

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del
VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero

Tesis

Para optar al Título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Br. Luz Angélica Martínez Quispe

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del
VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero

Informe de tesis aprobado en forma y estilo por:

Dra. Grevilli Garcia Godos Castillo



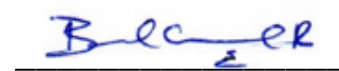
Presidente

Dra. Rosa Liliana Solis Castro



Secretaria

Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel



Vocal

Tumbes, 2023


UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del
VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero

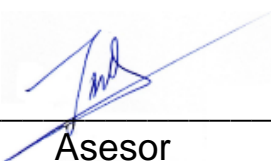
**La suscrita declara que el Informe de tesis es original en su
contenido y forma:**

Br. Luz Angélica Martínez Quispe



Autora

Mg. José Miguel Silva Rodríguez



Asesor

Tumbes, 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

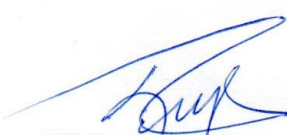
En Tumbes, a los 05 días del mes diciembre del dos mil veintitrés, siendo las 10:00 horas, en la modalidad virtual, a través de la plataforma google meet cuyo link es <https://meet.google.com/hxw-vpcc-bnt>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0440- 2022/ UNTUMBES – FCS, Dra. Grevilli García Godos Castillo (presidenta), Dra. Rosa Liliana Solís Castro (secretaria), Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (vocal) reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. José Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS FRENTE A LA TRANSMISIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 7 DE ENERO”**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentado por la Br: **MARTINEZ QUISPE, LUZ ANGELICA**.


Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Br: **MARTINEZ QUISPE, LUZ ANGELICA, APROBADA**, con calificativo **BUENO**

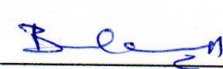
En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 horas 22 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 05 de diciembre del 2023.


Dra. Grevilli García Godos Castillo.
DNI N°03653977
ORCID N°0000-0002-2689-7704
(Presidenta)


Dra. Rosa Liliana Solís Castro.
DNI N°17628592
RCID N°0000-0002-1813-8644
(Secretaria)


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel.
DNI N°29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013
(Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero

por Luz Angélica Martínez Quispe



M. Sc. José Rodríguez, José
Código Orcid N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

Fecha de entrega: 12-dic-2023 09:33p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2257423465

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_MARTINEZ_QUISPE_1.docx (461.57K)

Total de palabras: 12832

Total de caracteres: 70845

Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero

INFORME DE ORIGINALIDAD

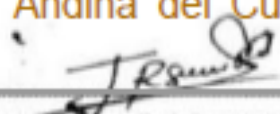
29%	29%	6%	22%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Privada Arzobispo Loayza Trabajo del estudiante	6%
2	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	2%
3	docs.google.com Fuente de Internet	2%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	redi.unjbg.edu.pe	


José Rodríguez, José
Código Orcid N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor)

	Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
10	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
11	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
12	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
13	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1%
14	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%
15	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1%
18	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%


Mg. LIC. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRIGUEZ
ASESOR

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-0131>

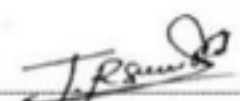
19	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1%
20	Cesar Ugarte-Gil, Mario Ponce, Carlos Zamudio, Luz Canaza, Frine Samalvides, Carlos Seas. "Knowledge about HIV prevention and transmission among recently diagnosed tuberculosis patients: a cross sectional study", BMC Public Health, 2013 Publicación	<1%
21	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
22	transmisionsexualenlosadolescentes.blogspot.com Fuente de Internet	<1%
23	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1%
24	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	<1%
25	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1%
26	libros.cidepro.org Fuente de Internet	<1%
27	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
28	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Mg. LIC. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRÍGUEZ
ASESOR

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-0131>

		<1%
29	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1%
30	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1%
31	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú Trabajo del estudiante	<1%
32	repositorio.pucese.edu.ec Fuente de Internet	<1%
33	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
34	doctoryordisuba.blogspot.com Fuente de Internet	<1%
35	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
36	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
37	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
38	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Perú Trabajo del estudiante	<1%


Mg. LIC. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRIGUEZ
ASESOR


ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-0131>

39	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
40	www.defensoria.gob.pe Fuente de Internet	<1%
41	bibliotecavirtualoducal.uc.cl Fuente de Internet	<1%
42	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	<1%
43	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1%
44	lookformedical.com Fuente de Internet	<1%
45	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
46	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1%
47	Submitted to Universidad de Guadalajara Trabajo del estudiante	<1%
48	investigacion.uninorte.edu.py Fuente de Internet	<1%
49	www.infobae.com Fuente de Internet	<1%
	 Mg. DR. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRÍGUEZ ASESOR ORCID: https://orcid.org/0000-0002-9629-0131	
50	Rayssa Madalena Feldmann, Tais Morgana Dos Santos, Marcia De Bastos Braatz, Natália	<1%

Sulzbach et al. "Adolescência e os sentidos produzidos acerca da drogadição", Revista Jovens Pesquisadores, 2019

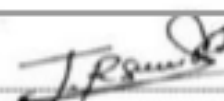
Publicación

51	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	<1%
52	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1%
53	recursosbiblio.url.edu.gt Fuente de Internet	<1%
54	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
55	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
56	www.peruinforma.com Fuente de Internet	<1%
57	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	<1%
58	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1%
59	repositorio.untumbes.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1%
60	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%


Mg. LIC. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRÍGUEZ
ASESOR

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-0131>

61	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
62	hivinfo.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
63	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
64	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
65	www.eafit.edu.co Fuente de Internet	<1 %
66	www.revistas.usp.br Fuente de Internet	<1 %
67	repositori.uji.es Fuente de Internet	<1 %
68	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
69	respyn.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
70	www.cepal.org Fuente de Internet	<1 %
71	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
72	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %


 Mg. LIC. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRIGUEZ
 ASESOR

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-0131>

73	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1%
74	Submitted to Universidad Politecnica Salesiana del Ecuador Trabajo del estudiante	<1%
75	Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV Trabajo del estudiante	<1%
76	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
77	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1%
78	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1%
79	www.diariomedico.pe Fuente de Internet	<1%

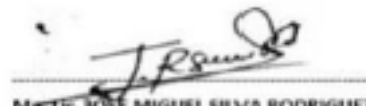
Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Mg. LIC. JOSÉ MIGUEL SILVA RODRIGUEZ
ASESOR

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9629-0131>

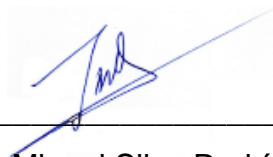
CERTIFICADO DE ASESORIA

Yo, Mg. José Miguel Silva Rodríguez, docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud y al Departamento Académico de Enfermería.

CERTIFICO:

Que la tesis presentada por la Br. Luz Angélica Martines Quispe, cuyo título es “Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero”, está siendo asesorado y guiado por mi persona. Por tal motivo, suscribo el presente autorizando su presentación al jurado evaluador para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, octubre del 2023



Mg. José Miguel Silva Rodríguez.

Asesor

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Luz Angélica Martines Quispe bachiller egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada “Conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero”, es de mi autoría.
2. Se han considerado las normas internacionales de citas y referencias bibliográficas para las fuentes consultadas. Por lo que, la tesis no ha sido plagiada.
3. La tesis de investigación no ha sido plagiada, es decir, no ha sido previamente publicada ni presentada para obtener algún grado académico o título profesional.
4. La información que se presentará en los resultados de la tesis, no serán ficticios, manipulados, facsimilados o transcritos; por lo que, contribuirán a la realidad investigada.

De reconocer falsificación, copia, auto plagio o robo de información; asumo la ilación y sanción de mis acciones, para que se deriven, doblegándome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, octubre del 2023



Luz Angélica Martines Quispe

Autora

DEDICATORIA:

A DIOS por darme el don de la perseverancia, a mi familia por no perder las esperanzas en mí y motivarme a alcanzar uno de mis proyectos a pesar que el camino ha sido muy difícil.

La autora.

AGRADECIMIENTO :

A mi asesor de tesis Mg. José Miguel Silva Rodríguez por guiarme e inculcarme conocimientos para contribuir a realizar una tesis de calidad con información precisa y objetiva.

La autora

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	VIII
AGRADECIMIENTO	IX
RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XIV
I. INTRODUCCIÓN	16
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	20
2.1. Bases teóricas – científicas	20
2.2. Antecedentes	27
III. MATERIAL Y METODOS	31
3.1. Tipo de estudio	31
3.2. Diseño de investigación	31
3.3. Formulación de hipótesis	31
3.4. Identificación de las variables de estudio	32
3.5. Población, muestra y muestreo	32
3.6. Criterios de selección	34
3.7. Técnicas e instrumentos	34
3.8. Validación y confiabilidad del instrumento	36
3.9. Procedimiento y análisis de datos	37
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
4.1. Resultados	39
4.2. Discusión	40
V. CONCLUSIONES	49
VI. RECOMENDACIONES	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
VIII. ANEXOS	58

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. Distribución de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, Tumbes 2022.	32
TABLA 2. Muestra de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, Tumbes 2022.	33
TABLA 3 . Características de los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa 07 de Enero.	39
TABLA 4. Conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero sobre la transmisión del VIH.	40
TABLA 5. Conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero sobre la prevención del VIH.	41
TABLA 6. Actitudes de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero frente a los Factores de riesgo del VIH.	42
TABLA 7. Actitudes de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero frente a las medidas de prevención del VIH.	43
TABLA 8. Actitudes de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero frente a la exposición de riesgo VIH.	44
TABLA 9. Relación del conocimiento y actitudes preventivas sobre la transmisión del VIH de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de enero.	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1. Matriz de operacionalización.	58
ANEXO 2. Solicitud al padre de familia para su autorización.	59
ANEXO 3. Consentimiento informado del padre de familia.	60
ANEXO 4. Cuestionario sobre conocimientos de VIH.	61
ANEXO 5. Cuestionario sobre las actitudes para la prevención de las infecciones de VIH.	65

RESUMEN

La actual investigación de diseño no experimental y es de tipo enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, preciso como objetivo general: Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero. Se trabajó con una muestra de por 69 estudiantes del 5° de secundaria los cuales cumplieron con los criterios de selección. Así mismo, como técnica e instrumento de recolección de datos se emplearon la encuesta y el cuestionario los mismo que permitieron exponer como resultados que, en relación al conocimiento de trasmisión del VIH predomino un nivel alto 51% y el nivel de cocimiento de prevención del VIH predomino el nivel medio 36%; en relación a la actitud preventiva, se obtuvo una actitud indiferente en los factores de riesgo 41%, una actitud negativa frente a las medidas de prevención 51% y una actitud positiva frente a la exposición de riesgo 51%. Los resultados permitieron concluir que existe relación entre el conocimiento del VIH y la actitud preventiva de los estudiantes de la Institución Educativa 7 de Enero.

