



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE
VIH Y ACTITUD HACIA PRÁCTICAS SEXUALES DE
RIESGO EN ADOLESCENTES, I.E JOSÉ ABELARDO
QUIÑONES- PIURA, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

**SULLON CHAVEZ, YESICA PAOLA
ORCID: 0000-0002-6545-1502**

ASESORA

**VASQUEZ SILDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID:0000-0003-2445-9388**

PIURA – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Sullon Chavez, Yesica Paola

ORCID: 0000-0002-6545-1502

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de Pregrado,
Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID:0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, Todopoderoso por brindarme la oportunidad y la dicha de la vida, siempre guiándome por el camino del éxito, llenándome de fuerzas para poder superar cada reto y cada obstáculo que se me presente

A mis padres, por su apoyo incondicional en todo momento brindándome las fuerzas necesarias para continuar, por su ayuda con los consejos y orientaciones para crecer y ser mejor cada día.

A la asesora, Mgtr. Flor de María Vásquez

S, por la paciencia realizando acciones y orientaciones para el desarrollo de la investigación y dándome ánimos para ser persistente.

Yesica Sullon

RESUMEN

Hoy en día los adolescentes de ambos sexos confrontan un riesgo serio de infección por el VIH, que a su vez causa el SIDA. Por lo tanto, la presente investigación tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022. Metodológicamente se describe como un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 156 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión; se utilizó la encuesta para la aplicación del instrumento de recolección de datos previamente validado. Entre los principales resultados se destacó que el 39,74% de la muestra estudiada reportaron un nivel de conocimiento malo sobre las formas de contagio y prevención del VIH. La actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, fueron desfavorables con un 51,28% %. Al relacionar las variables se ha determinado que el 39,74% de los adolescentes investigados que mostraron nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo fueron desfavorables con el 21,79%. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5 con un valor a 0,02, y de correlación directa, confirmando la hipótesis alterna

Palabras clave: Actitud, adolescentes, conocimiento, prácticas, VIH.

ABSTRACT

Today adolescents of both sexes face a serious risk of HIV infection, which in turn causes AIDS. Therefore, the present investigation had as a general objective to determine if there is a relationship between the level of knowledge about HIV and the attitude towards risky sexual practices in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school of the I.E José Abelardo Quiñones Castilla - Piura, 2022 Methodologically, it is described as a quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study. The sample population consisted of 156 adolescents who met the inclusion criteria; the survey was used for the application of the previously validated data collection instrument. Among the main results, it was highlighted that 39.74% of the sample studied reported a bad level of knowledge about the ways of contagion and prevention of HIV. The attitude towards risky sexual practices were unfavorable with 51.28%. When relating the variables, it has been determined that 39.74% of the investigated adolescents who showed a low level of knowledge about HIV/AIDS, their attitudes towards risky sexual practices were unfavorable with 21.79%. It is concluded that there is a statistically significant relationship between the study variables because the p-value is less than 5 with a value of 0.02, and direct correlation, confirming the alternate hypothesis.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, practices, HIV.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	6
III. Hipótesis.....	25
IV. Metodología.....	26
4.1 Diseño de la investigación.....	26
4.2 Población y muestra.....	27
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores...	29
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
4.5 Plan de análisis.....	34
4.6 Matriz de consistencia.....	35
4.7 Principios éticos.....	38
V. Resultados.....	40
5.1 Resultados.....	40
5.2 Análisis de los resultados.....	45
VI. Conclusiones.....	50
Aspectos complementarios.....	51
Referencias bibliográficas.....	53
Anexos.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre transmisión de VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	40
Tabla 2	Actitud global hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	41
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	42
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre nivel de conocimiento VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	43.
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre transmisión de VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	51
Figura 2	Gráfico de torta de la actitud global hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	52
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.....	52

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable nivel de conocimiento sobre VIH29
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo.....30
Cuadro 3	Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales31
Cuadro 4	Matriz de Consistencia32

I. INTRODUCCIÓN

La Organización de los Estados Americanos (OEA), informa sobre como barreras culturales impuestas por la sociedad interfieren en la accesibilidad para obtener información importante sobre sexualidad, lo que genera que las adolescentes estén expuestas a riesgos sexuales reflejado en las elevadas estadísticas de ITS y VIH/SIDA en esta etapa de la vida (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS), del mismo modo, informa que el VIH-Sida constituye un virus que afecta y debilita al sistema inmune, generando un significativo 272 478 millones de muertes a nivel mundial. Asimismo, se demostró que al final del 2020 alrededor de 38,0 millones de personas estaban viviendo con VIH, de los cuales 1,750 millones eran población adolescente, sin embargo, se reportaron 150,000 nuevas infecciones en dicho año y un total de 32,000 adolescentes fallecidos por causas relacionadas al virus (2).

Por otro lado, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), manifiesta que a nivel mundial el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en los adolescentes es un problema de significancia, informando que cada 2 minutos uno de los adolescentes se contagia de VIH, y que cada hora en el Caribe y en América Latina dos adolescentes adquieren VIH, Esto se debe a que solo el 36% de los jóvenes que se encuentran entre las edades de 15 y 24 años tienen varias parejas sexuales y que en su última relación coital no hicieron uso del preservativo (3,4).

El conocimiento de las ITS - VIH/SIDA especialmente en los adolescentes es erróneo, por razones relacionadas con las conductas de riesgo inherentes a la madurez sexual, es preciso señalar además que el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), causante del

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), no hace diferencias de la edad, sexo, raza, ocupación, nacionalidad, etnia y nivel socioeconómico. Las ascendentes cifras de infectados se manifiestan con una morbilidad significativa y la mortalidad en la población adolescente, los cuales crea costos sociales significativos y pérdida de vidas (5).

El MINSA, menciona que hay alrededor de 19,761 adolescentes de las edades de entre 15 a 19 años que viven con VIH en el Perú. Por otro lado, se hace referencia que a nivel nacional que el 92,2% de adolescentes estudiantes han escuchado hablar sobre el VIH y Sida, la fuente de esta información varía, un 84,6% conoce debido a que el tema fue enseñado en sus escuelas, así como a un 83,8% se les educó acerca de las medidas de prevención para evitar la infección y un 37,6% adquirieron dicha información puesto que sus padres les hablaron sobre el tema (7). Así también el 90% de los adolescentes del grupo etario de las ciudades de Lima e Iquitos refieren haber escuchado hablar acerca de la infección por VIH Sida y el 80% manifiesta que existen formas de evitar infectarse con el virus (6).

A nivel regional, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) informa que es de interés abordar la temática de ITS y VIH/SIDA en los adolescentes debido a que representa un grupo etario de riesgo, que se evidencia en las mínimas estadísticas del 25.01% que reciben consejerías sobre infecciones de transmisión sexual, solo el 6.71% recibe atención preventiva e información y una minoría 9.56% acuden a servicio y reciben atención integral, datos que evidencian deficiencias de acceso a la atención de salud sexual y reproductiva (3). Del mismo modo, se manifiesta que la principal vía de contagio es la

sexual debido a que la mayoría de los adolescentes no tienen el conocimiento de cómo se transmite esta enfermedad (7).

Según lo expuesto en los diversos contextos, es de interés abordar dicha investigación en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022, según información no oficializada brindada por las autoridades de dicha institución manifiestan que los adolescentes son un grupo vulnerable en términos de salud sexual y reproductiva, actualmente la orientación y educación entre los padres e hijos relacionados con la prevención durante las relaciones coitales es escasa, generando prácticas sexuales inseguras en los adolescentes como sexo prematuro, promiscuidad, sexo sin protección, entre otros, así mismo los docentes actúan ajenos al papel de educadores sexuales, por lo tanto, es importante que personal calificado y competente como el /la obstetra sean parte de este proceso de enseñanza – aprendizaje.

Frente a esta situación problemática se ha planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones –Piura, 2022?, para dar respuesta a la interrogante, se ha formulado el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones - Piura, 2022. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre transmisión de VIH en adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones - Piura, 2022, (b) Identificar la actitud global hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. José Abelardo

Quiñones - Piura, 2022, (c) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento del VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.I.E. José Abelardo Quiñones - Piura, 2022, (d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones - Piura, 2022.

La presente investigación se justifica, en razón que el VIH representa en la actualidad un problema de salud pública donde uno de los grupos etarios más expuestos y de riesgos son la población adolescente debido fundamentalmente por razones de comportamiento y que repercuten de manera negativa en su salud sexual y reproductiva.

Sin embargo, al observar la problemática en la que se encuentran inmersos los individuos durante la adolescencia, y que aún no se ha logrado la concientización acerca de la importancia de brindar educación veraz y confiable, debido a que existe el tabú asociados con la prohibición de hablarle a los y las jóvenes acerca de sexualidad, porque se cree que podría incrementar la curiosidad típica de esta etapa y erróneamente se llega a la conclusión de atender y priorizar actividades esenciales de atención sanitaria, donde la educación de los jóvenes por parte de los padres y profesores, represente un arma esencial que permita la toma de conciencia y el erradicar el desconocimiento que existe sobre prevención de estas enfermedades. Es fundamental "profesionalizar" la información, eliminando las barreras de comunicación, todo obstáculo social y cultural.

Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño correlacional, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 156 adolescentes de cuarto y quinto año de

secundaria, que cumplieron con los criterios de selección y elegidos a través del muestreo probabilístico aleatorio simple, se utilizó la técnica de la encuesta que permitió aplicar el instrumento de recolección de datos que tuvo una duración aproximada de 20 minutos y tomando en consideración los principios éticos.

