



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA,
REPERCUSIÓN EN EL RIESGO SEXUAL, ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD-
CHIMBOTE, 2023.**

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

AUTOR

GONZALES FENCO, ELENA CLAUDIA

ORCID: 0000-0001-8547-0156

ASESOR

SOLÍS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0052-111-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:35** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** 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. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA, REPERCUSIÓN EN EL RIESGO SEXUAL, ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD-CHIMBOTE, 2023.**

Presentada Por :
(0102161008) **GONZALES FENCO ELENA CLAUDIA**

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. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY
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 Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA, REPERCUSIÓN EN EL RIESGO SEXUAL, ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD-CHIMBOTE, 2023. Del (de la) estudiante GONZALES FENCO ELENA CLAUDIA, asesorado por SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 07% 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, 12 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

A Dios, por haber permitido llegar a cumplir este logro, por bendecirme y también por haberme dado la fortaleza para no rendirme.

A mi madre, por guiarme siempre, con valores, virtudes y consejos, por su amor incondicional y todo su apoyo en todos estos años de estudio.

A mi mamita, por haberme criado desde pequeña, por brindarme su apoyo incondicional y darme todo su amor.

Gonzales Fenco, Elena Claudia

AGRADECIMIENTO

Agradecer, a las asesoras por haberme guiado de principio a fin para poder culminar este trabajo de investigación.

Agradecer, a la directora de escuela de Obstetricia, así mismo, a los docentes por haber apoyado para la realización de este proyecto con sus conocimientos.

Agradecer a las obstetras del Internado, por su amor, su apoyo y todas sus enseñanzas durante los 10 meses de Internado.

Gonzales Fenco, Elena Claudia

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Acta de sustentación	II
Constancia de originalidad	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstracts	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Hipótesis	23
III. METODOLOGÍA	24
3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación	24
3.2. Población y muestra	25
3.3. Variables. Definición y operacionalización	27
3.4. Técnica y recolección de información	29
3.5. Método de análisis de datos	32
3.6. Aspectos éticos	34
IV. RESULTADOS	42
DISCUSIÓN	48
V. CONCLUSIONES	50
VI. RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	58
ANEXOS	58
Anexo 01. Matriz de Consistencia	59
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	63
Anexo 03. Validez de instrumento	78
Anexo 04. Validez de instrumento	80
Anexo 05. Confiabilidad de instrumento	84
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información	85
Anexo 07. Evidencia de ejecución	86

LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla 1	Distribución porcentual de adolescentes según el conocimiento sobre el VIH/SIDA en la I.E. La Libertad, Chimbote en el periodo junio – julio 2023.	39
Tabla 2	Distribución porcentual de adolescentes según las dimensiones transmisión y prevención sobre el VIH/SIDA en la I.E. La Libertad, Chimbote en el periodo junio – julio 2023.	40
Tabla 3	Distribución porcentual de adolescentes según la actitud hacia el VIH/SIDA en la I.E. La Libertad, Chimbote en el periodo junio – julio 2023.	41
Tabla 4	Distribución porcentual de adolescentes según las dimensiones actitud, afectiva y cognitivo sobre el VIH/SIDA en la I.E. La Libertad, Chimbote en el periodo junio – julio 2023.	42
Tabla 5	Tabla de contingencia de las variables conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. La Libertad, Chimbote en el periodo junio – julio 2023.	43
Tabla 6	Coefficiente Correlación Rho Spearman del conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. La Libertad, Chimbote en el periodo junio – julio 2023.	44
Tabla 7	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio – julio 2023.	45

RESUMEN

Los adolescentes representan un grupo de riesgo a enfrentar contagio de ITS y VIH/SIDA situación que amerita colocarla en las agendas de salud para enfrentar este problema. Por lo tanto, la presente investigación tuvo como **Objetivo general**: Determinar la relación que existe el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2023.

Metodología: Fue de un estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra poblacional estuvo conformada por 89 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de preguntas cerradas, utilizando la técnica de encuesta.

Resultados: El 83,1% de los adolescentes presentan conocimiento bueno sobre VIH; el 62,9% poseen actitudes favorables hacia prácticas sexuales de riesgo; el 57,3% de adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH fueron los que tenían una actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo; al determinar la correlación se encontró una relación directa entre ambas variables ($P = 0.009 < 0.05$); con un Rho Spearman de 0,276, es decir una correlación positiva.

Conclusión: Los adolescentes al contar con buenos conocimientos sobre el VIH/SIDA, permite que tengan actitudes favorables sobre las prácticas sexuales de riesgo, por lo tanto, toman buenas decisiones y aplican los conocimientos sobre la sexualidad aprendidas en la institución educativa, no dejándose influenciar por concepciones negativas, informaciones

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, Adolescente, Riesgo sexual, VIH/SIDA.

ABSTRACT

Adolescents represent a group at risk of facing a situation of contagion of STIs and HIV/AIDS that deserves to be placed on the health agendas to deal with this problem. Therefore, the present investigation had as a **general objective:** To determine the relationship between knowledge about HIV/AIDS and attitude towards risky sexual practices in adolescents in the fourth and fifth year of high school of the Educational Institution La Libertad - Chimbote, 2023. **Methodology:** It was from a quantitative study, correlational level, non-experimental design, cross-sectional. The population sample consisted of 89 adolescents, to whom a questionnaire of closed questions was applied, using the survey technique. **Results:** 83.1% of adolescents present good knowledge about HIV; 62.9% have favorable attitudes towards risky sexual practices; 57.3% of adolescents who presented a good level of knowledge about HIV were those who had a favorable attitude towards risky sexual practices; when determining the consequence, a direct relationship was found between both variables ($P = 0.009 < 0.05$); with a Rho Spearman of 0.276, that is, a positive connection. **Conclusion:** Adolescents, having good knowledge about HIV/AIDS, allows them to have favorable attitudes about risky sexual practices, therefore, they make good decisions and apply the knowledge about sexuality learned in the educational institution, not being influenced due to negative conceptions, information and erroneous beliefs that could limit the ability to make decisions regarding how to live your own sexuality.

Keywords: Knowledge, Attitude, adolescents, Sexual risk, HIV/AIDS.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia desde un punto biológico es un periodo de transición y transformación en la cual experimentan importantes cambios; principalmente a nivel físico, cognitivo y sexual. Además, se consigna a una dimensión social y cultural en la que depende la atribución de significados, conductas y expectativas a esta etapa de vida que varían según sociedades y épocas. Los adultos perciben a los adolescentes como una fase problemática debido a que están expuestos a mayores riesgos por la contradicción entre sus aspiraciones de autonomía, su inmadurez psicosocial y su evolución afectivo y sexual (1).

Situaciones de preocupación debido a que este grupo etario realice conductas sexuales de riesgos, por no contar con la información adecuada sobre Salud Sexual y Reproductiva, haciéndose vulnerable a enfermedades infecciosas, como el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) por lo que la epidemia sigue surgiendo uno de los problemas de salud pública más graves de los últimos años, especialmente en países de bajos ingresos. Asimismo, existen diferentes factores que determinan el contagio, como la falta de educación sexual, promiscuidad, presión social por experimentar, uso de sustancias psicoactivas, uso inadecuado de los métodos anticonceptivos, etc. Sin embargo, se cree que la infección puede tener un impacto negativo, cuyo impacto se refleja en tasas elevadas en los adolescentes (2).

Según datos globales (UNICEF) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En el año 2021 reportó que 2,73 millones de personas que viven con el VIH son adolescentes de 12 a 19 años. Asimismo, 850 adolescentes se infectaron con el VIH por primera vez y 301 eran enfermos terminales debido a la falta de acceso a una atención médica adecuada a los servicios de prevención, atención y tratamiento del VIH/SIDA (3).

En Perú hay aproximadamente 91.000 personas viviendo con el VIH/SIDA, siendo el 99% de los casos por las relaciones sexuales sin protección. Los hechos muestran que se contagian en la adolescencia debido a las relaciones sexuales sin protección. Sobre el comienzo de la primera relación sexual, se ha observado que el 52% de las mujeres comienzan antes de los 17 años en comparación con los hombres donde esta cifra sube al 66%, lo que es aún más preocupante para las mujeres trans porque alcanzó el 86%. Estas cifras son preocupantes para la salud pública del país porque muestra que los adolescentes y adultos jóvenes son más vulnerables al VIH y a la infección Transmisión sexual por la falta del uso del preservativo y la falta de educación sexual (4).

En la región de Ancash según el reporte de la DIRESA; se han detectado 1200 casos confirmados de VIH/ SIDA, lo que ha generado que el total de pacientes reciban el tratamiento adecuado. Así mismo, manifestaron que en Chimbote se encuentran 33 casos con VIH/SIDA, en Huaraz con 9 casos, Pomabamba con 3 casos, Huarney y Casma en menor nivel. No obstante, existe una baja cifra en las zonas rurales por lo que también son atendidas para evitar que sufran las consecuencias de este mal (5).

Según información extraoficial de la autoridad de la institución Educación La Libertad señala que los riesgos que enfrentan los adolescentes son el problema de la instrucción ilimitada e inadecuada que reciben en relación con su Comportamiento sexual y uso indebido de las redes sociales para obtener información de fuente no confiable. Por lo tanto, la exposición de los adolescentes es alta porque experimentan cambios relacionados con la edad y experimentan situaciones que nunca antes habían experimentado, eso puede conllevar a conductas que los expongan a enfermedades de trasmisión sexual como es el virus de

Inmunodeficiencia humana, embarazos no deseados o tomar decisiones que afecten su integridad física y psicosocial.

Frente a la problemática antes mencionada se formuló la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2023?

La investigación se realizó como respuesta a la problemática que enfrentan los adolescentes sobre el conocimiento sobre el VIH y las actitudes hacia el comportamiento sexual de riesgo, cabe mencionar que en este grupo los problemas que presentan son característicos propios de la etapa adolescente, esto conlleva a la adopción de nuevos comportamientos que pueden vulnerar su capacidad de tomar decisiones asertivas provocando la deserción escolar. La información sobre salud sexual y reproductiva es fundamental para reducir y crear conciencia del estudiante. La investigación para el desarrollo tiene un gran impacto, ya que las instituciones educativas aún no han realizado estudios relevantes para mejorar su conocimiento de la Salud Sexual y Reproductiva.

Por tanto, ayudará a identificar las necesidades y dificultades de los estudiantes sobre este tema. También permitirá a los profesionales al acceso a datos relevantes para intervenir, aportar conocimiento, beneficios, herramientas necesarias para que los adolescentes actúen de forma adecuada y segura ante riesgos que puedan perjudicarles su Integridad física, psíquica y social. Además, obtener esta información permitirá promover la importancia de una educación sexual sana y segura y crear conciencia sobre el riesgo.

Para responder la problemática se abordó como Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad, en el periodo Junio – Julio 2023. Y aplicando el método deductivo es que se plantean los siguientes objetivos específicos: *(1) Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo Junio – Julio 2023. (2) Determinar el nivel de conocimiento sobre las dimensiones Transmisión y Prevención sobre el VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo Junio – Julio 2023. (3) Determinar la actitud sobre VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo Junio - Julio 2023. (4) Determinar la actitud sobre las dimensiones afectiva, cognitiva y conductual sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo Junio – Julio 2023. (5) Determinar la correlación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo Junio – Julio 2023. (6) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2023.*

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Pullaguari G. (6) Ecuador 2020, en su tesis **denominada** “Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja” plantearon como objetivo general, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA, en los adolescentes de primero de bachillerato de los colegios de la ciudad de Loja periodo 2018-2019. Es un **estudio es de tipo** descriptivo transversal para la recolección de la información se aplicó una encuesta a 340 estudiantes de primero de bachillerato de los colegios de la ciudad, obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento en hombres y mujeres es malo en el 41.5%; respecto a las actitudes el 87.4% actitud favorable; frente a tipo de práctica el 48.5% tiene una buena práctica en prevención de VIH-SIDA. **Se concluye** que a pesar que cerca del 50% de estudiantes tienen un conocimiento malo y actitud desfavorable.