PALABRAS CLAVE:

Conocimientos, actitud, VIH, adolescente.

ABSTRACT

The current research is of a non-experimental design and has a quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional approach. Its general objective is to determine the relationship between knowledge and preventive attitudes towards HIV transmission among adolescents at the 7 de Enero Educational Institution. We worked with a sample of 69 students in the 5th year of high school who met the selection criteria. Likewise, the survey and the questionnaire were used as a technique and instrument for data collection. The results showed that, in relation to the knowledge of HIV transmission, a high level of 51% predominated, and the level of knowledge of HIV prevention predominated at a medium level of 36%; in relation to the preventive attitude, an indifferent attitude towards risk factors was obtained 41%, a negative attitude towards prevention measures 51% and a positive attitude towards risk exposure 51%. The results allowed concluding that there is a relationship between the knowledge of HIV and the preventive attitude of the students of the 7 de Enero Educational Institution.

KEYWORDS:

Knowledge, attitudes, HIV, adolescents

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crucial en el crecimiento y desarrollo de una persona, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la define como el periodo comprendido entre los 10 y los 19 años de edad¹. En esta época se producen rápidamente cambios físicos, fisiológicos, psicológicos y sociales². Los adolescentes se encuentran en una edad vulnerable en la que pueden iniciarse en la actividad sexual sin la debida orientación o comunicación de los padres, mezclada con ideas tabú y relacionadas con los mitos, lo que lleva a la exploración y al deseo de experiencias novedosas. Estos factores ponen a los jóvenes en riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados debido a una protección insuficiente³.

La adolescencia es la etapa donde se determina el comportamiento sexual y reproductiva de la persona, pero muchas veces esta etapa es muy vulnerable. La actitud hacia la sexualidad del adolescente se expresa y desarrolla a lo largo de la juventud³.

Los adolescentes experimentan dificultades por el limitado acceso a la información de los servicios de salud necesarios y los insumos necesarios para evitar las ITS. También existen barreras para acceder a los servicios de prevención de ITS, ya que muchos de ellos no saben dónde encontrarlos⁴.

Entre las enfermedades de transmisión sexual con mayor repercusión está el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), este es un virus que trastorna las bases del sistema inmunológico, afectando directamente a los linfocitos T (células encargadas de proteger al organismo de cualquier infección), afectando así negativamente a la persona⁵.

En el Boletín VIH publicado en 2021⁶, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades informa que se han registrado 137,839 casos de infección por VIH, incluyendo 45,703 casos de SIDA, desde 1983, año en que se reportó por primera vez el SIDA en el Perú. En 2021, había 3,2

enfermos, lo que significa que dos mujeres tenían la enfermedad por cada tres hombres⁷.

La situación epidemiológica del VIH en el Perú de acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, del 2020 al 31 de mayo del 2023, se evidenció que el 2022 se registraron 9 096 de los cuales 7 269 fueron hombres y 1 827 fueron mujeres, y para el año 2023 se registraron 2 682 casos de los cuales 2 126 fueron hombres y 556 fueron mujeres⁷.

De acuerdo a la UNFPA en el 2022 realizó una data y fundamentos para prevenir embarazos en adolescentes, se evidenció que “1 de cada 4 habitantes es adolescente o joven entre 10 y 24 años cada año, alrededor de 50 000 niñas y adolescentes de hasta 19 años son madres en el Perú. En 2020, 1,158 menores entre 10 y 14 años experimentaron una maternidad, aspecto que se incrementó en 2021 a 1,437 equivalentes a un 24%”¹⁵.

En los departamentos de Amazonas, Ayacucho, Cajamarca, Huánuco, La Libertad, Loreto, Madre de Dios, San Martín, Ucayali y Tumbes, 70 instituciones educativas y 57 centros de salud fueron encuestados por la Defensoría del Pueblo y el UNFPA. Se detectó que el 12% de las instituciones educativas no tiene entre sus competencias la Educación Sexual Integral, que sólo el 35% dijo haber recibido capacitación sobre el tema y el 65% dijo no haberla recibido, y que el 77% de las instituciones tiene problemas para poner en práctica la Educación Sexual Integra¹⁶.

Además, se descubrió que 2 niñas menores de 10 años y 791 menores de entre 11 y 14 años estaban embarazadas, lo que totaliza unas 29.099 adolescentes de entre 15 y 19 años. En cuanto a su situación educativa, 12.350 niñas completaron tanto la educación primaria como la secundaria, mientras que 16.231 figuran como que sólo completaron la educación primaria¹⁶. Estos resultados se complementan con los siguientes elementos: escasez de educación y servicios de salud sexual y reproductiva, opciones

anticonceptivas inadecuadas para el cuerpo o la situación de la mujer, normas perjudiciales y actitudes estigmatizantes contra el control de la mujer sobre su cuerpo y su fecundidad.

En relación al departamento de Tumbes, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, del 2019 al 31 de mayo del 2023 se han reportado 407 casos de VIH y en lo que va del año 2023 se han reportado 42 casos de VIH de los cuales 34 son hombres y 8 son mujeres⁷.

Los adolescentes son los más vulnerables a diversas enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos y violencia familiar, según Amado y Luna⁸; la educación sexual está incluida en los planes de estudio de las escuelas, pero no ha servido de mucho para evitar embarazos no deseados y prevenir infecciones de transmisión sexual.

En tal sentido, la investigación baso su justificación práctica, en que los resultados obtenidos, se pusieron a disposición de la Institución Educativa 7 de Enero, para que junto al personal adecuado pudieran promover información necesaria en cuanto a la prevención del VIH en los adolescentes y desarrollar estrategias a corto, mediano y largo plazo, logrando así disminuir la prevalencia de riesgo de contagio de VIH en adolescentes

Su justificación teórica, dado que los resultaos y conclusiones obtenidas permitieron enriquecer, con información actualizada los conocimientos en cuanto a la prevención del VIH, del mismo modo, logró analizar como la actitud de los estudiantes influye en las practicas preventivas del VIH.

Su justificación metodológica se orientó en que, dado a que para medir las variables en investigación se emplearon instrumentos altamente validado, el estudio puedo obtener resultados confiables. Así mismo, estos instrumentos podrán ser empleados por futuros autores, que presenten estudios relacionados a las variables conocimientos y actiudes sobre prevención de VIH.

La investigación fue socialmente pertinente, debido a que abordó uno de los problemas de gran preocupación juvenil, generando estrategias preventivo promocionales dirigidas a los estudiantes, inculcando no solo el conocimiento, sino también generando el desarrollo una buena actitud preventiva, de esa manera se garantizará que los mismos corra el riesgo de infectarse con el VIH.

Los resultados serán útiles para proporcionar a la Institución Educativa 7 de Enero información actualizada sobre el grado de conocimiento y las actitudes preventivas en relación con la infección por el VIH entre los adolescentes. De esta manera, motivará a los educadores a incorporar temas como sexualidad sana y responsable, prevención del VIH y métodos anticonceptivos en sus planes de clase para beneficio de los estudiantes y para ayudar a disminuir el número de casos de VIH.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas – científicas

2.1.1. Conocimiento

Alavi⁹, define al conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales.

El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, afirmaciones almacenadas a través de la experiencia o el aprendizaje, que se originan a partir de percepciones sensoriales seguidas de conclusiones extraídas a través de la comprensión y el razonamiento. El conocimiento se divide en dos categorías: conocimiento vulgar (expresiones de hechos simples que existen y se relacionan con el mundo que las personas usan en su vida cotidiana) y conocimiento científico (conocimiento racional, analítico, sistemático, empíricamente verificable)¹⁰.

El conocimiento no es acabado e inmutable, sino que está en constante movimiento: de la ignorancia al saber, de lo incompleto a lo completo, de lo inexacto a lo exacto¹⁰.

Entre los 10 a 19 años de edad los adolescentes interpretan y se vinculan con información relacionada a la sexualidad y crean sus propias definiciones de acuerdo a lo que viven, el grado en que el adolescente conoce y comprende la definición correcta de la sexualidad, la cual es una forma de expresión integral que caracteriza a cada ser humano a nivel anatómico, fisiológico y psicológico¹¹.

Entre las fuentes principales en las que los adolescentes obtienen información son las siguientes¹².

La familia es una de las fuentes de información más cercanas, por lo que es importante que los adolescentes escuchen más orientaciones de los padres para que tengan una buena expectativa sexual¹².

La mayor parte de ideas de los adolescentes son aprendidas mediante los grupos de amigos, pero muchas veces esta información no es confiable por la falta de experiencia¹².

Las instituciones educativas brindan información científica en relación con la sexualidad, los docentes ya tienen una visión mucho más crítica. Por último, los medios de comunicación difunden información sobre la sexualidad, muchas veces distorsionadas con la finalidad de cumplir sus objetivos comerciales¹².

Las infecciones de transmisión sexual casi siempre necesitan de antibióticos, ya que al no tratarse a tiempo pueden seguir propagándose al resto del organismo y ocasionar mayor daño, esterilidad o inclusive la muerte; muchos de los adolescentes no consultan a un médico y buscan otras alternativas por vergüenza o ignorancia, buscando por sí mismo tratamientos que en su mayoría no son eficaces¹³.

