, y las medidas preventivas del VIH, sin embargo, el 39,8 % presentaron conocimiento malo, lo que indica que estarían expuestos a contraer el VIH debido a que están desinformados sobre el uso correcto del preservativo, la importancia de la abstinencia sexual y el evitar tener múltiples parejas. El conocimiento regular se vio representado por el 17,9 %.

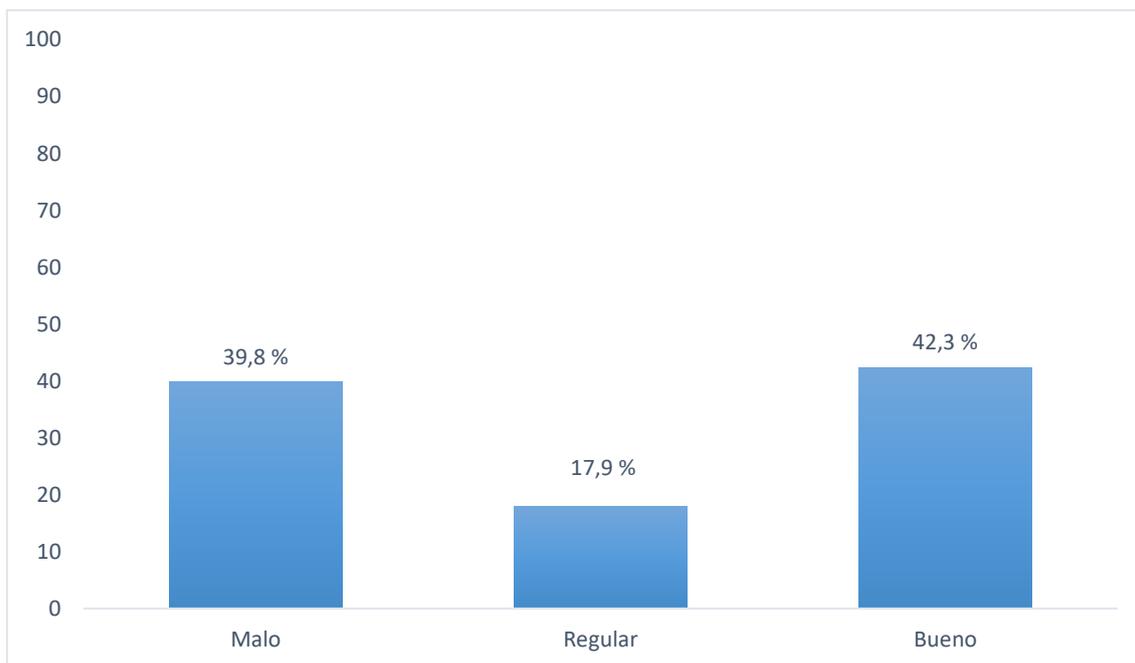


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento general sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.*

Actitud	n	%
Desfavorable	94	46,8
Favorable	107	53,2
Total	201	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se reportó que el 53,2 % de encuestados presentaron actitudes favorables, lo que genera una mejor predisposición a prácticas sexuales sin riesgo, por ende, la actitud no está marcada por estereotipos, creencias y mitos equivocados. Sin embargo, sigue existiendo un alto porcentaje con actitud desfavorable con un 46,8% debido a que el adolescente sigue buscando aceptación en los grupos sociales dejándose influenciar por el qué dirán de sus compañeros obligándolos muchas veces a realizar prácticas riesgosas para su salud sexual, como el inicio precoz de las relaciones sexuales, el no uso del preservativo y la promiscuidad.