Gallo E. (7) Ecuador, 2021, Realizó un estudio **titulado** “Conocimientos, Prácticas y Actitudes del Adolescente Pablo VI Parroquia Valdez - Escuela Fiscomisional Limones frente al VIH/SIDA”, cuyo **objetivo** general fue evaluar los Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al VIH/SIDA. **Su metodología** fue un estudio transversal cualitativo en el que participaron 119 estudiantes. Los resultados mostraron que el 94,1% de los estudiantes creían que la sangre, el semen y las secreciones vaginales eran las vías de transmisión del VIH. También señalaron que la forma más correcta o segura de prevenir la transmisión del VIH es el uso de preservativo para la protección durante las relaciones sexuales, lo que equivale al 61%, 56,3% de los estudiantes adolescentes, a pesar de su corta edad, tuvo algún

tipo de relación sexual. **La conclusión** es el nivel de conocimiento, práctico y actitud de los adolescentes en la Escuela Fiscal Pablo VI de la Diócesis de Valdez-Limonas. Aunque el VIH/SIDA es actualmente un tema muy debatido, la atención al VIH/SIDA es muy baja.

Villafana E (8) en Colombia 2019, llevaron a cabo un estudio **denominado** “Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia”. Este estudio **es de tipo** descriptivo y metodología correlacional. El estudio fue ejecutado en un campo 318 estudiantes con edades de 13 a 21 años. Los resultados obtenidos arrojaron un nivel bajo para la dimensión conocimiento con un 76,4%, el 84% si conoce las vías de transmisión del VIH, aunque hasta el 33,3% considera que ésta pueda ocurrir a partir de mosquitos y en minoría por vía sexual. En referencia a la dimensión actitudes, el 85,2% tenía actitud favorable y el 95% no utilizaba el preservativo. **Los autores concluyen** que no se encuentra asociación entre las variables de estudio, la edad, sexo, estrato, tipo familiar o escolaridad con las dimensiones de los conocimientos, actitudes o prácticas, hallándose homogeneidad en la muestra, lo que la proyecta como un grupo modelo a contrastar en futuros estudios.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Cruz F. (9) Piura 2021, realizó un estudio **denominado** “Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla – Piura, 2021”; Cruz planteó como objetivo general determinar el conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Divino Jesús Castilla – Piura, 2021. En la **metodología** usada se empleó el diseño no experimental, de corte transversal donde la población muestral estuvo constituida por 150 adolescentes. En base a los resultados estos

reflejan que el 62,00% no conocen sobre la definición del VIH/SIDA, formas de transmisión, diagnóstico y tratamiento, mientras que el 38,00 % de los encuestados conocen. Se **concluye** que en el grupo etario más de la mitad no conocen sobre el VIH/SIDA, lo que demuestra los riesgos a manifestar conductas sexuales de riesgo; el 66,00% de los adolescentes que formaron parte del estudio desconocen las medidas preventivas sobre las ITS/VIH-SIDA, por lo tanto, se debe enfatizar en una educación sexual abierta y libre de prejuicios y tabúes.

Vásquez P. (10) Cajamarca 2021, realizó una investigación **titulada** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de Instituciones Educativas Públicas de Cajamarca ,2020”; tuvo como objetivo general 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; **este estudio fue de tipo** descriptivo, correlacional de corte transversal, se estimó una muestra de 152 alumnos de los grados en estudio de las Instituciones Educativas, La Merced con 65 alumnos y San Ramón sector de la Recoleta con 87 alumnos se aplicó un muestreo estratificado; los **resultados** obtenidos demostraron que la relación de ambas variables con la prueba de recolección de Spearman = -0,143, según el resultado no existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales de los adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria

Quispe T. (11) Puno 2022, efectuó una investigación **denominada** “Conocimiento y actitud sobre VIH-SIDA en estudiantes de la Institución Educativa secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020”. Como objetivo general propuso determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA en los estudiantes de investigación. La metodología **fue de tipo** descriptivo de corte transversal, de diseño

correlacional, la muestra estuvo conformada por 187 estudiantes de la Institución Educativa Secundaria PERU BIRF. Obtuvo como **resultados** que los estudiantes que presentan conocimiento deficiente tienden a tener actitud negativa frente al VIH- SIDA en un 32.1%. Los que poseen conocimiento regular y actitud de indiferencia frente al VIH/SIDA equivale a un 23.5%; conocimiento bueno y actitud positiva frente al VIH/SIDA en un 6.4%; además el 50.3% de estudiantes posee conocimiento deficiente acerca del VIH- SIDA; el 41.2% conocimiento regular y el 8.6% conocimiento bueno.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Gonzales X. (12) Chimbote, 2021 realizó una investigación **titulada:** “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes del VI al VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología Uladech - católica, Chimbote”, 2021, el cual planteó como **objetivo**, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la atención de pacientes con VIH/Sida en estudiantes del VI al VIII. La investigación **fue de tipo** cuantitativo, transversal, prospectivo, observacional y analítico, nivel relacional y diseño no experimental, con una muestra de 92 estudiantes. La técnica empleada fue una encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario de 20 preguntas para nivel de conocimiento y 12 para actitud. Los resultados fueron: El 71,7% presentaron un nivel de conocimiento bajo, asimismo, el 77,2% presentaron actitudes adecuadas. **Se concluye que:** De acuerdo a la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p=0,025$ indicando que existe relación entre el conocimiento y la actitud.

Peláez A. (13) Chimbote, 2018 realizó un estudio **titulado:** Conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA en estudiantes de Odontología, ULADECH - católica, Chimbote, 2019;

el cual planteó como **Objetivo** general: Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prevención del VIH/SIDA en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología. **La investigación fue** de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La población la constituyeron 380 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH. Encontrando como **resultados:** El 51.1% conoce sobre el VIH/SIDA, mientras que el 48.9% desconoce. Respecto al conocimiento en las dimensiones formas de transmisión, autocuidado y prevención del riesgo, el 67,4% y el 70,5% no conocen estos temas respectivamente. Se concluye que, existe una asociación estadística entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA con un valor $p = 0,001 < 0,05$, por lo que se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula.

Castañeda J. (14) Nuevo Chimbote, 2018 realizo una tesis **titulada:** Conocimiento sobre ITS, VIH/ SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018; planteo como **objetivo** general: Determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS Y VIH /SIDA en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018. En cuanto a la **metodología**, reúne las condiciones de una investigación cuantitativa prospectiva de nivel descriptivo, con un diseño simple de cohorte transversal, con una población de 90 estudiantes. **Se concluye que:** Los adolescentes encuestados presentaron buen nivel de conocimiento sobre las ITS VIH/SIDA y sus medidas preventivas, gracias a la difusión de información por parte del personal de salud que brindó información sobre el tema en las instituciones educativas.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Bases teóricas de la Investigación

Lozano A. ejecutó una investigación donde hacen mención a las teorías de la adolescencia, con el fin de deducir sus cualidades más resaltantes de esta etapa (15).

- En su teoría psicoanalítica - Sigmund Freud, considera la adolescencia como una prolongación general de su concepción del crecimiento adolescente en las diferentes perspectivas, Asimismo, relaciona esta fase de vida con la etapa genital, que continua a la etapa infantil de latencia y es ahí donde se determina absolutamente la situación edípica. Además, Freud, recalca que el adolescente es más liberal y soñador, pero a la vez es ambicioso e interesado (15).
- En la teoría Psisocial - Erick Erickson, tiene en cuenta que la adolescencia es el crecimiento del yo, que se determina por la obtención de una identidad dependiendo de la educación. En la adolescencia se retrocederá el tiempo para que el joven incorpore su niñez del pasado 12 con las perspectivas del futuro. El adolescente deberá constituir su identidad personal y obstaculizar la crisis de ella (15).
- En la teoría Cognoscitiva - Piaget, afirma que en la etapa de la adolescencia se desarrolla el pensamiento formal, el adolescente está listo para elaborar tareas mentales con pensamientos ideales (15).

2.2.2. Bases teóricas del conocimiento sobre el VIH/SIDA

Existen muchas definiciones del conocimiento, una de ella refiere que el conocimiento es la acción y el efecto de conocer, por efecto de la instrucción, entendimiento, inteligencia y la razón humana; sin embargo, el conocimiento es adquirido por medio de las vivencias, la

instrucción, la comprensión y la práctica. Este se origina a través de estímulos cerebrales a través de los sentidos llegando así a la comprensión. En la investigación se tomó en cuenta el conocimiento desde el enfoque empirista, el cual se basa en que el conocimiento se obtiene a través de la experiencia y la práctica; en este sentido el conocimiento sobre el VIH/SIDA, se refiere a la información que tienen los adolescentes sobre la transmisión sexual y la prevención del VIH/SIDA (15).

2.2.2.1. Conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA

Se refiere al conocimiento que tienen los adolescentes sobre la transmisión de VIH, se puede decir que el VIH se transmite de una persona a otra a través de la sangre y otros fluidos corporales, como el semen, el líquido preseminal, los fluidos rectales, los fluidos vaginales y la leche materna. Para que se transmita, el VIH presente en estos fluidos debe llegar al torrente sanguíneo por medio de una membrana mucosa (que se encuentra en el recto, la vagina, el pene y la boca), cortes o llagas abiertas, o por inyección directa (16).

2.2.2.2. Conocimiento sobre prevención de VIH

Se refiere a la información que tienen los adolescentes sobre las formas de prevenir el VIH, en este sentido se sabe que el VIH se contagia por el contacto con la sangre o fluidos sexuales (como el semen -leche- y los fluidos vaginales), usualmente durante el sexo vaginal y anal. Por eso, la única manera 100% segura de evitar contagiarte de VIH es no tener sexo vaginal o anal. Sin embargo, la mayoría de las personas tienen sexo en algún momento de su vida, por lo que es importante informarse sobre cómo prevenir el VIH y cómo tener sexo más seguro. Usar condones realmente baja el riesgo de contagiarte de VIH (16).

2.2.3. Bases teóricas de la actitud

Es el comportamiento de un individuo en una situación y también se define como una tendencia aprendida, creencia o emoción que un individuo refleja antes de aceptar o rechazar una situación. La psicología es la ciencia que estudia los procesos mentales, la cual dice que las actitudes se ven influenciadas en base a las circunstancias que rodean a un individuo. Gordon A. define una actitud como una condición psicológica aprendida a través de la experiencia de vida que afecta directamente a un individuo. Las actitudes se reflejan en el comportamiento de los individuos en diferentes situaciones. Por lo tanto, en la investigación decimos que las actitudes hacia la conducta sexual de riesgo se refieren a las tendencias, creencias o emociones aprendidas de los adolescentes hacia la conducta sexual de riesgo, las cuales pueden ser favorables, indiferentes y desfavorables. Se menciona la teoría del aprendizaje que sugiere que las actitudes se aprenden a través del refuerzo y el castigo (17).

2.2.3.1. Componente cognitivo

Se refiere al conocimiento que tiene el individuo por dicho objeto o situación. Esto surge, debido a que mientras mayor sea el conocimiento, mayor será el afecto que desarrolle el individuo por el objeto o situación. También se puede decir que la actitud cognitiva es un proceso exclusivamente intelectual que precede al aprendizaje, las capacidades cognitivas solo se aprecian en la acción, es decir primero se procesa información y después se analiza, se argumenta, se comprende y se producen nuevos enfoques que no son considerados verdades absolutas (18).