Entre los principales resultados se destacó que el 39,74% de la muestra estudiada reportaron un nivel de conocimiento malo sobre sobre las formas de contagio y prevención del VIH. La actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, fueron desfavorables con un 51,28% %. Al relacionar las variables se ha determinado que el 39,74% de los adolescentes investigados que mostraron nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo fueron desfavorables con el 21,79%. Entre las principales características sexuales y reproductivas reportaron como edad predominante en los adolescentes participantes en la investigación fueron los 15 a 19 años con el 73,08%, asimismo se mostró preponderancia del sexo masculino con el 57,05%, católicos el 70,52%, un representativo 68,59% reportaron que tienen enamorado(a) y el 81,41% mantienen ya relaciones coitales, constituyendo factores de riesgo a contagio de ITS y VIH. Se demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5 con un valor a 0,02, y de correlación directa, confirmando la hipótesis alterna

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Fernández S, Sánchez M. (8) Chile 2018, realizaron un estudio denominado “Actitudes y prácticas sexuales relacionadas con VIH/SIDA”. El estudio fue de tipo cuantitativa, observacional, de corte transversal y con análisis correlacional; población 126 estudiantes entre primer y quinto año de estudio. En los resultados se reflejó que la mayoría de los estudiantes 97,6% refieren una actitud favorable hacia el VIH tanto en prevención como inclusión de personas que viven con el virus, no obstante, se pudo apreciar predominio de prácticas sexuales de riesgo, pues el 80,2% refiere no haber empleado preservativo en el total de sus relaciones. Concluyeron que las actitudes reportadas por los estudiantes son las esperadas en consideración de su futuro rol de agencia de enfermería, no obstante, las conductas sexuales de riesgo los ubica en déficit de autocuidado, que requiere la aplicación del sistema de apoyo-educación.

Lara B. (9) Nicaragua 2017, trabajo la investigación titulada “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en Adolescentes del 4° y 5° año del Instituto Público del municipio de Nagarote, Departamento de León, en el periodo del 1° de Septiembre al 30 de Noviembre de 2017”, fue de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 210 Adolescentes que se encontraban matriculados en el 4° y 5° año de Secundaria del Instituto Público del municipio de Nagarote, Departamento de León, en el periodo del 1° de Septiembre al 30 de Noviembre de 2017. Los resultados demostraron.: En relación al nivel de conocimiento versus nivel de actitud, en relación al

nivel de conocimiento bueno: en un 87.8% (137) tuvieron un nivel de actitud favorable, 12.2% (19) desfavorable. El nivel de conocimiento regular presentó: 68.4% (26) una actitud favorable, y 31.6% (12) desfavorable. Por último, en esta relación, el nivel de conocimiento malo presentó: 62.5% (10) con actitud favorable, y 37.5% (6) desfavorable. Concluye de manera general que un buen nivel de conocimientos (74.3%) y actitudes favorables (82.4%) en los adolescentes, pero un mal nivel de prácticas. (73.8%).

2.1.2 Nacionales

Quispe T. (10) Puno 2022, en su tesis titulada "Conocimiento y la actitud sobre VIH-SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020". La investigación fue un estudio descriptivo de corte transversal, diseño correlacional, la población de estudio conformada por 360 estudiantes y la muestra constituida por 187. Los resultados muestran que los estudiantes presentan 50.3% de conocimiento deficiente y la actitud fue negativa en un 47.6%. Concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA; cabe precisar que a mayor conocimiento acerca del VIH- SIDA, menor será la actitud negativa frente al VIH- SIDA, es decir se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula con ($p < 0.005$).

Vela X. (11) Iquitos 2021, en su investigación Titulado "Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, octubre 2020", planteo como objetivo es Determinar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH San Pablo de la Luz, octubre 2020, la metodología utilizada en este estudio fue de tipo cuantitativa, no experimental, de diseño descriptivo y prospectivo; la muestra estuvo conformada por 164

adolescentes entre 10 a 19 años el mismo que fue calculado mediante la fórmula para poblaciones conocidas, cuyo Resultados: En las características personales de los adolescentes predominaron las edades entre 15 a 19 años (59.8%), asimismo el sexo masculino (61.6%) y los estudios secundarios completos (39.6%). Al describir las conductas sexuales de riesgo se encontró inicio de relaciones antes de los 18 años (13.4%), asimismo hubo en menor proporción antecedentes de gestación (18.9%) e ITS (10.4%), en algunos casos tuvieron 1 pareja sexual (25.0%) y en otros de 2 a 5 parejas sexuales (15.8%), la falta de protección en las relaciones sexuales fue menor (21.9%), en conclusión, Los adolescentes encuestados en el AAHH San Pablo de la Luz tuvieron conductas sexuales de riesgo.

Hayta A. (12), Lima 2019, en su tesis “Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles N° 113 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – 2019”; trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – correlacional y corte transversal, con una muestra de 339 estudiantes, donde obtuvo como resultado un nivel bajo de conocimiento con un 53,1% y con una mínima diferencia del 46,9% de nivel alto; así también se presentaron sus dos dimensiones: 65,5% de nivel bajo de conocimiento de la transmisión por VIH/SIDA y 78,2% en conocimientos erróneos; también se presentó 52,5% de actitud negativa frente a la infección por VIH/SIDA y 47,5% de actitud positiva. Concluye que existe una relación fuerte entre las variables con evidencia estadísticamente significativa, es decir, a menor nivel de conocimiento habrá una actitud negativa.

Egusquiza J. (13) Lima 2019, en su tesis titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”. Comas- 2019”. El estudio se caracterizó en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal. La muestra la constituyeron 91 estudiantes adolescentes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria, utilizo el muestreo no probabilístico por conveniencia; para la recolección de la información considero la técnica de la encuesta y como instrumento trabajo con el cuestionario. Entre los resultados demostró respecto al nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual que predomino el nivel de conocimiento medio con un 72,6 y nivel de conocimiento alto con un 9,9%; asimismo se evidencio que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo, por lo que se demostró que practican varias conductas sexuales de riesgo: inicio precoz de las relaciones sexuales pues iniciaron su vida sexual entre los 14 a 19 años de edad, múltiples parejas sexuales pues el 29,7% manifestó tener más de 2 parejas sexuales, vínculo con la primera pareja sexual 22,2% , no uso del método anticonceptivo 30,8%, inadecuado uso del método anticonceptivo 11,0%, prácticas de sexo oro genital sin protección 16,5%, practicas se sexo anal sin protección 17,6%, relaciones fugaces 27,5%, y aborto con un 11,0%.

Garces E. (14), Lima 2017, en su tesis sobre “Nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017”, este estudio se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo simple, con una población de 86 estudiantes del

quinto año de secundaria; utilizó la técnica de la encuesta con su respectivo cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA. Los resultados que se obtuvieron fueron que los estudiantes del quinto año de secundaria poseen conocimientos sobre la temática en un 14% (12) de forma sobresaliente y regularmente en un 34% (29). Sin embargo, más de la mitad de los estudiantes 52% (45) carece de conocimientos básicos y cotidianos sobre el VIH/sida. Concluye que los adolescentes no conocen sobre VIH/SIDA.

Bravo P, Calle M y Lázaro L. (15) Nasca 2017, en su estudio denominado “Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca”, con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal y correlacional; la población estuvo. Entre los principales resultados obtuvieron que el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA el 49,6% de estudiantes varones posee conocimiento medio y solo un 26,4% presenta conocimiento bajo. Así mismo para las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se obtuvo que el 60,5% posee una actitud indiferente hacia este tema, 20,7% de varones encuestados una actitud desfavorable y sólo 18,8% una actitud favorable. En relación al nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se observó que existe relación significativa entre ambas variables. Concluyeron que Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que presentan los adolescentes varones sobre la transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

Ledesma I. (16) Trujillo 2017, en la tesis “Nivel de conocimiento sobre las ITS – VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, setiembre – diciembre 2017.” El estudio es de tipo descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 560 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios nacionales, a quienes se les aplicó la técnica de encuesta. en la investigación se encontró que el nivel de conocimiento es deficiente con un 95% de los cuales es mayor el nivel de conocimiento en hombres que en mujeres y en relación al año académico es quinto año, además se encontró bajas prácticas sexuales de riesgo representado por un 65% de los adolescentes encuestados. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre ITS - VIH/SIDA en adolescentes es deficiente y ellos presentan un nivel bajo de prácticas de conductas sexuales de riesgo.

2.1.3 Regionales

Zapata M. (17) Piura 2020, en su investigación titulada” Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018”. Tuvo como objetivo principal determinar el conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018. Fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo simple con una muestra de 200 adolescentes, a quienes, mediante la técnica de la encuesta se les aplicó cuestionarios de Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas y otro sobre características sociodemográficas y sexuales.

Los principales resultados evidenciaron que los adolescentes en estudio, el 67,00% y el 64,00% no conocen de las ITS y el VIH/SIDA respectivamente. Asimismo, en relación al conocimiento global de las medidas preventivas de las ITS el 70,00% y 65,00%

de VIH/SIDA no saben cómo prevenirlas. En las características sociodemográficas y sexuales la edad que predominó es de 15 a 19 años con un 39,00%, un 85,00% que son de sexo masculino, el 100,00% son solteros, un 84,50% son católicos, y el 81,50% son estudiantes. Dentro de las características sexuales el 52,50% si tiene enamorado. Concluye que la población no muestra conocimiento sobre ITS – VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Canua Y. (18) Piura 2020, en su tesis “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambogrande -Piura, 2019” y tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambogrande -Piura, 2019, se caracteriza por ser de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental de corte transversal. muestra la conformaron 193 adolescentes del ámbito de estudio -Piura; se trabajó con la técnica de la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y el Test de Likert para la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo. Los resultados mostraron que el 45,60% de los adolescentes encuestados reportaron un nivel de conocimiento malo, y actitudes desfavorables hacia prácticas sexuales de riesgo (58,55%). Por lo tanto, se concluye que los adolescentes que mostraron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables; además no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del (5%), se observó una correlación de manera directa contrastando la hipótesis nula.