Mantener responsabilidad sexual es muy importante para evitar enfermedades de transmisión sexual, mantener una sola pareja sexual, usar espermaticidas o preservativos, además de una adecuada higiene, entre las infecciones de más fácil contagio son las siguientes¹³:

La sífilis es una infección provocada por la bacteria *Treponema pallidum*, que tiene un alto índice de morbilidad y mortalidad. Los tres tipos principales de sífilis son primaria, latente y terciaria. Es una infección de transmisión sexual (ITS) que se contagia por contacto sexual con llagas infecciosas en los genitales. Estas llagas pueden transmitirse por el ano, el recto, los labios o la boca, a través del coito vaginal, anal u oral, así como por transfusiones de sangre o transmisión durante el embarazo¹³.

La gonorrea es una infección causada por bacterias, es la segunda infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente a nivel mundial. Muchas veces las mujeres son asintomáticas y puede causar graves problemas de salud si no se trata tiempo, esta infección es la más resistente al tratamiento con antibióticos por su resistencia a los antibióticos más antiguos y baratos, es posible que termine siendo no tratable. Esta infección puede contraerse en las relaciones sexuales vaginales, orales o anales en el que no se use una protección adecuada, además puede transmitirse en el parte¹⁴.

El cancroide es provocado por la bacteria *Treponema Pallidum*, tiene una elevada tasa de morbilidad y mortalidad. La sífilis primaria, latente y terciaria son las tres formas principales. Se trata de una infección de transmisión sexual (ITS) que se transmite de pareja a pareja a través de relaciones sexuales con llagas genitales infectadas. Estas llagas pueden propagarse por contacto vaginal, anal u oral, así como por transfusiones de sangre o transmisión durante el embarazo, el ano, el recto, los labios o la boca¹⁵.

El SIDA es una enfermedad incurable y fatal que es causada por el virus VIH, debilita las defensas del organismo y mata las células inmunitarias, encargadas de defender el cuerpo¹⁶. El virus se contagia a través del contacto con cualquier fluido corporal infectado por él (sangre, semen, secreciones vaginales, leche

materna, etc.). Los signos iniciales incluyen fiebre y sudores nocturnos, inflamación de los ganglios linfáticos, tos en al menos tres lugares diferentes del cuerpo, pérdida de peso, diarrea persistente y disminución del recuento de glóbulos blancos¹⁷.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca al sistema inmunitario del organismo de una persona, debilitándolo y haciéndolo más susceptible a enfermedades, algunas de ellas graves. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es provocado por la infección conocida como VIH. Antes de que aparezcan los síntomas del SIDA, el VIH puede ser asintomático hasta diez años. El VIH no tiene cura, aunque existen medicamentos¹⁸.

La mejor manera de prevenir las ETS es que los adolescentes no tengan relaciones sexuales, deben estar conscientes que cuando toman la decisión de tener relaciones sexuales puede afectar el resto de su vida, tienen que conocer que tener relaciones sexuales puede ocasionar embarazos o se pueden contagiar de alguna infección ETS. De acuerdo con el Centro de control y prevención de enfermedades, las personas que tienen ETS tienen por lo menos de 2 a 5 veces más riesgo de adquirir VIH por medio del contacto sexual¹⁹.

El sistema inmunitario de un individuo es atacado por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que lo debilita y aumenta su susceptibilidad a enfermedades, algunas de ellas graves. La infección por VIH es la causa fundamental del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El VIH puede ser asintomático hasta diez años antes de la aparición de los síntomas del SIDA. A pesar de la existencia de fármacos, no hay tratamiento para el VIH²⁰.

Para que los adolescentes busquen atención o animen a su pareja sexual a hacerlo, el asesoramiento también puede ayudarles a reconocer los síntomas del VIH. Sin embargo, a menudo es más difícil conseguir mejores resultados debido a la falta de sensibilidad de la gente, la falta de formación de profesionales sanitarios capacitados y el estigma omnipresente asociado a las ITS²¹.

2.1.2. Tipos de anticonceptivos:

- **Orales combinados (ACO) y de progestágeno:** Si se siguen las instrucciones para su administración, los anticonceptivos orales combinados (ACO) y los progestágenos son métodos anticonceptivos muy eficaces. No obstruyen la actividad sexual. Suelen contener estrógenos. En raras ocasiones, pueden aparecer síntomas secundarios como dolores de cabeza, dolor en los senos, náuseas y/o vértigo; sin embargo, con las formulaciones mejoradas, se han reducido la tolerancia, los riesgos y los efectos secundarios²².
- **Anticonceptivo Inyectable:** Pueden ser inyectables a base de progestágenos y estrógenos o progestágenos puros, dependiendo de su composición. Los ACO orales combinados anticipatorios, como se conocen en inglés, requieren prescripción médica. Actualmente, los más aconsejados son dos inyectables compuestos por cipionato de estradiol/acetato de medroxiprogesterona y valerianato de estradiol/enantato de noretisterona. La dosis inicial se recomienda el primer o segundo día de la menstruación y debe tomarse de nuevo al cabo de 30 días. Los inyectables de progestágeno puro sólo deben administrarse una vez cada tres meses, bajo supervisión médica y sólo en circunstancias especiales²².

- **Anticonceptivo Parche transdérmico:** es un parche que se adhiere a la piel y libera la hormona de forma gradual y continua en la circulación. Su uso es sencillo y cómodo; se aplica en el bajo vientre, los glúteos o la parte exterior del brazo, y se retira con agua. En una caja se incluyen tres parches, uno para cada semana que deba sustituirse y otro para el descanso. El único parche reconocido actualmente por la FDA es *Ortho Evra®*, que incluye Etinilestradiol y Norelgestromina como progestágeno entre sus ingredientes²².
- **Condón masculino:** es fácil de adquirir y de utilizar con la debida educación, el condón es una cubierta delgada que se utiliza en el pene durante el coito, contribuye a prevenir las infecciones de ITS incluyendo VIH. El condón masculino no presenta riesgo en la salud²³.
- **Condón femenino:** este método es poco conocido y usado en la población, además de ser muy costoso, al igual que el condón masculino, el condón femenino crea una barrera que impide que el esperma pueda llegar al óvulo. Su modo de uso, se inserta en la vagina tiempo antes de tener relaciones sexuales y al momento de extraer se tiene que tener cuidado para que no se derrame semen. La ventaja de este anticonceptivo es que evita el contagio de las ITS debido a que protege a los genitales externos²⁴.
- **Diafragma:** este método anticonceptivo está formado por un aro flexible cubierto por una capa de goma de forma cóncava, este método es mal usual en países como EE.UU. El modo de uso, se inserta en la vagina antes del acto coital, se usa espermicidas para mejorar su efectividad. Este método muchas veces puede ocasionar algunas irritaciones y/o infecciones, por

tanto, este tiene que ser indicado por un profesional, existen distintos tamaños y pueden que queden mal colocados²⁵.

- **Espermicidas:** en este método se emplea sustancias químicas las cuales se aplican en la vagina antes del coito, actúa inmovilizando o terminando con la viabilidad de los espermatozoides, estas sustancias son a base de preparados de cremas, espumas y óvulos, generalmente se utilizan con otro método como el condón y diafragma²⁶.
- **Métodos Naturales:** El método del ritmo (que consiste en abstenerse de mantener relaciones sexuales durante el periodo reproductivo de la mujer) es uno de esos métodos naturales que se tienen en cuenta. La temperatura basal (que consiste en determinar los días fértiles de la mujer a través de los cambios en la temperatura corporal; los días más fértiles son aquellos en los que la temperatura es más alta); el coito (se identifica el método anticonceptivo del moco cervical, que es transparente y elástico, producido en el cuello uterino, en los "días fértiles" tiempo en el que no debe tener lugar la actividad sexual; todo ello contribuye al cálculo de la fecha fértil, que tiene una eficacia del 75%); y el método anticonceptivo del moco cervical²⁷.

2.1.3. Actitud

La actitud de una persona se concibe como un estado nervioso y mental que ha sido organizado por la experiencia y que influye dinámicamente en su forma de reaccionar ante diversas situaciones. Tiene que ver con factores cognitivo-efectivos y motivacionales, antecedentes que ayudan a anticipar acciones basadas en sentimientos a favor o en contra de un objeto social o individuo²⁸.

La forma de comportarse, actuar, sentir y vivir de los adolescentes ante la sexualidad, la actitud sexual va mucho más allá del acto sexual; implica factores culturales, sociales y morales. Por ende, no se puede hablar de una sola actitud, ya que la sexualidad es distinta en cada cultura²⁸.

El acto físico entre dos personas que se realiza en gran medida con el objetivo de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos, se conoce como coito desde la perspectiva de la sexología²⁹.

El uso de los métodos anticonceptivos (MAC) en los adolescentes es muy controversial, pero se ha evidenciado que la promoción y divulgación es favorable para la población. No hay un método anticonceptivo ideal para los adolescentes, tampoco existen razones médicas del uso únicamente para una edad determinada. El mejor anticonceptivo para adolescentes es aquel que ellos elijan o los que después de una orientación detallada y completa de los métodos existentes en pareja; realizar un adecuado historial clínico y evaluar aspectos socioculturales ya que no solo se busca prevenir el embarazo precoz sino también las infecciones de transmisión sexual³⁰.

2.1.4. Formas de transmisión

Sexual (acto sexual sin protección), el contacto directo entre fluidos contaminados y la mucosa vaginal, rectal u oral de la otra persona provoca la transmisión³¹.

Parenteral (por sangre), esta forma de transmisión es por medio de jeringas que están contaminadas por el uso de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, también en

personas hemofílicas; es decir, las personas que han recibido transfusión de una sangre contaminada o también de productos contaminados derivados de la sangre; así mismo, el contagio se puede dar por la colocación piercings, tatuajes y escarificaciones; las personas con mayor riesgo a este tipo de contagio son los trabajadores de salud, ya que ellos están expuestos a tener un accidente con algún paciente con heridas y que tengan el virus³¹.

La transmisión de madre a hijo es una forma de transmitir la enfermedad, esta se puede dar en las últimas semanas, en el parto siendo esta la más problemática o cuando la madre amanta a su hijo³¹.