2.2.3.2. Componente afectivo

Al hablar del componente afectivo hacemos ilación a las emociones y sentimientos del individuo a un objeto o situación; estas pueden de ser de agrado o desprecio por el objeto o situación; es decir los componentes afectivos de las representaciones sociales constituyen esquemas afectivos socialmente construidos que predisponen a los individuos a experimentar algunas emociones y actuar en consecuencia; cada aprendizaje cognitivo o social incorpora un fuerte componente emocional. La potenciación de unos y otros supone avanzar al mismo paso tanto en la prevención de comportamientos de riesgo como en el desarrollo personal. A su vez, en la práctica, los factores de protección propios de otros ámbitos (cognitivo o social) no pueden explicarse de forma independiente, sino en estrecha conexión con el desarrollo afectivo y emocional (18).

2.2.3.3. Componente conductual

Este componente se enmarcaba en la actitud del individuo; comprende tanto conductas no verbales (lenguaje corporal: expresiones faciales, movimientos corporales, conducta de aproximación-evitación) como verbales (entonación de la voz, intensidad, sonidos, etcétera). Este componente de la emoción está muy influido por factores socioculturales y educativos que pueden modular la expresión emocional. De esta manera, la expresión emocional varía a lo largo del desarrollo ontogenético de la persona, siendo los adultos los que ejercen un control emocional más grande que los niños. Las reglas sociales modulan la expresión emocional porque nos facilitan o inhiben la manifestación de acuerdo con el contexto en el cual tiene lugar la experiencia emocional. Por ejemplo, saltamos de alegría si gana nuestro equipo e inhibimos nuestra ira en el trabajo delante de un superior (18).

2.2.4. Etapas de la Adolescencia

La adolescencia es una etapa necesaria e importante para pasar a la edad adulta. Pero en esencia es un escenario con su propio valor y riqueza, brindando infinitas posibilidades para aprender y desarrollar tus fortalezas. Es una fase desafiante con muchos cambios y problemas para los adolescentes, pero a la vez para sus padres y adultos cercanos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la pubertad como el período de crecimiento que ocurre después de la infancia y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años de edad. Un montón de cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que ocurren durante el proceso, que a veces crea expectativas y ansiedades para los niños y sus familias. Saber qué esperar en cada etapa puede facilitar el desarrollo saludable durante la adolescencia y la adultez temprana (19)

2.2.4.1. Etapas de la adolescencia

2.2.4.1.1. Adolescencia temprana

En esta etapa, los niños tienden a empezar a crecer más rápido, pareciendo otros cambios físicos, como el crecimiento de vello en las axilas y los genitales, el desarrollo de ginecomastia y aumento del tamaño de los testículos. Entre los niños, muchas niñas tienen su primer período alrededor de los 12 años de edad. Algunos niños también cuestionan su identidad de género. Los jóvenes se enfocan en sí mismos (lo llamamos "Egocentrismo"). A menudo se sienten incómodos con su apariencia y sienten que sus compañeros los juzgan permanentemente, se sienten más necesitados de su privacidad. Pueden comenzar a explorar enfoques independientes, poner a prueba los límites y reaccionen con fuerza en situaciones de padres o tutores cuando estos los reafirman (19).

2.2.4.1.2. Adolescencia tardía

En esta etapa, el desarrollo y la madurez sexual están completos, por lo que, como resultado, el cuerpo adolescente madura, permitiéndole una imagen corporal casi adulta. El comportamiento que exhibirá el joven será (alcohol, drogas, embarazo, etc.), e incluso algunos adolescentes querer pertenecer a grupos marginados, lo que a menudo tiene consecuencias en la etapa adulta. Asimismo, los adolescentes buscan independencia y quieren tener la toma del control total de su vida y busca tener una mejor apariencia física (vestimenta, decir cosas bonitas, hacer cosas) y solo considerar las opiniones de los amigos que sus padres (19).

2.2.5. Marco conceptual

2.2.5.1. VIH/SIDA

Según la OMS/OPS el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunológico y debilita las defensas contra las infecciones y ciertos tipos de cáncer. Debido a que el virus destruye las células inmunitarias y dificulta el funcionamiento normal de la inmunidad, la persona infectada cae gradualmente en un estado de inmunodeficiencia. La función inmunológica generalmente se mide por el recuento de linfocitos CD4. La inmunodeficiencia aumenta el riesgo de muchas infecciones, cánceres y enfermedades que las personas con un sistema inmunológico saludable pueden combatir. La etapa más avanzada de la infección por VIH es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, o SIDA, que puede tardar entre 2 y 15 años en manifestarse, según el individuo. Las personas con SIDA pueden desarrollar ciertos tipos de cáncer e infecciones u otras manifestaciones clínicas graves (20).

2.2.5.2. Formas de transmisión

La ciencia ha identificado tres tipos:

a) Contagio sexual

Lo más común es que el VIH se adquiera a través de las relaciones sexuales anales y vaginales sin protección. El sexo anal y vaginal son las que se consideran la forma de transmisión más peligrosa. En las relaciones sexuales las mujeres corren un mayor riesgo de infección que el sexo opuesto porque son las que se pone en práctica estas tres vías de infección sexual. Cabe recalcar que cuando se trata de sexo oral, la posibilidad de infección es muy baja porque las paredes de la boca son gruesas, lo que evita que el virus ingrese al torrente sanguíneo y las enzimas salivales pueden destruir el virus. Sin embargo, si hay lesiones en la cavidad bucal y se eyacula o traga semen, existe la posibilidad de infección. Así mismo es común la transmisión sexual que le sucede a los homosexuales, principalmente en los hombres (21).

b) Contagio sanguíneo

Esta es una forma rara de transmisión que ocurre a través de una transfusión de sangre. Y sus componentes. Muchos estudios han demostrado que, en la sangre, el concentrado de factor VIII y hemoderivados de personas con el SIDA tiene la agencia responsable. Otra forma es usar aguja con jeringa de alguien infectado con el virus, porque en la aguja todavía está allí rastros de sangre en pequeñas cantidades, estos patrones son comunes en personas que usan drogas intravenosas, y los trabajadores de la salud también están expuestos a este tipo de contagio (21)

c) Contagio vertical

Conocido como transmisión transplacentaria y/o perinatal. Se puede transmitirse de madre a hijo y puede ocurrir durante el embarazo, el parto o el puerperio. Durante el embarazo, a través de la placenta, durante el parto, por el saco de agua cuando se revienta y el feto pasa por el canal vaginal, porque se expone a la secreción de la vagina o a través del cordón umbilical, cuando la sangre se presiona hacia los recién nacidos; durante la lactancia a través de la leche materna (21).

2.2.5.3. Signos y síntomas

Los síntomas de la infección por el VIH varían según la etapa involucrada. Aunque la infectividad máxima tiende a alcanzarse durante los primeros meses, muchas personas infectadas no se dan cuenta de que son portadoras hasta mucho más tarde. A veces, los pacientes no muestran síntomas durante las primeras semanas después de la infección, mientras que en otros casos experimentan síntomas similares a los de la gripe, como fiebre, dolor de cabeza, sarpullido o dolor de garganta. A medida que la infección debilita el sistema inmunitario, los pacientes pueden experimentar otros signos y síntomas, como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. Sin tratamiento, pueden ocurrir enfermedades graves como tuberculosis, meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o cánceres como el linfoma o el sarcoma de Kaposi (21).

2.2.5.4. Etapas del VIH/SIDA

a) Etapa aguda

La fase aguda del virus del VIH es similar a las infecciones causadas por otras infecciones del virus, que suele aparecer desde los primeros 7 días hasta la tercera semana

después de la infección. Se caracteriza por síntomas y signos inespecíficos como fiebre, secreción, cefalea, fatiga, faringitis, mialgia, linfadenopatía y erupciones. La linfadenopatía ocurre con mayor frecuencia en las cadenas posterior, anterior, axilar, occipital y submandibular. Éste El proceso no se limita y desaparece espontáneamente de tres semanas a un mes (22).

b) Latencia clínica

Se caracteriza porque suele ser asintomático y tiene una duración de varios años; en el examen, se pueden ver agrandamiento de los ganglios linfáticos y cambios no específicos en las muestras de laboratorio, clínicamente irrelevantes, como lo son la trombocitopenia, anemia (normalmente pigmentados y normocíticos) y por último, la leucopenia. A medida que avanza la infección la LT-CD4 disminuye gradualmente con inicio intermitente de Infección, posiblemente una forma atípica, o reactivación de las infecciones viejas; como la enfermedad de la tuberculosis y el herpes zóster. Además, síntomas como febrícula, pérdida de peso, sudores nocturnos, fatiga, diarrea, dolores de cabeza, vitíligo y candidiasis oral (22).

c) Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida

Se caracteriza por signos de falla del sistema Inmunidad; la presencia de infecciones oportunistas o tumores sugiere la etapa del SIDA. El estado inmunosupresor del paciente determinará la presencia de una o varias enfermedades de las Infecciones oportunistas en la misma etapa. Los pacientes de SIDA tienen el sistema inmunológico tan débil que produce una cierta cantidad cada vez de mayores enfermedades graves, posiblemente con una carga viral elevada, y altamente contagioso; los pacientes pueden sobrevivir sin tratamiento por lo general, alrededor de tres años (22).

2.2.5.5. Diagnóstico del VIH/SIDA

Para la atención integral de personas con VIH, su diagnóstico debe ejecutarse de acuerdo con uno de los siguientes escenarios. Importante mencionar que los establecimientos de salud primero deben implementar escenarios como flujo para el diagnóstico y atención oportuna. El paciente con resultado de las pruebas de detección del VIH de laboratorios y bancos de sangre con resultado reactivo, son referidos al departamento de prevención y control de VIH/SIDA, enfermedades de transmisión sexual y hepatitis del establecimiento de salud que brindan atención del VIH, garantizando la vinculación de los casos (23).

El tamizaje para descartar el VIH/SIDA consiste en:

- Pruebas rápidas para VIH (inmunoensayo enzimático rápido): Es un tipo de análisis que se realiza inmediatamente con una muestra de sangre y da los resultados de forma rápida, que están hechas para detectar los anticuerpos y/o antígenos contra el virus del VIH/SIDA (22).
- Pruebas confirmatorias de VIH (pruebas enzimoimmunoanálisis): entre ellos el Test de ELISA, Western Blot, y la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR and VIH-1) que son pruebas muy eficaces y que dan resultados definitivos del virus del VIH a un individuo (22).

2.2.5.6. Tratamiento del VIH/SIDA

Las personas diagnosticadas con VIH serán evaluadas por un médico, para comenzar con su tratamiento no mayor de una semana. Comenzando su tratamiento, los equipos multidisciplinarios seguirán evaluando. Cualquier persona que vive con el VIH independientemente de la etapa clínica y/o su recuento Linfocitos T CD4 y carga viral; debe

comenzar con el inicio de TARV. Los T CD4 y la carga viral se miden preferiblemente antes de iniciar el tratamiento. Cabe mencionar que los resultados de laboratorio son válidos, ya sea que provengan de IPRESS públicas o privadas. Recibir TARV es voluntario y los pacientes serán informados con antelación acerca de los riesgos y beneficios del tratamiento, y los riesgos de no recibir tratamiento antirretroviral oportuno; además, en materia de derechos y Obligaciones como paciente. El paciente acepta iniciar el tratamiento a través del "Consentimiento informado", que será firmado por el médico y paciente; también deben tener el Formulario de Evaluación Clínicas que reciben tratamiento TARV (22).