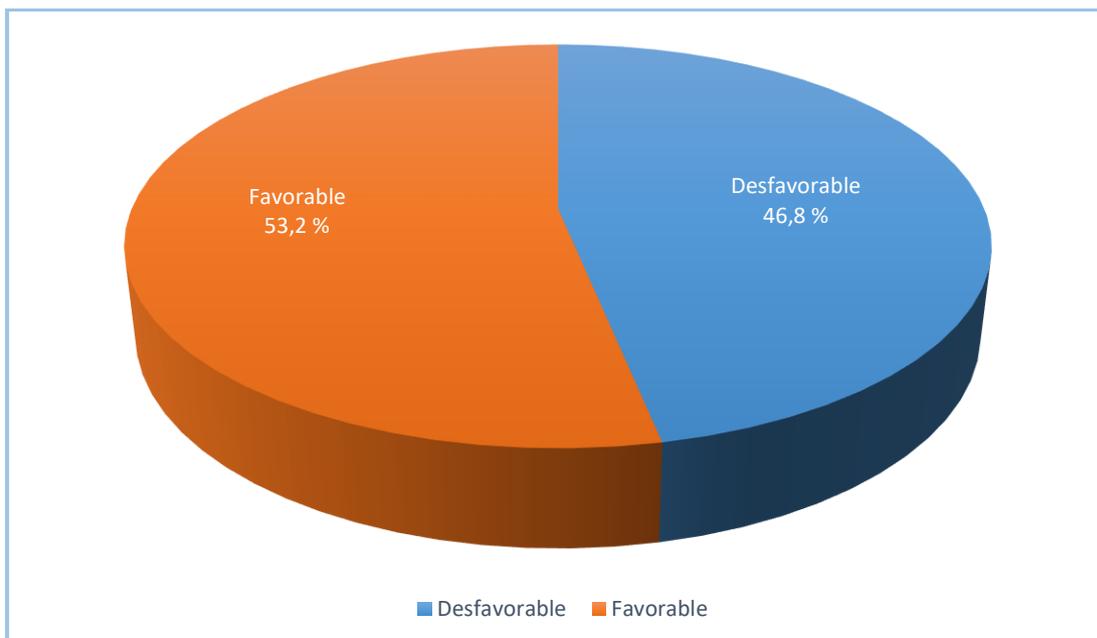


Figura 2. Gráfico de torta de la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento general sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.*

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	37	18,4	43	21,4	80	39,8
Regular	18	9,0	18	9,0	36	17,9
Bueno	39	19,4	46	22,9	85	42,3
Total	94	46,8	107	53,2	201	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se determina que el 42,3 % de los encuestados muestran un nivel de conocimiento bueno de los cuales el 22,9 % tienen actitudes favorables hacia prácticas sexuales de riesgo, así mismo los que presentaron conocimiento malo con el 39,8 % sus actitudes fueron favorables con el 21,4%, mientras que el 17,9 % con nivel de conocimiento regular, presentan un 9,0% tanto para actitudes favorables como desfavorables. Se evidencia que el conocimiento es independiente de las actitudes destacando que más de la mitad de adolescentes representado con el 57,7% entre el nivel de conocimiento malo y regular aún tienen carencias de una educación sexual.

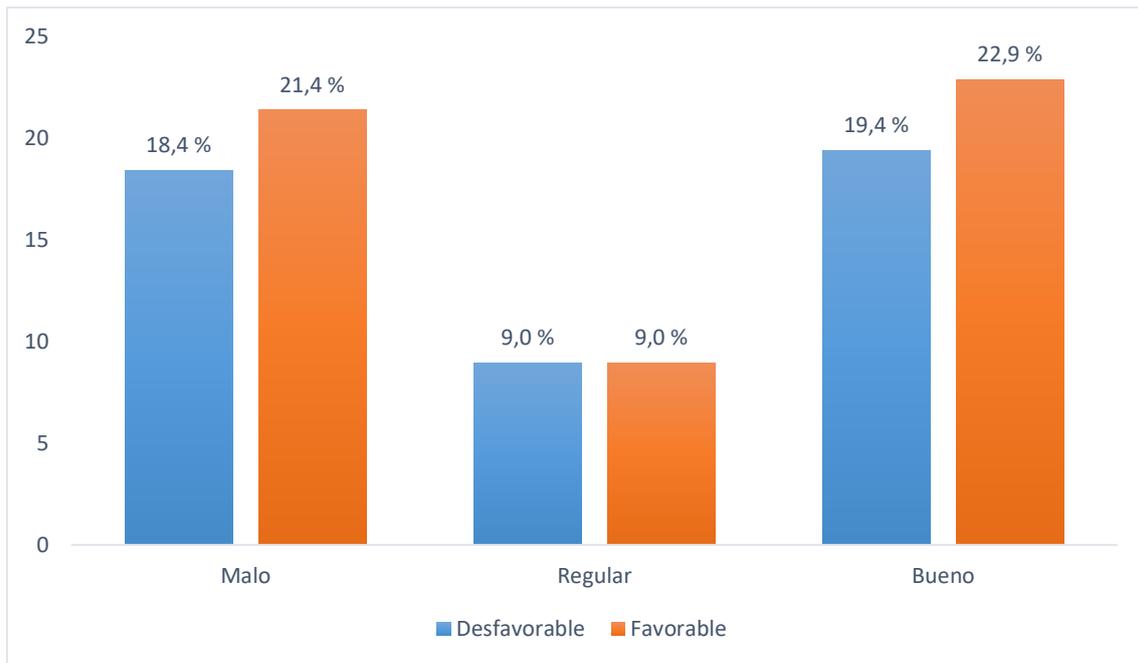


Figura 3. Gráfico de barras de la relación entre el nivel de conocimiento general sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1 Correlación *entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,003
	P-valor *	,971
	N	201

* $p < ,05$ (significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha logrado determinar que no existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes debido a que el p-valor es mayor del 5 % (0,971). Se contrasta la hipótesis nula.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023.*

		n	%
Edad	10 a 14	0	,0
	15 a 19	201	100,0
Sexo	Varón	133	66,2
	Mujer	68	33,8
Religión	Católica	159	79,1
	Otras	31	15,4
	No creyente	11	5,5
Tiene enamorado (a):	Si	97	48,3
	No	104	51,7
Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez	Si	71	35,3
	No	130	64,7
	Total	201	100,0
Edad de inicio de relaciones coitales *	10 a 14	10	14,1
	15 a 19	61	85,9
	Total	71	100,0

*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (130 adolescentes)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, del 100 % de los adolescentes en su totalidad tienen edades entre los 15 a 19 años, cuyas edades corresponden a la adolescencia tardía, asimismo más del 50 % de estos son varones con el 66,1 %; con respecto a la religión la más frecuente es la católica con el 79,1 %, un 51,7 % no tiene enamorado; el 35,3 % si ha tenido relaciones sexuales coitales, del total de los adolescentes que han tenido relaciones coitales el 85,9 % las ha iniciado entre los 15 a 19 años.