Como parte de las medidas preventivas para evitar el contagio del VIH en adolescentes se puede mencionar que³²:

La prueba del VIH. Esta prueba se debería realizar cada año y en personas en mayor riesgo como hombres bisexuales, homosexuales pueden realizarse la prueba de 3 a 6 meses. Escoger estándares de comportamientos sexuales no tan arriesgados. Utilizar correctamente el condón. Tener un número de parejas sexuales, puesto que menor será el riesgo de contraer una infección de VIH. Evitar la inyección de drogas, y si al hacerlo tener en cuenta que sea con un quipo esterilizado. Practicar el sexo seguro³².

2.2. Antecedentes

Antecedentes internacionales

En su estudio Villafaña³³, evidencia que el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH a estudiante entre 13 a 21 años de edad en Cúcuta Colombia. La investigación tipo descriptivo y correlacional. La muestra estuvo constituida por 318 estudiantes de entre

13 a 21 años de edad, el instrumento fue un cuestionario que constaba de 18 preguntas, así mismo se incluyó una ficha sociodemográfica. Entre los resultados se observó: i) un 76% arrojó un nivel bajo en conocimientos frente al VIH, ii) en relación a las actitudes de los adolescentes tuvo una valoración buena un 85.2%, iii) el 87.5 y 95.3% usaría condón en su primera relación sexual, iv) se observó actitud que entre el 85.1% y 90.7% hacia el uso de preservativo para prevenir embarazos, e infecciones de transmisión sexual VIH. Conclusión; no se encontró asociación entre variables edad, sexo, estrato, tipo familiar o escolaridad en relación de los conocimientos, actitudes o prácticas.

Mazo, Domínguez y Cardona³⁴, mediante su estudio determinó el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes de entre 15 a 20 años sobre el VIH en Medellín, Colombia. La investigación fue de tipo transversal, correlacional. La muestra estuvo constituida por 210 adolescentes. Entre los resultados se observó, i) una correlación entre las variables de conocimiento 14%, actitudes 8% y practicas 41%, ii) entre las variables actitudes y prácticas presentaron una correlación estadísticamente significativa, iii) los estudiantes de más edad presentaron mayor conocimiento y actitud frente a las transmisiones del VIH. Conclusión: los puntajes fueron desfavorables en conocimientos, actitudes y prácticas, presentaron lo que evidencia el riesgo de los jóvenes de adquirir VIH y la gran necesidad que hay para fortalecer programas destinados a la salud sexual y reproductiva.

Castillo³⁵ evaluó en su estudio el nivel de conocimiento, comportamiento, susceptibilidad y autoeficacia en adolescentes de Cartagena, Colombia. Materiales y procedimientos: El instrumento utilizado en este estudio descriptivo transversal, que contó con 580 participantes adolescentes, fue un cuestionario. Resultados: i) En cuanto a los conocimientos sobre la transmisión del VIH, 45% tenían conocimientos insuficientes y 55% tenían conocimientos incorrectos; ii) En cuanto al comportamiento, 69,6% tenían una actitud negativa; y iii) 46,1% dijeron no tener propensión a combatir la

enfermedad, y 49,5% mostraron baja autoeficacia para prevenir la infección.

Ordoñez³⁶, vio actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de Saraguro, Loja-Ecuador en el 2018. El estudio fue descriptivo y transversal, se usó como instrumento para la recolección de datos un cuestionario el cual fue aplicado a 240 estudiantes quienes participaron de forma voluntaria i) los resultados evidenciaron que el 64.1% de estudiantes no identifican la sintomatología de ITS; ii) el 34.2% de los estudiantes reflejaron conocimientos sobre el VIH/SUDA fueron regulares, el 33.3% reflejaron conocimientos malos y el 32.5% reflejaron un conocimiento bueno; iii) en relación a la actitud sobre el VIH/ SIDA los adolescentes presentaron una actitud de desfavorable 55%, mientras que el 45% presento una actitud favorable.

Antecedentes nacionales

Bravo³⁷, en su investigación determino la relación entre el nivel de conocimiento sobre la transmisión del VIH/SID y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en la institución Educativa “Simón Rodríguez” de Nasca-Ica en el 2017. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal y correlacional; tuvo como muestra a 261 adolescentes de entre 13 a 18 años de nivel secundario, se usaron 2 cuestionarios como instrumentos para la recolección de información. Resultados; i) 26.4% de los adolescentes presento conocimiento bajo; ii) 49.6% presento conocimiento medio; iii) el 60.5% de los estudiantes es indiferente sobre las prácticas sexuales; iv) el 20,7% mostró una actitud desfavorable; v) solo el 18.8% una actitud favorable. Conclusiones: se evidencio una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes que presentan los adolescentes sobre la trasmisión sexual VIH.

Sandoval³⁸, en su estudio determino el nivel de conocimiento sobre el VIH y las medidas preventivas en estudiantes de una Institución Educativa

Nacional de Chiclayo en el 2018. La investigación tuvo como diseño descriptivo y correlacional, su muestra 218 alumnos de quinto de secundaria entre 15 a 17 años de edad. Resultados; i) 44.50% presentaron un nivel de conocimientos regular, y 43.12% presentaron conocimiento alto y un 12.39% un nivel bajo; ii) un 50.92% de los estudiantes demostró tener un conocimiento medio en medidas de prevención del VIH; iii) el 31,65% tuvieron conocimiento bajo en medidas de prevención de la transmisión de VIH, el 17.43 fue es valor más bajo en relación al conocimiento de medidas de prevención del VIH. Conclusiones: los estudiantes de nivel secundario tienen un nivel de conocimiento regular en relación con el VIH y en las medidas preventivas de transmisión del VIH mostraron un nivel de conocimiento regular.

Castellano³⁹, en su estudio de investigación del año 2018, logró conocer la cantidad de información y actitudes relacionadas a la sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena-Pucallpa. La muestra estuvo constituida por 83 adolescentes de 12 a 19 años de la institución educativa sirvieron como muestra del estudio, y la investigación fue de tipo no experimental, descriptiva, no transversal y correlacional. Se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos para la variable conocimiento y un test para la variable actitud sobre sexualidad. Resultados: i) El grado de conocimientos sobre sexualidad fue alto en el 85,7%; ii) sobre prevención de ITS y SIDA, en el 53,7%; y iii) sobre técnicas anticonceptivas, en el 57,8%; iii) la actitud hacia la sexualidad fue buena en el 95,2%. iv) el conocimiento y la actitud sobre sexualidad que el 51.8% de los adolescentes tenía de 14 a 15 años. Conclusión: el conocimiento y la actitud sobre sexualidad que presentan los adolescentes son alto y favorable respectivamente.

Antecedentes locales

Barrientos⁴⁰, logró conocer los conocimientos y actitudes de los estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución

Educativa Tupac Amaru del departamento de Tumbes en el año 2019 sobre la prevención de las ITS/VIH-SIDA, Uso como técnica a la encuesta y como instrumento un cuestionario, la investigación fue cuantitativa, transversal, descriptiva y correlacional, la muestra estuvo constituida por 30 estudiantes de la Institución Educativa Tupac Amaru. Los resultados mostraron que el 60% de los estudiantes tenían una actitud regular, el 13% tienen un nivel alto de conocimientos en relación con los virus de transmisión sexual como el VIH, el 47% tienen un nivel medio de conocimientos y el 40% tienen un nivel bajo de conocimientos. El 23% de los estudiantes tiene una actitud mala, y los adolescentes con actitud buena apenas un el 17%. Conclusión: existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimientos y las actitudes en los estudiantes del quinto año del nivel secundario, sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/, cuya correlación positiva moderada R Spearman es de 0,802 y el valor p es de 0,003.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

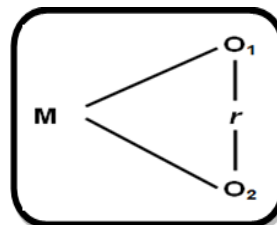
3.1. Tipo de estudio

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal.

3.2. Diseño de investigación

Para esta investigación se empleó un diseño no experimental, debido a que en el estudio no se manipularon de las variables.

El esquema es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra

O₁ = Variable 1 (Conocimientos frente a la transmisión del VIH)

O₂ = Variable 2 (Actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH)

r = Relación de las variables de estudio.

3.3. Formulación de hipótesis

H₁: Existe relación entre los conocimientos y actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero.

H₀: No existe relación entre los conocimientos y actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero.

3.4. Identificación de las variables de estudio

Variable 1: Conocimientos frente a la transmisión del VIH.

Variable 2: Actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La investigación contó con una población de 280 adolescentes pertenecientes al 5 grado del nivel secundario de la Institución Educativa 7 de Enero, del distrito de Corrales, Tumbes, 2023. Los mismos que se encontraron distribuidos de la siguiente manera:

Tabla N° 1. Distribución de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, Tumbes 2022.

Grado de estudio en el nivel secundario	Secciones	N° de Estudiantes
5°	A	39
	B	41
	C	37
	D	40
	E	43
	F	44
	G	36
TOTAL		280

3.5.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 69 estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, del distrito de Corrales, Tumbes 2022.

Tabla N° 2. Muestra de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, Tumbes 2022.

Grado de estudio en el nivel secundario	Secciones	N° De Estudiantes
5°	A	10
	B	10
	C	10
	D	10
	E	10
	F	10
	G	09
TOTAL		69

Así mismo, el tamaño de la muestra se determinó a través de la fórmula de muestra para población finita.

$$n = \frac{Z^2 pqN}{(N - 1)e^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

- N : 280 estudiantes del 5° de secundaria
- Z : 1.96 valor "Z" normal estándar al 95 % de confianza.
- p : Probabilidad de éxito 0.50
- q : 1- p Probabilidad de fracaso 0.50
- e : Tolerancia de error 0.1 %

3.5.3. Muestreo

Para la selección de los estudiantes en la investigación se empleó la técnica del muestreo probabilístico aleatorio simple, mediante tablas que permitieron a los estudiantes tener la misma posibilidad de poder ser seleccionados.