TRATAMIENTO DE PRIMERA ELECCIÓN

- 1 tabl Tenofovir 300 mg/ Emtricitabina 200 mg/ Efavirenz 600 mg en dosis fijas combinadas cada 24 horas al acostarse.
- 1 tabl de Tenofovir 300/ Emtricitabina 200 mg/tab Efavirenz 600 mg cada 24 horas al acostarse.
- 1 tabl Tenofovir 300 mg + 2 tabl Lamivudina 150 mg + 1 tbl Efavirenz 600 mg (EFV) juntas cada 24 horas al acostarse, se indica cuando no hay presentación previa de dosis fija combinada.
- 1 tabl Zidovudina 300 mg/ Lamivudina 150 mg cada 12 horas+ 1 tabl Efavirenz 600 mg cada 24 horas al acostarse, se indica en caso de contraindicación al Tenofovir o Abacavir (22).

TRATAMIENTO DE SEGUNDA ELECCIÓN (28)

- 1 tabl Zidovudina 300 mg/ Lamivudina 150 mg/ Nevirapina 200 mg cada 12 horas, se indica en caso de contraindicación al Tenofovir o Abacavir y Efavirenz (solo para pacientes continuadores).
- 1 tabl Abacavir 600 mg/ Lamivudina 300 mg cada 24 horas + 1 tabl Efavirenz 600mg al acostarse, se indica en pacientes con carga viral menor 100 000 copias/ml (22).

2.2.5.7. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes

Se definen como el comportamiento o la actitud imprudente de un individuo hacia diversas situaciones de riesgo sexual para la vida, que tienen las siguientes consecuencias: infección por una infección de transmisión sexual: VIH/SIDA o embarazo no deseado. De manera similar, el comportamiento sexual de riesgo se define como un patrón de comportamiento predecible de un individuo. Por otro lado, se puede decir que la familia influye en la toma de decisiones y conductas sexuales de riesgo; se ha observado que los adolescentes que pertenecen a familias funcionales tienen menos probabilidades de suicidarse y menos probabilidades de iniciar relaciones sexuales a una edad temprana. Además, un clima familiar favorable se convierte en un factor protector frente a conductas de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas y/o drogas ilegales (23).

A) Inicio precoz de las relaciones sexuales

Aunque la pubertad es la etapa donde comienza la sexualidad, el problema es que la sexualidad comienza demasiado pronto. Puede verse afectada por varias condiciones, por ejemplo, exposición cultural, socioeconómica, mediática de los jóvenes y presión de grupo. En esta etapa hay interés; considere las relaciones heterosexuales y las primeras relaciones

sexuales. Cabe señalar que en este la conducta sexual de las mujeres y los hombres tienen diferentes evaluaciones, porque no todos están involucrados en sentimientos o relaciones porque algunos se comprometen solo por el amor (23).

B) Promiscuidad

Los jóvenes en esta etapa cambian de pareja sexual con más frecuencia, en comparación con los adultos, por una menor tolerancia de actitudes y por no saber cómo afrontar determinados problemas. En el caso de las parejas, las actitudes se endurecen con la madurez. Hay mayor probabilidad de ITS/VIH/SIDA entre parejas, mayor riesgo de ETS y adolescentes embarazadas. En particular, los jóvenes que tenían más parejas eran los que menos usan los preservativos. Los condones son los menos involucrados emocionalmente, solo se ven experiencia sexual y por lo tanto no son atendidos adecuadamente porque lo creen que las medidas preventivas como actividades aburridas y sin importancia (24)

C) Educación sexual en la adolescencia

Objetivos de la implementación de la educación sexual juvenil, es ayudar a los jóvenes a acceder a información, herramientas y motivación para cambiar el comportamiento relacionado con la prevención del embarazo no deseado. Los comportamientos que se pueden cambiar incluyen: Comienza la relación sexual y se utilizan preservativos o anticonceptivos durante cada relación sexual, reducir la frecuencia de las relaciones sexuales y reducir el número de parejas sexuales. La educación sexual tiene un efecto positivo en la educación sexual, muestra una investigación en el comportamiento sexual en la adolescencia (25).

El programa educativo se basa en:

- Incluir varias disciplinas o materias para que los jóvenes tengan los conocimientos suficientes.

- Información en la Toma de Decisiones: Teoría, Investigación, Género y ITS/VIH-SIDA.
- Evaluar las debilidades o necesidades del público objetivo para ofrecer sesiones de formación.
- Establecer metas de salud en el plan de estudios, teniendo en cuenta comportamientos y acciones a tomar para influir en los objetivos principales.
- Llevar a cabo proyectos piloto y mejorarlos continuamente.
- Crear un ambiente social divertido donde los jóvenes puedan sentirse seguros participar y participar (25)

2.3. Hipótesis

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo junio – julio 2023.

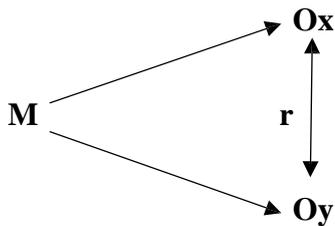
Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en el periodo junio – julio 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El estudio fue de nivel correlacional, cuya finalidad fue conocer el nivel de relación de las variables en estudio, de la misma manera identificar la correlación que tienen entre sí, y de corte transversal, las variables fueron medidas en un único momento. Estudio fue de tipo cuantitativo, porque permitió el control de las variables en estudio con el propósito de medirlas y compararlas con investigaciones realizadas de estudios anteriores. El presente estudio es no experimental de corte transversal, porque no se realizó manipulación activa de ninguna de las variables (26).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes, Institución Educativa La Libertad – Chimbote

Ox = Conocimiento sobre VIH/SIDA.

Oy = Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo.

R = relación entre la variable Ox y la variable Oy

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población:

La población total estuvo constituida por 89 adolescentes que cursaban el cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa La Libertad - Chimbote en el período de estudio y que serán tamizados según los criterios de inclusión (27).

3.2.2. Muestra

Por tratarse de una muestra pequeña se trabajó con el total de la población de adolescentes que reunían con los criterios de inclusión (27).

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

3.2.3.1. Criterios de inclusión

- ✓ Adolescentes mujeres y varones de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad, matriculados en el año académico 2023 y que asistieron en el periodo de estudio.
- ✓ Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- ✓ Aceptación escrita de participar en el estudio.

3.2.3.2. Criterios de exclusión

- ✓ Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.
- ✓ Gestantes adolescentes.

El proceso de recogida de datos se inició con la autorización de la autoridad competente representante de la Institución Educativa La Libertad, luego fueron seleccionados teniendo en cuenta los criterios de inclusión, se les pidió que cooperaran de

forma voluntaria en el previo consentimiento informado hacia los padres de familia y adolescentes. Antes de distribuir la pregunta, temas y metas previstas, se les informo que sus respuestas son completamente confidenciales y se respetará el anonimato. Posteriormente, se aplicó el instrumento de adquisición de datos. Tuvo una duración de aproximadamente unos 20 minutos; así mismo en cualquier momento tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, que respondió el investigador. Las limitaciones para la realización de la presente investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de las variables Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORACIÓN
Conocimiento sobre VIH/SIDA	El nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de la I.E. La Libertad, evaluado a través de 2 dimensiones: Conocimiento sobre la Transmisión del VIH/SIDA (16 ítems) y Prevención sobre el VIH/SIDA (8 ítems), haciendo un total de 24 ítems con puntaje de 1 para respuesta correcta y 0 para respuesta incorrecta.	Conocimiento sobre la Transmisión del VIH/SIDA.	Conocimiento sobre el VIH/SIDA Transmisión del VIH/SIDA Formas de contagio del VIH/SIDA. Vías de Transmisión del VIH/SIDA.	Nominal	Conocimiento Bueno: 18 – 24 Conocimiento Regular: 16-17 Conocimiento Malo: 0-15
		Conocimiento sobre la Prevención de VIH/SIDA	Abstinencia sexual Sexo seguro Uso adecuado de preservativo Evitar múltiples parejas sexuales.		
Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo	La actitud que tienen los adolescentes de la I.E. La Libertad, evaluado a través de 3 dimensiones: Afectiva (5 ítems), Cognitiva (4 ítems) y Conductual (6 ítems), haciendo un total de 15 ítems con puntaje Totalmente en desacuerdo: 1, en desacuerdo: 2, neutral: 3, de acuerdo: 4 y totalmente de acuerdo: 5,	Afectiva	Sentimientos evaluados Agrado Desagrado	Ordinal	Actitud Favorable: 40 – 75 Actitud Indiferente 25-39 Actitud Desfavorable: 15– 39
		Cognitiva	Conocimientos Ideas		
		Conductual	Opiniones Estereotipos Creencias Críticas		
			Comportamientos Prácticas		

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Técnicas.

Para lograr los objetivos sin variar el entorno muestral y las variables, se utilizó la técnica de la encuesta. Estas van a generar informaciones validas por ser una herramienta y técnica confiables, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona.

3.4.2. Instrumentos.

Conocimientos sobre Trasmisión de VIH: Se utilizó un cuestionario creado por la investigadora Canua Y (28) en la tesis “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambogrande -Piura, 2020 y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga estructurado con 24 ítems (Anexo 1) con respuesta dicotómica “SI” y “NO” con las dimensiones de:

Conocimiento sobre Trasmisión de VIH: Considerando 16 preguntas (1-16)

Conocimiento de Prevención de la Trasmisión de VIH: Considerando 7 preguntas (17 - 24)

Se ha considerado:

Conocimiento Bueno: 18 – 24 pts.

Conocimiento Regular: 16-17 pts.

Conocimiento Malo: 0-15 pts.

Test de Likert de Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas: Estructurado con 15 ítems 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, que comprendió las dimensiones:

Afectiva: Preguntas 1, 2, 3, 4 y 5

Cognitiva: Preguntas 6, 7, 8 y 9

Conductual: Preguntas 10, 11, 12, 13, 14 y 15

Se ha considerado:

Actitud Favorable: 40 – 75 puntos.

Actitud Indiferente 25-39

Actitud Desfavorable: 15– 39

Cuestionario de características sociodemográficas y de control:

Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identificó las variables de edad, sexo, religión, si tiene enamorado y si ha tenido relaciones coitales alguna vez.

Validación:

Para la validación de los instrumentos se sometieron ambos a juicio de expertos constituido por 3 profesionales de la salud. Se evaluó la concordancia entre ellos mediante la prueba binomial obteniéndose los valores significativos ($p < 0,05$) para cada uno de los instrumentos así mismo se consideró las observaciones y sugerencias de los jueces.

Confiabilidad

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre VIH se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Kuder- Richardson que supera el 70% estándar (0,878), por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable. Y para el cuestionario de actitudes hacia prácticas sexuales riesgosas se determinó mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,753 de confiabilidad.

3.4.3. Procedimiento

Para la recolección de datos de la presente investigación se realizaron los siguientes aspectos:

- Previa identificación de los adolescentes cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, se les explicó a los participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales. Se brindó posteriormente a los participantes oportunidad para expresar dudas, inquietudes y opiniones en relación a la encuesta.
- Luego se procedió a realizar la encuesta con cada participante guiándonos del cuestionario de preguntas, la cual fue llenada en forma anónima con una duración de 15 minutos.
- La encuesta se realizó en las respectivas casas de las mujeres en edad fértil, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada.

- No se encontraron ningunas limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución debido a que hubo aceptación y cooperación por parte de los adolescentes.

3.5. Método de análisis de datos

Para el análisis de los resultados se empleó la bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2018, luego fueron transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis de cada variable se realizó utilizando el programa analítico SPSS V21 para Windows versión 25.0. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose figuras estadísticas circulares. Por último, se estableció la correlación entre las variables, se aplicó el coeficiente de correlación de Rho Spearman, el cual que mide el grado de asociación que existe entre dos o más variables.