4.2 DISCUSIÓN

En la actualidad el VIH sigue siendo un problema de salud mundial que afecta a toda la población, sobre todo al adolescente ya que al encontrarse en una etapa vulnerable en su vida se encuentra más expuesto a contraer diversas ITS, incluyendo el VIH, sin embargo, el conocimiento que tienen los adolescentes sobre dichos temas ha ido aumentando progresivamente al pasar de los años debido a que se tiene mayor cantidad de información a través de páginas web confiables gracias al avance de la tecnología, así como también a los esfuerzos que hacen las entidades rectoras con respecto a la salud sexual. Además, se ha evidenciado que cuando los adolescentes se encuentran informados sobre el VIH, el riesgo de realizar prácticas sexuales inseguras disminuye. En tal sentido, es importante mostrar los resultados de la presente investigación.

En la tabla 1, del total de los investigados el 42,3 % de estos tienen un nivel de conocimiento bueno referente a los conceptos básicos, las vías de transmisión, y las medidas preventivas del VIH, sin embargo, el 39,8 % presentaron conocimiento malo, lo que indica que estarían expuestos a contraer el VIH debido a que están desinformados sobre el uso correcto del preservativo, la importancia de la abstinencia sexual y el evitar tener múltiples parejas. El conocimiento regular se vio representado por el 17,9 %. Resultados que se asemejan al estudio de Sánchez J (6) Ecuador 2022, autor que reportó que los adolescentes de 15-17 años tienen un conocimiento adecuado con el 87,6%, y el 12,4% mostraron conocimiento inadecuado. Del mismo, son similares al estudio de Guerrero J, Quezada P (11) Nuevo Chimbote 2021, los resultados encontrados fueron que el 84,4% de adolescentes tienen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA y el 15,6% presentaron un conocimiento inadecuado.

Los resultados muestran que existe un mayor porcentaje de conocimiento bueno con respecto al VIH en los adolescentes, situación que genera satisfacción, ya que a nivel mundial y nacional siguen en la lucha frente a este virus, mediante la concientización de medidas preventivas, tamizaje de pruebas rápidas, etc, todos estos esfuerzos sumados a la intervención de los profesionales de salud vienen generando una mejora en el conocimiento de los adolescentes (1 y 3). Además, Ausubel en su teoría del aprendizaje significativo refiere que el conocimiento se mejora y se reestructura con nuevos conocimientos, es decir lo que se aprende se adhiere a conocimientos que fueron obtenidos anteriormente (20).

Por tal razón mientras más aprendizaje nuevo y adecuado se le brinde al adolescente, esté podrá despejar dudas y lograr mayor conocimiento frente al VIH. Frente a este contexto

se hace necesario enfatizar en una educación sexual que tenga por finalidad de sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de la abstinencia sexual, el uso correcto del preservativo y el evitar tener múltiples parejas, así mismo dicha información debe eliminar el perjuicio y temor que los padres tienen, así como también los tabúes, mitos y creencias que personas mayores han impuesto durante años.

Resultados que se contraponen al estudio de Ortiz E (7) Ecuador 2021, autor que reportó que el 49,6% tiene poco conocimiento sobre VIH, seguido del 37,8% que presenta mucho conocimiento y el 12,6% nada de conocimiento. Del mismo modo, son similares al trabajo con autoría de Pullaguari J (8) Ecuador 2020, se observó que el 41,5% presentan un conocimiento malo, mientras que el 29,4% presenta tener un conocimiento bueno y que el 29,1% presenta un conocimiento regular.

Los resultados ponen en evidencia que parte de la población adolescente de Ecuador aún se encuentra desinformada sobre el VIH y sus riesgos, situación que genera alarmas ya que a nivel mundial se han establecido estrategias, implementado talleres, los cuales vienen generando mejoras con respecto al conocimiento en los demás países. Esta falta de conocimiento se podría explicar mediante teoría de Erikson quien refiere que depende su cultura el adolescente va a generar su desarrollo intelectual y de su identidad, reintegrando la dimensión histórica y social (18). Por tal razón es importante que las Instituciones rectoras, el sector de salud de dicho país sigan tomando acciones que logren generar mejoras en el conocimiento, para así obtener adolescentes más preparados y seguros con respecto a su sexualidad.