3.6. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- a) Estudiantes pertenecientes al quinto de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero.
- b) Estudiantes que deseen participar en el estudio.
- c) Estudiantes cuyos padres hayan firmado el consentimiento autorizado.

Criterios de exclusión

- a) Estudiantes que se nieguen a participar en el proyecto de investigación.
- b) Estudiantes que no estén en pleno uso de sus facultades mentales.
- c) Estudiantes que no estén presentes el día de la encuesta.

3.7. Técnicas e instrumentos

3.7.1. Técnicas

La técnica usada fue la encuesta la cual se utilizó para recopilar los datos de este estudio de una manera eficaz y eficiente, y permitió la adquisición de una cantidad considerable de datos.

3.7.2. Instrumento

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, el cual se aplicó previa autorización del padre de familia (Anexo 2) (Anexo 3) teniendo en cuenta que no se modificó el entorno, ni el fenómeno de donde se recolectó la información. Para este estudio, se empleó el cuestionario elaborado por Barrientos ⁴⁰, desarrollado en la ciudad de Tumbes, en el año 2019. El

instrumento se encuentra dividido en 02 cuestionarios que fueron utilizados para medir las variables en estudio.

El primer cuestionario, denominado "Cuestionario de conocimientos sobre el VIH" (anexo 4), que se administró a los alumnos de quinto curso de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, era evaluar su nivel de conocimientos sobre la transmisión del VIH. En esta encuesta había 16 preguntas dicotómicas estructuradas para medir la comprensión de los encuestados sobre el concepto, los síntomas y las consecuencias del VIH. A continuación, se presenta la asignación de las preguntas:

- a) ítems, Concepto
- b) ítems, Formas de transmisión
- c) 1 ítems, Signos y síntomas
- d) 3 ítems, Diagnóstico
- e) 1 ítems, Complicaciones
- f) 7 ítems, Prevención

Los valores para medir el nivel de conocimientos fueron:

Conocimiento alto

Esto significa que los adolescentes exhiben una función cognitiva adecuada, conceptualizado y reflexivo coherente, bien fundamentados en la expresión, pueden identificar información en relación con la sexualidad⁴¹.

Conocimiento medio

También conocido como conocimiento regular, porque hay Integración parcial de ideas, incorporación de conceptos.

Los conceptos básicos, identificar y usar información inapropiada, relacionado con el sexo⁴¹.

Conocimiento bajo

Se caracteriza porque los adolescentes presentan ideas que están desorganizadas, inadecuadas y deficientes, y no pueden identificar información relacionada con la sexualidad⁴¹.

- a) Conocimiento Bajo : 29 - 36 puntos
- b) Conocimiento Medio : 37 - 41 puntos
- c) Conocimiento Alto : 42 - 65 puntos

El segundo cuestionario (Anexo 5) se denominó "Actitudes para la prevención de infecciones por VIH" y su objetivo era medir las actitudes preventivas de los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero frente a la transmisión del VIH. En esta encuesta se incluyeron 20 ítems sobre opiniones acerca de la prevención de infecciones por transmisión del VIH. A continuación, se presenta la asignación de las preguntas.:

- a) 3 ítems, Prácticas sexuales de riesgo
- b) 1 ítems, Placer y/o diversión
- c) 3 ítems, Estabilidad de pareja/ promiscuidad/ fidelidad
- d) 5 ítems, Mitos y creencias
- e) 1 ítems, Uso adecuado del preservativo
- f) 1 ítems, Automedicación
- g) 1 ítems, Abstinencia sexual
- h) 1 ítems, Higiene de genitales
- i) 4 ítems, Control médico

Los valores para medir las actitudes frente a la transmisión del VIH fueron:

- a) Negativa : 20 – 33 puntos
- b) Indiferente : 34 – 47 puntos
- c) Positiva : 48 – 60 puntos.

3.8. Validación y confiabilidad del instrumento

Estos instrumentos fueron validados mediante el juicio de 05 expertos, para la validez estadística se aplicó la prueba de coeficiente biserial puntual⁴⁰. De acuerdo a la Barrientos S⁴⁰, para la validez se aplicó como prueba al coeficiente biserial puntual, y para la confiabilidad de los instrumentos se realizó una prueba piloto previo acuerdo informado a 30 estudiantes de quinto de bachillerato de la Institución Educativa el Triunfo, para obtener el nivel de conocimientos se aplicó la prueba de Kuder-Richardson y para actitudes la prueba de Alfa de Cronbach.

3.9. Procedimiento y análisis de datos

Dado que era necesario comprobar la premisa del estudio, los datos de la investigación se analizaron con el programa informático Microsoft Excel utilizando procedimientos analíticos/sintéticos y comparativos.

Se utilizó la prueba estadística Rho Spearman para determinar el tamaño de la relación entre las variables Conocimiento de la transmisión del VIH y Actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH porque se aplicó a más de 50 personas y porque los datos eran no paramétricos, es decir, no seguían una distribución normal.

Una vez recogidos los datos, se cargaron en una matriz de Excel donde se realizó el análisis de los datos de las variables de la investigación mediante pruebas estadísticas de frecuencia e inferenciales, así como determinadas pruebas de correlación para verificar la hipótesis nula del estudio. Se utilizó el programa SPSS v.25 para realizar el análisis

estadístico, que se completó con la construcción de una matriz de datos en la aplicación Excel.

3.10. Aspectos éticos

Los aspectos éticos permiten garantizar que se respeten los derechos humanos de los participantes en la investigación. En tal sentido, encontramos:

- a) Se solicitó la aprobación de la investigación por parte del director de la Institución Educativa 07 de Enero.
- b) Teniendo en cuenta los pasos necesarios para llevar a cabo el estudio, se salvaguardaron los derechos y la integridad de los alumnos de quinto de bachillerato.
- c) Se respetaron las creencias, opiniones y culturas de los alumnos.
- d) Se ha informado adecuadamente del objetivo y la finalidad de la investigación, y se ha solicitado el consentimiento de los padres tras recibir su asentimiento informado.
- e) Nunca se utilizaron los datos personales de los alumnos sin su consentimiento.
- f) El tratamiento, el análisis y la interpretación de los datos siguieron las directrices establecidas por el estudio.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

El presente estudio se realizó con una muestra de 69 estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero, en el cual se pretendió determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre el VIH en los estudiantes dicha Institución. En ese sentido se presentan los siguientes resultados:

Tabla N° 3. Características de los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa 07 de Enero.

Características		Estudiantes	Porcentaje %
Sexo	Femenino	46	67%
	Masculino	23	33%
Edad	15	8	12%
	16	45	65%
	17	13	19%
	18	3	4%
Total	--	69	100%

Interpretación: en la Tabla N° 3, se muestra que el 67% (46) de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero son de sexo femenino y el 33% (23) son de sexo masculino. En su mayoría los estudiantes tienen 16 años de edad es decir el 65% (45) del total, seguido del 19% (13) tienen 17 años, los estudiantes de menor edad tienen entre 15 años lo que equivale de un 12% (8) y 18 años. O que equivale un 4% (3) del total.

Tabla N° 4. Conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero sobre la transmisión del VIH.

Nivel de Conocimiento	Femenino				Masculino				Total			
	Edad		Edad		Edad		Edad					
	15	16	16	17	18							
Bajo	1	1%	9	13%	2	3%	4	6%	0	0%	16	23%
Medio	2	3%	8	12%	1	1%	5	7%	2	3%	18	26%
Alto	5	7%	21	30%	4	6%	4	6%	1	1%	35	51%
Total	8	12%	38	55%	7	10%	13	19%	3	4%	69	100%

Interpretación: en la Tabla N° 4, se pudo comprobar que del total de estudiantes encuestados del sexo femenino un 30% (21) poseen un conocimiento alto sobre la transmisión de del VIH/ SIDA, estas estudiantes en su mayoría tenían 16 años, seguidos de un 7% (5) que tenían 15 años, así mismo en el nivel medio de conocimiento estuvo representada por un 12% (8) también de 16 años, y en el nivel bajo de conocimiento en el sexo femenino están las adolescentes de 16 años con un 13% (9); a diferencia de los estudiantes de sexo masculino de entre 16 y 17 años que presentaron un conocimiento alto de apenas un 6% (4), en el nivel de conocimiento medio los estudiantes de 17 años tuvieron un 7% (5) y el nivel bajo de conocimiento en su mayoría estuvo representado por los estudiantes de 17 años con un 6% (4).

Tabla N° 5. Conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero sobre la prevención del VIH

Nivel de Conocimiento	Femenino				Masculino				Total			
	Edad		Edad		Edad		Edad					
	15	16	16	17	18							
Bajo	1	1%	11	16%	2	3%	6	9%	0	0%	20	29%
Medio	5	7%	11	16%	1	1%	5	7%	3	4%	25	36%
Alto	2	3%	16	23%	4	6%	2	3%	0	0%	24	35%
Total	8	12%	38	55%	7	10%	13	19%	3	4%	69	100%

Interpretación: en la Tabla N° 4, se puede apreciar que los resultados en relación al conocimiento sobre a prevención del VIH de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero, en la cual el sexo femenino de 16 años presento alto nivel de conocimiento con un 23% (16), seguido de un 16% (11) tanto en conocimiento medio como bajo en la misma edad, también se logró evidenciar que los estudiantes de 15 años presentaron un 7% (5) en conocimiento medio y un 3%(2) en conocimiento alto; a diferencia de los estudiantes de 16 años del sexo masculino que presentaron conociendo alto de apenas con un 6% (4), asimismo los estudiantes de 17 años presentaron un conocimiento bajo con un 9% (6) en relación a la prevención del VIH.

Tabla N° 6. Actitudes de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero frente a los Factores de riesgo del VIH.

