



**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 VICTOR ANDRÉS BELAUNDE –  
CHIMBOTE, 2023**

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

**AUTORA  
VILLANUEVA DIAZ, NICOLT PIERINA  
ORCID: 0000-0003-2583-715X**

**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° 0085-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:18** horas del día **26** 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 VICTOR ANDRÉS BELAUNDE - CHIMBOTE, 2023**

**Presentada Por :**  
(0102142025) **VILLANUEVA DIAZ NICOLT PIERINA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, 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. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE - CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante VILLANUEVA DIAZ NICOLT PIERINA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 01 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

**A Dios**, por bendecirme y bendecir a mi familia, por darnos la vida, la fuerza y salud para seguir adelante en el periodo de estudios.

**A mis padres**, Oscar y Silvia por ser los principales motores y mis guías en cada momento de mi vida para cumplir mis sueños, porque nunca me dejaron sola en ningún obstáculo y me ayudaron a salir adelante.

**A mi abuelito**, Arístides en el cielo que siempre creyó en mí y me dio las fuerzas para salir adelante, por su grande amor y por sus enseñanzas que nos dio en vida.

**A mi bebé**, en camino que me da las fuerzas para seguir esforzándome día a día por un mejor futuro para nuestra familia.

*Nicol P. Villanueva Diaz*

## **Agradecimiento**

**A mis padres,** Oscar y Silvia por darme la vida, por su amor y su esfuerzo incondicional que me han permitido salir adelante y culminar la carrera profesional, son mi orgullo más grande.

**A mi hermana,** Katherin por su cariño y apoyo, por ser mi cómplice y mi mejor amiga con la que puedo contar en todo momento, por los buenos consejos en todo momento.

A la **Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, y también a la **Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por su paciencia y por compartir sus conocimientos que fueron de mucha ayuda para mi formación profesional.

*Nicol P. Villanueva Díaz*

## Índice General

Caratula.....	I
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnirin.....	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.....	3
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	15
III. METODOLOGIA.....	16
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	16
3.2. Población y muestra.....	16
3.3. Variables. Definición y operacionalización .....	19
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	22
3.5. Método de análisis de datos.....	22
3.5 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	27
4.1 Resultados .....	27
4.2 Discusión.....	35
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	47
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	47
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	50
Anexo 03 Validez del instrumento.....	54
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	71
Anexo 05 Formato de Consentimiento y Asentimiento informado.....	73
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	76
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos) .....	77

## Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023. .....	27
Tabla 2	Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.....	29
Tabla 3	Conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.....	31
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el conocimiento y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.....	32
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.....	33

## Lista de Figuras

- Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.....28
- Figura 2 Gráfico de columnas de la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.....30
- Figura 3 Gráfico de columnas de la 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 Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023..... 32

## Resumen

La adolescencia es una etapa desafiante en la que se desarrollan muchos cambios tanto físicos como psicológicos, se presentan interrogantes sobre las decisiones, se tornan un grupo de riesgo que enfrentan los embarazos no deseados, el tener actitudes sexuales de riesgo por la falta de información sobre las ITS y los métodos anticonceptivos. La presente investigación tiene como **objetivo general:** 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 Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional y de corte transversal, muestra constituida por 122 adolescentes estudiantes, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, la técnica para la recolección de información fue la encuesta y para la evaluación del conocimiento sobre VIH se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes sexuales de riesgo. **Resultados:** los encuestados demostraron un nivel de conocimiento bueno de 36.1% y actitud favorable de 50,0%, el 51,6% de los adolescentes iniciaron su vida sexual y el 27,0% antes de los 14 años, al relacionar variables se obtuvo que el conocimiento bueno de 36,1 con actitud favorable de 18.8%. **Se concluyo:** que no existe relación significativa entre variables de estudio  $p=0,965$   $\alpha=0,05$ , aceptando la hipótesis nula, demostrando que la actitud de los adolescentes no va de la mano con el conocimiento.

**Palabras claves:** Actitudes, adolescentes, conocimiento, VIH.

## Abstracts

Adolescence is a challenging stage in which many physical and psychological changes develop, questions arise about decisions, they become a risk group facing unwanted pregnancies, having risky sexual attitudes due to the lack of information about STIs and contraceptive methods. The general **objective** of this research is to determine the relationship that exists between the level of knowledge about HIV and the attitude towards risky sexual practices in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school at the I. E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023. **Methodology:** Quantitative study, non-experimental design, correlational and cross-sectional level, sample consisting of 122 adolescent students, who met the inclusion and exclusion criteria, the technique for collecting information was the survey and for evaluating knowledge. On HIV, a questionnaire and Likert Test were used for sexual risk attitudes. **Results:** the respondents demonstrated a good level of knowledge of 36.1% and a favorable attitude of 50.0%, 51.6% of the adolescents began their sexual life and 27.0% before the age of 14, when relating variables, obtained a good knowledge of 36.1 with a favorable attitude of 18.8%. It was **concluded:** that there is no significant relationship between study variables  $p=0.965$   $\alpha=0.05$ , accepting the null hypothesis, demonstrating that the attitude of adolescents does not go hand in hand with knowledge.

**Keywords:** Attitudes, adolescents, knowledge, HIV.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial, en el 2021 existía un aproximado de 38,4 millones de personas portadoras del VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) aumentando en América Latina pese a que existen los retrovirales un aproximado de 40,1 millones han fallecido a causa de las enfermedades que se relacionan al virus, en el Caribe tuvo una reducción del 28% de fallecimientos, se data que desde el 2010 hasta el 2021 las infecciones por el VIH disminuyeron un 32% y un 52% entre los niños y adolescentes. En los adolescentes se reporta que las conductas sexuales de riesgo han tenido como resultados embarazos adolescentes, contagios de ITS (infección de transmisión sexual) e inicio de la vida sexual a muy temprana edad, siendo que se reportaron adolescentes de 14 años de edad con más de una pareja sexual. Se estima que el 18% de las personas portadoras en América Latina y el Caribe desconocen su infección y 1/3 se diagnostican tardíamente. A finales del 2022 existía 39,0 millones de personas con VIH, siendo el 54% de ellos mujeres adolescentes y niñas las que viven con el virus y su tratamiento, también se reportaron niños portadores de entre 0 a 14 años. (1,2,3)

En el Perú la vigilancia epidemiológica del VIH indica que se mantienen las características de una epidemia concentrada por la prevalencia de la población en general El MINSA (Ministerio de Salud) revelo que las medidas de prevención y control dieron un impacto importante ante el uso del preservativo, viéndose aun así un deficiente de su uso, los adolescentes no hacen uso del condón y quienes lo utilizan obtienen información errada sobre el uso correcto en medios de internet. El CDC (Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades) en Perú informo en septiembre del 2022 se notificaron 5004 casos, y los departamentos que arrojaron mayor porcentaje fueron Lima, Loreto y la Libertad. En el presente año según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del MINSA se reportaron los contagios en referencia a los adolescentes son 380 varones y 128 mujeres de entre 15 a 19 años, la conducta sexual de estos adolescentes se reportó que los varones contagiados tuvieron relaciones coitales con personas de ambos sexos (74) y las mujeres contagiadas por el virus tuvieron sexo sin protección con personas de ambos sexos (1). (4,5,6)

En Ancash según las noticias reportadas brindaron la información que sigue incrementando las cifras de infecciones por VIH, y según la sala VIH perteneciente al centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de Enfermedades señala que en el año 2023 se reportaron 178 casos de contagios hasta el mes de noviembre, en el grupo de los adolescentes infectados se reportaron nueve varones y dos mujeres positivos a VIH, se demostró que las adolescentes portadoras tuvieron relaciones coitales sin protección con varones infectados, y aquellos varones contagiados fue por que tuvieron intimidad sexual con personas de ambos sexos. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2021 las adolescentes y jóvenes con responsabilidad frente al VIH y conocen la prevención de transmisión fue de un 20,3%, y los que se realizaron la prueba fueron de un 9,0%. (7,8,9)

En Chimbote en la I. E Víctor Andrés Belaunde, las autoridades informaron de manera no oficial que los estudiantes adolescentes tienen un conocimiento deficiente acerca del VIH y el uso correcto del preservativo, representando una población de peligro que los conlleva a tener conductas sexuales de riesgo, y a no tener precauciones frente al VIH, es por ello que es indispensable el conocimiento sobre este tema, además de fomentar la prevención ante las conductas sexuales de riesgo para que los adolescentes puedan ayudar en la lucha contra el incremento y la propagación de contagios, tomando conciencia de la importancia de evitar este contagio.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023?

Para responder a la interrogante se formula como objetivo general:

- 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 Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.

Se plantean los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.

- Identificar la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.
- 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 Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.

La presente investigación se justifica a razón de la problemática que viene existiendo en los adolescentes y su déficit frente al conocimiento del VIH, también a su comportamiento y actitudes de riesgo por motivos de sus inexperiencias, libertinaje, falta de criterio y que no ponen seriedad ante el tema por el ambiente en el que se rodean, así mismo siendo estos comportamientos propios de muchos adolescentes, volviéndolos más vulnerables ante las críticas de ciertos compañeros que les fomentan el inicio de relaciones coitales, el deficiente conocimiento ante el uso correcto del preservativo, teniendo actitudes sexuales de riesgo que pueden conllevar al incremento de contagios por VIH, lo que provoca un impacto negativo en la salud pública en el Perú.