More J. (19), Piura 2018, en su tesis “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, mayo 2018” de tipo descriptiva, nivel cuantitativo de corte transversal; planteó una población muestral de 209 adolescentes, y obtuvo como resultado que en referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA el 62,68% no conoce, mientras que el 37,32% conoce; por otro lado, las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 91,87% tuvo entre 15 a 19 años, con respecto al estado civil el 99,52% son solteras, la religión que más predominó fue católica con el 84,21%, la ocupación reportó que el 96,17% son estudiantes; el 40,67% de las adolescentes tienen enamorado, han tenido relaciones coitales el 13,88%, y la edad de inicio de la misma fue entre los 15 a 19 años con el 86,20% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual.

Julca C. (20), Piura 2018, en su tesis sobre “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018”, su estudio fue de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo; con población muestral de 302 adolescentes. Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio no conocen sobre VIH/SIDA en forma global el 65.23%, mientras que el 34,77% conoce. En relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el 52,65% tuvo entre 10 a 14 años; así mismo, el 52,98% son del sexo masculino. Con respecto al estado civil el 100,00% son solteros, la religión que más predominó fue católica con el 67,55%, la ocupación reportó 93,71% son estudiantes. El 67,88% no tienen enamorado; han tenido relaciones coitales el 9.93% y la edad de inicio

de las mismas fue entre 15 a 19 años con el 70,00% y finalmente el 100,00% son heterosexuales.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

Según la OMS define que la adolescencia es el período de desarrollo humano que se origina después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los diez y diecinueve años de edad, se trata de una de las principales etapas del ser humano. En esta fase los cambios biológicos de la adolescencia son usualmente universales, en cambio, la duración y las características propias de este período pueden variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, dependiendo de los contextos socioeconómicos (21).

Chávez C. (22) refiere como teorías de la adolescencia a:

La Teoría psicoanalítica de **Freud**, sustenta que el desarrollo se caracteriza por etapas determinadas por la genética e independientes de la influencia del ambiente y que el sujeto reitera experiencias de la humanidad en el desarrollo de su psicosexualidad, afirma que la adolescencia es un periodo del crecimiento en donde aparecen los primeros impulsos sexuales. En cuanto a, **Erik Erickson**, en su Teoría psicosocial señala que el adolescente a traviesa una crisis normativa influida por su entorno social, en donde construir su identidad personal y sexual es la tarea más significativa, el desarrollo de la identidad en el adolescente se manifiesta por estadios que influyen en la evolución del YO. Cada estadio presenta un polo positivo y otro negativo, generados por la sociedad y

la inclinación por uno de ellos dependerá de esta sociedad. El tránsito de un estadio a otro ocurre cuando el sujeto logra superar una crisis o dialéctica entre ambos polos.

Roger Barker, en su Teoría Somatopsicológica toma como base la teoría propuesta por Lewin para demostrar la influencia de las modificaciones propias de la etapa sobre el comportamiento del adolescente. Apoya esta hipótesis en el mecanismo somatopsicológico. Por otro lado, la teoría del Campo de **Kurt Lewin**, establece que el espacio vital donde el niño se desarrolla influye, en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta. Si durante la adolescencia el sujeto percibe un clima psicológico poco estable se genera inestabilidad en la persona.

Stanley Hall, sostiene que la experiencia de la humanidad está integrada en la estructura genética de cada persona. Considera que el organismo individual durante su desarrollo atraviesa periodos correspondientes a los de la historia de la humanidad. Cabe recalcar que el individuo atraviesa una etapa de salvajismo que corresponde al primitivismo, hasta las formas de vivir civilizados más recientes que caracterizan a la madurez según señala en su Teoría de la recapitulación. Además, asegura que “el egocentrismo adolescente” incide en dos aspectos: “la audiencia imaginaria”, referida a la obsesión del adolescente por la precepción que la sociedad posee de él, y la creencia que todo el mundo lo observa, “la fábula personal” el adolescente tiende a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

2.2.2 Teoría del conocimiento

El conocimiento es acción del espíritu que configura y da forma a la materialidad caótica de lo sensible, se adquieren a través de la educación o de la experiencia.

René define que el conocimiento es una experiencia metódica la cual posee todos los seres humanos La ciencia es subjetiva, por lo tanto, estamos atados a muchos prejuicios.

Marx dice que el conocimiento no es un elemento puramente cognoscitivo o contemplativo, sino que tiene siempre una dimensión práctica y pragmática dirigida a la transformación de la realidad. Este es un punto importante. La realidad es conocimiento aplicado, la ciencia es para Marx conocimiento ligado al interés revolucionario y transformador (23).

2.2.3 Teoría de las actitudes

La actitud es un proceso que conlleva a un comportamiento diferente, según la psicología es una conducta habitual que va depender de las circunstancias del ser humano para determinar la vida anímica de cada uno. De acuerdo con Silva en su investigación hizo referencia a las teorías de la actitud, en este sentido apporto lo siguiente:

- **Cognitivos:** explica que cuando una persona en algún momento posee en su pensamiento dos actitudes o ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental.

- **Conativos:** esta teoría nos muestra las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas.
- **Afectivos:** son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado (24).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)

2.3.1.1 Definición

El virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), es un retrovirus que aborda al sistema inmunitario concretamente a las células CD4 de la persona enferma, causando deterioro continuo (25).

2.3.1.2 Formas de transmisión

El VIH se halla vigente en los líquidos corporales tal como el semen, la sangre, leche materna, líquido pre seminal, secreciones vaginales y rectales lo cual estos líquidos deben entrar en relación con membranas o tejidos sanguíneos de otra persona para provocar la infección esto se causa mediante tres vías.

- ✓ **Vía sexual:** Esto se origina especialmente por relaciones coitales sin protección ya que el virus se comunica, así como se insinuó primeramente por medio de fluidos o al tener unión con heridas un menor porcentaje de infección además es el sexo oral.
- ✓ **Vía vertical:** Se causa el traspaso del virus de madre a hijo en el embarazo, durante el parto o posteriormente del parto, o por medio de la lactancia materna.
- ✓ **Vía sanguínea:** Esto se ocasiona mediante cualquier vía que conduzca directamente al torrente sanguíneo como atreves de: Jeringas, pirsin, objetos punzo cortantes, transfusión sanguina, tatuajes (26).

2.3.1.3 Signos y síntomas

Los síntomas del VIH evolucionan de acuerdo a la fase de la infección. Aunque las personas que habitan con este virus, los primeros meses tienden a tener síntomas mucho más infecciosos, por la cual se desconoce el estado hasta el post desarrollo de la enfermedad. Los primeros meses las personas pueden ser asintomáticas, sin embargo, otras personas pueden presentar fiebre, dolor de cabeza, erupción, etc. Otros de los signos que puede manifestar la persona infectada, es la inflamación de ganglios linfáticos, también la pérdida de peso, diarrea, etc. Sin embargo, la persona infectada que no tiene tratamiento, podría desarrollar graves enfermedades como tuberculosis, meningitis, cáncer, entre otras (27).

2.3.1.4 Diagnóstico

Para determinar el diagnóstico se realizan pruebas rápidas, las pruebas rápidas son cualitativas es decir aparentemente solo se obtienen dos resultados ya sea negativo positivo pero principalmente detecta anticuerpos en sangre, también puede ser mediante saliva u orina los resultados de estas pruebas pueden tardar de 5 a 10 minutos o hasta en un máximo de 20 minutos, en todo caso si se adquiriera un resultado positivo se debe realizar otras pruebas la principal la llamada Western Blot para confirmación ya de manera cuantitativa, esta es una técnica analítica para identificar las proteínas específicas una mezcla compleja de proteínas para ello se realiza por etapas separación por tamaño, transferencia a un soporte sólido y, finalmente, visualización mediante la marcación de proteínas con el uso de anticuerpos primarios o secundarios apropiados, la confiabilidad de esta prueba es del 99.999% (20).

El personal de la salud procede o debe notificar dicho caso, de acuerdo a lo establecido en la Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública del (VIH) (28).

2.3.1.5 Manifestaciones clínicas

Los síntomas de la infección por el VIH varían según la etapa involucrada. Las primeras 2 a 4 semanas de contagio de VIH, da algo de fiebre, dolor y malestar. Estos síntomas - similares a los de la gripe-, son la primera reacción del cuerpo a la infección. Durante esta etapa, hay mucha cantidad de virus en tu cuerpo, por lo que es muy fácil transmitirlo a otras personas. Los síntomas del VIH solo duran unas semanas y después de eso usualmente no se

vuelve a tener síntomas por años. Sin embargo, puedes transmitir el VIH a otras personas sin importar si tienes síntomas o no (29).

2.3.1.6 Tratamiento

Toda persona diagnosticada de infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana o VIH debe iniciar tratamiento antirretroviral (TAR) lo más pronto posible, de acuerdo a los criterios de inicio de tratamiento y esquema antirretroviral de elección recomendado, según lo dispuesto en la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral del Adulto con Infección por el VIH (29).

2.3.1.7 Factores de riesgo

Hay algunos comportamientos que aumentan el riesgo de que una persona contraiga el VIH:

- ✓ Tener relaciones sexuales anales o vaginales sin preservativo.
- ✓ Padecer otra infección de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana.
- ✓ Compartir agujas, jeringuillas, soluciones de droga u otro material infectivo contaminado para consumir drogas inyectables.
- ✓ Recibir inyecciones, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad o ser objeto de procedimientos médicos que entrañen cortes o perforaciones con instrumental no esterilizado.
- ✓ Pincharse accidentalmente con una aguja, lesión que afecta en particular al personal de salud (30).