Actitudes frente factores de riesgo	Sexo Femenino				Sexo Masculino				Total			
	Edad		Edad		Edad		Edad					
	15	16	16	17	18							
Negativa	0	0%	7	10%	7	10%	4	6%	0	0%	18	26%
Indiferente	1	1%	15	22%	0	0%	9	13%	3	4%	28	41%
Positiva	7	10%	16	23%	0	0%	0	0%	0	0%	23	33%
Total	8	12%	38	55%	7	10%	13	19%	3	4%	69	100%

Interpretación: en la Tabla N° 6, se muestra que los estudiantes del sexo femenino de 16 años tenían una actitud positiva frente a los factores de riesgos del VIH con un 23% (16), como también los estudiantes de 15 años con un 10% (7), y con una actitud indiferente se evidencio un 22% (15), asimismo los estudiantes de 16 años de sexo femenino presentaron una actitud negativa representado por un 10% (7) del total de estudiantes estudiados; a diferencia de los estudiantes de sexo masculino se evidencio que los estudiantes de entre 16 y 17 años presentaron una actitud negativa con 10% (7) y 6% (4) respectivamente.

Tabla N° 7. Actitudes de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero frente a las medidas de prevención del VIH.

Actitudes frente medidas de prevención	Sexo Femenino				Sexo Masculino				Total			
	Edad		Edad		Edad		Edad					
	15	16	16	17	18							
Negativa	0	0%	14	20%	7	10%	11	16%	3	4%	35	51%
Indiferente	0	0%	0	0%	0	0%	2	3%	0	0%	2	3%
Positiva	8	12%	24	35%	0	0%	0	0%	0	0%	32	46%
Total	8	12%	38	55%	7	10%	13	19%	3	4%	69	100%

Interpretación: en la Tabla N°7 se muestra que los estudiantes del sexo femenino de la Institución Educativa 07 de Enero, presentaron mayor actitud frente a las medidas de prevención del VIH, estas estuvieron representadas por los estudiantes de 16 y 15 años con un 35% (24) y 12% (8) , pero también se logra evidenciar que un 20% (14) presentaron una actitud negativa lo que hace evidente que es necesario adoptar medidas para mejorar dichos resultados; así mismo, se logra evidenciar que los estudiantes del sexo masculino no presentaron actitudes positivas, por el contrario de las edades de 16, 17 y 18 presentaron actitudes negativas representadas por el 10% (7) , 16% (11) y 4% 3 respectivamente frente a las medidas de prevención del VIH.

Tabla N° 8. Actitudes de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero frente a la exposición de riesgo VIH.

Actitudes frente a la exposición de riesgo	Sexo Femenino				Sexo Masculino				Total			
	Edad				Edad							
	15	16	16	17	18							
Negativa	0	0%	3	4%	0	0%	4	6%	2	3%	9	13%
Indiferente	8	12%	10	14%	3	4%	4	6%	0	0%	25	36%
Positiva	5	7%	20	29%	7	10%	2	3%	1	2%	35	51%
Total	13	12%	33	48%	10	10%	10	10 %	3	4%	69	100%

Interpretación: en la Tabla N°8, se muestra que los estudiantes del sexo femenino de la Institución Educativa 07 de Enero, presentaron en su mayoría una actitud positiva frente a la exposición del VIH, estas estuvieron representadas por los estudiantes de 16 años con 29% (20), también se muestra que existe una actitud indiferente tanto en estudiantes de 15 y 16 con un 12% (8) y 14% (10) respectivamente, así mismo se logra evidenciar que los estudiantes de sexo masculino de 16 años presentaron una actitud positiva 10% (7) , seguido de los estudiantes de 17 años con 3% (2), además se logró evidencia que de los estudiantes de 17 y 18 años presentaron un actitud negativa 6% (4) y el 3% (2) respectivamente.

Tabla N° 9. Relación del conocimiento y actitudes preventivas sobre la transmisión del VIH de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de enero

CORRELACIONES

			Conocimientos frente a la transmisión del VIH	Actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH
Rho de Spearman	Conocimientos frente a la transmisión del VIH	Coeficiente de correlación	1,000	,934**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	69	69
	Actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH	Coeficiente de correlación	,934**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	69	69

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: El coeficiente de correlación de la Tabla N° 9 de 0,934 pone en evidencia que las dos variables están significativamente correlacionadas; el valor p calculado de 0,000, que es menor 0.01 ($0,000 < 0.01$), significa que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, lo que indica que la relación entre las variables es directa y de alto grado.

Con un 99% de certeza, se afirma que existe una fuerte correlación positiva entre el nivel de conocimientos preventivos sobre la transmisión del VIH de los estudiantes de la institución educativa 07 Enero y su actitud hacia la prevención.

4.2. Discusión

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana es una infección de transmisión sexual que a medida del tiempo ha sido una de las trasmisiones que ha cobrado mayor cantidad de vidas a nivel mundial, siendo la población adolescente la más propensa de contraer esta infección⁴, debido a que los adolescentes en esta etapa no son capaces de entender la conducta sexual, la práctica sexual y el riesgo del inicio de las relaciones a temprana edad, no solo por tener mayor probabilidad de embarazos no deseados sino también por el riesgo de contratar infecciones de transmisión sexual ITS entre ellas el VIH que es la infección con mucha más probabilidad de muerte¹⁹.

El presente estudio genera evidencia para poder contribuir a la producción de conocimiento sobre la sexualidad de los adolescentes de las instituciones educativas del departamento de Tumbes.

En relación a el nivel de conocimiento de los adolescentes frente a la transmisión y prevención del VIH/SUDA se logró evidenciar que del total de estudiantes un 51% tenía nivel alto de conocimiento en transición del VIH, el 16% en conocimiento medio y un 23 % en conocimiento bajo, y en relación a la prevención del VIH se evidencio que un 36% tenía conocimiento medio, 35% conocimiento alto y 29% conocimiento bajo; en el trabajo de Ordoñez⁶, muestra que el 34.2% de los estudiantes reflejaron conocimientos regulares, el 33.3% reflejaron conocimientos malos y el 32.5% reflejaron un conocimiento bueno; Castillo³⁵, en su estudio logro determinar que el 45% de los estudiantes tenían conocimiento insuficientes y un 55% eran incorrectos, a diferencia de la investigación de Villafaña³³, quien evidencio que del total de estudiantes un 76% mostró un conocimiento bajo frente al VIH. En relación a los resultados obtenidos se demuestran que el desconocimiento es un factor vulnerable en los adolescentes por lo que es de mucha importancia el poner en marcha diversas estrategias de educación, para lograr una efectiva prevención,

teniendo en cuenta que no solo es suficiente brindar la información a los estudiantes si no que se logre conseguir que adopten hábitos de vida saludable e integren conductas saludables y seguras en relación a su sexualidad y por ende reducir el riesgo de futuras infecciones.

Los resultados, nos muestra lo preocupante que es la situación de los estudiantes del nivel secundario, algunos de ellos conocen o han escuchado sobre el VIH, y otros desconocen de la enfermedad o tienen ideas erróneas, por lo que hace evidente que los estudiantes aún se encuentran en riesgo de contraer este tipo de enfermedades.

En relación a las actitudes de los estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa 07 de Enero en relación a el VIH/ SIDA, se observa que predomina la actitud indiferente con 41% en actitudes frente a factores de riesgo, así mismo se evidenció que las actitudes frente a medidas de prevención se destacó una la actitud negativa con 51% y en la actitud frente a la exposición de riesgo destaco la actitud positiva con 51%, Villafaña³, evidencio en su investigación como actitud preventiva el 85.1% y 90.7% entre ellas destaca el uso preservativo para prevenir embarazos e infecciones de trasmisión sexual, en el caso de Castillo³⁵, en cuanto a la actitud frente a factores de riesgo evidencio un 69,6% en actitud negativa; y un 46,1% dijeron no tener propensión a combatir la enfermedad, y 49,5% mostraron baja autoeficacia para prevenir la infección.

Del mismo modo Ordoñez³⁶, que en el estudio logro determinar que un 55% de los adolescentes presentaron una actitud desfavorable, y el 45% presento una actitud favorable; Bravo, Calle y Lázaro³⁷, evidenciaron que el 60.5% de los estudiantes de entre 13 a 18 años de la institución educativa Simón Rodríguez de Ica tuvieron una actitud indiferente y 20.7% mostraron una actitud desfavorable y apenas un 18.8% tuvo una actitud favorable.

Los resultados encontrados probablemente se deban a que en su gran mayoría los adolescentes no tengan acceso a fuentes de información confiables, o no tengan clara la percepción de riesgo del VIH, lo que evidencia que muchos de los estudiantes no siempre distinguen el riesgo que tienen las infecciones de transmisión sexual VIH, ya estos perciben fantasías en las que no se ven expuestos a ningún riesgo y no están conscientes de la realidad; y los lleva a actuar como si el riesgo no existiera o importara. Así mismo, es probable que estos resultados se deban a las acciones de prevención, ya que estas no son integrales y no han ocasionado impactos positivos en los adolescentes, o las estrategias empleadas no son las adecuadas. Además se debe de tener en cuenta que las actitudes de los estudiantes se puedan explicar por los distintos cambios fisiológicos que están atravesando, dado que las zonas del cerebro ejerce autocontrol de los impulsos, además de los cambios que se producen en esa etapa de la vida, principalmente por el aumento de dopamina que los lleva buscar nuevas y distintas experiencias, sin optar por mecanismos de contestación que los llevan a optar por conductas y un estilo de vida mucho más saludable en relación a su sexualidad¹⁵.