En la Tabla 2, se reportó que el 53,2 % de encuestados presentaron actitudes favorables, lo que genera una mejor predisposición a prácticas sexuales sin riesgo, por ende, la actitud no está marcada por estereotipos, creencias y mitos equivocados. Sin embargo, sigue existiendo un alto porcentaje con actitud desfavorable con un 46,8% debido a que el adolescente sigue buscando aceptación en los grupos sociales dejándose influenciar por el qué dirán de sus compañeros obligándolos muchas veces a realizar prácticas riesgosas para su salud sexual, como el inicio precoz de las relaciones sexuales, el no uso del preservativo y la promiscuidad.

Resultados que se contraponen al estudio de Hinostroza B, Quispe A (12) Trujillo 2023, autores que reportaron que en cuanto a las actitudes sexuales el 31.1% en adolescentes presentaron actitudes adecuadas y el 68.9% no adecuadas. Del mismo modo, se contrapone al trabajo de autoría de Palomino B (14) Piura 2023, el 60,00% manifestaron actitudes

desfavorables hacia las prácticas sexuales de riesgo; mientras que, el 40,00% restante mostraron actitudes favorables.

Estos resultados muestran que en mayor medida los adolescentes presentan actitudes desfavorables frente a las prácticas sexuales, situación que los expone al contagio de diversas infecciones transmitidas por vía sexual incluyendo el VIH, además se considera a la adolescencia una etapa de múltiples cambios, tanto físicos, psicológicos y sociales, por ello es normal que la manera de ver al mundo y las experiencias vividas influyan en su vida y en sus decisiones. Los adolescentes ven la manera de ser aceptados en los grupos de amigos, exponen su identidad sexual, sin embargo, tienen diversas dudas, temores y presentan ansiedad por un largo tiempo al no poder resolverlas (19).

Por tal razón es indispensable el acompañamiento y asesoramiento del personal de salud capacitado como el Obstetra para que se le brinde la atención en temas referidos a las ITS, ya que se ha comprobado el transcurrir de los años que esté tipo de educación mejora la autoestima, resuelve dudas, por ende cambia y mejora sus actitudes, esto significa que al tener mayor información sobre su sexualidad, los adolescentes logran expandir sus conocimientos, lo que da la posibilidad de tomar mejores decisiones, informadas y conscientes sobre dicho tema, para lograr tener una vida sexual segura y plena.

En la Tabla 3, se determina que el 42,3 % de los encuestados muestran un nivel de conocimiento bueno de los cuales el 22,9 % tienen actitudes favorables hacia prácticas sexuales de riesgo, así mismo los que presentaron conocimiento malo con el 39,8 % sus actitudes fueron favorables con el 21,4%, mientras que el 17,9 % con nivel de conocimiento regular, presentan un 9,0% tanto para actitudes favorables como desfavorables. Se evidencia que el conocimiento es independiente de las actitudes destacando que más de la mitad de adolescentes representado con el 57,7% entre el nivel de conocimiento malo y regular aún tienen carencias de una educación sexual. Se ha logrado determinar que no existe correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes debido a que el p-valor es mayor del 5 % (0,971). Se contrasta la hipótesis nula.

Resultados que se asemejan al estudio de Gonzales E (9) Chimbote 2023, autor que reportó que el 83,1% de adolescentes en estudio que presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH tenían actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo con el 57,3%. Del mismo modo, son similares al estudio de Zapata Y (16) Ecuador 2020, se observó que los adolescentes que manifestaron conocimiento malo sobre VIH con el 57,3% tuvieron una

actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo con el 41,8%, seguido de los adolescentes con conocimiento bueno sobre VIH con el 34,2% mostraron una actitud favorable hacia las prácticas sexuales de riesgo con el 26,6%.

Al realizar un análisis entre las variables de estudio, se puede determinar que no existe relación, por lo que se explica que el adolescente puede tener conocimiento malo, sin embargo, tener buenas actitudes ya que no siempre van a depender de nuestro intelecto, como también tener conocimientos correctos del tema y actitudes no aceptables, todo ello se puede explicar por las teorías de las actitudes, precisamente en las teorías de la consistencia y el equilibrio donde se manifiesta la importancia que tiene su pensamiento y las acciones que muchas veces le provocan cierta incomodidad, lo cual los presiona para cambiar sus conductas, pensamientos y percepciones con el objetivo que éstas estén acordes a ello (20).

Muchas veces los adolescentes al encontrarse en una etapa de confusión, temores y múltiples emociones, suelen actuar por impulsos, sin medir las consecuencias de sus actos, lo que genera que se encuentren expuestos a prácticas sexuales de riesgo. Por tal razón es importante intervenir, para lograr reducir los riesgos mediante el conocimiento de las medidas preventivas, las cuales le van a permitir a los adolescentes vivir una sexualidad segura, sin temor a lo desconocido, sino teniendo las herramientas necesarias para afrontar dicho virus.