2.3.1.8 Sexo Seguro

Son actividades sexuales de pareja, en las que no hay intercambio de fluidos corporales como el semen, eyaculación, sangre y otros fluidos de la Vagina, que podría ser una gran oportunidad para añadir más variedad a tu vida y fortalece la confianza con tu pareja, por lo que practicar sexo seguro puede reducir las posibilidades de contraer o contagiar una ITS/ VIH – SIDA; por las que existen acciones como las que mencionare a continuación:

- ✓ Cuando utilizan juguetes sexuales limpios y sin compartir.
- ✓ Condones para el hombre o la mujer, además de evitar un embarazo no deseado también previene el VIH/SIDA y una ITS.
- ✓ Mirar pornografía.
- ✓ Tener una sola pareja estable.
- ✓ Tener siempre condones para cada relación sexual.
- ✓ Hablar con la pareja acerca de los métodos anticonceptivos, los seguros que son y también acerca de una planificación familiar (30).

2.3.1.9 Uso adecuado del preservativo

El preservativo es un método anticonceptivo de barrera que tienen doble función de prevenir un embarazo no deseado, y prevenir del contagio de las infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA.

Uso:

- ✓ Revisar la fecha de vencimiento y verificar que se encuentre en una almohadilla de aire.

- ✓ Abrir el preservativo con cuidado por las ranuras de este, se debe tener en cuenta no abrir con los dientes, tijeras u otra herramienta que pueda causarle daño
- ✓ Apretar la punta del preservativo para evitar que ingrese aire antes de colocarlo al pene erecto
- ✓ Deslizar el preservativo hasta la base del pene, evitando que la punta del preservativo quede con aire.
- ✓ se aconseja si es necesario utilizar algún tipo de lubricante, excepto vaselina aceite o cualquier tipo de crema que perjudique el preservativo.
- ✓ Posterior a la eyaculación se debe retirar el preservativo con el pene erecto, tener cuidado se derrame el semen y anudar el preservativo, desechar en la basura.

Es importante recordar que el preservativo se debe cambiar después de cada relación sexual (31).

2.3.1.10 Conductas Sexuales de Riesgo sobre las ITS:

Son aquellas actuaciones repetitivas y fuera de los límites, que generalmente comprometen el desarrollo psicosocial con repercusiones en la vida actual o futura. Cabe recalcar que ciertas conductas en los adolescentes solo representan su lucha por la búsqueda de independencia y autonomía. En las conductas de riesgo puede existir una conciencia del peligro que va a la par con la necesidad de demostrarse a sí mismo y a la sociedad la capacidad de desafío de las normas (32).

a) Inicio Precoz de las relaciones sexuales

Si bien, la adolescencia es la etapa de iniciación sexual, el problema es el inicio precoz de una vida sexual, este puede verse influenciado por un conjunto de condiciones como culturales, socioeconómicas, y los medios de comunicación a los que el adolescente está expuesto, así como la presión de las amistades. En esta etapa aumenta el interés por el sexo opuesto y se visionan las primeras relaciones sexuales. Cabe recalcar que en esta etapa el acto sexual tiene valoraciones diferentes para la mujer y para el hombre, debido a no todos involucran sentimientos o en sus relaciones, ya que para algunos se comprometen por amor y otros solo por momentos de placer, donde el fin de la relación sentimental supone dolor sobrevalorado (33).

b) Promiscuidad

Los adolescentes en esta etapa cambian de compañero sexual con mayor frecuencia que un adulto, debido a la poca tolerancia de actitudes y al no saber manejar ciertas situaciones de pareja, cuyas actitudes se consolidan a medida que se va madurando. El dato de constante cambio de pareja es relevante debido que al tener mayor número de parejas aumenta la probabilidad de contraer una ITS/VIH-SIDA, mayor riesgo de embarazo .

Cabe indicar, que los jóvenes con mayor número de parejas son los que usan con menor frecuencia preservativo, son los que menos se involucran emocionalmente y solo buscan experiencias sexuales y por tal no tienen el correcto cuidado porque asumen estas precauciones como actividades tediosas y poco importantes (33).

c) Educación Sexual en la Adolescencia

La educación sexual en la etapa de la adolescencia se ha implementado con el objetivo de ayudar a los jóvenes a recibir información, para proporcionar las herramientas y la motivación de modificar comportamientos relacionados a prevenir embarazos no deseados o ITS- VIH. Entre los comportamientos a modificar se encuentran: dilatar el inicio de las relaciones sexuales, utilizar preservativos o anticonceptivos en cada relación íntima, reducir la frecuencia con que tienen sexo y reducir el número de parejas sexuales.

Los estudios demuestran que la educación sexual tiene un efecto positivo en los comportamientos sexuales de adolescentes. Los programas de educación consideran:

- Incluir múltiples disciplinas o temas, para que los adolescentes tengan suficiente información al momento de la toma de decisiones: teoría, investigación, sexo y ETS/VIH.
- Evaluar las carencias o necesidades del grupo objetivo, para dar sesiones de acuerdo a su realidad.
- Desarrollar los objetivos de salud en el plan de estudio, teniendo en cuenta los comportamientos que afectan al objetivo principal y las actividades que se tomarán para frenar los riesgos y factores de protección.
- Realizar pruebas piloto del programa, para su constante mejora.
- Crear un ambiente social de agrado para jóvenes, que se sientan seguros para involucrarse y participar (34).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

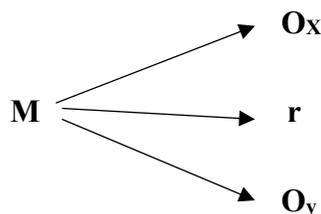
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (35).

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo

Quiñones Castilla – Piura.

Ox= Nivel de conocimiento sobre VIH.

Oy = Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra

4.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 156 adolescentes que cursaban el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022 y que asistieron en el período de estudio y que serán tamizados según los criterios de inclusión y exclusión. El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el semestre académico 2021 de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura (36).

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura y que asistieron en el período de estudio y que fueron seleccionadas según criterios de selección.

4.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión

4.2.3.1 Criterio de Inclusión

- Adolescentes mujeres y varones de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Agustín, matriculados en el año académico 2022 y que asistieron en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

4.2.3.2 Criterio de Exclusión

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

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables e Indicadores

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de la variable nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre VIH	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre el VIH y sus medidas preventivas (37).	Se evaluó a través de 24 preguntas, relacionadas con los tipos de transmisión por lo que una persona puede adquirir el VIH y las formas de prevención que una persona hace para evitar contraer el VIH	Conocimiento sobre la transmisión de VIH	Tipos de transmisión por lo que una persona puede adquirir el VIH	Cualitativa Ordinal
			Conocimiento sobre prevención de VIH	-Abstinencia sexual. -Sexo seguro -Uso adecuado de preservativo -Evitar múltiples parejas sexuales	

Cuadro 2. Matriz de operacionalización de la variable actitud hacia prácticas sexuales de riesgo

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud hacia prácticas sexuales de riesgo	Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (20).	Se evaluó a través de 15 preguntas, referente a las dimensiones afectiva, cognitiva y conductual	Afectiva	Sentimientos evaluados como agrado o desagrado.	Cualitativa Nominal
			Cognitiva	Conocimientos, ideas, opiniones, estereotipos, creencias y críticas.	
			Conductual	Reacción ante un objeto mediante comportamientos o prácticas.	

Cuadro 3. Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Características Sociodemográficas y Sexuales	Edad	Tiempo vivido por el adolescente, expresado en años cumplidos (38).	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	10 – 14 años 15 – 19 años	Cuantitativa de Razón
	Sexo	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer (39).	Se evaluó el sexo del adolescente.	Varón Mujer	Cualitativa Nominal
	Religión	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (40).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	Católico(a) Otras No creyentes	Cualitativa Nominal
	Tener Enamorado	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.	Si No	Cualitativa Nominal
	Relaciones Coitales	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio.	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio.	Si No	Cualitativa Nominal

4.4 Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

4.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2 Instrumentos

➤ **Cuestionario Conocimientos sobre Trasmisión de VIH:** Se utilizó un cuestionario creado por la investigadora Canua Y (18) en la tesis “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambogrande -Piura, 2019, y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga estructurado con 24 ítems (Anexo 1) con respuesta dicotómica “SI” y “NO” con las dimensiones de:

- Conocimiento sobre Trasmisión de VIH: Considerando 16 preguntas (1-16)
- Conocimiento de Prevención de la Trasmisión de VIH: Considerando 7 preguntas (17-24)

Se ha considerado:

Conocimiento Bueno: 18 – 24 pts.

Conocimiento Regular: 16-17 pts.

Conocimiento Malo: 0-15 pts.

➤ **Test de Likert de Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas:** Estructurado con 15 ítems diseñado mediante escala de Likert con 5 alternativas: Totalmente en desacuerdo: 1, en desacuerdo: 2, neutral: 3, de acuerdo: 4 y totalmente de acuerdo: 5, que comprendió las dimensiones:

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

Cognitiva: Preguntas 6. 7. 8 y 9

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

Se ha considerado:

Actitud Favorable: 40 – 75 puntos.

Actitud Desfavorable: 15– 39

➤ **Cuestionario de características sociodemográficas y de control**

Para la recogida de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identificó las variables de edad, sexo, religión, si tiene enamorado y si ha tenido relaciones coitales alguna vez (Anexo1).

4.4.3 Validación

Para la validación de los instrumentos se sometieron ambos a juicio de expertos constituido por 9 profesionales de la salud. Se evaluó la concordancia entre ellos mediante la prueba binomial obteniéndose los valores significativos ($p < 0,05$) para cada uno de los instrumentos así mismo se consideró las observaciones y sugerencias de los jueces.