El presente trabajo tiene como finalidad aportar cifras que serán fidedignas para que puedan ser utilizadas e implementadas en nuevas estrategias para la educación de los adolescentes, con información de fuentes confiables que encaminen el conocimiento de los estudiantes frente al VIH y a que ellos puedan tomar decisiones con responsabilidad sobre la salud sexual y reproductiva, se pueden desarrollar sesiones educativas de manera dinámica y participativa dirigida a los estudiantes, fomentando el incentivo al aprendizaje, también se pueden desarrollar actividades contando con el apoyo del personal de salud, personal educativo y padres de familia para tener un mayor alcance y comprender la realidad de los adolescentes.

Por último, de manera metodológica esta investigación es de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, la población muestral es de 122 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Víctor Andrés Belaunde quienes serán seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión, se utilizará la técnica de la encuesta con un instrumento de recolección de datos en el que se

permitirá evaluar el nivel de conocimiento sobre VIH y el Test de Likert evaluará la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, la ejecución tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos, el instrumento fue debidamente validado por jueces expertos teniendo en cuenta los principios éticos.

## II.MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Garay G, Guadamuz J (10) Nicaragua 2019, en la investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo ante el VIH en adolescentes que asisten al Hospital Monte Carmelo, Nandaime, abril – mayo 2019”, manifiesto el **objetivo** evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo ante el VIH en adolescentes que asisten al Hospital Monte en la fecha estimada. En la investigación se planeó la siguiente **metodología** tuvo un estudio Observacional, Descriptivo, de corte transversal, Cuantitativo Tipo CAP, con una muestra de 45 adolescentes y con el uso de una ficha de recolección de información, como **resultados** se obtuvo un 86.7% tuvo buenos conocimientos generales sobre el tema, un 44.4% tuvo un conocimiento bajo frente al tema de la transmisión del virus, en tanto a la actitud se evidencio que un 77.8% fue favorable ante la temática del VIH, en las prácticas de riesgo un 53.3% se encuentra en bajo riesgo, en mediano riesgo un 35.6% y alto riesgo un 11.1%. **Conclusión:** ambas variables tienen relación.

Ortiz E (11) Ecuador 2021, realizo un estudio titulado “Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limonas” con el **objetivo** general de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/SIDA, la **metodología** fue cualitativa de corte transversal, con una muestra de 119 estudiantes pertenecientes a las edades de entre 15 a 19 años, quienes participaron en la aplicación de un cuestionario, con **resultados** que demostraron un 94,1% de estudiantes consideraron que la transmisión del VIH es por la sangre, semen y secreciones vaginales, el 56,3% de adolescentes dieron inicio a su vida sexual y el 61% afirma que tener relaciones sexuales con preservativo es la mejor manera de prevenir el VIH. En **conclusión**, el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de los adolescentes frente al tema es bajo y siendo un tema de amplia información a la actualidad, los estudiantes tienen una vida sexual activa sin poseer buenos conocimientos básicos sobre el VIH.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Canua Y (12) 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” se formuló 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. Y se planteó la siguiente **metodología** fue tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental de corte trasversal, la muestra estuvo conformada por 193 estudiantes a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar las variables de estudio. Los **resultados** obtenidos fueron que el 45,60% de los encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento malo y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en un 58,55%. **Concluyendo** que a menor conocimiento la actitud también será desfavorable y se pudo determinar la correlación estadísticamente significativa entre variables de estudio.

Lluén F, Sosa S (13) Lambayeque 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021”, formuló como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en el periodo mencionado. La investigación planteó la siguiente **metodología** tuvo una orientación cuantitativa, es de tipo descriptivo, de corte trasversal y correlacional, con muestreo estratificado conformado por 372 estudiantes. En los **resultados** se obtuvo 58,6% de los estudiantes poseen conocimiento medio sobre transmisión y prevención de VIH y un 10,5% representa el conocimiento bajo, en tanto a las actitudes sobre prácticas sexuales de riesgo el 23,1% de los encuestados tuvo una actitud indiferente hacia el tema, 1,1% actitud desfavorable y 75,8% tuvo actitud favorable. **Concluye** que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Vásquez P (14) Cajamarca 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020.”, formuló 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. Tuvo la siguiente **metodología** fue un estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte trasversal, con una muestra de 152 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria, para la recolección de datos se utilizaron dos cuestionarios de conocimiento y de actitudes. En los **resultados** muestran que el 98% de estudiantes tiene conocimiento alto de transmisión del VIH y 94,7% conocimiento medio sobre prevención, en tanto a las actitudes sobre las prácticas sexuales fueron favorables el 55,9% e indiferente en un 37,5%. **Conclusión:** la actitud indiferente de los estudiantes hacia prácticas sexuales amerita el desarrollo de programas promocionales y orientación a los adolescentes frente a la salud sexual.

Zapata Y (15) Piura 2023, en investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Sagrado Corazón de Jesús Paita-Piura, 2022” se formuló 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 De Paita-Piura, 2022. Con la **metodología** que fue su estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte trasversal, con una muestra de 192 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, se utilizó el instrumento de recolección de datos y la técnica de la encuesta. Los **resultados** obtenidos fueron que el 57,3% de los encuestados tuvo conocimiento malo sobre VIH y sus actitudes favorables de 72,8%, dentro de las características se determinó que el 53,8% no tenía enamorada y el 75,4% no inicio vida sexual. **Conclusión:** no existe correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Guerrero S (16) Piura 2022, una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Agropecuario N° 13 Huancabamba-Piura, 2020” con **objetivo** determinar si existe 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 de la I.E. Agropecuario N°13 Huancabamba-Piura, 2021. Con la **metodología** con un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, trasversal, su población fueron 165 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la encuesta

para la aplicación del instrumento y recolectar la información. Los **resultados** determinaron que el 40,00% y el 71,52% de los adolescentes manifestaron un nivel de conocimiento bajo sobre VIH con actitudes desfavorables, en la relación de las variables se demostró que los adolescentes con conocimiento malo de un 40,00% sus actitudes fueron desfavorables en un 38,18%. Se concluyo relación estadísticamente significativa constatando la hipótesis alterna.

Saavedra N (17) 2022, investigación **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de la institución educativa N° 42255 Santa Teresita del Niño Jesús, Tacna – 2022” se formuló como **objetivo** determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las prácticas sexuales en adolescentes de la de la I.E. N° 42255 Santa Teresita del Niño Jesús, Tacna - 2022. Con la **metodología** fue un estudio de tipo descriptivo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, su población estuvo compuesta por 106 estudiantes que fueron seleccionados por los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de la encuesta y aplico el instrumento para la recolección de información. Los **resultados** determinaron fue que el nivel de conocimiento bajo en un 34,9% y las prácticas sexuales fueron desfavorables en un 96,2%. Concluyendo que existe relación significativa entre las variables de estudio.

### **2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales**

Aranda P, Cueto A (18) Nuevo Chimbote 2019, en un estudio titulado “Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa de la provincia del santa. 2019” con una **metodología** de tipo descriptivo, correlaciona comparativo y de corte transversal, con una muestra de 341 escolares, los **resultados** fueron que el 40.2% de estudiantes tuvieron un conocimiento bajo frente al VIH/SIDA, un 37.8% tienen un conocimiento medio y un 22% conocimiento alto así mismo acerca de la actitud se demostró que el 50.4% de estudiantes se muestra con una actitud positiva hacia el VIH/SIDA y el 49.6% tuvo una actitud menos positiva. Esto demostró que, si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud

hacia el VIH/SIDA, aunque aún debemos mejorar en la educación en cuanto al VIH/SIDA.

Guerrero J, Quezada P (19) Nuevo Chimbote 2021, con la investigación titulada “Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2020”, con su **objetivo** conocer la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la institución educativa “José Abelardo Quiñones”. Con la **metodología** fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 64 adolescentes, los **resultados** arrojaron que el 84,4% de los participantes tuvieron conocimiento adecuado y el 15,6% conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA mientras que en las conductas sexuales de riesgo el 89% fueron aceptables y el 11% presentaron conductas sexuales no aceptables. **Conclusión:** se demostró que no existe relación estadística significativa entre ambas variables.

## 2.2 Bases teóricas

### 2.2.1. Teorías del conocimiento

Partiendo desde los inicios de la vida el ser humano como especie científicamente conocida busca tener la habilidad de ampliar su razón y utilizarla para dar respuesta y solución a las adversidades presentadas a lo largo del tiempo, obteniendo nuevos conocimientos que han sido pasados de generación tras generación. En el año 2002 Bunge sostuvo que la investigación científica tiene inicio en la percepción del acervo y la disponibilidad del conocimiento insuficiente sobre un fenómeno o hecho inexplicable inicia el uso de investigar para brindar buenas respuestas. Por otro lado, Hernández, Fernández y Baptista en el año 2014 definen la investigación como el conjunto de procesos sistémicos y empíricos, siendo un proceso de búsqueda de diferentes conocimientos, clasificando los enfoques como cuantitativo y cualitativo. (20)

El conocimiento es un proceso gradual en la que se aprende la realidad y luego a razonar, existiendo tres tipos de conocimientos. (21)

Conocimiento empírico o vulgar: es el conocer de la vida diaria y las experiencias de los sentidos, guiados por la curiosidad y necesidad de aprender, el conocimiento empírico se deriva de la experiencia común de todo ser humano.