3.6. Aspectos éticos

La investigación tomó en consideración la Declaración de Helsinki (29) y el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 (30) bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tendrá en cuenta los siguientes principios:

- El principio de protección humana donde los adolescentes y padres aceptaron y firmaron voluntariamente el formulario de consentimiento para participar en la investigación. Asimismo, se informó a los participantes que pueden retirarse del estudio en cualquier momento sin perjuicio y abstenerse de participar en cualquier parte del estudio que los

incomode, y de igual manera se informó que los datos recabados estarán disponibles para futuras consultas de Investigación (30)

- El principio de buena fe: a los jóvenes se les explicó el beneficio indirecto de los resultados de su trabajo, teniendo en cuenta su nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y sus actitudes hacia conductas sexuales de riesgo, sin afectar su estado biológico, psicológico o social (30).
- Principio de no maleficencia: a cada participante se le explicó que su participación en el estudio no supone ningún riesgo para su salud y/o integridad personal (30).
- Principio de objetividad: todos los adolescentes fueron tratados por igual, se garantizó la confidencialidad de los participantes y no hubo discriminación ni favoritismo. También cabe señalar que la dignidad, la fe, la privacidad y la modestia de los participantes fueron tratados con el máximo respeto (30).
- Principios de integridad científica: se explicó a los jóvenes que sus respuestas no serán publicadas, garantizando la confidencialidad y el anonimato de los participantes. El estudio fue autofinanciado y no hubo fuentes de financiación ni conflictos de intereses en la realización y presentación del estudio (30).

Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose figuras estadísticas circulares. Por último, para establecer la correlación entre las variables se aplicó el coeficiente de correlación de Rho Spearman, el cual que mide el grado de asociación que existe entre dos o más variables.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. *Distribución porcentual en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, según el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, I.E. La Libertad, Chimbote 2023.*

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Bueno	74	83.1
Regular	15	16.9
Malo	0	0.0
Total	89	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, presenta la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la I.E. La Libertad, se observa que el conocimiento se encuentra fraccionado entre el conocimiento bueno (83,1%) y regular (16,9%).

Declarándose como principal hallazgo el conocimiento bueno con un 83,1% de adolescentes que no estarían en riesgo frente al VIH/SIDA, sin embargo, un 16,9% de los adolescentes si estarían expuestos a contraer VIH/SIDA, dado que no conocen sobre las formas de contagio, formas de prevención como la abstinencia sexual, sexo seguro, uso adecuado del preservativo y evitar múltiples parejas sexuales que repercute negativamente en desarrollar comportamientos de riesgo frente a su actividad coital.

Tabla 2. Distribución porcentual de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, según el nivel de conocimiento sobre las dimensiones transmisión y prevención sobre el VIH/SIDA, I.E. La Libertad, Chimbote 2023.

Dimensiones del conocimiento sobre el VIH.	Conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA		Conocimiento sobre la prevención sobre VIH/SIDA	
	N	%	n	%
Bueno	50	56.2	60	67.4
Regular	20	22.4	10	11.2
Malo	19	21.4	19	21.4
Total	89	100.0	89	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se presenta la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre las dimensiones transmisión y prevención que tienen los adolescentes de secundaria de la I.E. La Libertad, se observa que el 56,2% tienen un conocimiento bueno para detectar el conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA y un 67,4% también tienen conocimiento bueno sobre la prevención de VIH/SIDA.

El principal hallazgo encontrado se centra en el conocimiento bueno (56,2) que tienen los adolescentes para prevenir la transmisión de VIH/SIDA, significando que este grupo no se encuentra en riesgo Sexual y reproductivo y más aún cuando conocen (67,4%) los métodos para prevenir un contagio de VIH/SIDA (el preservativo, no tener múltiples parejas sexuales, educación sexual, promiscuidad de relaciones sexuales). Sin embargo, existe un porcentaje (43.8% y 32.6%) que desconocen acerca de la transmisión y prevención del VIH/SIDA, poniendo en riesgo su sexualidad. Concluyendo que, pese a los medios de información, educación y comunicación desplegados a nivel local, aun no se logra las brechas del

conocimiento de los adolescentes de la I.E. La Libertad, persistiendo el problema del autocuidado de la Salud.

Tabla 3. *Distribución porcentual de los adolescentes de secundaria, según la actitud sobre VIH/SIDA, I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.*

Nivel de actitud	Frecuencia	%
Favorable	56	62.9
Indiferente	33	37.1
Desfavorable	0	0.0
Total	89	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 3 muestra que el 62,9% de los jóvenes encuestados tiene una actitud positiva hacia las conductas sexuales de riesgo, lo que demuestra que el comportamiento de los jóvenes no está influenciado por creencias, opiniones, estereotipos y críticas a las conductas y prácticas sexuales inseguras.

Tabla 4. Distribución porcentual de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, según la actitud por dimensiones afectivas, cognitivas y conductual sobre el VIH/SIDA, I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.

Dimensiones del conocimiento sobre el VIH	Afectiva		Cognitiva		Conductual	
	n	%	n	%	n	%
Favorable	56	62.9	50	56.2	52	58.4
Indiferente	33	37.1	39	43.8	37	41.6
Desfavorable	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	89	100.0	89	100.0	89	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, presenta la distribución porcentual del nivel de actitud de las dimensiones de la actitud afectiva, cognitiva y conductual para el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la I.E. La Libertad; se observa que el 62.9% percibieron un nivel bueno en base a la actitud afectiva; el 56.2% un nivel bueno con respecto a la actitud cognitiva; y el 58.4% un nivel bueno en relación a la actitud conductual. Declarándose como principal hallazgo que más de la mitad tiene una actitud favorable. Se concluye que tienen tendencias a practicas sexuales seguro, se puede explicar que los cambios fisiológicos que tienen los adolescentes

Tabla 5. *Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.*

		Actitudes sobre las prácticas sexuales de riesgo					
		Indiferente		Favorable		Total	
		N	%	N	%	N	%
Conocimientos	Regular	10	11,2	5	5,6	15	16,9
	Bueno	23	25,8	51	57,3	74	83,1
Total		33	37,1	56	62,9	89	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 5, se estableció en el 57,3% de adolescentes en estudio que presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH fueron los que tenían una actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo; mientras, el 25,8% que mostraron un nivel de conocimiento bueno sobre este tema de interés tenían actitudes indiferentes hacia prácticas sexuales de riesgo. Sin embargo, existe un grupo reducido 11,2% que conocimientos regulares sobre el tema y a la vez tenían una actitud indiferente hacia las prácticas sexuales de riesgo.

Frente a la relación entre el conocimiento y actitudes en el estudio se pudo evidenciar una relación positiva y estadísticamente significativa entre ambas variables, es decir que al tener los adolescentes mayor conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA tienen a su vez mejores actitudes hacia prácticas sexuales riesgosas y viceversa, de lo que se desprende que la población estudiada al presentar un conocimiento medio y bajo sobre la transmisión de VIH/SIDA se encuentran en riesgo a nivel de su salud sexual al presenten una actitud indiferente o desfavorable sobre prácticas sexuales de riesgo .

Tabla 6. *Relación Rho Spearman entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.*

		Conocimientos	Actitudes sobre las prácticas sexuales de riesgo
Rho de Spearman	Conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,276**
		N	89
Actitudes sobre las prácticas sexuales de riesgo		Coefficiente de correlación	,276**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,009
		N	89

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 6, se presentan los resultados de la correlación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad, en donde se encontró una significancia bilateral de $0,009 < 0.05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de $0,276^*$, el cual significa una correlación positiva entre las variables, por ende, si existe correlación entre las variables en estudio.

Tabla 7. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2023.

Dimensiones		N	%
Edad	10 a 14 años	23	25.84
	15 a 19 años	66	74.16
Total		89	100.00
Sexo	Varón	72	80.90
	Mujer	17	19.10
Total		89	100.00
Religión	Católica	82	92.13
	Otras	7	7.87
	No creyente	0	0.00
Total		89	100.00
Enamorado	Si	56	62.92
	No	33	37.08
Total		89	100.00
Relaciones coitales	Si	12	13.48
	No	77	86.52
Total		89	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 7, se observó las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote; en donde el 74.16% de los adolescentes tienen entre 15 a 19 años de edad; el 80.90% son varones; el 92.13% profesan la religión católica; el 62.92% tienen enamorado; y el 86.52% no tuvieron relaciones coitales.

4.2. DISCUSIÓN

En la investigación se tomó en cuenta el conocimiento desde el enfoque empirista, el cual se basa en que el conocimiento se obtiene a través de la experiencia y la práctica; en este sentido el conocimiento sobre el VHI/SIDA, se refiere a la información que tienen los adolescentes sobre la transmisión sexual y la prevención del VHI/SIDA ⁽¹⁶⁾. El conocimiento que tienen los adolescentes sobre la transmisión de VIH, se puede decir que el VIH se transmite de una persona a otra a través de la sangre y otros fluidos corporales, como el semen, el líquido preseminal, los fluidos rectales, los fluidos vaginales y la leche materna. Para que se transmita, el VIH presente en estos fluidos debe llegar al torrente sanguíneo por medio de una membrana mucosa (que se encuentra en el recto, la vagina, el pene y la boca), cortes o llagas abiertas, o por inyección directa (17).

Por esta razón, es coherente exhibir los resultados del estudio ejecutado en la I.E. La Libertad, Chimbote, en el periodo Junio – Julio 2023. En la tabla 1 se muestra que el 83,1 de los investigados presentaron conocimiento bueno y en cuanto al conocimiento malo, este equivale al 16,9%. Resultados semejantes a los obtenidos por Pullaguari G. (10) quien realizó un estudio en Ecuador, sus resultados reflejaron que el nivel de conocimiento fue malo en el 41.45%. A nivel nacional se encontró que los adolescentes poseen un nivel de conocimiento bueno sobre VIH; sin embargo, a nivel internacional específicamente en Ecuador los adolescentes tienen un nivel de conocimiento malo; quizá este problema se debe a muchos factores como, por ejemplo: La falta de orientación específica sobre el tema tratado, la cantidad de alumnos que se encuentran en algunos cursos no permitiendo esto que la información sea de manera correcta; así también podría deberse a que los adolescentes no muestran interés en aprender, estudiar e investigar por su propia cuenta sobre temas de gran importancia sobre educación sexual.

En esta investigación al identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre VIH/SIDA en adolescentes de estudio de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, se encontró como hallazgo que el conocimiento de estos adolescentes se encuentra fraccionado entre el 83.1%, presentaron un nivel bueno con respecto al conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA; de forma similar un 86.5% tuvieron un nivel bueno en base al conocimiento sobre la prevención sobre VIH/SIDA (Tabla 2). Estos resultados coinciden con lo encontrado por Castañeda J. (18) Nuevo Chimbote, quien demostró que el 80 % de los adolescentes tienen conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas. Sin embargo, difiere con lo encontrado por Quispe T. (15) Puno, en donde se halló que el 41,2% conocen y el 8,6% desconocen el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las medidas de prevención del VIH / SIDA.

Se puede decir que a nivel local los adolescentes sí cuentan con información importante sobre las ITS y prevención del VIH/SIDA; no obstante, a nivel nacional existe un deficiente conocimiento sobre las ITS y VIH/SIDA, lo que es alarmante ya que esta falta de conocimiento los lleva a ser más propensos a tener contacto con el factor de riesgo para padecer la enfermedad; además es necesario mencionar que esto puede deberse a que los adolescentes tienen un ritmo de vida acelerado en constante cambio, pues las tecnologías de la información y comunicación como es el uso de los celulares, las redes sociales, en ocasiones hacen despertar creencias o mitos erróneos sobre la sexualidad, lo cual puede conllevar a comportamientos riesgosos pues también son un grupo sexualmente activo. La actitud se refiere al comportamiento de un individuo ante una situación, también se define como la predisposición aprendida, creencias o emociones que se ven reflejadas en el individuo ante la aceptación o rechazo de una situación (19).