4.4.4 Confiabilidad

Se realizó la prueba piloto a 19 alumnos adolescentes, donde referido al instrumento de conocimiento se obtuvo como resultado 0,748 mediante el estadístico F20 de Kuder - Richardson (consistencia 7 porque el instrumento es dicotómico). Para el instrumento referente a actitudes se utilizó la prueba coeficiente Alpha de Cronbach dando como resultado 0,773.

4.5 Plan de Análisis

Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvo tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26, en una primera parte ambas variables fueron evaluadas por separado a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

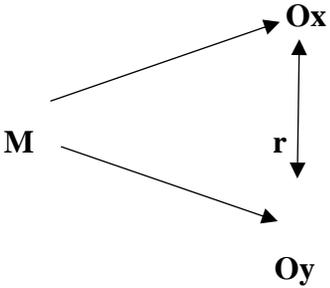
4.5 Matriz de Consistencia

Cuadro 4. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p>	<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: -Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1) Identificar el nivel de conocimiento global sobre transmisión de VIH en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p> <p>H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p>	<p>Variables Principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre transmisión del VIH. • Actitud sobre prácticas sexuales de riesgo. <p>Variables Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Religión • Edad de la primera relación coital • Si tiene enamorado

		<p>2) Identificar la actitud global hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p> <p>3) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.</p> <p>4) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones - Piura, 2022</p>		
--	--	--	--	--

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Población: La población muestral estuvo constituida 156 adolescentes que cursaban el cuarto y quinto año de secundaria, y que asistieron en el periodo en la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, y que cumplieron con los criterios de inclusión. • Muestra: La muestra estuvo por el total de adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, y que asistieron en el período de estudio y que fueron elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión y exclusión. 	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre transmisión del VIH. • Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. • Test de Likert para actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando gráficos y tablas. Para el análisis bivariado se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad</p>

4.7 Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (41) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (42), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se

serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre transmisión de VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

Conocimientos	n	%
Malo	62	39,74
Regular	60	38,46
Bueno	34	21,80
Total	156	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se identificó que el 39,74% de la población en estudio mostraron un nivel de conocimiento malo sobre las formas de contagio y prevención del VIH como la abstinencia sexual, sexo seguro, uso adecuado de preservativo y evitar múltiples parejas sexuales. Mientras que el 38,46% y 21,80% de los adolescentes manifestaron conocimiento regular y bueno respectivamente, lo que implica que la carencia de conocimiento aumentará la probabilidad de este grupo etario a desarrollar comportamientos de riesgo frente a su actividad coital.

Tabla 2. Actitud global hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

Actitudes	n	%
Desfavorable	80	51,28
Favorable	76	48,72
Total	156	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se aprecia que el 51,25% de los adolescentes encuestados reportaron actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo desfavorables en las dimensiones afectivas, cognitivas y conductuales, seguido del 48,72% de la muestra en estudio que revelaron actitudes favorables, lo que indica mayor exposición a prácticas de sexo inseguro que incrementa la probabilidad a contagio de ITS/VIH-SIDA.

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento del VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.*

Conocimiento	Actitudes					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	34	21,79	28	17,95	62	39,74
Regular	33	21,16	27	17,30	60	38,46
Bueno	13	8,33	21	13,47	34	21,80
Total	80	51,28	76	48,72	156	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Al relacionar las variables se ha determinado que el 39,74% de los adolescentes investigados que mostraron nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo fueron desfavorables con el 21,79%, mientras que aquellos que tuvieron conocimiento regular con el 38,46% presentaron actitudes desfavorables con el 21,16%. Resultados contrarios a los encuestados que mostraron conocimiento bueno con el 21,80%, reportaron actitudes favorables representado por el 13,47%, Situación que evidencia que entre menor es el conocimiento sobre VIH, sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo serán desfavorables con exposición a prácticas de sexo inseguro.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman nivel de conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.*

Rho de Spearman		Actitudes sobre las prácticas sexuales riesgosas
Conocimientos sobre formas de transmisión del VIH/ SIDA y sus medidas preventivas.	R	0,107
	P-valor	0,02
	N	156

**P < ,01 (altamente significativa); *P < ,05 (significativa); ^aP >,05 (no significativa)

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5 con un valor a 0,02, y de correlación directa, lo que confirma hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características socio demográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.*

		n	%
Edad	10-14	42	26,92
	15-19	114	73,08
Sexo	Varón	89	57,05
	Mujer	67	42,95
Religión	Católica	110	70,52
	Otras	41	26,28
	No creyente	5	3,20
Enamorado	Si	107	68,59
	No	49	31,41
Relaciones sexuales	Si	127	81,41
	No	29	18,59
	Total	156	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se observa que la edad predominante en los adolescentes participantes en la investigación fueron los 15 a 19 años con el 73,08%, asimismo predominan los varones con el 57,05%, católicos el 70,52%, así mismo un significativo 68,59% reportaron que tienen enamorado(a) y el 81,41% manifestaron que tienen actividad coital.

5.2 Análisis de Resultados

Existe una gran proporción de jóvenes con escasa información sobre las relaciones sexuales, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH, a pesar que no han oído hablar de esta temática, muchos ignoran cómo se propaga el VIH generando que crean que no corren el riesgo de contraerlo. Los que presentan algo de conocimiento del VIH a pesar de ello no suelen usar protección porque no conocen el uso correcto del preservativo, y del apoyo o los medios para adoptar comportamientos seguros, frente a esta situación se hace necesario mostrar los resultados de la presente investigación.

En la tabla 1, se identificó que el 39,74% de la población en estudio mostraron un nivel de conocimiento malo sobre sobre las formas de contagio y prevención del VIH como la abstinencia sexual, sexo seguro, uso adecuado de preservativo y evitar múltiples parejas sexuales. Mientras que el 38,46% y 21,80% de los adolescentes manifestaron conocimiento regular y bueno respectivamente, lo que implica que la carencia de conocimiento aumentará la probabilidad de este grupo etario a desarrollar comportamientos de riesgo frente a su actividad coital .

Resultados semejantes al estudio de Julca C. (20), Piura 2018, demostró que los adolescentes en estudio no conocen sobre VIH/SIDA en forma global el 65.23%, mientras que el 34,77% conoce. Del mismo modo, se comparan con el estudio de Garces E. (14), Lima 2017, los resultados fueron que los estudiantes del quinto año de secundaria poseen conocimientos sobre la temática en un 14% (12) de forma sobresaliente y regularmente en un 34% (29). Sin embargo, más de la mitad de los estudiantes 52% (45) carece de conocimientos básicos y cotidianos sobre el VIH/sida. Concluye que los adolescentes no conocen sobre VIH/SIDA. Así mismo, guardan similitud con Zapata M. (17) Piura 2020, demostró que el 67,00% y el 64,00% desconocen de las ITS y el VIH/SIDA. Y en relación a las medidas preventivas de las ITS el 70,00% y 65,00% de VIH/SIDA tienen conocimiento insuficiente para prevenirlas.

Al tomar en consideración que la educación sexual de calidad fomenta el pensamiento analítico y crítico de los adolescentes y la adopción de prácticas y hábitos sanos, los resultados de desconocimiento son insatisfactorios, debido que al no contar con la instrucción necesaria sobre el VIH tendrán menos posibilidades de contar con los conocimientos, la confianza y las habilidades sociales necesarias para protegerse del virus. Frente a esta realidad, es de importancia llegar a los jóvenes antes de que adopten comportamientos de alto riesgo, por lo tanto, la información sobre el VIH/SIDA y de salud reproductiva en general, así como las habilidades para la vida, deben ser parte del programa de enseñanza de la escuela primaria y a lo largo de todos los años de escolarización.

En la tabla 2, se aprecia que el 51,25% de los adolescentes encuestados reportaron actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo desfavorables en las dimensiones afectivas, cognitivas y conductuales, seguido del 48,72% de la muestra en estudio que revelaron actitudes favorables, lo que indica mayor exposición a prácticas de sexo inseguro que incrementa la probabilidad a contagio de ITS/VIH-SIDA.

Resultados semejantes a los encontrados por Egusquiza J. (13) Lima 2019, evidencio que el 48,4% adolescentes manifiestan conductas sexuales con riesgo, como inicio precoz de las relaciones sexuales entre los 14 a 19 años de edad, varias parejas sexuales pues el 29,7% refiere tener más de 2 parejas sexuales, vínculo con la primera pareja sexual 22,2% , no usan métodos anticonceptivos 30,8%, inadecuado uso del método anticonceptivo 11,0%. Por otro lado, se comparan con los resultados de Vela X. (11) Iquitos 2021, manifiesta que los adolescentes encuestados del AAHH San Pablo de la Luz tuvieron conductas sexuales de riesgo.

Frente a los resultados encontrados es importante que la familia y sociedad reconozcan la importancia que tiene la información y conocimientos prácticos en este grupo etario que servirá para evitar el ejercicio de una sexualidad responsable y segura y de esta manera evitar contagios de ITS y VIH y salvar vidas, debido que la adolescencia por ser considerada una etapa crítica y de iniciación precoz sexual, que puede verse influenciado por un conjunto de condiciones como culturales,

socioeconómicas, y los medios de comunicación a los que el adolescente está expuesto, así como la presión de las amistades que lo conducen a prácticas sexuales de riesgo (33), en este sentido la educación sexual debe estar dirigida a modificar comportamientos de riesgo como dilatar el inicio de las relaciones sexuales, utilizar preservativos o anticonceptivos en cada relación íntima, reducir la frecuencia con que tienen sexo y reducir el número de parejas sexuales.