Conocimiento filosófico: deriva del cuestionamiento de cada hecho aprendido en la primera etapa del conocimiento, propiciando nuevas experiencias a la que denomina filosofía, integrándose los conocimientos críticos, metafísicos, cuestionador, incondicionado y universal.

Conocimiento científico: Es la exploración para explicar el conocimiento previo, para determinar los principios o las leyes que gobiernan el mundo y las acciones llamándolo la verdad en ciencia, este conocimiento se estructura en relación interdependiente de sus diferentes elementos, la teoría, el método, la investigación, selectiva, metódica, objetiva y verificable.

### **2.2.2 Teorías de la actitud:**

Las actitudes son parte de nuestro comportamiento al igual que de nuestra vida diaria y se sabe que tenemos múltiples actitudes que fueron aprendidas a lo largo de nuestra interacción social y con el pasar de los años, algunas son modificadas dependiendo de la información nueva obtenida, en el ámbito de la salud es de manera que nuestras actitudes repercuten en los pacientes, y de cómo tratamos a las personas que se encuentran en nuestro entorno, la forma en como es el trato importa mucho puesto a que los pacientes toman conocimiento de nuestro comportamiento frente a ellos. (22)

La actitud se relaciona a la percepción social, los prejuicios y las conductas, la actitud es definida como la predisposición sobre una situación, expresando así aprobación o desaprobación respecto a algún tema, por eso es tema de estudio psicológico demostrando que cada día formamos nuevas actitudes y a su vez recolectamos nuevos conocimientos. Se definen diferentes tipos de actitudes tales como, las favorables o desfavorables que permiten manifestar sentimientos tanto positivo como negativo según la forma de reacción. Las actitudes dependientes o

independientes dependen de la misma persona puesto a que esas actitudes pueden ser propias o influenciadas por el entorno. (23)

### **2.2.3 La adolescencia**

Socialmente esta etapa la solemos ver como un periodo complicado, pensando que los adolescentes son irresponsables, apáticos o poco comprometidos, pero la adolescencia es una etapa necesaria en la vida para transformarnos en adultos, esta etapa brinda grandes posibilidades de aprendizaje en las que se realizan cambios e interrogantes tanto para los adolescentes como para los padres. La OMS los define en el periodo de crecimiento entre la niñez y la edad adulta entre los 10 a 19 años siendo la adolescencia temprana, media y tardía. (24)

#### **a) Adolescencia temprana (10 – 14 años)**

En esta etapa se empiezan a notar otros cambios tanto biológicos como psicológicos, los cambios corporales como el vello tanto en las axilas como en la zona genital, en las mujeres aumento de seno y en los varones el crecimiento de los testículos, en los cambios psicológicos los adolescentes enfocan sus pensamientos en ellos mismos llamado egocentrismo y buscando su propia identidad, independencia y aceptación de su entorno, se sienten juzgados, cohibidos por su apariencia y empiezan a buscar la privacidad lejos de los padres poniendo límites.

#### **b) Adolescencia media (14 – 17 años)**

Continúan los cambios de la pubertad y los varones empiezan su crecimiento repentino, se les empieza a engrosar la voz, empieza el terrible acné para los adolescentes, y la menstruación en las mujeres es de manera regular, en esta etapa surgen los enamoramientos, cuestionando algunos sus identidades sexuales, de manera hormonal empiezan a experimentar la masturbación y conocer su cuerpo, el tiempo en familia empeora por las discusiones de libertad y estar más tiempo con los amigos, aunque el cerebro sigue madurando y cambiando todavía tienen muchas diferencias en su forma de pensar debido a que los lóbulos frontales son la última área del cerebro en madurar.

#### **c) Adolescencia tardía (18 -21 años)**

En esta etapa suele extenderse hasta los 21 años y seleccionados como jóvenes en la adolescencia que por lo general ya tienen autocontrol de sus pensamientos

e impulsos, y su desarrollo físico esta completo, la estatura ya es la definitiva, en tanto a lo psicológicos ya encuentran sentido a sus acciones y tratan de identificar lo que quieren a futuro. (25)

#### **2.2.4 VIH (Virus de inmunodeficiencia humana)**

El VIH es un virus de inmunodeficiencia adquirida con complejidad alta, afectando a los linfocitos que altera la función, provocando el deterioro del sistema inmune, lo que vuelve a la persona infectada susceptible a otras infecciones, este virus es parte de la familia retroviridae, que posee la enzima transcriptasa inversa que se encarga de sintetizar el ADN por medio del ARN viral, existen dos tipos de VIH 1 y 2, el primero se demora en diagnosticar puesto a que tiene un largo periodo de incubación y el VIH 2 es el que tiene una ventana de incubación de aproximadamente 6 meses. SIDA o síndrome de inmunodeficiencia adquirida es el término que define a los estadios más avanzados de la infección de VIH esta etapa tarda en manifestarse de entre 2 a 15 años. (26,27)

##### **2.2.4.1. Etapas**

Fase Inicial: es la etapa en la que el virus se encarga de la diseminación de los tejidos linfáticos y por ende se da una disminución de los linfocitos CD4+, en un tiempo aproximado de 3 a 17 semanas el sistema inmune responde al virus y permite que la viremia ceda logrando un recuento de CD4+ vuelva.

Fase latente crónica: en esta etapa se da la replicación silenciosa del virus, la persona infectada es asintomática, y pueden presentarse adenopatías que suelen ser persistentes como infecciones leves.

Fase final: más conocida como sida, en la que se presenta un deterioro de las defensas de la persona infectada con un aumento de la viremia, apareciendo las enfermedades definitorias, tales como neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas que al final llevan a la muerte al paciente.

##### **2.2.4.2. Las vías de transmisión del VIH**

Existen diferentes formas en la que el virus ingresa al organismo, a través de heridas, por medio de la leche materna, con el contacto sexual con personas portadoras

del virus, teniendo en cuenta que aquellas personas con tratamiento de retrovirales su carga es indetectable por lo que no contagian.

a) Transmisión sexual

Se da mediante las relaciones sexuales sin el uso del preservativo, siendo las relaciones sexuales por medio anal las 10 veces más propensas a esos contagios, y el sexo oral aumenta si es que esa zona se encuentra con heridas, úlceras, etc.

b) Transmisión a través de agujas y jeringas

Reusar las mismas jeringas entre varias personas, es una manera de transmitir el virus, sobre todo se da en personas adictas.

c) Transmisión vertical

Se da de madre a hijo por medio del embarazo, parto o en la lactancia materna, si la carga viral de la madre es mayor en el trabajo de parto, mayor será el riesgo.

d) Transmisión vía sanguínea

El riesgo de transmisión es mayor al 90%, se da por el contacto con sangre infectada, por el intercambio de jeringas, tatuajes en lugares de dudosos lugares o por accidentes laborales como puede ser en los centros de salud u hospitales. (28)

### **2.2.4.3 Síntomas del VIH**

Suelen presentar escalofríos, dolor de garganta, fiebre, dolor muscular, sudor por la noche y sarpullido, estos síntomas lo hacen confundirse con gripe que suele durar semanas e incluso más, cuando se presentan enfermedades diferentes que atacan al sistema inmune indefenso suelen empeorar de manera rápida aumentando los síntomas si la infección no es diagnosticada ni tratada a tiempo, provocando la pérdida de cabello, diarrea y pérdida de peso, las enfermedades como el cáncer pueden avanzar. (29)

#### **2.2.4.4 Diagnostico**

Para realiza un diagnóstico primero se debe tomar una muestra esta puede ser de sangre o de saliva, lo más usado son las pruebas rápidas que son utilizadas en las campañas de forma gratuita y en los centros de salud. Las pruebas de antígeno y anticuerpos necesitan de la extracción de sangre esta detección puede tardar semanas o meses dependiendo del tiempo de incubación del virus, las pruebas con ácido nucleico son las que brindar respuestas rápidas ante los contactos al virus y se realiza con sangre extraída de la vena. (30)

#### **2.2.4.5 Tratamiento**

TARGA es el tratamiento antirretroviral de gran actividad en la que se le brinda al paciente dos o tres pastillas antirretrovirales que van a cumplir la función de inhibir la carga viral, y se ha visto grandes beneficios en recuperación de pacientes portadores de VIH, evitando las infecciones oportunistas, cada medicamento administrado actúa bloqueando al virus de diferentes maneras tales como: (31,32)

- a) Inhibidoras de la transcriptasa reversa no nucleosídicos: existe la Efavirenz o Doravirina actúan bloqueando la proteína que necesita el virus dejándolo sin efecto a duplicarse.
- b) Inhibidoras de la transcriptasa reversa nucleotídicos: Abarcabir, emtricitabina, lamivudina.
- c) Inhibidores de la proteasa: atazanavir, lopinavir, ritonavir se encargan de volver ineficaz la proteína de la proteasa.