En la Tabla 4, del 100 % de los adolescentes en su totalidad tienen edades entre los 15 a 19 años, cuyas edades corresponden a la adolescencia tardía, asimismo más del 50 % de estos son varones con el 66,1 %; con respecto a la religión la más frecuente es la católica con el 79,1 %, un 51,7 % no tiene enamorado; el 35,3 % si ha tenido relaciones sexuales coitales, del total de los adolescentes que han tenido relaciones coitales el 85,9 % las ha iniciado entre los 15 a 19 años.

Resultados que se asemejan al estudio de Vásquez P (10) Cajamarca 2021, autora que reportó que el 57.2 % de la población en estudio pertenecen al colegio San Ramón y el 42.8 % a la Merced; el 59.9% son alumnos de quinto grado de secundaria; el 73.7 % manifestó tener 16 años; 56.6% son varones, 96.7% profesan la religión católica y 93.4% son de Cajamarca. Del mismo modo, son similares al trabajo con autoría de Peña A (15) Piura 2023, las características sociodemográficas y sexuales muestran que la edad que predomina al 100% es de 15 – 19 años, la mayoría son varones representada por 53,4%, la religión que

más profesan es la católica, el 42,9 % tienen enamorado, el 34,4% ha iniciado su vida sexual en las edades comprendidas de 15 a 19 años que equivalen al 22,7%.

En los resultados de ambos estudios se puede evidenciar que la mayoría de los adolescentes no han iniciado su actividad sexual, sin embargo existe un panorama que genera aún mayor preocupación ya que se muestra la edad de inicio de relaciones coitales cada vez más precoces, exponiéndolos a contagiarse de alguna ITS, incluyendo al VIH, que es una enfermedad que sigue cobrando más víctimas día a día en todo el mundo; los adolescentes en esta etapa no son conscientes de las consecuencias que les puede ocasionar a su vida tener prácticas sexuales de riesgo (18).

Por tal razón es importante que se siga reforzando la educación sexual, tanto en las Instituciones educativas y en los Establecimientos de salud, que el personal de salud capacitado como el Obstetra, sea constante en las intervenciones con respecto a este tema con los adolescentes, así mismo capacitar a los docentes y padres de familia ya que ellos conviven el mayor parte de tiempo ya sea en los salones de clases o en sus hogares, con la finalidad de que los adolescentes aclaren todas sus dudas, temores y logren eliminar prejuicios que actúan como barrera para lograr una educación sexual eficaz, así podremos tener adolescentes más informados por ende tener mejores actitudes y así lograr disminuir los casos de transmisión de VIH.

V. CONCLUSIONES

- Se ha identificado en los adolescentes que fueron parte de la investigación que existe prevalencia del nivel de conocimiento bueno sobre el VIH representado por el 42,3%, lo que significa que tienen información adecuada que les permite reconocer y comprender los conceptos, formas de transmisión y medidas preventivas sobre el VIH disminuyendo así el riesgo de contagio en esta población.
- Las actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes de la institución educativa investigada se destacaron favorables arrojando un 53,2%, lo que conlleva una disminución de probabilidades de exponerse al VIH, al ejercer prácticas sexuales seguras como el uso correcto del preservativo, la abstinencia sexual y el evitar tener múltiples parejas.
- Se ha demostrado en los adolescentes que fueron parte de la muestra que aquellos que manifestaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH con el 42,3% presentaron actitudes favorables con el 22,9%. Al establecer el coeficiente de correlación se ha determinado que ambas variables no se asocian y se contrasta la hipótesis nula. Lo que evidencia que el conocimiento no siempre genera buenas actitudes, sino es independiente frente a las prácticas sexuales que se tengan.
- Entre las principales características sociodemográficas y sexuales se identificó predominio con el 66,2% del sexo masculino, católicos (as) el 79,1%, no tienen enamorado el 51,7%, el 35,3% reportó que ha iniciado sus relaciones sexuales coitales y la edad de inicio fueron los 15 a 19 años con el 85,9%.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar talleres interactivos dirigidos a los alumnos y padres de familia utilizando diversos enfoques, como materiales audiovisuales, análisis de situaciones concretas, representaciones teatrales que aborden situaciones relacionadas con la educación sexual de los adolescentes. Se enfocará principalmente en la promoción de la prevención del VIH, con el objetivo de promover la comprensión y asimilación de la importancia de mantener una sexualidad responsable y segura, como medida para evitar más contagios del VIH.
- Realizar un trabajo exhaustivo del profesional de salud experto en la materia como el Obstetra, en las instituciones educativas, institutos, universidades y municipalidades, en contextos adecuados, con la finalidad de brindar conocimiento adecuado y veraz, así como también eliminar los temores, estigmas y restricciones que obstaculizan la información que se puede brindar acerca de su sexualidad, en específico en lo referente al VIH, sus formas de transmisión y sus medidas preventivas. Este esfuerzo busca incorporar y ampliar el conocimiento sobre dichos temas en los adolescentes, ya que se considera un grupo etario de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef. VIH y Sida [internet] [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/vih>
2. Ministerio de salud. Boletín Informativo: Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú [Internet] [Consultado 2023 Oct 10] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202211_12_111735.pdf
3. Infobae. Crecen un 12,6% los casos de VIH en Perú en el último año [Internet] [Consultado 2023 Oct 10] Disponible en: <https://www.infobae.com/america/agencias/2022/12/01/crecen-un-126-los-casos-de-vih-en-peru-en-el-ultimo-ano/>
4. Piura reporta 113 casos de VIH Sida durante el 2022. La Hora. 2022 Jun 23[Internet] [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://lahora.pe/detail/piura-reporta-113-casos-de-vih-sida-durante-el-2022-da>
5. Cifuentes C, Gaete G, Sepúlveda C, Morales I, Parada D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. Horiz Med [Internet]. 2021[Consultado 2023 Oct 11]; 21(1): e1125. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100002&lng=es.
6. Sánchez J. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamientos sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa 12 de Febrero [Internet] BGEWQ[Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2022 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25181/1/Juleidy%20Cristina%20S%C3%A1nchez%20Ochoa.pdf>
7. Ortiz E. Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del colegio Fiscomisional Paulo VI parroquia Váldez - Limones. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021 [Consultado 2023 Oct 12]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2660/1/Ortiz%20Gallo%20Elsa%20Del%20Carmen.pdf>
8. Pullaguari J. Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja. [Internet] Ecuador:

- Universidad Nacional de Loja; 2020 [Consultado 2023 Oct 20]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23385/1/JonathanDanilo_PullaguarriAraguanaza.%281%29.pdf
9. Gonzales E. Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el riesgo sexual, adolescentes de la Institución Educativa la Libertad- Chimbote, 2023. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 23]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34840/CONOCIMIENTO_ACTITUD_GONZALES_FENCO_ELENA_CLAUDIA.pdf?sequence=5
 10. Vásquez P. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de Instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020. [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca Escuela; 2021 [Consultado 2023 Oct 23]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20VIH%20SIDA%20Y%20ACTITUDES%20SEXUALES%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20I.E%20PUBLICAS%20SAN%20RAMON%20Y%20LA%20MERCED%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Castañeda J. Conocimiento sobre ITS, VIH/SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 23]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28094/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_CASTANEDA_%20MENDOZA_%20JHOANA_%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Hinojosa B, Quispe A. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes del CEPUNT, Filial Chepén-2020 [internet] Nuevo Chimbote: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [Consultado 2023 Oct 28]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/efb89729-f950-4c81-90e8-1c2efb9cb729/content>
 13. Guerrero J, Quezada P. Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2020 [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2021 [Consultado 2023 Oct 28]. Disponible en:

- <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3800/52327.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Palomino B. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E ASIS Chulucanas- Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 28]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33981/CONOCIMIENTO_VIH_PALOMINO_FARFAN_BETSABE.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 15. Peña A. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Jorge Chávez Tambogrande, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 28]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32515/CONOCIMIENTO_VIH_PENA_VEGA_ANA.pdf?sequence=1
 16. Zapata Y. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Sagrado Corazón de Jesús Paita-Piura,2022 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 28]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32953/CONOCIMIENTO_VIH_ZAPATA_ANCAJIMA_YURY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 17. Canua Y. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez Tambogrande-Piura,2019. [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 30]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17763/ACTITUD_ADOLESCENCIA_CANUA_VIERA_YUVIKSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Ramos M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Martín del distrito veintiséis de octubre – Piura 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 30]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16834/ADOLESCENTES_FACTORES_RAMOS_PUCCIO_MILAGROS_DEL_ROSARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Villegas M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Tupac Amaru I etapa del distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020 [Internet]

- Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17709/ADOLESCENTE_FACTORES_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_Y_USO_VILLEGAS_MORALES_MERCEDES_KATHERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Purizaca P. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Jose Eusebio Merino y Vines Sullana- Piura, 2019 2020 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14958/ACTITUD_ADOLESCENTES_PURIZACA_RUIZ_PIERINA_DEL_CARMEN.pdf?sequence=4&isAllowed=y
 21. Organización Mundial de la Salud [internet] [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
 22. Centro para el control y la prevención de Enfermedades [internet] [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-transmission/ways-people-get-hiv.html>
 23. Perú. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Atención Integral del adulto con infección por el virus de la Inmunodeficiencia Humana. Resolución Ministerial N° 1024-2020-MINSA (2022 Dic 10)
 24. Pastora B, Fuentes A, Rivero Y, Pérez G. Importancia de la asignatura metodología de la investigación para la formación investigativa del estudiante universitario. SCIELO. [Internet]. 2020 [consultado 2023 Nov 01]; 16(73): 295- 302. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000200295&lng=es&tlng=es.
 25. Reportes Estadísticos de la Institución Educativa Jorge Basadre 2023.
 26. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific [internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 01]; 5(16):99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
 27. Ministerio de Educación. [internet] Lima: Currículo Nacional; 2020 Nov 6 [consultado 2023 Nov 01]. Disponible en: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/06/que-son-las-actitudes/>