En la Tabla 3, al relacionar las variables se ha determinado que el 39,74% de los adolescentes investigados que mostraron nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo fueron desfavorables con el 21,79%, mientras que aquellos que tuvieron conocimiento regular con el 38,46% presentaron actitudes desfavorables con el 21,16%. Resultados contrarios a los encuestados que mostraron conocimiento bueno con el 21,80%, reportaron actitudes favorables representado por el 13,47%, Situación que evidencia que entre menor es el conocimiento sobre VIH, sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo serán desfavorables con exposición a prácticas de sexo inseguro. Se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5 con un valor a 0,02, y de correlación directa, lo que confirma hipótesis alterna.

Resultados similares a los reportados por Bravo P, Calle M y Lázaro L. (15) Nasca 2017 determinaron que Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que presentan los adolescentes varones sobre la transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas. Del mismo modo, guardan relación con la investigación de Hayta A. (12), Lima 2019, obtuvo como resultado un nivel bajo de conocimiento con un 53,1% y con una mínima diferencia del 46,9% de nivel alto; así también se presentaron sus dos dimensiones: 65,5% de nivel bajo de conocimiento de la transmisión por VIH/SIDA y 78,2% en conocimientos erróneos; también se presentó 52,5% de actitud negativa frente a la infección por VIH/SIDA y 47,5% de actitud positiva. Concluye

que existe una relación fuerte entre las variables con evidencia estadísticamente significativa, es decir, a menor nivel de conocimiento habrá una actitud negativa.

Al observar los resultados encontrados estos muestran a que entre menor es el conocimiento sobre VIH, sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo serán desfavorables con exposición a prácticas de sexo inseguro, y considerando que si estas conductas sexuales de riesgo son repetitivas y fuera de los límites, comprometerán el desarrollo psicosocial con repercusiones en la vida actual o futura. Los adolescentes reportan que inician sus relaciones sexuales en edades tempranas de la vida, en las que generalmente no se emplean de manera adecuada los métodos de protección o no se hace uso de ellos. Se establecen relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol y otras drogas, las que tienden a ser generalmente promiscuas por el cambio frecuente de pareja en esta etapa, que aumenta su riesgo a contagio de ITS y VIH/SIDA, por lo tanto, la educación sexual debe cumplir el verdadero objetivo de ayudar a los jóvenes a recibir información, para proporcionar las herramientas que permita la adquisición de habilidades para tomar decisiones sexuales responsables y la motivación de modificar comportamientos relacionados a prevenir embarazos no deseados o ITS- VIH.

En la Tabla 4, se observa que la edad predominante en los adolescentes participantes en la investigación fueron los 15 a 19 años con el 73,08%, asimismo predominan los varones con el 57,05%, católicos el 70,52%, así mismo un significativo 68,59% reportaron que tienen enamorado(a) y el 81,41% manifestaron que tienen actividad coital.

Resultados que se contrastan con el estudio de More J. (19), Piura 2018, en su tesis “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, mayo 2018” de tipo descriptiva, nivel cuantitativo de corte transversal; planteó una población muestral de 209 adolescentes, y obtuvo como resultado que en referencia al conocimiento sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA el 62,68% no conoce, mientras que el 37,32% conoce; por otro lado, as características sociodemográficas y sexuales identificadas

fueron que el 91,87% tuvo entre 15 a 19 años, con respecto al estado civil el 99,52% son solteras, la religión que más predominó fue católica con el 84,21%, la ocupación reportó que el 96,17% son estudiantes; el 40,67% de las adolescentes tienen enamorado, han tenido relaciones coitales el 13,88%, y la edad de inicio de la misma fue entre los 15 a 19 años con el 86,20% y finalmente el 100% su orientación sexual fue heterosexual.

Estas características demuestran rasgos para exposición a ITS y VIH/SIDA, significativo porcentaje de ellos ya tienen enamorado(a) e inicio de actividad coital que asociado a lo que han demostrado los resultados que muestran bajo conocimiento sobre VIH y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo, la probabilidad en los adolescentes es menor a ejercer sexo seguro que conlleven a situaciones como embarazos no deseados y el contagio de Infecciones de Transmisión sexual (ITS), lo cual a su vez repercute en otras esferas del desarrollo del adolescente, por lo tanto, estas consecuencias merecen especial atención, sobre todo en el ciclo de su educación.

VI. CONCLUSIONES

- ❖ Se ha determinado con el 39,74% de la población en estudio mostraron un nivel de conocimiento malo sobre sobre las formas de contagio y prevención del VIH, representando una población a riesgo de contraer el VIH o de aumentar la probabilidad de enfermar, por lo tanto, se debe trabajar en la divulgación de la información y las medidas preventivas pues representan medidas útiles que pueden frenar la propagación de la enfermedad.
- ❖ La actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, en los adolescentes, es desfavorable con un 51,25%, lo que representa que se encuentran expuestos a factores que pueden generar riesgos de su vida reproductiva.
- ❖ Al relacionar las variables se ha determinado que el 39,74% de los adolescentes investigados que mostraron nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA sus actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo fueron desfavorables con el 21,79%. Se demuestra una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5 con un valor a 0,02, y de correlación directa, contrastando la hipótesis alterna. Esto representa que el conocimiento será un factor que aporta para evitar presencia de actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo. Lo que implica que los adolescentes al mostrar conocimiento malo están más propensos a actitudes hacia prácticas de sexo de riesgo desfavorables.
- ❖ Las características sexuales y reproductivas reportaron como edad predominante en los adolescentes participantes en la investigación fueron los 15 a 19 años con el 73,08%, asimismo prima el sexo masculino con el 57,05%, católicos el 70,52%, un representativo 68,59% reportaron que tienen enamorado(a) y el 81,41% mantienen ya relaciones coitales, constituyendo factores de riesgo a contagio de ITS y VIH.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

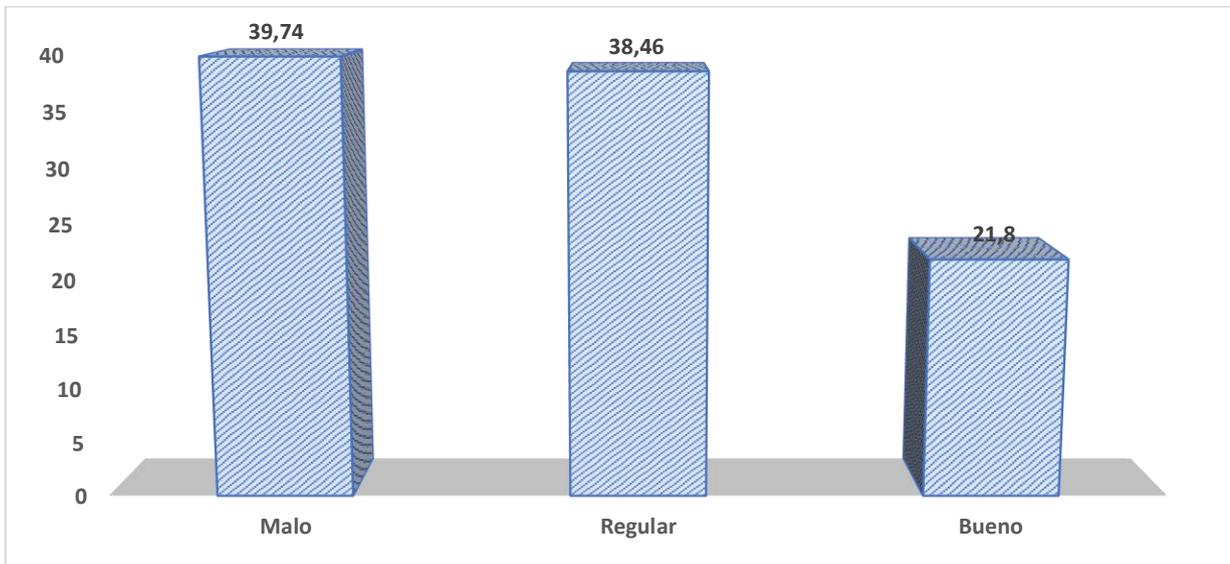


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre transmisión del VIH en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

Fuente: Tabla1.

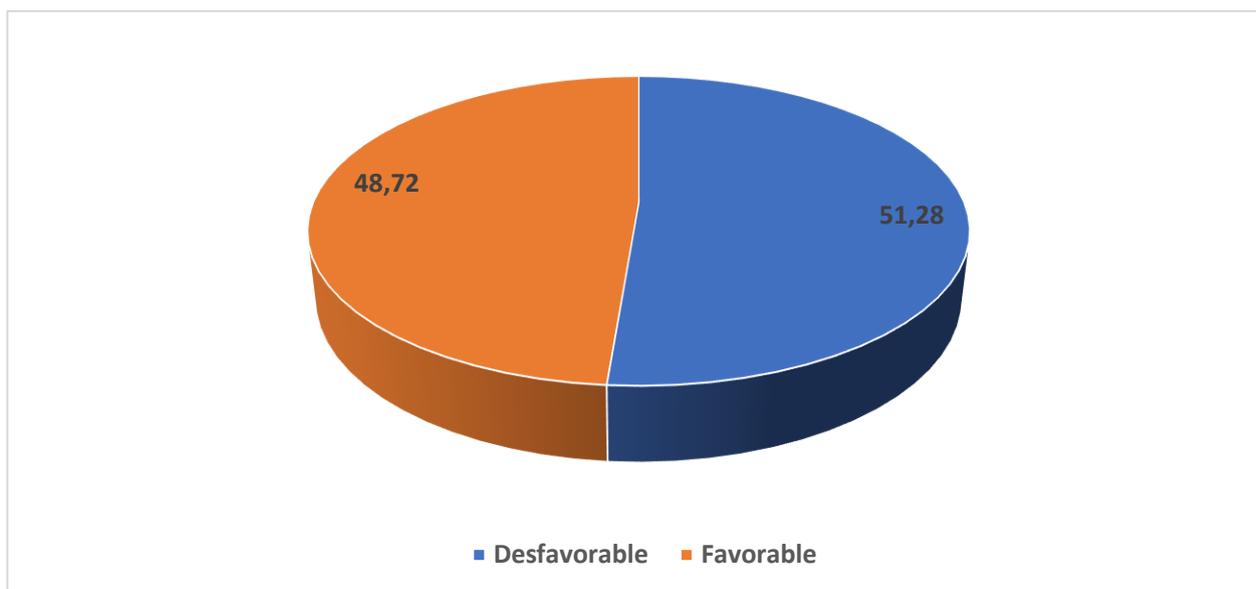


Figura 2. Gráfico pastel de la actitud global hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

Fuente: Tabla 2.