Entre los resultados del presente estudio se evidenció que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la transmisión del VIH con un 93% de en su coeficiente de correlación, es decir que los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa 07 Enero, indica que a mayor conocimiento tenga el estudiante sobre las transmisiones del VIH, su actitud preventiva será mucho mejor. Considerando la cantidad de participantes del sexo femenino, y los resultados obtenidos, se deduce que tener un buen conocimiento está asociado a las actitudes frente a la enfermedad tratada. Al igual como menciona Barrientos⁴⁰, en su estudio realizado a estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Túpac Amaru del departamento de Tumbes, en que evidencio en sus variables una relación positiva 80%, a diferencia de Villafaña³³, que determino que no hay una relación significativa entre los conocimientos y actitudes de los estudiantes, Castellano³⁹, indico que

el conocimiento y la actitud sobre sexualidad que equivale a 51.8% de los adolescentes de 14 a 15 años, en donde se encontró relación entre las variables.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados encontrados en la investigación, podemos concluir que:

1. El nivel de conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa 07 de Enero predominó un conocimiento alto 51% sobre la trasmisión del VIH, y se logró identificar que la mayoría de estudiantes con alto conocimiento fue el del sexo femenino 30% (21) en la edad de 16 años, y el nivel de conocimiento en relación a la prevención del VIH predominó un conocimiento medio 36% y se logró identificar que la mayoría de estudiantes con alto conocimiento fue de sexo femenino 23% (16) en la edad de 16 años.
2. En relación a las actitudes preventivas frente a la trasmisión del VIH, se logró determinar una actitud indiferente frente a los factores de riesgo del VIH con un 41%, destacando en su mayoría el sexo femenino en la edad 16 años con un 22% (15); así mismo se determinó un 51% en actitud negativa frente a las medidas de prevención, destacando en su mayoría al sexo femenino con un 35% (24) en actitud positiva; también se logró determinar un 51% en actitud positiva frente a la exposición de riesgo del VIH, destacando en su mayoría a sexo femenino con un 29% (20) en la edad de 16 años.
3. Dado que se obtuvo el 93% del coeficiente de correlación, indica que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de conocimiento y la actitud preventiva frente a la trasmisión del VIH en los adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero, es decir, a mayor conocimiento de los adolescentes sobre el VIH, mejor es su actitud de prevención.

VI. RECOMENDACIONES

1. Este estudio pudo demostrar que existe una conexión entre el conocimiento y las actitudes hacia el VIH entre los adolescentes de la Institución Educativa 07 Enero; como resultado, se requieren más investigaciones de este tipo para comprender los factores que hacen que los adolescentes se involucren en la actividad sexual a una edad temprana.
2. Los establecimientos prestadores de salud deben promover la educación y el autocuidado en la prevención de enfermedades, a través de charlas educativas que ayuden en la concientización de enfermedades como el VIH que puede ser prevenidas mediante una óptima intervención.
3. Realizar investigaciones similares, en las que se pueda identificar las razones por las que en su mayoría el sexo femenino tiende a tener un mayor conocimiento y una actitud positiva frente a la transmisión y prevención del VIH.
4. Realizar investigaciones similares que no solo abarquen a estudiantes de quinto de secundaria, sino que abarque a estudiantes de otros grados ya que muchos de ellos, empiezan a tener relaciones sexuales a temprana edad, para así evitar embarazos no deseados y que el VIH sea un problema mucho mayor en el departamento de Tumbes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. La adolescencia. [Online].; 2020 [cited 2023 junio 13]. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.
2. Araujo M, et al. Conversas de adolescentes sobre drogas e sexualidade: um relato de experiência. Intertox-EcoAdvisor de Toxicologia Risco Ambiental e Sociedade. 2015;8(2):117-30; DOI:10.22280/revintervol8ed2.204.
3. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Online].; 2018 [cited 2023 junio 14. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
4. Librero L. et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. [Online].; 2008 [cited 2023 junio 12]. Available from: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4210/UNU_ENFERMERIA_2020_T_GERSON-CASTELLANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
5. ONUSIDA. "Evaluación mundial de la lucha contra el SIDA". [Online].; 2022 [cited 2023 junio 2. Available from: <https://www.unaids.org/es>.
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. [Online].; 2021 [cited 2023 junio 2. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/febrero.pdf.
7. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú. [Online].; 2023 [cited 2023 junio 21. Available from: <https://www.dge.gob.pe/vih/#grafico01>.
8. Amado C. y Luna M. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH en adolescentes de Perú. [Online].; 2019 [cited 2023 junio 3. Available from:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n4/2308-0531-rfmh-21-04-826.pdf>.

9. Alavi M. Sistema de gestión del conocimiento. [Online].; 2002 [cited 2023 junio 5].
10. Chávez S , Gonzales F , Gratelli. Nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos que presenta los adolescentes de la Institución Educativa de la Paz Monteseñor Juan Lus M. [Online].; 2015 [cited 2023 junio 12. Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/2059/000001175T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. ONUSIDA. Cuarenta años después, el nuevo informe de ONUSIDA nos demuestra que sí podemos poner fin al sida. [Online]. [cited 2023 julio 4. Available from: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4934/2318_2023_zurita_hidalgo_gdc_fac obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
12. Palaciós R. Promoción de la salud sexual en adolescentes y jóvenes latinoamericanos y del caribe: una revisión panorámica. RESPYN. 2022 octubre; 4(32-42).
13. Organización Panamericana de la Salud. Sífilis. [Online].; 2020 [cited 2023 julio 12. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>.
14. Organización Panamericana de la Salud. Gonorrea. [Online].; 2020 [cited 2023 junio 12. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>.
15. Manual MSD. Chancroide. [Online].; 2023 [cited 2023 mayo 12. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/chancroide#:~:text=El%20chancroide%20es%20la%20infecci%C3%B3n,microorganismo%20en%20cultivo%20es%20dif%C3%ADcil>.
16. Planned Parenthood. Diferencia entre el VIH y el SIDA. [Online].; 2023

- [cited 2023 junio 1. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vih-sida>.
17. Organización Panamericana de la Salud. VIH. [Online].; 2021 [cited 2023 julio 6. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>.
 18. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. VIH. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 4. Available from: [https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20\(virus%20de%20la,lo%20tiene%20de%20por%20vida](https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=El%20VIH%20(virus%20de%20la,lo%20tiene%20de%20por%20vida).
 19. American Academy of Pediatrics. Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente. [Online].; 2023 [cited 2023 junio 3. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/sexually-transmitted-infections-prevention.aspx#:~:text=Para%20prevenir%20la%20transmisi%C3%B3n%20de,0%20de%20piel%20de%20cordero>.
 20. Organización Mundial de la Salud OPS. Prevención Combinada de la Infección por VIH. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 12. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-combinada-infeccion-por-vih>.
 21. Sonco W. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32. [Online].; 2019 [cited 2023 junio 12. Available from: <https://www.aacademica.org/hugo.neptali.cavero.aybar/12.pdf>.
 22. Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child and Development. ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos? [Online].; 2019 [cited 2023 julio 25. Available from: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos#:~:text=Los%20m%C3%A1s%20hormonales%20de%20control,queda%20disponible%20para%20la%20fecundaci%C3%B3n>.

23. Medine Plus. Condomes masculinos. [Online].; 2023 [cited 2023 julio 2. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004001.htm>.
24. MedlinePlus. Condomes femeninos. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 3. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm>.
25. MedliPlus. Método anticonceptivos de barrera. [Online].; 2023 [cited 2023 junio 12. Available from: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_presentations/100107_4.htm.
26. Uribe C. at el. Espermicidas: Una alternativa de anticoncepción para considerar. SCIELO. 2012 junio;(28).
27. Dexeus mujer. Anticonceptivos naturales. [Online].; 2023 [cited 2023 junio 1. Available from: <https://www.dexeus.com/informacion-de-salud/enciclopedia-ginecologica/ginecologia/anticonceptivos-naturales>.
28. Instituto se Sexologia y Psicoterapia AMALTEA. Las actitudes hacia la sexualidad. [Online].; 2015 [cited 2023 junio 3. Available from: <https://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>.
29. Investigación e Innovaci. Factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en los adolescentes de una institución educativa de secundaria. Fondo Editorial. 2022; 2(2).
30. Peláez M. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2016 marzo; 1(42).
31. CDC. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Online].; 2021 [cited 2023 junio 15. Available from: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-transmission/ways-people-get-hiv.html>.
32. HIVinfo. Visión general de la infección por el VIH. [Online].; 2021 [cited 2023 julio 2. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/pruebas-de-deteccion-del-vih#:~:text=Por%20regla%20general%2C%20las%20personas,cada%>

203%20a%206%20meses.

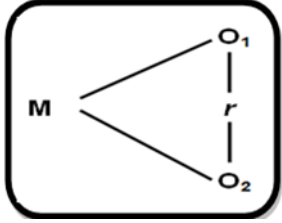
33. Villafaña A. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia. REDALYC. 2019; 38(1): p. p.92.
34. Mazo V., Domínguez D, y Cardona A. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH en Medellín, Colombia 2013. Médicas UIS. 2014 noviembre; 27(3).
35. Castillo I. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. Scielo. 2017; 19(1, pp.26-36. ISSN 0124-7107).
36. Ordoñez A. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro Sección Matutina. [Online].; 2018 [cited 2023 junio 12. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%c3%91EZ.pdf>.
37. Bravo M. Conocimiento sobre transmisión de VIH y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas de una institución educativa de Nasca-lca. [Online].; 2017 [cited 2023 junio 14. Available from: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento BravoMolina Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento%20BravoMolina%20Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
38. Sandoval S. Nivel de conocimiento sobre VIH y sus medidas de prevención en estudiantes de la Institución Educativa Nacional Secundaria Chiclayo. [Online].; 2018 [cited 2023 junio 2. Available from: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1688/TL_SandovalSantamariaHugo.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
39. Castellano A. el nivel de conocimiento y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena-Pucallpa. [Online].; 2020 [cited 2023 julio 2. Available from: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4210/UNU_ENFERMERIA_2020_T_GERSON-

- CASTELLANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
40. Barrientos S. conocimientos y actitudes para la prevención de las its/vih/sida en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru -. [Online].; 2019 [cited 2023 junio 2. Available from: [https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/397/TESIS%20-%20BARRIENTOS%20SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/397/TESIS%20-%20BARRIENTOS%20SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 41. Vidal P. , Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca periodo 2016. [Online].; 2016 [cited 2023 junio 12. Available from: [https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 42. Chevalier N. La epidemia de VIH continúa extendiéndose por América Latina. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 2.
 43. Cepal- Objetivos de Desarrollo Sostenible. Foro de los Países de América Latina y el Caribe el Desarrollo Sostenible. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 12. Available from: [https://foroalc2030.cepal.org/2022/es/actores/juventud#:~:text=Actualmente%2C%20en%20el%20mundo%20hay,16%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20mundial.](https://foroalc2030.cepal.org/2022/es/actores/juventud#:~:text=Actualmente%2C%20en%20el%20mundo%20hay,16%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20mundial)
 44. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? 2020.
 45. Ministerio de Salud. Documento técnico situación de la salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. [Online].; 2017 [cited 2023 junio 2. Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf.](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf)
 46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Online].; 2017 [cited 2023 junio 3. Available from: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4210/UNU_ENFERMERIA_2020_T_GERSON-CASTELLANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4210/UNU_ENFERMERIA_2020_T_GERSON-CASTELLANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

47. Franco M , Correa M , Venet M, Pérez B. Relación actitudes-conocimientos sobre diversidad sexual en una muestra universitaria colombiana. Revista Internacional de Investigación. 2016; V8(17).
48. UNFPA. Se debe visibilizar el embarazo y la maternidad adolescentes para construir un mejor futuro para las niñas y adolescentes del Perú. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 5. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/se-debe-visibilizar-el-embarazo-y-la-maternidad-adolescentes-para-construir-un-mejor-futuro#:~:text=Cada%20a%C3%B1o%2C%20alrededor%20de%2050,1%2C437%20equivalente%20a%20un%2024%25.>
49. Andina. Ministerio de Salud reporta embarazos en dolocentes. [Online].; 2022 [cited 2023 junio 8.