28. Enciclopedia Económica. Encuesta [Internet] [Consultado 2023 Nov 01]. Disponible en:
<https://enciclopediaeconomica.com/encuesta/>
29. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en:
<file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
30. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 Nov 02]; 6(1): 125-144. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar si existe relación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento general sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. • Identificar la actitud hacia prácticas sexuales de 	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto</p>	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre VIH <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos básicos • Conocimientos sobre transmisión del VIH • Medidas preventivas sobre VIH <p>Variable 2</p> <p>Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención del riesgo sexual 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de la investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformada por 420 adolescentes que reportaron asistencia regular en cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 201 adolescentes</p>

	<p>riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. • Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. 	<p>y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023.</p>		<p>pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica La encuesta</p> <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales • Cuestionario de conocimiento sobre VIH. • Test de Likert para la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo.
--	--	---	--	--

Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos



“CONOCIMIENTO SOBRE VIH Y ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E JORGE BASADRE - PIURA, 2023”

Estimado adolescente:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre – Piura, 2023. Por lo tanto, toda la información que proporcione será de carácter confidencial y anónimo. Los datos serán usados solo para fines de la investigación.

Instrucciones:

Marque con una X en el casillero que considere conveniente. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES

- 1. Edad:** _____
- 2. Sexo:**
 - a) Varón
 - b) Mujer
- 3. Religión:**
 - a) Católico(a)
 - b) Otras
 - c) No creyentes
- 4. Tiene enamorado (a):**
 - a) Si
 - b) No
- 5. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez:**
 - a) Si
 - b) No
- 6. Edad de inicio de relaciones coitales:** _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE VIH

	ITEMS	RESPUESTA	
		SI	NO
1	El VIH es incurable.		
2	El SIDA es causado por el virus llamado "VIH".		
3	El VIH se ha encontrado sólo en los hombres		
4	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.		
5	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.		
6	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.		
7	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.		
8	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.		
9	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.		
10	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.		
11	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?		
12	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH.		
13	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.		
14	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.		
15	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres		
16	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH		
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.		
19	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.		
20	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.		
21	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.		
22	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.		
23	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH		
24	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.		

III. ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estas:

Totalmente en desacuerdo = 1	En desacuerdo = 2	Neutral = 3	De acuerdo = 4	Totalmente de acuerdo = 5
--	-----------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------------

N°	PREGUNTAS DE ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO	RESPUESTAS				
		1	2	3	4	5
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.					
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.					
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.					
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.					
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.					
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.					
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.					
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.					
9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.					
10	Está mal tener varios compañeros sexuales.					
11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.					
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.					
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.					
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.					
15	Es importante usar preservativo en todas las relaciones coitales.					

Anexo 03. Validez del instrumento

A. Reporte de Validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Dagma Rosa García Chunga

N° DNI / CE:

40577234

Teléfono / Celular: 969806218 Email: rosachu1309@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría _____

Doctorado _____

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre-Piura, 2023”.

Autor (es): Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas.

Programa académico: Obstetricia



Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Jorge Basadre- Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento sobre VIH	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos Básicos							
1	El VIH es incurable.	X		X		X		
2	El SIDA es causado por el virus del VIH.	X		X		X		
3	El VIH solo se ha encontrado en hombres.	X		X		X		
4	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimientos sobre transmisión del VIH							
1	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
2	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
3	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		
4	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
5	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	X		X		X		
6	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		

7	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		
8	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
9	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	X		X		X		
10	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
11	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 3: Medidas preventivas sobre el VIH								
1	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
2	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
3	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
4	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.	X		X		X		

5	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
6	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
7	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
8	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH	X		X		X		
9	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.	X		X		X		
	Variable 2: Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Prevención de riesgo sexual							
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.	X		X		X		
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	X		X		X		
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	X		X		X		
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	X		X		X		
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.	X		X		X		
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.	X		X		X		
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	X		X		X		

9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	X		X		X		
10	Está mal tener varios compañeros sexuales.	X		X		X		
11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.	X		X		X		
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.	X		X		X		
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.	X		X		X		
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.	X		X		X		
15	Es importante usar preservativo en todas las relaciones coitales.	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) Aplicable después

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Dagma Rosa

DNI: 40577234

MINISTERIO DE SALUD
E.S. - 4 CONSUELO DE VELASCO
Mg. Dagma Rosa García Chunga
OBSTETRA
COP: 27705

de modificar () No aplicable ()

García Chunga

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Susana Ysabel Perales Villa

N° DNI / CE:

02715532

Teléfono / Celular: 951421432 Email: speralesvilla@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría ___x___

Doctorado_____

Especialidad:

Maestra en Salud Pública

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-4 Consuelo de Velasco

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: "Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre-Piura, 2023".

Autor (es): Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas.

Programa académico: Obstetricia

Mg. Susana Ysabel Perales Villa
OBSTETRA
COP 8564
RNO 282

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Jorge Basadre- Piura, 2023.