#### **2.2.5 Prácticas sexuales de riesgo**

Como es bien sabido la salud sexual y el bienestar del adolescente se relacionan entre si con el desarrollo físico, psicológico y también social, las conductas y/o prácticas sexuales de riesgo son un fenómeno multifactorial que va de la mano con el contexto en el que viven los adolescentes quienes, al no tener la información adecuada sobre los métodos anticonceptivos por ende mantienen relaciones sexuales sin planificación y sin protección siendo propensos a infecciones de transmisión sexual, algunos de ellos no tienen conocimiento sobre la píldora de emergencia llevándolos a embarazos no planeados. El uso del alcohol en esta etapa de la vida y el querer entrar

a grupos sociales los fomentan a tener comportamientos sexuales de riesgo, a la falta del uso del preservativo y a la infidelidad, la importancia para los varones de querer iniciar su vida sexual y ser más aceptable a diferencia que en las mujeres se relaciona con las experiencias y recuerdos que tendrán en su vida. Lo llamado también “querer experimentar” los lleva a tener relaciones sexuales con personas del mismo sexo ampliando el riesgo sexual y los contagios. (33)

### **2.3 Hipótesis**

H<sub>0</sub>: 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 Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.

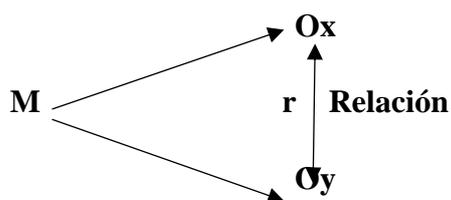
H<sub>1</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, Tipo y diseño de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo por que se utilizaron un cierto número de participantes a quienes se les aplico una encuesta, y se recolectaron los datos, permitiéndome medir las variables de estudio de manera objetiva. El nivel de investigación fue descriptivo correlacional por que se utilizaron para medir nuevos hechos de dos variables aplicadas en un mismo tiempo. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se alteraron las variables ni conceptos de la investigación. (34)

#### ESQUEMA



Dónde:

M: adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Víctor Andrés Belaunde

Ox: Nivel de conocimiento sobre VIH

Oy: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo

R: relación entre ambas variables

#### 3.2 Población y Muestra

##### 3.2.1 Población

La población estuvo conformada por 179 adolescentes que pertenecen respectivamente al cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Víctor Andrés Belaunde y que reportan asistencia regular en el periodo de ejecución del proyecto, los cuales fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión. (35)

### 3.2.2 Muestra: Tamaño y tipo de muestreo.

La muestra estuvo conformada por 122 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión. Para definir el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para población finita, considerando un margen de error del 5% sobre el total de la muestra y con un 95% de confianza sobre las estimaciones.

#### a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{NP(1-P)Z^2}{e^2(N-1) + Z^2p(1-p)}$$

**N** = Total de la población: 179

**Z** = Nivel de confianza 95% (1.96)

**e<sup>2</sup>** = Error probable 5% (0.05)

**p** = Proporción de adolescentes con conocimiento y actitudes favorables (0.5)

**q** = Proporción de adolescentes sin conocimiento y actitudes desfavorables (0.5)

**n** = Tamaño de la muestra

Se obtuvo una muestra conformada por 122 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Víctor Andrés Belaunde.

### **b) Muestreo:**

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para la muestra respectiva. La unidad de análisis fue definida a través de una selección estratificada.:

GRADOS SECCIONES	CALCULO Y MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTRA
4TO A	N1	35	24
4TO B	N2	39	26
4TO C	N3	32	22
5TO A	N4	38	26
5TO B	N5	35	24

### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes varones y mujeres matriculados en la institución educativa Víctor Andrés Belaunde en el año 2023
- Adolescentes que acepten participar de manera voluntaria en la encuesta.
- Adolescentes que tengan el consentimiento informado de sus padres y/o tutores.

### **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes que no deseen participar en la encuesta.
- Adolescentes que no tengan su consentimiento informado firmado.

### 3.3 Variables. Definición y Operacionalización

#### 3.3.1 Definición de las Variables:

##### Variable 1:

Conocimiento: está comprendido por el Conjunto de ideas y conceptos generales acerca del VIH y las medidas de prevención de contagio. (36)

##### Variable 2:

Actitud: Esta comprendida por los comportamientos, pensamientos, actitudes y conductas sexuales de riesgo que muestran los adolescentes frente a opiniones de su entorno respecto al VIH. (37)

#### 3.3.2 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1:	Se evaluó a través de 24 preguntas referentes a las vías de transmisión del VIH y medidas de prevención que reducen el riesgo de infección por	<b>Conceptos básicos</b> (Ítem 1,2,3,4)	- Definición del VIH	Cualitativa Ordinal	<b>Para la variable:</b> Conocimiento bueno: 18 - 24 puntos Conocimiento regular:
		<b>Conocimientos sobre transmisión del VIH</b> (Ítems 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15)	- Formas de transmisión del VIH.	Cualitativa Ordinal	

<p>Conocimiento sobre VIH</p>	<p>el VIH. Cada pregunta fue calificada de 1 punto si es correcta y de 0 punto si es incorrecta. Sus resultados se enunciaron en conocimiento bueno, regular y bajo.</p>	<p><b>Medidas preventivas sobre VIH</b> (Ítems 16,17,18,19, 20,21,22,23,24)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstinencia sexual.</li> <li>- Sexo seguro</li> <li>- Uso adecuado de preservativo</li> <li>- Evitar múltiples parejas sexuales.</li> </ul>	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>15- 17 puntos. Conocimiento malo: 0 - 14 puntos <b>Para las dimensiones:</b> <b>Dimensión 1:</b> Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 punto <b>Dimensión 2:</b> Bueno: 10 – 11 puntos Regular: 6 - 9 puntos Malo: 0 – 5 puntos <b>Dimensión 3:</b> Bueno: 7 – 9 puntos Regular: 5 - 6 puntos Malo: 0 – 4 puntos</p>
-------------------------------	--	---	--	--------------------------------	---

<p><b>Variable 2:</b> Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo.</p>	<p>Se evaluó a través de 15 preguntas, referente a la dimensión de prevención de riesgo sexual con respuestas en escala de Likert, a mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición se le dio mayor puntuación de 1 – 5 puntos. Sus resultados se expresarán en actitud favorable y actitud desfavorable.</p>	<p><b>Prevención de riesgo sexual</b> (Ítems 1 al 15)</p>	<p>- Participación en conductas de riesgo y preventivas</p>	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p><b>Para la variable:</b> Actitud Favorable 42 – 75 puntos. Actitud Desfavorable 15– 41 puntos</p>
---	--	---	---	--------------------------------	--

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1 Técnica**

La técnica de la recolección de datos es una herramienta útil que sirve para recopilar información de diversas fuentes, teniendo en claro los objetivos a responder y la información a utilizar, la encuesta es la más utilizada en las investigaciones para obtener un registro de opiniones con la finalidad de que los resultados sirvan como referencias ante situaciones. (38)

#### **3.4.2 Instrumento**

Se utilizó un cuestionario adaptado por la Mgtr Obstetra Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la tesis de Palomino B (39) “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en Adolescentes, I.E ASIS Chulucanas – Piura, 2022” y fue validado por la autora. Se compone en tres secciones.

**La primera sección abarca las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes**, se utilizó un cuestionario con 7 preguntas que se enfocó en la edad, sexo, religión, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones sexuales alguna vez y la edad de inicio de RS. (Anexo 02).

**La segunda sección se orienta a la evaluación del nivel de conocimientos sobre VIH**, mediante un cuestionario organizado con 24 preguntas con respuestas dicotómicas “SI” y “NO” (Anexo 02), con las dimensiones de:

- D1: Conceptos básicos: considerando 4 preguntas (Ítem 1; 2; 3; 4)
- D2: Transmisión de VIH: Considerando 11 preguntas (Ítem 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15)
- D3: Medidas preventivas sobre VIH: Considerando 9 preguntas (Ítem 16; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24)

Respecto a la medición, se ha estimado como respuesta correcta 1 punto e incorrecta 0 puntos. De tal forma, se obtuvo como puntaje mínimo de 0 puntos y máximo de 24 puntos. Donde, se utilizó la siguiente escala de conversión para su interpretación:

**Para la variable:**

<b>Nivel de Conocimiento</b>	
<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
Malo	0 – 14
Regular	15 – 17
Bueno	18 – 24

**Para las dimensiones:**

<b>Dimensiones</b>	<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
D1: Conceptos básico	Malo	0 – 2
	Regular	3
	Bueno	4
D2: Conocimiento sobre Transmisión de VIH	Malo	0 – 5
	Regular	6 – 9
	Bueno	10 – 11
D3: Conocimiento de Medidas Preventivas sobre el VIH	Malo	0 – 4
	Regular	5 - 6
	Bueno	7 – 9

**La tercera sección para la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes**, la cual estuvo estructurado con 15 preguntas policotomicas, diseñado mediante escala de Likert con 5 alternativas: Totalmente en desacuerdo: 1, en desacuerdo: 2, neutral: 3, de acuerdo: 4 y totalmente de acuerdo: 5 (Anexo 02).

Comprendido por la dimensión:

- Prevención del riesgo sexual: Considerando 15 preguntas (Ítem 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15)

**Se ha considerado para la variable y dimensión:**

<b>Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo</b>	
<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
Actitud desfavorable	15 – 41
Actitud favorable	42 – 75

#### **3.4.2.1 Validación**

El instrumento titulado “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en Adolescentes”, fue sometido a juicio de expertos para su mejora y validación. Para el proceso de validación del instrumento se contó con la participación 3 obstetras con grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva, obteniendo resultados satisfactorios, por lo tanto, el instrumento es aplicable (Anexo 2.1).