VIII. ANEXOS

Anexo N°1. Matriz de operacionalización

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Ítems	Metodología
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero?	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento preventivo frente la transmisión del VIH en los adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero. - Identificar las actitudes preventivas frente la transmisión del VIH en los adolescentes de la Institución Educativa 7 de Enero. 	<p>H₁: Existe relación entre los conocimientos y actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero.</p> <p>H₀: No existe relación entre los conocimientos y actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero.</p>	Variable 1	Conocimiento sobre la transmisión de VIH.	1-10	<p>Diseño No experimental</p> <p>Muestra 69 estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa 07 de Enero</p> <p>Recolección de Datos Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p> <p>Esquema</p> 
				Conocimiento sobre la prevención de VIH	11-16	
			Variable 2	Actitudes sobre los factores de riesgo	1-3	
				Actitudes sobre las medidas de prevención	4-14	
				Actitudes sobre la exposición de riesgo	15-20	

Anexo N°2. Solicitud al padre de familia para su autorización

Estimado Sr(a) Padre de Familia, ante usted expongo:

Soy bachiller egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, la cual que está ejecutando una investigación que tiene como **objetivo principal**: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes preventivas frente a la transmisión del VIH en los adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa 7 de Enero. Mencionado estudio tiene una **participación de carácter voluntario y la evaluación será estrictamente confidencial**, siendo así que los nombres y apellidos del participante no serán utilizados en ningún informe cuando los resultados de investigación sean publicados.

Es importante recalcar, que durante la investigación solo se aplicaran dos encuestas, la primera titulada: “Cuestionario sobre conocimientos de VIH” y la segunda: “Cuestionario sobre las actitudes para la prevención de las infecciones de VIH”, en ambos casos el participante tendrá que marcar con una “X” la respuesta que más lo identifique. Así mismo, ninguno de los procedimientos a realizarse en la investigación será perjudiciales para el participante, del mismo modo, el desarrollo de las encuestas será realizadas exclusivamente dentro de la misma Institución Educativa

Por lo mencionado anteriormente, solicito su autorización para que su menor hijo(a) participe voluntariamente en la investigación titulada Conocimientos y actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero. Si desea que su menor hijo(a) participe, por favor llenar el talonario de autorización y devolver a la maestra del estudiante.

Atentamente.

Investigadora: Br. Luz Angélica Martínez Quispe

Asesor: Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Anexo N° 3. Consentimiento informado del padre de familia

Yo.....
.... identificado con DNI declaro haber recibido y entendido la información brindada para el desarrollo de investigación y la aplicación los dos cuestionarios titulados “Cuestionario sobre conocimientos de VIH” y “Cuestionario sobre las actitudes para la prevención de las infecciones de VIH”. En tal sentido y en pleno uso de mis facultades mentales, expongo que:

BRINDO DE FORMA VOLUNTARIA MI CONSENTIMIENTO para que mi menor hijo (a)

.....,
perteneciente al grado, de la sección..... del nivel secundario de la Institución Educativa 7 de Enero, participe en el estudio titulado: Conocimientos y actitudes preventivas ante la transmisión del VIH en adolescentes del quinto de secundaria, Institución Educativa 7 de Enero, a cargo del bachiller Luz Angélica Martínez Quispe y su asesor Mg. José Miguel Silva Rodríguez.

Sí () No ()

FIRMA

Tumbes..... de....., 2023

Anexo N°4. Cuestionario sobre conocimientos de VIH

NO es necesario que registre su nombre para la encuesta porque es anónima, y tardará unos 20 minutos en completarla. Los datos sólo se utilizarán con fines de investigación y son confidenciales.

Rellene los espacios en blanco o marque las casillas correspondientes a la serie de cosas que se indican a continuación, la primera de las cuales es de carácter genérico. Marque con una cruz (X) la respuesta que considere correcta para cada una de las siguientes preguntas relacionadas con los conocimientos y actitudes hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH.

I) DATOS GENERALES

Edad: años

Año de estudios:

II) DATOS ESPECÍFICOS SOBRE CONOCIMIENTOS

1. Las Infecciones de Transmisión Sexual son:
 1. Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.
 2. **Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.**
 3. Infecciones que se transmiten a través de picaduras.
 4. Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.

2. El SIDA es:
 1. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
 2. **Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.**
 3. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.
 4. Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3. La principal forma de adquirir de las Infecciones de Transmisión Sexual es:
 1. A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada.
 2. Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
 3. Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
 4. **A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.**

4. Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:
 1. De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales.
 2. Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos.
 3. **A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo.**
 4. A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.

5. Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia:
 1. **Fase de infección aguda.**
 2. Fase de infección asintomática.
 3. Linfadenopatía generalizada persistente.
 4. Fase SIDA.

6. Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:
 1. Análisis de orina, Prueba de Elisa
 2. Western blot, Análisis de heces
 3. **Prueba de Elisa, Western blot.**
 4. Análisis de heces, Análisis de orina.

7. Para diagnosticar que una persona es portadora del VIH es necesario que presente:
 1. Una prueba positiva (una prueba de ELISA)
 2. **Dos pruebas positivas (una prueba de ELIS positiva y una Western Blot)**
 3. Tres pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y una Western Blot)
 4. Cuatro pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y dos de Western Blot)

8. Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infecciones de Transmisión Sexual son:
 1. Análisis de orina y esputo
 - 2. Análisis de orina y sangre**
 3. Análisis de heces y esputo
 4. Análisis de sangre y heces

9. Las complicaciones que trae las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH son:
 1. Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad.
 2. Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo.
 3. Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.
 - 4. Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.**

10. Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión Sexual- VIH son:
 1. La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
 2. La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
 - 3. La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.**

11. La Abstinencia Sexual es:
 1. La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.
 - 2. La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.**

12. El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:
 1. Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
 2. Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
 - 3. Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.**

13. El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual
 - 1. Si**
 2. No

14. Al terminar el acto sexual se tiene que retirar el preservativo. Diga Ud. Las veces que se puede de utilizar antes de retirarlo.

1. 1 vez
2. 2 veces
3. 3 veces
4. 4 veces

15. Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:

1. **(3)** Manteniéndolo asido por la punta desenrollar el condón hasta la base del pene.
2. **(1)** Abrir con cuidado el envase para no desgarrar el condón.
3. **(2)** Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.
4. **(4)** Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.

16. Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

1. Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
2. Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
3. **Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrar el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo.**

Anexo N°5. Cuestionario sobre las actitudes para la prevención de las infecciones de VIH.

NO es necesario que registre su nombre para la encuesta porque es anónima, y tardará unos 20 minutos en completarla. Los datos sólo se utilizarán con fines de investigación y son confidenciales. A continuación, encontrará una lista de afirmaciones con tres posibles respuestas. La que creas que es la mejor debe llevar una X:

De acuerdo = 1 Indeciso = 2 En desacuerdo = 3

N°	PREGUNTAS	1	2	3
01	Considero que tener Sexo Oral (boca-pene/boca-vagina) es menos peligroso.			
02	Tener relaciones sexuales con meretrices (prostitutas) o personas del mismo sexo no tienen nada de malo.			
03	Practicar el sexo Contranatural (Pene-Año) es normal y no hay que tener ninguna preocupación.			
04	El uso del preservativo disminuye el placer sexual.			
05	Es necesario tener una sola pareja para no contagiarse de ITS/VIH-SIDA.			
06	Todos los jóvenes podemos contagiarnos de las ITS/VIH-SIDA si tenemos relaciones sexuales con personas desconocidas.			
07	Consideras que Tener relaciones sexuales con dos personas a la vez es normal.			
08	Si me entero que un compañero tiene una ITS/VIH-SIDA, me alejo para evitar contagiarme.			
09	Si estuvieras infectado por una ITS/VIH-SIDA. ¿Alguien debería de enterarse?			
10	Las personas que tienen relaciones sexuales con homosexuales siempre se contagian con alguna ITS/VIH-SIDA.			
11	Las relaciones sexuales con personas que consumen drogas son muy peligrosas para contagiarse con una ITS/VIH-SIDA.			
12	Se debe permitir que un estudiante con VIH-SIDA asista a clases con normalidad.			
13	El uso del preservativo es la medida ideal para evitar ITS/VIH-SIDA.			
14	Automedicarse cuando tenemos una ITS es de total normalidad.			
15	Realizas con frecuencia la Abstinencia Sexual para no contagiarme de ITS o VIH-SIDA.			
16	Es necesario realizar el aseo de los genitales antes y después de las relaciones sexuales.			
17	Hacernos la prueba de descartar el VIH una vez al año es recomendable.			
18	Es necesario asistir a sesiones educativas sobre ITS o VIH-SIDA en el centro de salud o en una Universidad.			
19	Si presento secreciones uretrales, llagas, flujo vaginal, dolor pélvico o dolores alrededor de los órganos sexuales acudirías al médico.			
20	Consideras que el tratamiento de una ITS/VIH-SIDA es una pérdida del tiempo.			