Variable 1: Conocimiento sobre VIH		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos Básicos							
1	El VIH es incurable.	X		X		X		
2	El SIDA es causado por el virus del VIH.	X		X		X		
3	El VIH solo se ha encontrado en hombres.	X		X		X		
4	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimientos sobre transmisión del VIH							
1	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
2	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
3	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		
4	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
5	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	X		X		X		
6	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		

7	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		
8	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
9	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	X		X		X		
10	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
11	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 3: Medidas preventivas sobre el VIH								
1	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
2	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
3	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
4	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 5. Abrir el sobre con los dientes. 6. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 7. Aprieta la punta para quitarle el aire. 8. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.	X		X		X		

5	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
6	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
7	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
8	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH	X		X		X		
9	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.	X		X		X		
	Variable 2: Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Prevención de riesgo sexual							
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.	X		X		X		
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	X		X		X		
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	X		X		X		
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	X		X		X		
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.	X		X		X		
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.	X		X		X		
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	X		X		X		

9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	X		X		X		
10	Está mal tener varios compañeros sexuales.	X		X		X		
11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.	X		X		X		
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.	X		X		X		
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.	X		X		X		
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.	X		X		X		
15	Es importante usar preservativo en todas las relaciones coitales.	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Susana Ysabel Perales Villa

DNI: 02715532


 Mg. Susana Ysabel Perales Villa
 OBSTETRA
 COP 8564
 RNO 282

 Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Luz Lorinda Macharé Chávez

N° DNI / CE:

02887646

Teléfono / Celular: 954663043 Email: luccecitaek456@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría ___x___

Doctorado_____

Especialidad:

Maestro en Salud Pública con mención en Salud Familiar y Comunitaria

Institución que labora:

Establecimiento de Salud I-3 Micaela Bastidas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre-Piura, 2023”.

Autor (es): Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas.

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Jorge Basadre- Piura, 2023.

Variable 1: Conocimiento sobre VIH		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Conceptos Básicos							
1	El VIH es incurable.	X		X		X		
2	El SIDA es causado por el virus del VIH.	X		X		X		
3	El VIH solo se ha encontrado en hombres.	X		X		X		
4	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimientos sobre transmisión del VIH							
1	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
2	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
3	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		
4	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
5	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	X		X		X		
6	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		

7	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		
8	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
9	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	X		X		X		
10	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
11	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 3: Medidas preventivas sobre el VIH								
1	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
2	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
3	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
4	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 9. Abrir el sobre con los dientes. 10.Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 11.Aprieta la punta para quitarle el aire. 12.Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.	X		X		X		

5	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
6	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
7	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
8	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH	X		X		X		
9	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.	X		X		X		
	Variable 2: Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo							
	Dimensión 1: Prevención de riesgo sexual							
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.	X		X		X		
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	X		X		X		
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	X		X		X		
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	X		X		X		
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.	X		X		X		
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.	X		X		X		
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	X		X		X		

9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	X		X		X		
10	Está mal tener varios compañeros sexuales.	X		X		X		
11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.	X		X		X		
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.	X		X		X		
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.	X		X		X		
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.	X		X		X		
15	Es importante usar preservativo en todas las relaciones coitales.	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (x) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Luz

Lorinda Macharé Chávez

DNI: 02887646

DIRECCIÓN REGIONAL DE PIURA
E.S. 13 "MICAELA BASTIDAS"
Obst. Mg. Luz L. Macharé Chávez
COP. 4378 - RNE. 1303-E01

Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 23 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomará un puntaje de 0 que corresponde a una respuesta incorrecta y 1 punto a respuesta correcta. La suma total de los ítems abarca un puntaje mínimo de 0 puntos y máximo de 24. Mientras que para la variable practicas sus puntajes están expresados en escala de Likert (1-5) con puntaje mínimo de 15 y un máximo de 75.
- Procedimiento- para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y práctica, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando variable esta medida en escala de likert.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (Glen, 2006)

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,704	24

PARA ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	15

BAREMACIONES

Estadísticos

	N		Malo	Percentiles 33 66	
	Válido	Perdidos		Regular	Bueno
Conocimiento	23		0-15	16	17-24
Conceptos básicos			0-2	3	4
Transmisión de VIH			0-6	7	8-11
Medidas preventivas			0-5	6	7-9
Percentil 50				Desfavorable	Favorable
Actitud				15-37	38-75

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023”

Investigadora: Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura,2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023 dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: 923424403

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe . Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura,2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Dante Bermeo Córdova
Director de la I.E Jorge Basadre

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas, con código de matrícula N°0802151046, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Jorge Basadre - Piura, 2023", durante el mes de noviembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución Educativa. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Joselyn Elizabeth Chavarria Villegas

DNI. N° 72960586



Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Fotos)

Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: “CONOCIMIENTO SOBRE VIH Y ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E JORGE BASADRE- PIURA, 2023.”: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informado, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 12 noviembre del 2023.



.....
Chavarria Villegas Joselyn Elizabeth
DNI: 72960586
ORCID: 0000-0003-2928-7730
CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802151046