Este objetivo tuvo como finalidad “identificar el nivel actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de estudio de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote, 2023”; en donde el 62,9% de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote poseen actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo favorables, resultados que demuestran que los adolescentes tienen comportamientos libres de opiniones, creencias, estereotipos y críticas; mientras que el 37,1% de los investigados representa una actitud indiferente exponiéndose a comportamientos y prácticas sexuales inseguras (Tabla 3). Estos resultados coinciden con lo aportado por Pullaguari G. (10) Ecuador, en donde se encontró respecto a las actitudes de los adolescentes el 87.4% actitud favorable frente a la práctica en prevención de VIH-SIDA; del mismo modo coinciden con Gonzales X. (16) Nuevo Chimbote, en donde se halló que el 77,2% de los adolescentes demuestran tener actitudes sexuales favorables, lo que indica una salud sexual de bajo riesgo.

Tanto a nivel local como nacional se evidencia que los adolescentes presentan actitudes sexuales favorables frente a las prácticas sexuales de riesgo sobre el VHI/SIDA, pues los adolescentes son consciente de la importancia de llevar una vida sexual activa responsable, a esto sumado que las institución educativas si brindan una adecuada enseñanza, ocasiona que los adolescentes utilicen esta información para de alguna amena prevenir el riesgo de alguna enfermedad de transmisor sexual así como la prevención del VIS/SIDA.

En base al nivel de actitud por dimensiones hacia prácticas sexuales de riesgo, se demostró que el 62.9% de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, poseen un nivel bueno en base a la actitud afectiva; el 56.2% un nivel bueno con respecto a la actitud cognitiva; y el 58.4% un nivel bueno en relación a la actitud

conductual (Tabla 4). Se puede decir que los adolescentes no se dejan llevar por sentimientos, es decir no se dejan influenciar por la sociedad o sobre lo que digan sus compañeros y piensan con racionalidad sobre el autocuidado de su salud sexual, pues son conscientes de que tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.

Respecto al cruce de variables se estableció en el 57,3% de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote que presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH fueron los que tenían una actitud favorable hacia prácticas sexuales de riesgo; mientras, el 25,8% que mostraron un nivel de conocimiento bueno sobre este tema de interés tenían actitudes indiferentes hacia prácticas sexuales de riesgo. Sin embargo, existe un grupo reducido 11,2% que conocimientos regulares sobre el tema y a la vez tenían una actitud indiferente hacia las prácticas sexuales de riesgo (Tabla 5).

Estos resultados difieren con lo encontrado por Peláez A. (17) Chimbote, en donde el 51,1% de los adolescentes que conocen sobre el VIH/SIDA, el 37,4% presentan una actitud indiferente. Esto demuestra que no siempre un buen conocimiento o adecuada información que tengan los adolescentes influye en una actitud favorables frente a las prácticas sexuales de riesgo; quizás esto se debe a que en algunas situaciones los adolescentes se dejan influenciar por los sentimientos hacia una pareja, por lo comentarios de sus compañeros; tomando así la decisión de quizás realizar prácticas sexuales sin protección lo cual aumenta la posibilidad de contagiarse de alguna ITS.

En este objetivo buscamos la “Relación Rho Spearman entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023”; donde se identificó una significancia

bilateral de $0,009 < 0,05$, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa de la investigación, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de $0,276^*$, el cual significa una correlación positiva, por ende, si existe correlación entre las variables en estudio (Tabla 6).

Resultados similares encontró Canua Y. (13) en Piura, evidenciando que existe relación estadísticamente significativa 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, pues la significancia bilateral de $p=0,00 < a 0,05$, demostrando correlación entre las variables. Se puede decir que los adolescentes al contar con buenos conocimientos sobre el VIH/SIDA, permite que tengan actitudes favorables sobre las prácticas sexuales de riesgo, por lo tanto los adolescentes toman buena decisiones y aplican los conocimientos sobre la sexualidad aprendidas en la institución educativa, además no se dejan influencia por concepciones negativas, informaciones y creencias erróneas que podrían limitar la capacidad de tomar decisiones respecto a cómo vivir tu propia sexualidad.

Cabe decir que en estos momentos la sexualidad en los adolescentes y está mediatizada por la televisión, cine, publicidad, hacia el acto sexual, pero esto es sólo una parte de un todo mucho más complejo estimulante y enriquecedor para el individuo (como la amistad, las relaciones con otros, el sentimiento de afecto, cariño, complicidad y comprensión entre dos personas). La sexualidad en el ser humano es bastante más que el coito y, expresiones como abrazos, caricias, besos forman parte de la relación sexual y son tan satisfactorios como las anteriores.

Referente a la tabla 7 tenemos el objetivo identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad – Chimbote; se identificó que el 74.16% de los adolescentes tienen entre 15 a 19 años de edad; el 80.90% son varones; el 92.13% profesan la religión católica; el 62.92% tienen enamorado; y el 86.52% no tuvieron relaciones coitales (Tabla 7). Los resultados son diferentes al de Vásquez P (14), Perú (2020), en donde encontró que los adolescentes encuestados son de 16 años (66,6%); según el sexo el 100% son del sexo femenino, en lo concerniente según su estado civil el 71,4% son convivientes y solo el 9,5% son casados(as), con respecto a la religión prevalece la religión católica el 100,0%, hablando de ocupación el 85,7% no estudian ni trabaja. Referente a si tienen o no enamorado(a) el 19,1% respondió sí tiene; y el 100% que han tenido relaciones sexuales, siendo la edad de inicio en los adolescentes a los 17 años (66,7%).

La comparación se debe a que son diferentes contextos, por una parte, son adolescentes que inician relaciones a temprana edad y llegan a embarazarse muy jóvenes, llegando a mantener compromiso. Usaremos la Teoría de Walter Benjamin que nos dice que el adolescente es especial, viven el momento sin importar sexo, raza, religión y menos las consecuencias que pueden tener en su vida como embarazarse, contraer una ITS VIH/SIDA. (16)

V. CONCLUSIONES

- En la tabla 1 se llegó a la conclusión que a pesar que hay un conocimiento bueno (83,1%) es preocupante que un pequeño grupo de adolescentes tengan desconocimiento sobre el tema (16,9%); desconocen sobre las medidas básicas para prevenir la transmisión del VIH/SIDA, como se transmite, como prevenir, donde esto puede ser una barrera que puede generar comportamientos que ponen en riesgo en su salud sexual y reproductiva.
- El conocimiento que tienen los adolescentes acerca de la forma de transmisión es (56,2) y la medida preventiva (67,4%); sin embargo un porcentaje de adolescentes es preocupante que no tengan conocimiento acerca de la forma de transmisión y como pueden prevenir el VIH/SIDA (43,8% y 32,6%), poniendo en riesgo su salud por la falta de información, por los prejuicios, creencias que con el preservativo no se siente igual, estereotipos con la sexualidad, puntos clave que los conllevan a tomar decisiones y conductas inseguras.
- Las actitudes hacia prácticas sexuales de los adolescentes en estudio son favorables (62,9%) hecho que indicaría que gran índice de adolescentes en estudio está libre de prejuicios, creencias, estereotipos sobre sexualidad, sin embargo, el (37,1%) de los adolescentes sus conocimientos están basados a ideas, opiniones del resto, estereotipos, creencias y críticas, que llevan al adolescente a tener prácticas sexuales de riesgo que lo exponen al contagio del VIH/SIDA.
- Al evaluar las variables de estudio se ha reflejado que del total de los investigados que tienen un nivel de conocimiento bueno (83,1), igual al (57,3%) optan por tener actitudes favorables, panorama que despierta preocupación al conocer la falta de conocimiento que tienen los adolescentes del estudio, así mismo las actitudes desfavorables que estos

presentan, ambas situaciones los colocan como el grupo de mayor vulnerabilidad en cuanto a trasmisión. Sin embargo, existe relación estadísticamente significativa entre las variables de la investigación conocimiento y actitud, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

- Las características sociodemográficas y sexuales revelan que el 100% de los investigados pertenecen al grupo etario de 15 a 19 años, el sexo masculino es que le predominó con el 80,90 %, la religión católica es la que en gran medida profesan con el 92,13%, el 37,08% no tienen enamorado, del mismo modo gran parte de la muestra de estudio no ha iniciado su actividad sexual simbolizado con el 65,6% , por el contrario los que sí han iniciado su vida sexual.

VI. RECOMENDACIONES

- Los profesores y directora del colegio deben continuar trabajando bajo la guía de servicios diferenciados de calidad estipulada en "Normas Técnicas para la Atención Integrada de la Etapa de Vida"; diseñar y desarrollar programas educativos e Impulsar centros de atención para implementar servicios diferenciados, dependiendo de las necesidades del adolescente, brindar atención continua en la prevención de las ITS/ VIH-SIDA a medida que se detectan en el campo profesional.
- Promover la formación de grupos organizados, orientados hacia la difusión de información referente al VIH/SIDA los medios de transmisión, medidas de prevención, como evitar la promiscuidad, uso de preservativo etc.; así como realizar actividades recreativas en las que estén inmersos mensajes que hagan referencia a las formas de prevención frente al VIH/SIDA.
- Todo el equipo de salud debe brindar información de calidad, sin sesgos, utilizar habilidades de comunicación para animar a los jóvenes a tener una buena salud sexual y reproductiva, y así aprenden a prevenir las ITS y VIH/SIDA, todo para reducir barreras personales, barreras sociales.
- A las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) de la dirección regional de salud incrementar la cobertura de la estrategia de ITS, brindando mayor información sobre VIH/SIDA a los adolescentes, mediante sesiones educativas e implementación de material informativo.
- Las IPRESS de la dirección regional de salud deben brindar consejería según el Paquete de Atención Integral de Salud de los adolescentes, orientada a generar una sexualidad sana y la práctica de medidas de prevención sobre el VIH/ SIDA.

- Los programas escolares de educación sexual implementados; deben ser efectivos, trabajar con un mediador o un compañero cercano de su adolescencia por las siguientes razones: El vínculo entre ellos, con el fin de establecer una buena comunicación, Intervenir continuamente con los padres en función de las necesidades identificadas. La investigación tiene como objetivo avanzar en la prevención y promoción de la salud.
- A la directora, que promueva a los adolescentes a retrasar el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, enfocarse en el respeto a la mujer, fidelidad y valorar. Fomentar los valores tanto en casa y promover haciendo charlas educativas para los padres de familia e hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. The conversation [Internet]. Academic Rigour Journalistic Flair; c2022. Cuando empieza y termina la adolescencia; 2019 Jul 01 [Consultado 11 Jul 2023]. Disponible en:
<https://theconversation.com/cuando-empieza-y-termina-la-adolescencia-119553>
2. OMS. [Internet]. Organización Mundial de la Salud c2022. 10 datos sobre el VIH/SIDA; 2022 Jul 27 [Consultado 14 Jul 2023]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/hiv-aids>
3. UNICEF [Internet]. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia c2021. Tendencias mundiales y regionales. Datos UNICEF; 2022 Jun 10 [Consultado 16 Jul 2023]. Disponible en:
<https://data.unicef.org/topic/hivaids/global-regional-trends/>
4. El Popular. [Internet]. Perú: ¡Alerta! Solo 14% de jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales; c2022 [Consultado 15 Jul 2023]. Disponible en:
<https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales/>
5. Ancash Noticias. [Internet]. Diresa: incremento de casos de VIH/SIDA en la Región Ancash; c2020. [consultado 20 Agos 2023]. Disponible en:
<https://ancashnoticias.com/2022/11/29/casos-de-vih-sida-en-incremento-en-la-region-ancash-segun-reportes-de-la-diresa/>
6. Pullaguari. Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja [Tesis para optar el título

- de médico general]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2020. [Consultado 20 Jul 2023]. Disponible en:
https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23385/1/JonathanDanilo_Pullagua_riAraguanaza.%281%29.pdf
7. Gallo E. Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limonas [Tesis 73 para obtener el título de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Ecuador; 2021. [Consultado 20 Jul 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2660/1/Ortiz%20Gallo%20Elsa%20Del%20Carmen.pdf>
8. Villafana A, Sierra L, Smith P, Soto A y Cárdenas S. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia. Arch Ven Far Ter. 2019; 38 (4): 92. Consultado 20 Agos 2023]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/559/55959379018/html/>
9. Cruz F. Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla – Piura, 2021 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24287/CONOCIMIENTO_ITS_VIH_CRUZ_MACHACUAY_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
10. Vásquez P. conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de Instituciones Educativas Pública de Cajamarca, 2020. [Tesis para optar el título de

licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021.

Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TESIS%20CONOMIENTOS%20SOBRE%20VIH%20SIDA%20Y%20ACTITUDES%20SEXUALES%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20%20I.E%20PUBLICAS%20SAN%20RAMON%20Y%20LA%20MERCED%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Quispe T. Conocimiento y actitud sobre VIH-SIDA en estudiantes de la Institución Educativa secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2022. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18139/Quispe_Villalta_Tania_Lourdes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Gonzales X. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la atención de pacientes con VIH/SIDA en estudiantes del VI al VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología Uladech-católica, Chimbote, 2021 [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2023. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32388/ACTITUD_NIVEL_GONZALES_REYNOSO_XIOMARA_MARYLIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y

13. Peláez A. Conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA en estudiantes de Odontología, ULADECH - católica, Chimbote, 2019 [Tesis para optar el Título Profesional de

Licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2022. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29777/CONOCIMIENTO_VIH_PELAEZ_PELAEZ_ANGIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 14.** Castañeda J. Conocimiento sobre ITS, VIH/ Sida en estudiantes de quinto de secundaria, Institución Educativa Juan Valer Sandoval Nuevo Chimbote 2018 [Tesis para optar el grado académico de Bachiller en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2022. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28094/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_CASTANEDA_%20MENDOZA_%20JHOANA_%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 15.** Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última década [serie en internet]. 2014 jul [citado 30 Jun 2023]; (27): 11-22. Disponible en

<https://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>

- 16.** Healthline. Prevención del VIH: 8 consejos para prevenir la transmisión [Internet]. California: Suan Pineda; 13 enero 2022 [Consultado 11 agosto 2023]. Disponible en:

<https://www.healthline.com/health/es/prevencion-del-vih#prevencion>

- 17.** StuDocu. Teorías sobre las actitudes sociales [Internet]. Estado de México: Universidad Azteca de Chalco; 2021 [Consultado 09 Agost 2023]. Disponible en:

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-azteca-de-chalco/psicologia-social-i/teorias-sobre-las-actitudes-sociales/10679203>

18. Calderón I. La actitud laboral y la identidad corporativa de los colaboradores de la Zofra Tacna en el periodo 2020 [Tesis para optar el título profesional en Administración de negocios Internacionales]. Tacna: Universidad privada de Tacna; 2021 Pág 27 -28 [citado 11 agosto 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2018/Gomez-Calderon-Ivan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Healthy Children.org. [Internet] España: Etapas en la adolescencia; c2019 [Consultado 13 Jul 2023]. Disponible en:
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
20. HIVinfo.NIH.gov. [Internet]. EEUU: Portal de Información relacionada con el VIH. [Consultado 13 Agos 2023]. Disponible en:
[https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/las-fases-de-la-infeccion-por-el-vih#:~:text=Las%20tres%20fases%20de%20infecci%C3%B3n,de%20inmunodeficiencia%20adquirida%20\(SIDA\).](https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/las-fases-de-la-infeccion-por-el-vih#:~:text=Las%20tres%20fases%20de%20infecci%C3%B3n,de%20inmunodeficiencia%20adquirida%20(SIDA).)
21. ONUSIDA. [Internet]. Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA c2022. Preguntas recientes en relación al VIH y al SIDA. [Consultado 13 Agos 2023]. Disponible en:
<https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>
22. Norma Técnica de atención integral del adulto con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). NTS N° 097- MINSa/2018/DGIESP - V.03. Diagnóstico y TRAV de VIH, 2018. Disponible en:

- <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4479.pdf>
23. GOIB [Internet] Govern Illes Balears c2022. Sexo Seguro. [Consultorio 15 Agos 2023].
Disponible en:
https://www.caib.es/sites/salutsexual/es/sexo_seguro/
24. Minsalud [Internet]. Ministerio de salud y protección social. Métodos anticonceptivos modernos. [Consultado 15 Agos 2022]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Metodos-anticonceptivos-modernos.aspx>
25. Paniagua E, Garay Argüello R. Educación sexual en instituciones educativas del nivel medio. Gestión pública y privada. Rev. Cient. Estud. Investig. [Internet] 2021 [Consultado 15 Agost 2022]; 10(1):81-96. Disponible en:
<http://revista.unibe.edu.py/index.php/rcei/article/view/627/522>
26. Pastora A, Fuentes A, Rivero P, Pérez. Importancia de la Asignatura Metodología de la Investigación para la Formación Investigativa del Estudiante Universitario. SCIELO. [Internet] 2020 [consultado 15 Agos 2023];16 (73): 295- 302. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n73/1990-8644-rc-16-73-295.pdf>
27. Reportes Estadísticos de la Institución Educativa La Libertad 2023.
28. 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. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2022. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17763/ACTITUD_A DOLESCENCIA CANUA VIERA YUVIKSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

29. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 9].

Available from:

<https://www.wma.net/es/policiespost/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-lasinvestigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

30. Reglamento de integridad científica en la investigación. Aprobado por Consejo Universitario: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 Disponible en:

<https://es.slideshare.net/PilarFernndezRodrigu1/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacionpdf>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de Consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO ADOLESCENTES, I.E. LA LIBERTAD – CHIMBOTE, EN EL PERIODO JUNIO – JULIO 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio – julio 2023?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las dimensiones Transmisión y Prevención en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023?</p> <p>¿Cuál es la actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las dimensiones Transmisión y Prevención en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023.</p> <p>Identificar la actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023.</p> <p>Determinar la actitud sobre las dimensiones actitud afectiva, cognitiva y conductual sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023.</p> <p>Relacionar estadísticamente el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, en el periodo junio - julio 2023</p>	<p>Hi: Si existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1: Conocimientos</p> <p>Dimensiones: Conocimiento sobre la transmisión de VIH Conocimiento sobre prevención de VIH</p> <p>Variable 2: Actitud</p> <p>Dimensiones: Afectiva Cognitiva Conductual</p>	<p>Tipo de Inv. Cuantitativa</p> <p>Nivel de Inv. Correlacional</p> <p>Diseño de Inv: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: La población total está conformada por 89 adolescentes que cursaban el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. La Libertad – Chimbote, 2023. La muestra fue establecida por el total de 89 adolescentes, utilizando los criterios de inclusión</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 2. Instrumento de recolección de Información



ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Estimado adolescente:

Toda la información que nos brindes será de carácter confidencial y anónimo. Los datos serán usados solo para fines de investigación

Instrucciones:

Marque con una X en el casillero que considere más su forma de pensar o de sentir. Recuerda que no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y GINECOOBSTÉTRICAS

1. Edad <input type="checkbox"/> 12 – 14 años <input type="checkbox"/> 15 – 19 años	2. Sexo <input type="checkbox"/> Varón () <input type="checkbox"/> Mujer ()	3. Religión <input type="checkbox"/> Catolico (a) () <input type="checkbox"/> Otras () <input type="checkbox"/> No creyentes ()
4. Tiene enamorado (a) <input type="checkbox"/> Si () <input type="checkbox"/> No ()	5. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez <input type="checkbox"/> Si () <input type="checkbox"/> No ()	

II. CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH

	ITEMS	RESPUESTA	
		SI	NO
1	El VIH es incurable.		
2	El SIDA es causado por el virus llamado “VIH”.		
3	El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.		
4	Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.		
5	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.		
6	Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.		
7	El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.		
8	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH.		
9	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.		
10	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?		
11	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de trasmisión de VIH.		
12	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.		
13	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.		
14	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.		
15	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.		
16	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.		
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.		
19	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene.		

	3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.		
20	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.		
21	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.		
22	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.		
23	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.		
24	Para contagiarte del VIH hay que tener varias relaciones coitales.		



III. ACTITUD HACIA PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO

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

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

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

Anexo 03 Validez del Instrumento

Reporte de Validación y Confiabilidad

ANEXO 2.1

REPORTE DE VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS EXPERTO 01

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Limay Herrera Zoila Rosa

1.2. Grado Académico: Doctorado en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: ULADECH Católica

1.5. Cargo que desempeña: Docente Principal a Tiempo Completo

1.6. Denominación del instrumento: Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el Riesgo Sexual del Adolescente, La Libertad-Chimbote, 2023.

1.7. Autor del instrumento: Canua Y, y modificado por Gonzales C.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN

N° de Item	Validez de contenido.		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Conocimiento sobre VIH/SIDA							
Dimensión 1: Concepto sobre la Transmisión de VIH							
1. El VIH es incurable.	X		X		X		
2. El SIDA es causado por el virus llamado “VIH”.	X		X		X		

3. El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
4. Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
5. Es verdad que, solo los homosexuales pueden contraer el VIH	X		X		X		
6. Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
7. El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		
8. Al estornudar y al toser se puede transmitir el VIH.	X		X		X		
9. Se puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
10. 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		
11. Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones, entre otros.) o comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		

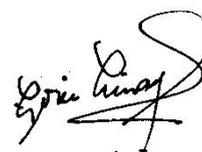
12. Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	X		X		X		
13. Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
14. La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		
15. Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
16. Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre Prevención del VIH							
17. Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18. Los preservativos son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.	X		X		X		
19. Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes.	X		X		X		

2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen							
20. Al usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, hay 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		
Variable 2: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Afectiva							

1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad o femineidad (según corresponda).	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 tener experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
Dimensión 2: Cognitiva							
6. Está bien tener relaciones sexuales sin preservativo.	X		X		X		
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el preservativo.	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		
Dimensión 3: Conductual							

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 preservativos.	X		X		X		
12. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar preservativos.	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		

Dra. Zoila Limay Herrera
DNI: 70173085
RECIBIDO





“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Señora:

Dra. Zoila Limay Herrera

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido, constructo y criterio del instrumento de recolección de datos a ser aplicado en el estudio denominado: **Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el Riesgo Sexual del Adolescente, La Libertad-Chimbote, 2023.**

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas, con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores y la redacción de las mismas

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene

- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Formato de validación

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despide de usted.