#### **3.4.2.2 Confiabilidad**

Se ejecuto la prueba piloto a 20 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Víctor Andrés Belaunde, quienes mostraban las mismas características de la población en estudio. Para determinar la confiabilidad del cuestionario “Conocimiento sobre VIH”, se utilizó el estadístico F20 de Kuder - Richardson (consistencia 7 porque el instrumento es dicotómico), donde se manifestó que es confiable debido a que el valor de KR20 es de 0,798. Respecto al instrumento referente a “la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo”, se realizó a través del estadístico Alpha de Crombach obteniéndose un valor de 0,792 (Anexo 2.1).

### **3.5 Método de análisis de datos**

Para los análisis de resultados se realizó un análisis estadístico de las dos variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presento en forma ordenada en tablas y en gráficos estadísticos, los resultados fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, el de análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, en donde se guardó y se utilizó el análisis bivariado que se determinara mediante el uso de coeficientes de correlación y la validación de los datos mediante la prueba estadística de Spearman y la validación de los datos mediante la prueba estadística Chi Cuadrado.

### 3.6 Aspectos Éticos

El presente estudio tomara en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (40) y la Declaración de Helsinki (41), considerando:

1. **Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Los adolescentes y padres de familia aceptaran de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaran el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, serán 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 garantizará la confidencialidad de los participantes y se les informara que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizará la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que los participantes serán tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
2. **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres familia se le brindara información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinara su conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.
3. **Principio de no maleficencia:** Se brindará información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.
4. **Principio de justicia:** Todos los participantes recibirán el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.
5. **Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación se trabajarán con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizará con transparencia. La investigación será autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación

realizada y presentada.

6. **Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** En todo momento se respetará la voluntad del participante y se le informará sobre los objetivos de la investigación, se les explicará que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio deberán firmar los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.

## IV. RESULTADOS

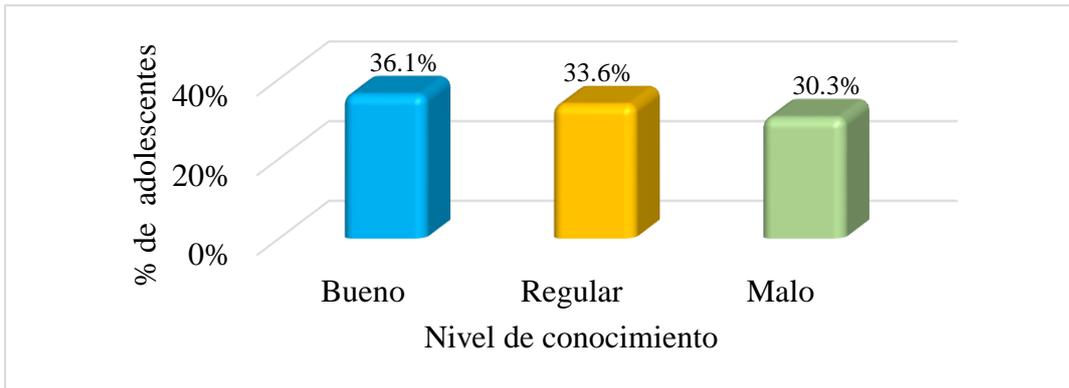
### 4.1 RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre VIH en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.

	N	%
Nivel de conocimiento		
Bueno	44	36,1
Regular	41	33,6
Malo	37	30,3
Total	122	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Los resultados obtenidos de los sujetos de investigación evidenciaron que el 36,1% mostraron un nivel de conocimiento bueno, seguido del 33,6% regular y un conocimiento malo de 30,3%, observando que las dimensiones entre los niveles de conocimiento no son abismales, en tal sentido los datos obtenidos manifiestan conocimientos bueno sobre algunos puntos del VIH, pero a su vez se observó deficiencia en el conocimiento sobre el uso correcto del preservativo, sobre las vías de transmisión y las múltiples parejas sexuales.



*Figura 1.-* Gráfico de columnas del conocimiento global sobre VIH en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023

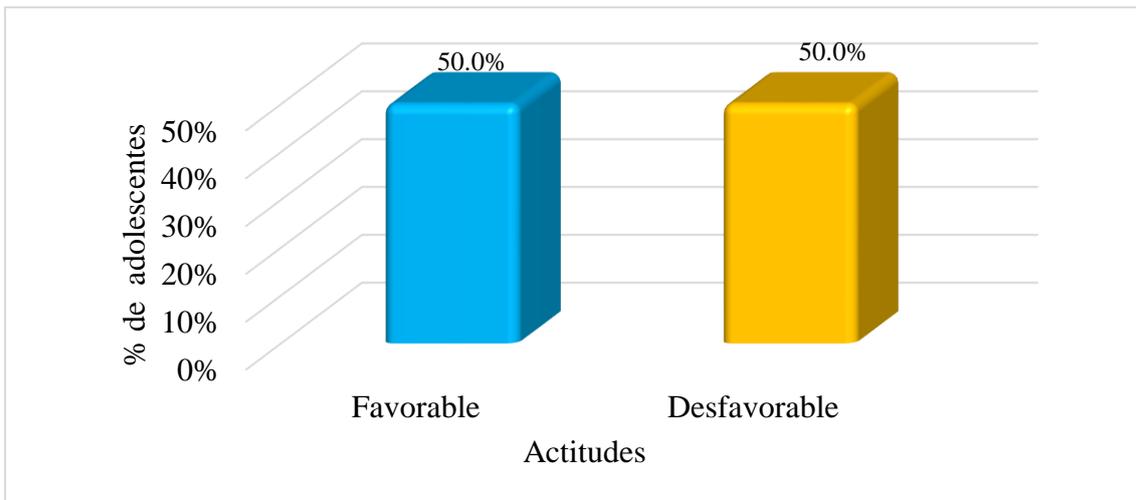
Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.*

Actitudes	N	%
Favorable	61	50,0
Desfavorable	61	50,0
Total	122	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En los adolescentes encuestados se ha demostrado que las actitudes sexuales de riesgo frente al VIH se encuentran nivelados, el 50,0% obtuvo actitud favorable y de igual manera la actitud desfavorable, estas actitudes que se suelen ver influenciadas por opiniones de amistades, creencias erróneas, información de malas fuentes que los conllevan a tomar ciertas decisiones que en su momento creen estar bien, teniendo como resultado una práctica sexual de riesgo que los conlleva a embarazos no deseados, al contagio de VIH o de alguna otra ITS.



*Figura 2.- Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.*

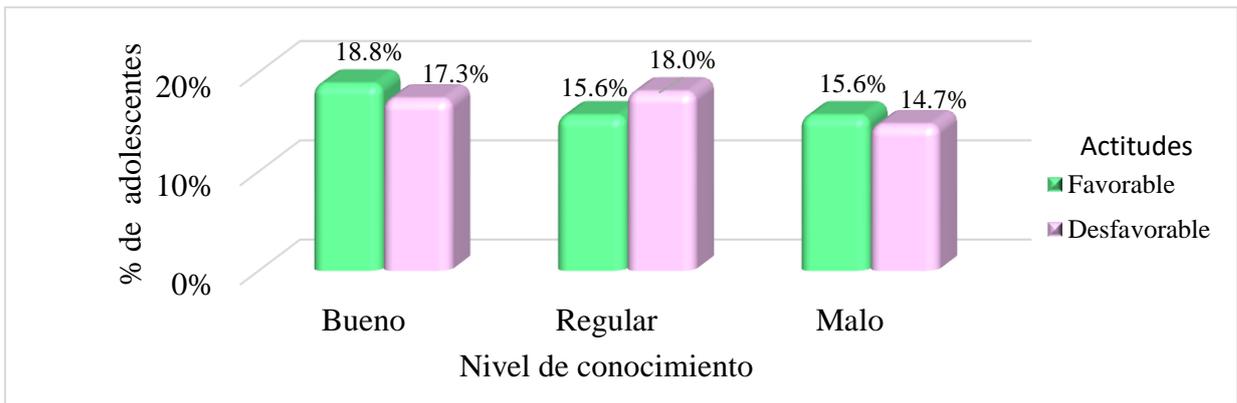
Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *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 Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.*

Conocimiento	Actitud					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Bueno</b>	23	18,8	21	17,3	44	36,1
<b>Regular</b>	19	15,6	22	18,0	41	33,6
<b>Malo</b>	19	15,6	18	14,7	37	30,3
<b>Total</b>	61	50,0	61	50,0	122	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la relación de las variables se determina que el 36,1% que mostraron conocimiento bueno, tuvieron actitudes favorables en un 18,8%, así mismo el 33,6% de adolescentes que obtuvieron un conocimiento regular presentaron un 18,0% de actitudes desfavorables, y los pertenecientes al conocimiento malo (30,3%) tuvieron una actitud favorable del 15,6%. Esta realidad de los encuestados muestra la necesidad de educar mejor a los adolescentes, y brindarles las herramientas adecuadas, así como la información certera para que puedan enfocarse en que deben tomar mejores decisiones sobre cómo llevar una vida sexual saludable y responsable, evitando las actitudes sexuales de riesgo.