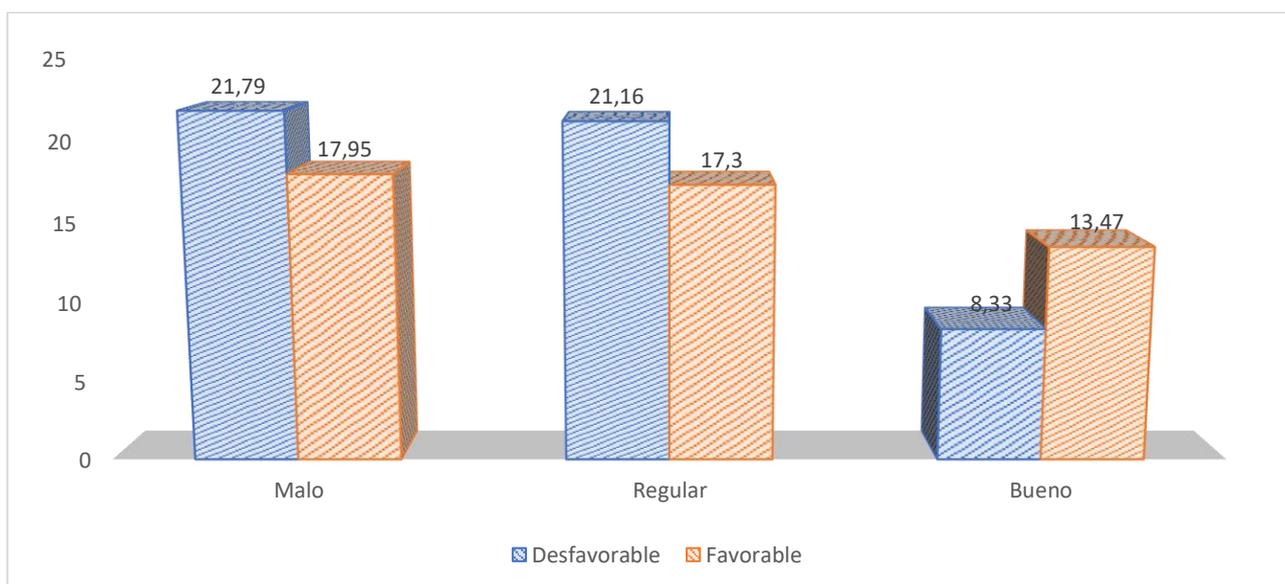


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento del VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

Fuente: Tabla3.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de los Estados Americano. Salud sexual y reproductiva. [Página de internet]. Washington: c 2022 OEA. [Citado 26 Jul. 2020]. Disponible en: https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp
2. UNICEF. Aunque se han logrado avances en la respuesta al VIH, los niños aún se ven afectados por la epidemia. [Página de Internet]. c2021. [Consultado 09 Mar 2022]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/hiv/aids/global-regional-trends/>
3. INJUV. Salud Sexual y Reproductiva Juvenil: en qué está y hacia dónde vamos. [Online]; c2019. [Citado 24 Jul. 2022].. Disponible en: <http://icwlatina.org/wp-content/uploads/2018/02/Adolescentes-y-j%C3%B3venes-con-VIH-en-Am%C3%A9rica-Latina-UNICEF.pdf>.
4. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Adolescentes. [Internet], c2017 [Citado 15 Sep. del 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/8451/file/Estudio%20salud%20adolescente.pdf>
5. Raya A, García D, Blázquez C, Martínez P, Tierz N, Fernández M. *Evaluación prepost intervención de los conocimientos de infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. Dialnet [Internet]. 2019. [Consultado 02 Abr 2022]; 22 (1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6780205>
6. Ministerio de salud (MINSA). Documento Técnico Situación de salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. [Internet] MINSA;2017. [Citado el 7 de octubre 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
7. Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA). Informe de evaluación de implementación del POI año 2019 al I trimestre. [Internet] Diresa; c2019. [Citado el 10 de Nov del 2021]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/documentos/POI/Evaluacion-POI-I-trimestre.pdf>

8. Fernández S, Sánchez M. Actitudes y prácticas sexuales relacionadas con VIH/SIDA. Rev Univ Ind Santander Salud .[Serie en internet]. 2018 Dic . [Citado 11 Jun 2022]; 50 (4): 350-357. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v50n4-2018008>
9. Lara B. Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en Adolescentes del 4° y 5° año del Instituto Público del municipio de Nagarote, Departamento de León, en el periodo del 1° de Septiembre al 30 de Noviembre de 2017. [Trabajo Monográfico para optar al Título de Doctora en Medicina y Cirugía].Managua: Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua, Managua; 2017.
10. Quispe T. Conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano ; 2022.
11. Vela X .(14) Iquitos 2020, en su investigación Titulado “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AA. HH San Pablo de la Luz, octubre 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021.
12. Huayta A. Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles N° 113 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima - 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019.
13. Egusquiza J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”. Comas- 2019. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra].Lima: Universidad Privada del Norte; 2019.
14. Garces E. Nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. [Tesis para

- optar el título profesional de licenciada en educación secundaria especialidad ciencia, tecnología y ambiente]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
15. Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia; 2018
 16. Ledesma I. Nivel de Conocimiento sobre las ITS – VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes 2017. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Trujillo - Perú. Universidad Nacional de Trujillo;2017
 17. Zapata M. Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E San Miguel de Piura, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020.
 18. Canua Y. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambogrande -Piura, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia].Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020.
 19. More J. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar-Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 20. Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Micaela Bastidas -Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 21. Organización Mundial de la Salud (OMS), [Página en Internet] Desarrollo en la adolescencia; © Organización Mundial de la Salud. [Actualizado 2022, citado 9 Feb 2022]

- Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
22. Chávez C. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del embarazo en adolescentes en dos colegios de Chulucanas Piura – 2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
 23. Hessen J. *Teoría Del Conocimiento*. Instituto Latinoamericano de Ciencias y Artes. [Internet]. 2017. [Consultado 17 Mar 2022]. Disponible en: https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen_johannes-teoria_del_conocimiento_pdf-1.pdf
 24. Timón, M. Educación y Razonamiento Moral. Educar. [Internet]. 2019. [Citado 26 Abr. 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
 25. InfoSIDA. [Página en Internet]; Estados unidos: © 2018 [Actualizado 9 Oct 2018; citado 10 Ago 2022]. Disponible en: <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/45/vih-sida--conceptos-basicos>
 26. Como se transmite el VIH y como se proviene. Argentina: Fundación Huésped. [Página en Internet]; © 2018 [actualizado 9 Oct; citado 10 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/vih/como-se-transmite-y-como-se-previene/>
 27. OMS. [Página en internet]. Suiza: Departamento de VIH/SIDA de la OMS: ©2018 [Actualizado 19 Jul 2017, citado 12 Ago 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
 28. Manual MSD, versión para profesionales. " Linfogramuloma Venéreo (LGV) ". Última revisión completa, marzo 2018. [Citado 12 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedadesinfecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual-ets/linfogramulomaven%C3%A9reo-lgv>
 29. - OMS. [Página en internet]. Departamento de VIH/SIDA. OMS; c2017 [Citado 4 Jul 2020]. Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es#:~:text=El%20virus%20de%20la%20inmunodeficiencia,contra%20determinados%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer.

30. Ortiz K, Pico J. La educación Sexual desde una perspectiva Formativa. Eumed.net [Serie en Internet]. 2018 May. [Citado 9 Oct 2018]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/05/educacion-sexual-ecuador.html>
31. Ministerio de salud. Cartilla informativa: Norma técnica de salud de planificación familiar RM N° 652-2016. [Página de internet]. Perú: MINSA; © 2017. [citado 01 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/RM_652-2016-MINSA.-RESUMIDO.pdf
32. Barreto K, Zela S. Conductas sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.
33. UNESCO. *VIH y Educación Sexual*. [Internet].c 2021. [Consultado 17 Mar 2022]. Disponible en: <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud/vih-educacion-sexual>
34. Salud Pública. *Niveles de Prevención de la Salud*. [Internet]. Universidad de San Marcos de Guatemala; 2019. [Consultado 17 Mar 2022]. Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2019/05/17-niveles-de-prevencic3b3n-2019.pdf>
35. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
36. Reportes estadísticos I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

37. Ciurlizza M. Conocimientos Sobre ITS-VIH/SIDA En Adolescentes De Cuarto Y Quinto Año De Secundaria De La Institución Educativa Federico Heguero Seminario- Piura, mayo 2018. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018.
38. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Edad; p. 145
39. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Sexo; 162.
40. Diccionario de la real Academia Española 23 ed, Madrid; Espasa Libros, S.L.U; 2014. Religión; p. 234.
41. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
42. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021.
Disponible
[en:https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf](https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf)

ANEXOS



ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Estimado adolescente:

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

Instrucciones:

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

Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y GINECOOBSTÉTRICAS

1. Edad: <ul style="list-style-type: none">• 12 – 14 años ()• 15 – 19 años ()	2. Sexo: <ul style="list-style-type: none">• Varón ()• Mujer ()	3. Religión: <ul style="list-style-type: none">• Católico(a) ()• Otras ()• No creyentes ()
4. Tiene enamorado (a): <ul style="list-style-type: none">• Si ()• No ()	5. Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez: <ul style="list-style-type: none">• Si ()• No ()	

II. CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH

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

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

III. ACTITUD HACIA PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO

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

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

N°	PREGUNTA DE ACTITUDES HACIA PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS	RESPUESTAS				
		1	2	3	4	5
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.					
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.					
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.					
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.					
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.					
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.					
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.					
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.					
9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.					
10	Está mal tener varios compañeros sexuales.					

