

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre
prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una institución
educativa, Nuevo Chimbote, 2023.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Enf. Gutierrez Barrantes, Bright Noely
Código ORCID: 0009-0006-4097-3335
Bach. Enf. Villanueva Azaña, Rut Melisa
Código ORCID: 0009-0003-2443-9501

ASESORA:

Mg. Vega Garcia, Irma Elizabeth
DNI. N° 32981197
Código ORCID: 0009-0001-1218-2249

**NUEVO CHIMBOTE – PERÚ
2025**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:



Mg. Vega García, Elizabeth Irma

DNI N° 32981197

Código ORCID: 0009-0001-1218-2249

AESESORA

ii

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V.º B.º de:

Mg. Pinto Flores, Irene

DNI N° 07727011

Código ORCID: 0000-0002-3791-4522

PRESIDENTA

Mg. Pozo Cusma, Betsi

DNI N° 27420277

Código ORCID: 0000-0003-3536-2784

SECRETARIA

Mg. Vega García, Elizabeth Irma

DNI N° 32981197

Código ORCID: 0009-0001-1218-2249

INTEGRANTE

iii



Escaneado con CamScanner

iii

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el
Lab. de Enfermería en Salud Comunitaria, siendo las 12:00 horas del
día 2 de enero del 2025, dando cumplimiento a la Resolución N°
003-2025-UNS-CFC se reunió el Jurado Evaluador presalido por Mg. Irene
Pinto Flores, teniendo como miembros a Mg. Betsi Pozo
Cuzma (secretario) (a), y Mg. Irma Vega García (integrante),
para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Magister en Enfermería

realizado por el (la), (los) tesista (as)
Raf. Milso Villanueva Azaña,
Bright Noely Gutierrez Barrantes, quien (as) sustentó (aron) la tesis intitulada:
« Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes
sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución
Educativa, Nuevo Chimbote, 2023. »

Terminada la sustentación, el (la), (los) tesista (as) respondió (ieron) a las preguntas formuladas
por los miembros del Jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y
sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declaró la sustentación como
BUENO asignándole un calificativo de Diecisiete puntos, según
artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU.-
R-UNS)

Siendo las 13:00 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando
los miembros del Jurado en señal de conformidad


Nombre: Mg. Irene Pinto Flores
Presidente


Nombre: Mg. Betsi Pozo Cuzma
Secretario


Nombre: Mg. Irma Vega García
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (), tesistas () y archivo (02).





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Rut Melisa Villanueva Azaña
Título del ejercicio:	TESIS VILLANUEWA - GUTIERREZ
Título de la entrega:	Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitu...
Nombre del archivo:	TESIS_FINAL_RUT_-_INFORME_PARA_TURNITIN.docx
Tamaño del archivo:	502.76K
Total páginas:	69
Total de palabras:	14,411
Total de caracteres:	73,693
Fecha de entrega:	10-ene.-2025 10:29a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	2497385745



Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una institución educativa, Nuevo Chimbote, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	14%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.infobae.com Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Fundación Universitaria Sanitas Trabajo del estudiante	<1%
7	www.dirislimaeste.gob.pe Fuente de Internet	<1%
8	eugdspace.eug.es Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

A Dios, por cuidarme y guiarme, por brindarnos salud a mí y a mi familia y por ser mi fortaleza durante todo el proceso de mi formación profesional.

A mis padres, PATRICIA y JORGE LUIS por brindarme su apoyo incondicional, por siempre motivarme a seguir adelante y no rendirme, por los valores y principios que me inculcaron para ser quien soy y por todo el esfuerzo realizado para poder culminar mi carrera profesional. A mi hermana LUANA por ser mi motivación para superarme cada día.

A mis abuelos, ROSA, BENITA y CARPIO por ser parte de mi formación en todos estos años, por sus consejos y su apoyo incondicional. A la memoria de mi papito Segundo, quien está presente en cada momento.

Por último, a todas las personas que fueron parte de mi proceso durante mi formación profesional, gracias por su apoyo.

BRIGHT NOELY

DEDICATORIA

A Dios, por ser parte muy importante en mi vida, por no dejarme desmayar durante el proceso, por darme sabiduría, salud y fortaleza en cada momento.

A mis padres, Huilmer Villanueva Vega y Verónica Azaña Álvarez, por el apoyo incondicional, por enseñarme a afrontar las dificultades y llenarme de fortalezas. A mi hermano Abimelec por brindarme su soporte emocional y ser el motivo de mis logros.