*Figura 3.- Nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.*

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1 *Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.*

		Actitud
Rho de Spearman		
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,004
	Sig. (bilateral)	,965
	N	122

p-valor 0.05 significativo

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Se determino que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que  $p=0,965$  es mayor a  $0,05$ , se constata la hipótesis nula.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.*

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES			
	SEXUALES	n	%
Edad	10 - 14 años	0	0,0
	15 - 19 años	122	100,0
Sexo	Varón	83	68,0
	Femenino	39	32,0
Religión	Católica	80	65,6
	Otra	27	22,1
	No creyente	15	12,3
Tiene enamorado	Si	78	63,9
	No	44	36,1
Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez	Si	63	51,6
	No	59	48,4
	10 – 14 años	17	27,0
Edad de inicio de relaciones sexuales	15 – 19 años	46	73,0
*			
Total		122	100,0

\*Dimensión que no considera a los estudiantes que no han iniciado relaciones coitales.

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

De todos los adolescentes investigados se determina que en su totalidad prevalece la edad de 15 a 19 años correspondiente a la etapa de la adolescencia tardía, los varones son la mayor proporción con un 68,0%, la religión católica la practican un 65,6%, en lo que relaciona la vida amorosa de los adolescentes el 63,9% si tiene enamorado(a), sobre la vida sexual el 51,6% refiere si tener relaciones coitales siendo la edad de inicio de su vida sexual entre los 15 – 19 años en un 73,0% y en esta última no se tomó en cuenta a los adolescentes que no han tenido relación coitales. Ante esta realidad se debe enfocar la importancia de una mayor comunicación con los estudiantes sobre los

temas de educación sexual, implementando al personal de salud en sus actividades y personal educativo, para disminuir o retrasar el inicio de relaciones coitales, poniendo como primera alternativa la abstinencia y proponiendo actividades que desarrollen otras habilidades.

## **4.2 DISCUSIÓN**

En la actualidad el desconocimiento sobre las ITS y los métodos anticonceptivos son un riesgo para la salud sexual del adolescente, es bien sabido que las diferentes organizaciones y entidades en el país ponen su mayor esfuerzo por combatir el VIH, este virus sigue en aumento sin importar edad, sexo ni condición económica, siendo preocupante el aumento de contagios en adolescentes, por la toma de malas decisiones y por las actitudes sexuales que priorizan la satisfacción sexual antes que la protección, sin ver el riesgo al que los lleva el inicio temprano de la vida sexual activa, siendo los varones quienes se incentivan o compiten por llevar a cabo estas actividades en busca de la aceptación de su grupo de amistades, en las mujeres suele darse el inicio de la vida sexual por la presión de la pareja, quienes muchas veces no concientizan o no buscan información con respecto a la protección. En ese sentido es importante mostrar los resultados de la investigación.

En la tabla 1, se demostró que el nivel de conocimiento bueno abarca un 36,1% en torno al conocimiento regular fue de un 33,6% y del conocimiento malo son 30,3%, comparando los resultados entre los niveles podemos observar que no es muy distante la diferencia entre ellos, lo estudiantes que tienen mejor conocimiento sobre el VIH son mujeres en su mayoría, y los varones no saben el uso correcto del preservativo, su desconocimiento ante la importancia de su uso creyendo que un método anticonceptivo hormonal los puede cuidar de contagios del VIH. Si se comparan estos resultados con los resultados obtenidos por Saavedra N (17) Tacna 2022, el cual indico que el 34,91% tienen nivel de conocimiento bajo, en el nivel medio de conocimiento con 33,96% y nivel alto con 31,13%, se observa una leve diferencia en los porcentajes del nivel de

conocimiento esto se debe a que los estudiantes no toman cierta importancia al tema, ya sea por inmadurez, y en otros casos por el fácil acceso a internet.

Estos resultados se difieren con los resultados de Ortiz E (11) Ecuador 2021 en el que se determinaron los resultados del nivel de conocimiento en donde el 49,6% indico poco conocimiento, el 37,8% mucho conocimiento y por último el 17,6% nada de conocimiento, esto en referencia al conocimiento que se les brinda a los estudiantes en su institución educativa.

Estas diferencias en los resultados observados se les atribuye a que los estudiantes no prestan atención a la información que se les brinda y no le toman provecho suficiente siendo conocimiento valioso, por ser un tema ligado a las relaciones coitales, los adolescentes no lo prestan atención en serio, y aun cuando vemos las diferencias de los conocimientos existe un porcentaje de conocimiento malo en que es trascendental la intervención de las autoridades pertinentes, para evitar que ese porcentaje siga en crecimiento, sabemos que la adolescencia es una etapa de recolección de conocimiento que los llevara a madurar para la vida adulta, esta etapa estará llena de tropiezos y de toma de decisiones en las que no incluirán a los padres pero si a las amistades (25). Por ello es importante enfocarnos en su formación hacia la vida sexual responsable.

En la tabla 2, se demostró la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo que tienen los adolescentes, siendo la actitud favorable y desfavorable a la vez de un 50,0% lo que implica que la mitad de los adolescentes le restan importancia a la buena información que se les puede brindar y optar por su satisfacción antes que la buena salud, y también que existe una buena cantidad de estudiantes que aceptan la orientación y la consejería brindada, buscando cuidar su salud. Ante este resultado comparamos con Canua Y (12) Piura 2020 en la que sus resultados fueron similares con una corta diferencia entre las actitudes, las actitudes desfavorables con un 57,61% y las actitudes favorables con un 42,39% significando la tendencia a practicar el sexo seguro.

Estos resultados nos demuestran la influencia que tienen los adolescentes en tanto a su entorno, por un lado los resultados de la presente investigación demuestran igualdad en los resultandos demostrando que así como un grupo se desenvuelve de

manera satisfactoria frente a las decisiones de su salud sexual, la mitad del grupo desfavorable le resta importancia al cuidado de la salud sexual y reproductiva lo que es alarmante en su grupo etario, a diferencia de la tesis a comparación se logró observar las diferencias entre actitudes demostrando que los adolescentes suelen actuar por presión social, si bien es cierto las actitudes suelen estar relacionadas a la forma en como recolectamos la información, muchas de estas actitudes en la etapa de la adolescencia, se rigen a lo que observamos a nuestro alrededor mas no a lo estudiado. (22) ante lo expuesto se propone mejorar un trabajo de manera conjunta con los estudiantes y elevar las actitudes a favorables.

En la tabla 3, se determinó la relación entre las variables estudiadas encontrándose como resultado que la población encuestada y presenta un nivel de conocimiento bueno representado por el 36,1% tuvo una actitud favorable del 18,8%, en el nivel de conocimiento regular del 33,6% tuvo una actitud desfavorable del 18,0%, , el nivel de conocimiento malo con un 30,0% con actitud favorable del 15,6%, observado en estos resultados que la actitud a tomar de los estudiantes no van de la mano de sus conocimientos; no se ha podido determinar una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas debido a que el p valor es mayor al 5%, aceptándose la hipótesis nula.

Estos resultados son similares con la investigación de Zapata Y (15) Piura 2023, en los resultados obtenidos no se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo siendo su correlación de Spearman = 0,139 y su P- valor de 0,065 constatando su hipótesis nula. Los resultados se comparan con Guerrero J, Quezada Miranda ( 19) Nuevo Chimbote 2020, en la que sus resultados dieron que los adolescentes con una actitud aceptable, fueron parte del nivel de conocimiento adecuado con un 87,7% y conocimiento inadecuado del 12,3%, mientras que los encuestados con actitud no aceptable tuvieron un conocimiento adecuado del 57,1% y conocimiento inadecuado del 42,9% determinando que No existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo.

Por los resultados obtenidos a través de las encuestas, se logró demostrar que no existe relación significativa entre las variables de estudio, siendo de preocupación por

que debería encontrarse relevancia que a mayor conocimiento mejor actitud de los adolescentes, siendo los resultados diferentes intuimos que los esfuerzos por brindar información adecuada a los adolescentes por medio de programas no tienen efectos dado a que las actitudes de los estudiantes suele ser más regida por el entorno en el que se encuentra influenciado sin medir los riesgos de sus conductas sexuales, tales como el inicio temprano de relaciones coitales y el mal uso de un método anticonceptivo seguro que pueda prevenir el VIH.

En la tabla 4 se constata que del total de los estudiantes encuestados la edad que prevalece es de entre 15 a 19 años, el sexo predominante son los varones con un 68,0% y las mujeres en un 32,0%, la religión católica es la que practican más en un 65,6%, el 22,1% pertenecen a otras religiones y los no creyentes son el 12,3%, en referencia a la vida amorosa de los adolescentes 63,9% si tiene enamorado, 51,6% si ha iniciado tener relaciones coitales y el 48,4% no ha dado inicio a su vida sexual, en referencia a la edad de inicio de las relaciones sexuales se determinó que el 73,0% se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, y el 27,0% dio inicio entre 10 – 14 años. Estos resultados se difieren a los de Guerrero S. (16) Iquitos 2022 en relación a las características sociodemográficas se registra que las mujeres son las predominantes con un 59,39%, pertenecen a la religión católica un 81,21%, si tienen enamorado un 81,21% y un 77,58% si han tenido relaciones coitales.