11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.					
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.					
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.					
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.					
15	Es importante usar preservativo en todas las relaciones coitales.					

ANEXO 2
REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

ANEXO 2.1

REPORTE DE VALIDACIÓN POR JUECES EXPERTOS

EXPERTO 01

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

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

1.2. Grado Académico: Doctorado en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: ULADECH Católica

1.5. Cargo que desempeña: Docente Principal a Tiempo Completo

1.1. Denominación del instrumento: Conocimientos sobre transmisión del VIH y actitudes sobre prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

1.6. Autor del instrumento: Canua V, adaptado por Vasquez F.

1.7. Carrera: Obstetricia

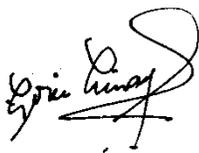
II. VALIDACIÓN:

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

VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.							
5. Es verdad que, solo los homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		
6. Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
7. El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		
8. Al estornudar y al toser se puede transmitir el VIH.	X		X		X		
9. Se puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
10. Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		
11. Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones, entre otros.) o comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
12. Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		
13. Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
14. La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		
15. Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
16. Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre Prevención del VIH							
17. Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		

18. Los preservativos son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.	X		X		X		
19. Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la basedel pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.	X		X		X		
20. Al usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, hay menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
21. Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
22. El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
23. La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.	X		X		X		
Variable 2: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Afectiva							
1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad o femineidad (según corresponda).	X		X		X		
2. Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	X		X		X		
3. Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	X		X		X		

4. Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	X		X		X		
5. Es recomendable tener experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
Dimensión 2: Cognitiva							
6. Está bien tener relaciones sexuales sin preservativo.	X		X		X		
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el preservativo.	X		X		X		
8. Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	X		X		X		
9. Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	X		X		X		
Dimensión 3: Conductual							
10. Está mal tener varios compañeros sexuales.	X		X		X		
11. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar preservativos.	X		X		X		
12. Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.	X		X		X		
13. El preservativo reduce el placer con la pareja.	X		X		X		
14. La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales	X		X		X		



Dra. Zoila Limay Herrera

DNI: 70173085

RECIBIDO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
EXPERTO 02

I.DATOS GENERALES:

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

1.3. Grado Académico: Maestría en Salud Sexual y Reproductiva

1.4. Profesión: Obstetra

1.5. Institución donde labora: Red de Salud Pacífico Norte

1.6. Cargo que desempeña: Equipo Supervisor Integral – ODI

1.7. Denominación del instrumento: Conocimientos sobre transmisión del VIH y actitudes sobre prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

1.8. Autor del instrumento: Canua V, adaptado por Vasquez F.

1.9. Carrera: Obstetricia

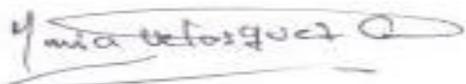
II. VALIDACIÓN:

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Conocimiento sobre VIH							
Dimensión 1: Concepto sobre la Transmisión de VIH							
1. El VIH es incurable.	X		X		X		
2. El SIDA es causado por el virus llamado “VIH”.	X		X		X		
3. El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
4. Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
5. Es verdad que, solo los homosexuales pueden contraer	X		X		X		

el VIH.							
6. Se puede contraer el VIH por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
7. El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		
8. Al estornudar y al toser se puede transmitir el VIH.	X		X		X		
9. Se puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
10. Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		
11. Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones, entre otros.) o comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
12. Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		
13. Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
14. La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		
15. Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
16. Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre Prevención del VIH							
17. Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18. Los preservativos son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
19. Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son:	X		X		X		

5. Abrir el sobre con los dientes. 6. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la basedel pene. 7. Aprieta la punta para quitarle el aire. 8. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.							
20. Al usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, hay menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
21. Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
22. El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
23. La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.	X		X		X		
Variable 2: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Afectiva							
1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad o femineidad (según corresponda).	X		X		X		
2. Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	X		X		X		
3. Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	X		X		X		
4. Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	X		X		X		
5. Es recomendable tener experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		

Dimensión 2: Cognitiva							
6. Está bien tener relaciones sexuales sin preservativo.	X		X		X		
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el preservativo.	X		X		X		
8. Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	X		X		X		
9. Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	X		X		X		
Dimensión 3: Conductual							
10. Está mal tener varios compañeros sexuales.	X		X		X		
11. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar preservativos.	X		X		X		
12. Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.	X		X		X		
13. El preservativo reduce el placer con la pareja.	X		X		X		
14. La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales	X		X		X		



Mgr. Ninia Velásquez Carrasco

DNI: 70173085

RECIBIDO

EXPERTO 03

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

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

1.2 Grado Académico: Magister

1.3 Profesión: Obstetra

1.5 Institución donde labora: Puesto Salud San Juan

1.5 Cargo que desempeña: Jefatura Micro Red Miraflores Alto

1.6 Denominación del instrumento: Conocimientos sobre transmisión del VIH-SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla – Piura, 2022.

1.7 Autor del instrumento: Canua V, adaptado por Vasquez F.

1.8 Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Conocimiento sobre VIH							
Dimensión 1: Concepto sobre la Transmisión de VIH							
1. El VIH es incurable.	X		X		X		
2. El SIDA es causado por el virus llamado "VIH".	X		X		X		
3. El VIH es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	X		X		X		
4. Una persona portadora del VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		
5. Es verdad que, solo los homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		

6. Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		
7. El VIH se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		
8. Al estornudar y al toser se puede transmitir el VIH.	X		X		X		
9. Se puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		
10. Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		
11. Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones, entre otros.) o comida son formas de transmisión de VIH.	X		X		X		
12. Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		
13. Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		
14. La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		
15. Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		
16. Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH a las mujeres.	X		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento sobre Prevención del VIH							
17. Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		
18. Los preservativos son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH.	X		X		X		
19. Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son:	X		X		X		
9. Abrir el sobre con los							

dientes. 10. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la basedel pene. 11. Aprieta la punta para quitarle el aire. 12. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.							
20. Al usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, hay menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		
21. Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	X		X		X		
22. El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		
23. La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.	X		X		X		
Variable 2: Actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo							
Dimensión 1: Afectiva							
1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad o femineidad (según corresponda).	X		X		X		
2. Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.	X		X		X		
3. Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.	X		X		X		
4. Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.	X		X		X		
5. Es recomendable tener experiencia sexual antes del matrimonio.	X		X		X		
Dimensión 2: Cognitiva							

6. Está bien tener relaciones sexuales sin preservativo.	X		X		X		
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el preservativo.	X		X		X		
8. Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH.	X		X		X		
9. Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH.	X		X		X		
Dimensión 3: Conductual							
10. Está mal tener varios compañeros sexuales.	X		X		X		
11. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar preservativos.	X		X		X		
12. Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.	X		X		X		
13. El preservativo reduce el placer con la pareja.	X		X		X		
14. La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales	X		X		X		



Red de Salud Pacifico Norte
Micro Red Miraflores Alto

Luzmila Velásquez Carrasco
Mgtr. Luzmila Velásquez Carrasco
 COP: 8307
 Jefe de Micro Red Miraflores Alto

Mg. Luzmila Velásquez Carrasco

DNI: 32784678

ANEXO 2.2
REPORTE DE CONFIABILIDAD

Conocimiento

Estadísticas de fiabilidad

	N	de
KR 20	elementos	
,748	24	

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable, se recomienda su utilización con 24 ítems. EL puntaje total de la variable estará entre 0 y 24 puntos.

Baremaciones

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-15
Regular	16-17
Bueno	18-24

Actitudes

Estadísticas de fiabilidad

Alfa	de N	de
Cronbach	elementos	
,773	15	

Se observa que el instrumento es confiable debido a que el estadístico de fiabilidad es mayor de 0,7 evaluándose 15 ítems. EL puntaje total de la variable estará entre 15 y 75 puntos.

Baremaciones

Percentiles 50	Actitud sexual
Desfavorable	15-39
Favorable	40-75

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E José Abelardo Quiñones Castilla- Piura, 2022”

Investigadora: Yesica Paola Sullon Chavez

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E José Abelardo Quiñones Castilla - Piura, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla- Piura, 2022, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

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

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Yesica Paola Sullon Chavez y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E José Abelardo Quiñones Castilla- Piura, 2022”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla - Piura, 2022?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5
AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sr. Hernán Chunga Fiestas.
Director de la institución educativa José Abelardo Quiñones- Castilla, Piura
Presente. -

De mi consideración:

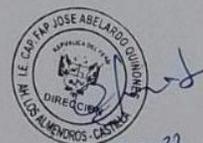
Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Yesica Paola Sullon Chavez, con código de matrícula N° 0802151140, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimientos sobre transmisión VIH-SIDA y actitudes hacia prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Abelardo Quiñones- Piura, 2022", durante el mes de Agosto del presente año.

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

Atentamente,

YESICA SULLON CHAVEZ

DNI. N° 0802151140



16.08.22
16.24

ANEXO 6

EVIDENCIA DE LAS COORDINACIONES CON AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