A mi tía Gerarda Azaña Alvarez y familia por brindarme su confianza, apoyo durante todo éste proceso, por alentarme y aconsejarme durante todo el trayecto de mi carrera profesional.

Por último, a mí misma por la perseverancia, la valentía, el esfuerzo y la dedicación de haber podido lograr una de mis metas anheladas.

RUT MELISA

AGRADECIMIENTO

A nuestra casa de estudios, la Universidad Nacional del Santa y en especial a la Escuela Profesional de Enfermería, por acogernos durante los 5 años de carrera universitaria.

A la plana docente de la Escuela Profesional de Enfermería por ser una guía constante durante nuestro desarrollo y formación profesional y por enriquecer nuestros conocimientos a través de sus enseñanzas y experiencias laborales.

A nuestra asesora Mg. Irma Vega García por su paciencia y acompañamiento durante todo este proceso.

BRIGHT Y RUT

INDICE

RESUMEN	xiv
ABSTRAC	xv
I. INTRODUCCIÓN	16
II. MARCO TEÓRICO	25
III. METODOLOGÍA	43
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	51
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	63
VII. ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1	51
Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa, Nuevo Chimbote 2023.	
Tabla 2	53
Actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institucion Educativa, Nuevo Chimbote, 2023.	
Tabla 3	55
Relación entre el conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA y la actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una institución educativa	

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag.
Figura 1	52
Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa, Nuevo Chimbote 2023.	
Figura 2	54
Actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2023.	
Figura 3	56
Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2023.	

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1	68
Consentimiento informado	
Anexo 2	69
Cuestionario de conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes	
Anexo 3	72
Cuestionario de actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2023.	
Anexo 4	74
Confiabilidad y validez del instrumento	

RESUMEN

El trabajo de investigación de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, tuvo como objetivo general establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2023. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes cursantes del 4to grado de secundaria, de la I.E. República Argentina, para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos: cuestionario de conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas. Cuyos datos fueron analizados en el software estadístico SPSS versión 26.0. Concluyendo que el 50% de adolescentes tienen conocimiento alto y 1% bajo, el 75% de los adolescentes tienen actitudes favorables hacia prácticas sexuales riesgosas. No existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

Palabras claves: transmisión de VIH, conocimientos, actitudes.

ABSTRAC

The research work was descriptive, correlational, cross-sectional, the general objective was to establish the relationship between the level of knowledge about HIV/AIDS transmission and attitudes about risky sexual practices in adolescents from an Educational Institution, Nuevo Chimbote, 2023. The sample was made up of 100 adolescents students in the 4th grade of secondary school, from the I.E. Republic of Argentina, two instruments were used to collect data: a questionnaire of knowledge about transmisión of HIV/AIDS and attitudes about risky sexual practices. Whose data were analyzed in the statistical software SPSS version 26.0. It was concluded that 50% of adolescents have high knowledge and 1% low, 75% of adolescents have favorable attitudes towards risky sexual practices and there is no significant statistical relationship between knowledge about HIV/AIDS transmission and attitudes about risky sexual practices.

Keywords: HIV transmission, knowledge, attitudes.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), constituye uno de los mayores retos en materia de salud pública global, de acuerdo a la Organización Mundial de Salud (OMS, 2023), ha cobrado la vida de unas 40,4 millones de personas, persistiendo el nivel de contagio en todos los países, inclusive, con algunos incrementos; al término del año 2022 un estimado de 39,0 millones de personas padecían el VIH, de los cuales, dos tercios (25,6 millones) se encontraban en la Región de África; asimismo, fallecieron unas 630.000 personas por causas vinculadas al virus, y se contabilizó 1,3 millones de nuevos infectados. Otras estimaciones indican que, para el año 2025, 95% de las personas portadoras del VIH recibirían un diagnóstico, 95% estarían recibiendo tratamiento antirretrovírico (TAR), y 95% deberían haber podido suprimir la carga vírica, todo ello, respecto a 2022, cuyos porcentajes fueron de 86%, 89% y 93%, respectivamente.

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) afirma que, la cantidad de nuevas infecciones por VIH se incrementó en un 4,7% de 2010 a 2021, con un estimado de 110.000 nuevas infecciones en 2021; mientras que, en este mismo periodo (2010-2021), el Caribe registró una disminución de 28%, de 19.000 nuevos casos a 14.000 por año; en la región, el VIH ha impactado de forma desproporcionada a ciertos grupos, entre ellos, los hombres homosexuales, las mujeres transgénero y las trabajadoras sexuales, representando más del 50% de las nuevas infecciones en 2021, y 44% en el Caribe; de esta forma, para 2021 se estimaron unas 3,8 millones de personas con VIH en América, unas 2,5 millones en América Latina y el Caribe.