Atentamente

Elena Claudia Gonzales Fenco
DNI: 70173085

Dra. Zoila Limay Herrera
RECIBIDO

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN
EXPERTO 02**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Ninia Hermelinda Velásquez Carrasco

1.2. Grado Académico: Maestría en Salud Sexual y Reproductiva

2.1. Profesión: Obstetra

1.3. Institución donde labora: Red de Salud Pacífico Norte

1.4. Cargo que desempeña: Equipo Supervisor Integral – ODI

1.5. Denominación del instrumento: **Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el Riesgo Sexual del Adolescente, La Libertad-Chimbote, 2023.**

1.6. Autor del instrumento: Canua Y, y modificado por Gonzales C.

1.7. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN

N° de Item	Validez de contenido.		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Conocimiento sobre VIH/SIDA							
Dimensión 1: Concepto sobre la Transmisión de VIH							
1. El VIH es incurable.	X		X		X		
2. El SIDA es causado por el virus llamado “VIH”.	X		X		X		

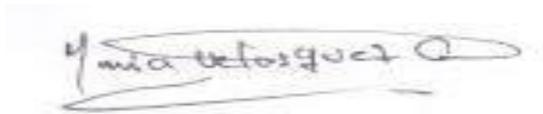
3. El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
4. Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
5. Es verdad que, solo los homosexuales pueden contraer el VIH	X		X		X		
6. Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
7. El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		
8. Al estornudar y al toser se puede transmitir el VIH.	X		X		X		
9. Se puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
10. 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		
11. Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones, entre otros.) o comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
12. Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	X		X		X		
13. Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
14. La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		

15. Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
16. Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre Prevención del VIH							
17. Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18. Los preservativos son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.	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. Al usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, hay 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	X		X		X		

con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.							
Variable 2: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Afectiva							
1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad o femineidad (según corresponda).	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 tener experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
Dimensión 2: Cognitiva							
6. Está bien tener relaciones sexuales sin preservativo.	X		X		X		
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el preservativo.	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		
Dimensión 3: Conductual							
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 preservativos.	X		X		X		



12. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar preservativos.	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		



Mgr. Ninia Velásquez Carrasco
RECIBIDO



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Señora:

Mg. Obst. Velásquez Carrasco Ninia

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido, constructo y criterio del instrumento de recolección de datos a ser aplicado en el estudio denominado: **Nivel de Conocimiento sobre VIH/SIDA y Actitud hacia prácticas Sexuales de riesgo en Adolescentes de la I.E. La Libertad, Chimbote – Perú, 2022.**

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas, con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores y la redacción de las mismas

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene

- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Formato de validación

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despide de usted.

Atentamente:

Gonzales Fenco, Elena Claudia
DNI: 70173085

Mgr. Ninia Velásquez Carrasco

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

EXPERTO 03

III. DATOS GENERALES:

2.2. Apellidos y nombres del informante (Experto): Luzmila Velásquez Carrasco

3.1. Grado Académico: Magister

2.3. Profesión: Obstetra

2.4. Institución donde labora: Puesto Salud San Juan

2.5. Cargo que desempeña: Jefatura Micro Red Miraflores Alto

3.2. Denominación del instrumento: Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el Riesgo Sexual del Adolescente, La Libertad-Chimbote, 2023.

3.3. Autor del instrumento: Canua Y, y modificado por Gonzales C.

3.4. Carrera: Obstetricia

IV. VALIDACIÓN

N° de Item	Validez de contenido.		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable.		El ítem contribuye a medir el indicador planteado.		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Conocimiento sobre VIH/SIDA							
Dimensión 1: Concepto sobre la Transmisión de VIH							
1. El VIH es incurable.	X		X		X		
2. El SIDA es causado por el virus llamado "VIH".	X		X		X		
3. El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		

4. Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
5. Es verdad que, solo los homosexuales pueden contraer el VIH	X		X		X		
6. Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
7. El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		
8. Al estornudar y al toser se puede transmitir el VIH.	X		X		X		
9. Se puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
10. 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		
11. Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones, entre otros.) o comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
12. Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	X		X		X		
13. Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
14. La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		
15. Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		

16. Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre Prevención del VIH							
17. Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18. Los preservativos son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.	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. Al usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, hay 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		
Variable 2: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Afectiva							

1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad o femineidad (según corresponda).	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 tener experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
Dimensión 2: Cognitiva							
6. Está bien tener relaciones sexuales sin preservativo.	X		X		X		
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el preservativo.	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		
Dimensión 3: Conductual							
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 preservativos.	X		X		X		
12. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar preservativos.	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			
--	---	--	---	--	---	--	--	--



Red de Salud Pacifico Norte
Micro Red Miraflores Alto

Luzmila Velásquez Carrasco

Mgtr. Luzmila Velásquez Carrasco

COP: 8807

Jefe de Micro Red Miraflores Alto



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Señora:

Mg. Luzmila Velásquez Carrasco

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido, constructo y criterio del instrumento de recolección de datos a ser aplicado en el estudio denominado: **Nivel de Conocimiento sobre VIH/SIDA y Actitud hacia prácticas Sexuales de riesgo en Adolescentes de la I.E. La Libertad, Chimbote – Perú, 2022.**

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas, con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores y la redacción de las mismas

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene

- Matriz de operacionalización de variables
- Matriz de consistencia
- Formato de validación

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despide de usted.

Atentamente:

Gonzales Fenco, Elena Claudia

DNI: 70173085

Red de Salud Pacifico Norte
Micro Red Miraflores Alto
Mgtr. Luzmila Velásquez Carrasco
COP: 8807
Jefe de Micro Red Miraflores Alto

Anexo 4 Confiabilidad del instrumento
COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA CONOCIMIENTO

No	CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA, REPERCUSIÓN EN EL RIESGO SEXUAL DEL ADOLESCENTE, LA LIBERTAD-CHIMBOTE, 2023.																								TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	
5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	12	
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	12	
7	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	14	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	20	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
10	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	14	
11	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	14	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	18	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	18	
14	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10	
15	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
16	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	
17	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
VARIANZA POBLACIONAL	0.00	0.21	0.21	0.25	0.24	0.24	0.23	0.23	0.16	0.13	0.00	0.05	0.09	0.23	0.23	0.19	0.19	0.24	0.13	0.13	0.00			24.90	

MA 24 Ptos.
MIN 0 Ptos.

RESPUESTAS	CODIGO
SI	1
NO	0

Rangos	Niveles
1 A 15	MALA
16 A 17	REGULAR
18 A 24	BUENA

$K = 24 \text{ ítem}$
 $K(K-1) = 1.043$
 $\sum_{i=1}^k r_i^2 = 3.96$
 $S^2 = 24.90$
 $\alpha = 0.878$

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA, REPERCUSIÓN EN EL RIESGO SEXUAL DEL ADOLESCENTE, LA LIBERTAD-CHIMBOTE, 2023.																
No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
2	3	3	3	5	4	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	62
3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	69
4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	68
5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	67
6	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	67
7	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	67
8	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	3	3	5	66
9	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	3	3	5	65
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	74
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75
12	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73
13	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75
14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75
15	5	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	69
16	5	5	3	3	3	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	63
17	5	5	3	3	3	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	63
18	5	5	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	65
19	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75
	1.04	1.01	1.05	1.03	1.00	1.13	1.09	0.85	0.83	0.76	0.91	0.94	1.15	1.04	0.76	158.84

MÁXIMO PUNTAJE	75 Ptos.
MÍNIMO PUNTAJE	15 Ptos.

CODIGO	RESPUESTAS
5	TOTALMENTE DE ACUERDO
4	DE ACUERDO
3	NEUTRAL
2	EN DESACUERDO
1	TOTALMENTE EN DESACUERDO

Rangos	Niveles
15 A 35	DESFAVORABLE
36 A 61	INDIFERENTE
62 A 75	FAVORABLE

K = 15 item

K/(K-1) = 1.071

$$\sum_{i=1}^k s_i^2 = 14.58$$

$$s_T^2 = 158.84$$

ALFA = 0.973

Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad - Chimbote, 2023”.

Investigadora: Gonzales Fenco Elena Claudía **Asesora:**

Mgtr. Obsta. Amelia Nelly Solís Villanueva **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 y actitud sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad - 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 y actitud sobre VIH/en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad; 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la I.E. La Libertad, 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 guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Amelia Nelly Solís Villanueva, al correo electrónico asolisv@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.

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Gonzales Fenco Elena Claudia y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad - 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 máximos.
- 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 y actitud sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad - Chimbote, 2023“.	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE ADULTO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula ““Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad - Chimbote, 2023“. y es dirigido por Gonzales Fenco Elena Claudia, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. La Libertad. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del establecimiento de salud. Si desea, también podrá escribir al correo claudiagonzalesfenco@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico asolisv@uladech.edu.pe .

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

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



UNIVERSIDAD DE LA LIBERTAD
CALLE 1001 N.° 1001, PUNTA PRINCIPAL, CANTÓN SANTA CRUZ, PROV. SANTA CRUZ

FAJTA DB CIPP:CIAS IM LA ALUD
Il~:Vl:l~ PR f r IONI\II IJfi OUS IUIRICIA

C. ua un°. 20:..%..CIAAOI CH< h>I K<A

Oinxtoru

~.j., dd r'l OuIt,ha Flno

Du«to«& de IA, l; la .,wcn:ld

rr, c. •

De mi consideración

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi con

saludo e informarle que soy est

I cue Pt, 01< de C)h,cti c)cl la IIm,.0"l lo \ll~ e, de Olm ,te El, no de la pR\$effltti- por tin:ilwbd — ◀ . Gonzale:, f #1CO Mm.:à Cl•udi2 ~ cód o de márlcula N 010~161008, Je IA L'a,cn Plúlc.II cl de: O \Nta III-lr-Ctón D

ejecutar de manera amable y oportuna el

de investigación titulado "Nivel de conocimientos

Cl, mt""";n;2-, , l ~ os do riesgo en Adolescentes de la I.E. La Libertad

brero a mayo del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brando el acceso y • fin ;Je: CJo;IW

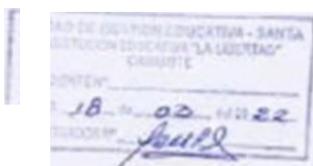
satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Imrnuc i,o P.

de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente

Enc. Elena Claudia

DNI N° 70173085



Anexo 07. Evidencias de ejecución

Base de datos SPSS VERSION 27

Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Pérdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
p1	Numérico	2		El VIH es incurable.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p2	Numérico	2		El SIDA es causado por el virus llamado "VIH".	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p3	Numérico	2		El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p4	Numérico	2		Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p5	Numérico	2		Es verdad que solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p6	Numérico	2		Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p7	Numérico	2		El VIH se lo encontrado solo en los hombres.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p8	Numérico	2		El estomudo y el toser pueden transmitir el VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p9	Numérico	2		Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p10	Numérico	2		Si la persona tiene una herida y la mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal). ¿Se puede infectar con VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p11	Numérico	2		Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p12	Numérico	2		Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p13	Numérico	2		Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p14	Numérico	2		La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección, durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p15	Numérico	2		Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA, puede transmitirse a una persona el VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p16	Numérico	2		Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p17	Numérico	2		Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p18	Numérico	2		Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p19	Numérico	2		Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son:	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p20	Numérico	2		Si la pareja (el amorado) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p21	Numérico	2		Las personas que solo se resucitan son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p22	Numérico	2		El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p23	Numérico	2		La terapia antiretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p24	Numérico	2		Para contagiarse del VIH hay que tener varias relaciones condales.	{1,00, Mado}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p25	Numérico	2		El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p26	Numérico	2		Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p27	Numérico	2		Más parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p28	Numérico	2		Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p29	Numérico	2		Es recomendable	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p30	Numérico	2		Está bien tener relaciones sexuales sin condón.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p31	Numérico	2		Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p32	Numérico	2		Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p33	Numérico	2		Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
p34	Numérico	2		Está mal tener varias compañías sexuales.	{1,00, Desta}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, GONZALES FENCO, ELENA CLAUDIA, identificado (a) con DNI: 70173085, con domicilio real: JR. Pueblo Libre #183 Mz K2 Lt 4 Miraflores Alto, Distrito Chimbote, Provincia Del Santa, Departamento de Ancash.

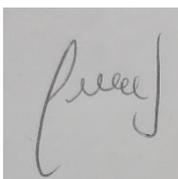
DECLARO BAJO JURAMENTO

En mi condición de (estudiante/bachiller) de Obstetricia con código de estudiante: 0102161008 de la Escuela Profesional de Obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA, REPERCUSIÓN EN EL RIESGO SEXUAL, ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA LIBERTAD-CHIMBOTE, 2023.**

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Chimbote, 05 de agosto del 2023



Gonzales Fenco Elena Claudia

Firma del estudiante/Título



Huella Digital

DNI: 70173085