El inicio de la vida sexual a muy temprana edad convierte a los adolescentes en personas de riesgo, no solo por la falta de conocimiento sino también por la falta de la toma de buenas decisiones, puesto a que se ven enfrentados a infecciones de transmisión sexual tales como el VIH. Ante esta realidad problemática se puede recalcar la importancia de mantener una buena comunicación e información con los adolescentes, en los centros educativos dejando de lado los tabúes, podemos actuar incentivándolos a un mejor cuidado de su vida sexual y reproductiva.

## V. CONCLUSIONES

- Se demuestra que el 36,1% de adolescentes presentan un nivel de conocimiento bueno, ante la realidad de la población los adolescentes se convierten en un grupo de riesgo ante sus nuevos conocimientos luchando contra la información que le brinda su entorno y la información verídica que le brindan las autoridades.
- Se identificó que los estudiantes mostraron una actitud sexual de riesgo favorable de un 50,0% y de igual manera la actitud desfavorable, siendo preocupante esta situación porque se exponen a comportamientos de riesgo para su salud sexual.
- Se demostró que la relación de las variables conocimientos y actitud sexual de riesgo que el 36,1% con conocimiento bueno obtuvo una actitud favorable del 18,8%, también que el nivel de conocimiento malo fue de un 30,3% y tuvo actitud favorable de 15,6%. Así mismo se demostró que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que se encontró que P-valor es mayor a 5% y se confirma la hipótesis nula. Lo que implica la importancia de mayor énfasis en la educación sexual de los adolescentes para que puedan tomar decisiones con responsabilidad.
- Se encontró que las edades más prevalentes fueron de 15 – 19 años, los más resaltantes fueron los varones con un 68,0%, a la religión católica pertenecen un 65,6%, en la vida amorosa de los adolescentes se demostró que 63,9% si tiene enamorado (a), un 51,6% de ellos ya inicio su vida sexual y la edad predominante de ello es de 15 – 19 años con un 73,0%, viéndose también que un pequeño grupo de 27,0% iniciaron su vida sexual entre 10 – 14 años. A la actualidad se escucha mucho hablar sobre el inicio de la vida sexual a corta edad, e incluso muchos son empujados a ello por medio de las mismas amistades, la música con letras que incitan a ello, sin tener en cuenta a los riesgos que conlleva ese inicio sin precaución.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Las instituciones educativas junto al puesto de salud deberían implementar de manera continua talleres interactivos que sean dirigidos a los estudiantes y a sus padres, rompiendo el mito y el miedo de hablar con sus hijos sobre las relaciones coitales, los métodos anticonceptivos y los ITS, en las que se puedan hablar de manera libre y segura a los estudiantes resolviendo sus dudas, y las dudas de sus padres.
- Promocionar la salud sexual y reproductiva con responsabilidad en los colegios, teniendo la libertad de enseñar a los adolescentes a planificar un mejor futuro, teniendo comprensión hacia los temas de manera segura y responsable.
- La presencia de un profesional Obstetra en los colegios para abastecer las dudas de los estudiantes, puesto a que el inicio de la vida sexual no lo podemos detener en los adolescentes y ellos podrían acercarse a la o el profesional de salud a consultar de manera privada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS, OMS [internet] VIH/SIDA [actualizado 2021, consultado 2023 oct 20] Disponible: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
2. Naciones Unidas [internet] Paz, dignidad e igualdad en un planeta sano, Tailandia [consultado 2023 oct 20] Disponible: <https://www.un.org/es/global-issues/aids>
3. ONUSIDA [internet] dia mundial del sida 2023, estimaciones epidemiológicas [consultado 2023 oct 20] Disponible en: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf)
4. MINSA: en el Perú, el VIH/Sida se redujo en 15.4% durante los últimos diez años. Diario el Peruano 2020 dic 01 [internet] [consultado 2023 oct 20] Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/110004-minsa-vihsida-en-el-peru-se-redujo-en-154-en-los-ultimos-diez-anos>
5. Ministerio de Salud. CDC Perú: Presenta nuevo tablero de datos de información epidemiológica de la infección por VIH/SIDA, 2023 [internet] [consultado 2023 oct 20] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-presenta-nuevo-tablero-de-datos-de-informacion-epidemiologica-de-la-infeccion-por-vih-sida/>
6. Ministerio de Salud. Sala VIH, situación epidemiológica en el Perú 2023; CDC 2023 set 30 [internet] [consultado oct 20] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/vih/#grafico01>
7. Albinagorta J, índices del VIH Sida en zonas de Ancash va en aumento. Ancash noticias 2023 nov 28 [internet] [Consultado nov 30] Disponible: <https://ancashnoticias.com/2023/11/28/indices-del-vih-sida-en-zonas-de-ancash-va-en-aumento/>
8. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Casos de infección por VIH y casos de sida notificados según diagnóstico, Ancash, 2014-2023 [internet] CDC; 2023 set 30 [consultado 2023 nov 30] Disponible: <https://www.dge.gob.pe/vih/#grafico03>

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática, programa de enfermedades transmisibles, capítulo 03 [internet] INEI; 2021 [consultado 2023 nov 30] Disponible:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1839/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/cap03.pdf)
10. Garay G, Guadamuz J. Conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo ante el VIH en adolescentes que asisten al Hospital Monte Carmelo, Nandaime, abril – mayo 2019 [internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua 2019 [consultado 2023 oct 15] Disponible:  
<https://core.ac.uk/download/pdf/250409637.pdf>
11. Ortiz E. Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/sida, en adolescentes del colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limonos [internet] Ecuador: Pontificia universidad Católica del Ecuador sede Esmeralda 2021 [consultado 2023 oct 15] Disponible:  
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2660/1/Ortiz%20Gallo%20Elsa%20Del%20Carmen.pdf>
12. 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 dic 15] Disponible:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17763>
13. Llúen B, Sosa S. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021 [internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo 2022 [consultado 2023 oct 15] Disponible:  
[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10209/Llu%203%20a9n\\_Burga\\_y\\_Sosa\\_Curo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10209/Llu%203%20a9n_Burga_y_Sosa_Curo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Vásquez P. Conocimiento sobre VIH/Sida y actitudes sexuales en adolescentes de Instituciones Educativas Publicas de Cajamarca, 2020 [internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca 2021 [consultado 2023 oct 18] Disponible:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4564>

15. Zapata Y. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitudes hacia practicas 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 dic 18] disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32953>
16. Guerrero S. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia practicas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Agropecuario N° 13 Huancabamba – Piura,2020 [internet] Piura Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2023 [consultado 2023 dic 18] disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31434>
17. Saavedra N. Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y practicas sexuales en adolescentes de la institución educativo N° 42255 Santa Teresita del Niño Jesús, Tacna – 2022 [internet] Tacna: Universidad Privada de Tacna 2022 [consultado 2023 dic 20] Disponible: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2638/Saavedra-Perez-Nadya.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Aranda P, Cueto A. Conocimiento y actitudes hacia el VIH/sida en los adolescentes de una Institución Educativa. Provincia del Santa. 2021 [internet] Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa 2019 [consultado 2023 oct 15] Disponible: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3392/49252.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. 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 15] Disponible: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3800/52327.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Hurtado-Talavera FJ. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Genesis del Nuevo Conocimiento. Rev Scient. En prensa. 2020.
21. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión Actual. Rev An Fac Med. [internet] 2019 [consultado 2023 oct 15] vol 70: 217-

224. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
22. Correa D, Abarca A, Baños C. Actitud y Aptitud en el proceso del aprendizaje [internet] Ecuador: Rev Atla 2019 [consultado 2023 oct 15]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
23. Eiser J, Rojo N. Psicología social actitudes, cognición y conducta social. España: Pirámide; 1989.
24. Fondo de las Naciones Unidas. ¿Qué es la adolescencia? UNICEF [internet]. 2020 [Consultado 2023 oct 18] Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
25. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia. Am Ac of Ped. En prensa. 2019.
26. Organización Mundial de la Salud. Infección por el VIH [internet]. Suiza. OMS; 2022 [ citado 2023 oct 16]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
27. Grupo de estudio de SIDA, Sociedad Española Interdisciplinaria. Documento informativo sobre la infección por el VIH. [internet]. Madrid: GeSIDA, SEISIDA; 2017 [citado 2023 oct 16]. Disponible en: [https://gesidaseimc.org/wpcontent/uploads/2017/05/documento\\_informativo\\_sobre\\_infeccion\\_vih\\_profesionales.pdf](https://gesidaseimc.org/wpcontent/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf)
28. Ministerio de Educación. Manual para profesores de Educación Primaria y Secundaria: Lineamientos educativos y orientaciones Pedagógicas para la prevención de las Infecciones de transmisión sexual, VIH y SIDA [internet] [consultado 2023 nov 30]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2654.pdf>
29. National Institute of Child Health and Human Development. [internet]. EE. UU: NICHD; 2021 [citado 2023 oct 17]. Disponible en: <https://www1.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/hiv/informacion/Pages/sintomas.aspx>

30. Centros para el Control y la Prevención de enfermedades. [internet]. USA: CDC; 2022 [citado 2023 oct 17]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-testing/test-types.html>
31. Enríquez Y, Díaz G, Menacho L. Impacto del Programa TARGA en la disminución de casos de sida en el sistema de salud peruano, 1983-2018. Rev Panam Salud Pública [internet]. 2020; [citado 2023 oct 19]; 44: 2-6. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51933/v44e272020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. . Mayo Clinic. [internet] VIH/SIDA- Tratamiento. USA [citado 2023 oct 19]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/eses/diseases-conditions/hiv-aids/diagnosis-treatment/drc-20373531>
33. Paredes López MC, Paredes Morales EB, Fonseca-Bautista S, Paredes Morales R, Paredes Revelo S. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Latinoamérica. repsi [Internet]. 22 de mayo de 2023 [citado 2023 dic 31];6(15):121-9. Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/131>
34. Domínguez J. Manual de la metodología de la investigación científica (MIMI). Chimbote: ULADECH. 2019 [Consultado 2023 Nov 7]
35. Reportes estadísticos de la Institución Educativa Víctor Andrés Belaunde 2023.
36. Hurtado-Talavera FJ. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Genesis del Nuevo Conocimiento. Rev Scient. En prensa. 2020.
37. Eiser J, Rojo N. Psicología social actitudes, cognición y conducta social. España: Pirámide; 1989.
38. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet] Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [Consultado 2023 Nov 8]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>

39. Palomino B. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia practicas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E ASIS Chulucanas – Piura, 2022 [internet] Piura: Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote 2022 [consultado 2023 oct 15]. Disponible: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32528/CONOCIMIENTO\\_VIH\\_PALOMINO\\_FARFAN\\_BETSABE.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32528/CONOCIMIENTO_VIH_PALOMINO_FARFAN_BETSABE.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
40. 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>
41. 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 20]; 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 Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de</li> </ul>	<p><b>H1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes del</p>	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre VIH</li> </ul> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptos básicos</li> <li>• Conocimientos sobre transmisión del VIH</li> </ul>	<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:</p>

	<p>conocimiento global sobre VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.</li> <li>• Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales en adolescentes de</li> </ul>	<p>cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.</p> <p><b>H0:</b> 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 Víctor</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas preventivas sobre VIH</li> </ul> <p>Variable 2 Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo.</p> <p>Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención del riesgo sexual</li> </ul>	<p>La población estará conformada por 179. adolescentes que reportan asistencia regular en cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, durante el periodo de estudio.</p> <p>La muestra estará conformada por 122 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	---	--	---	---

	<p>cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.</li> </ul>	<p>Andrés Belaunde – Chimbote, 2023.</p>		<p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales</li> <li>• Cuestionario de conocimiento sobre VIH.</li> <li>• Test de Likert para la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo.</li> </ul>
--	--	--	--	--

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información



### “CONOCIMIENTO SOBRE VIH Y ACTITUD HACIA PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE, CHIMBOTE - 2023”

#### *Estimado adolescente:*

Esta encuesta tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde 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 trasmisión 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: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Abrir el sobre con los dientes.</li> <li>2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene.</li> <li>3. Aprieta la punta para quitarle el aire.</li> <li>4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.</li> </ol>		
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 PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO

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

<b>Totalmente en desacuerdo</b> = 1	<b>En desacuerdo</b> = 2	<b>Neutral</b> = 3	<b>De acuerdo</b> = 4	<b>Totalmente de acuerdo</b> = 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 de instrumento

### A. Reporte de Validación

#### Jurado 1



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Maida Tume Zapata

N° DNI: / CE:

40197637

Teléfono / Celular: 941911267

Email: obst2001@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría  X

Doctorado

Especialidad:

Salud sexual y reproductiva

Institución que labora:

Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón

#### 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 Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Villanueva Diaz Nicolt Pierina

Programa académico:

Obstetricia

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023

	Variable 1: Conocimientos 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 de transmisión del VIH							
5	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
6	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
7	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		
8	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
9	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	X		X		X		
10	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		

11	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		
12	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
13	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	X		X		X		
14	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
15	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
	<b>Dimensión 3:</b> Medidas preventivas sobre el VIH							
16	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
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.	X		X		X		

	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.	X		X		X		
21	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
22	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
23	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH	X		X		X		
24	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.	X		X		X		
	<b>Variable 2:</b> 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: Dr. / Mg... Tume Zapata Maida DNI: 40197637


  
 Mg. Obst. Maida Tume Zapata  
 C.O.P. N° 22866

## Jurado 2



### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Emperatriz Gamarra Callupe

N° DNI: / CE:

32841588

Teléfono / Celular: 947332913

Email: emperatriz222@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Mención en Salud sexual y reproductiva

Institución que labora:

Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón

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 Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Villanueva Diaz Nicolt Pierina

Programa académico:

Obstetricia

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023

	<b>Variable 1: Conocimientos sobre VIH</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
	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 de transmisión del VIH							
5	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
6	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
7	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		
8	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
9	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	X		X		X		
10	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
11	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre,	X		X		X		

	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.	X		X		X		
13	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	X		X		X		
14	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
15	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
	Dimensión 3: Medidas preventivas sobre el VIH							
16	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
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	X		X		X		

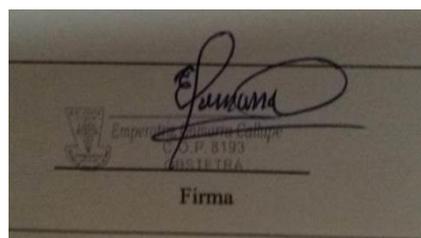
20	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
21	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
22	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
23	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH	X		X		X		
24	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.	X		X		X		
	<b>Variable 2:</b> 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: Dr. / Mg... Emperatriz Gamarra Callupe DNI: 32841588



Firma

### Jurado 3



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Esther Sumacc Espinoza Silva

N° DNI: / CE:

32968158

Teléfono / Celular: 925006298

Email: imacsumaq@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Inducción en Salud sexual y reproductiva

Institución que labora:

Centro de salud Florida

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

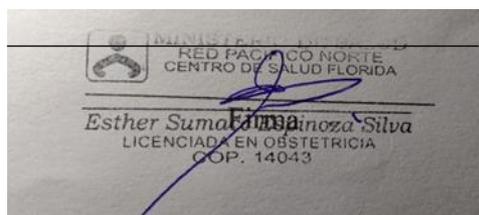
Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Villanueva Diaz Nicolt Pierina

Programa académico:

Obstetricia





### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023

	<b>Variable 1:</b> Conocimientos sobre VIH	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
	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 de transmisión del VIH							

5	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
6	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
7	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
8	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
9	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
10	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
11	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
12	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de trasmisión de VIH.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
13	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
14	Recibir una transfusión de sangre infectada con SIDA	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		

	puede transmitirle a una persona el VIH.							
15	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	Dimensión 3: Medidas preventivas sobre el VIH							
16	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
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	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		

20	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
21	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
22	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
23	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede Ayudar a una persona a que prevenga VIH	X		X		X		
24	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.	X		X		X		
	<b>Variable 2:</b> 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: Dr. / Mg. Esther Sumacc Espinoza Silva DNI: 32968158



## Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

### Nivel de conocimiento sobre VIH

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,798	24

### BAREMOS PARA LA VARIABLE

---

<b>VARIABLES</b>	<b>ESCALA</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
<b>Percentil 33 y 67</b>	<b>Puntos</b>	
	18 – 24	Bueno
Conocimiento	15 – 17	Medio
	0 – 14	Bajo

---

## BAREMO PARA LAS DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Percentil 33 y 67	
Conceptos básicos	Bueno: 4 puntos Medio: 3 puntos Bajo: 0 – 2 puntos
Conocimiento sobre transmisión de VIH	Bueno: 10 - 11 puntos Medio: 6 – 9 puntos Bajo: 0 – 5 puntos
Medidas preventivas sobre el VIH	Bueno: 7- 9 puntos Medio: 5 - 6 puntos Bajo: 0 –4 puntos

### Actitudes sobre métodos anticonceptivos

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,792	15

## BAREMOS PARA LAS DIMENSIONES DE LA ACTITUD

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Percentil 50	
Prevención del riesgo sexual	Favorable: 42 - 75 puntos Desfavorable: 15 – 41 puntos

## 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 Víctor Andrés Belaunde - Chimbote,2023.”

**Investigadora:** Villanueva Diaz Nicolt Pierina

**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 Víctor Andrés Belaunde - Chimbote, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote,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).
4. 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 almacenaremos 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 965307082

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [ciei@uladech.edu.pe](mailto: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 Nicolt Pierina Villanueva Díaz y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote,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 de cuarto y quinto año de secundaria, I. E Víctor Andrés Belaunde - Chimbote,2023?	Sí	No
---	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

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

  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr Ricardo Falla Enriquez  
Director de la I.E Victor Andrés Belaunde

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, Lidia Vargas Farnas, con código de matrícula N° 0102142025, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Victor Andrés Belaunde 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 Asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

  
Villanueva Díaz Nicolt Pierina  
DNI. N° 70300600

  
Prof. Michael Lora Trujillo  
N° 102142025

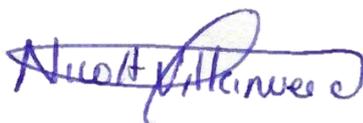
  
14 NOV. 2023  
N° Exp. 1313  
Hora.  
Firma.

## Anexo 07. Evidencias de ejecución

### 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 VICTOR ANDRÉS BELAUNDE – CHIMBOTE, 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 informados, 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, 09, noviembre del 2023.



.....  
VILLANUEVA DIAZ NICOLT PIERINA  
N° DE DNI: 70300600  
N° DE ORCID: 0000-0003-2583-715  
N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0102142025