Por otra parte, la proporción de personas que mueren en América Latina por causas vinculadas al SIDA, se ha reducido de 40 mil en 2010 a 29 mil en 2021, y en el Caribe la reducción fue de 12 mil a 5,700 durante el mismo periodo; además, un estimado de 18% de personas con VIH en la región, desconocen estar contagiados; finalmente, al 2021, 1,5 millones de personas con VIH recibían tratamiento antirretroviral en América Latina y 230 mil en el Caribe, significando una cobertura de 69% de personas con VIH en América Latina y de 70% en el Caribe (OPS, 2022).

En Perú, conforme al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC, 2023) perteneciente al Ministerio de Salud (MINSA), en el año 2021, se notificaron 8.242 nuevas infecciones por VIH, y hasta septiembre de 2022, fueron 5.004 nuevos casos, fundamentalmente, en Lima (45%), Loreto (8%) y La Libertad (6%), representando más de la mitad de los casos en todo Perú. Un boletín del CDC (2022) informó que, desde 1983, cuando fue reportado el primer caso de SIDA en Perú, hasta el mes de noviembre de 2022, se notificaron en el sistema de vigilancia 158.134 casos de infección por VIH, con 49.001 casos diagnosticados como estadio SIDA; con una tendencia de casos diagnosticados de infección por VIH y estadio SIDA durante los últimos 20 años (2003-2022), que muestra un 79% de casos de infección por VIH, en relación al histórico total, es decir, 124.418 casos.

A pesar de los esfuerzos de los entes mundiales en materia de salud, respecto al VIH y el SIDA, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023) señala que, los jóvenes y niños afrontan mayores desafíos que los adultos; a nivel global, en 2022, fueron registrados 4.000 casos por semana, de infección por VIH en el grupo correspondiente a adolescentes y mujeres jóvenes, con más

de 2,5 millones de niños y adolescentes portadores del VIH, donde, la región subsahariana de África lidera los nuevos casos de infecciones de VIH en niños y adolescentes, con 75% de las nuevas infecciones.

Mientras que, a Diciembre de 2023, en América Latina y el Caribe, fueron reportados a diario, 30 nuevos casos de VIH y SIDA, con un estimado anual de 11.000 nuevos casos, en adolescentes y jóvenes entre los 10 y 19 años, concentrándose fundamentalmente, en varones; entre 2010 y 2021, se observó una reducción del 25% de nuevas infecciones por VIH en mujeres adolescentes, en tanto, en varones adolescentes la reducción solo fue del 3% (UNICEF, 2023b). En relación a Perú, es necesario destacar que, la distribución en el rango de edad de 15 a 19 años, el número de casos notificados de VIH y estadio SIDA, aumentó en 39% en los quinquenios 2013-2017 y 2018-2022, 19% en mujeres y 35% en hombres (CDC, 2022). La mayor proporción de los 110.000 peruanos con VIH al 2023, se encontraban entre los 20 y 24 años de edad, con 58% de los casos en las ciudades de Lima y El Callao (Gestión, 2023).

Se han desarrollado diversos estudios, donde se relaciona el VIH/SIDA, con el nivel de conocimientos al respecto y con las prácticas sexuales; un estudio desarrollado en Argentina, por Huanga y Ojeda (2023), verificó que, cuanto mayor sea el nivel de conocimiento en adolescentes acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sería menor la prevalencia de las mismas, entendiendo que dicho conocimiento permite discernir acerca de los riesgos de las relaciones sexuales sin protección, adoptar decisiones acertadas y prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual; por otra parte, en Ecuador, Madrid et al. (2020) lograron observar la existencia de un adecuado nivel de conocimiento en adolescentes sobre infecciones de transmisión sexual, sin embargo, prevalecían

las conductas de riesgo, entre las cuales se destacaron las relaciones sexuales con personas recién conocidas sin el uso del preservativo y bajo efectos del alcohol, lo cual incrementaba las probabilidades de contagios.

En este mismo orden de ideas, estudios realizados en Perú, como es el caso de Zapata (2023), han permitido verificar, específicamente, en estudiantes adolescentes, pertenecientes a una institución educativa ubicada en Piura, un bajo nivel de conocimiento sobre VIH (57,3%), además de, actitudes propicias relativas a prácticas sexuales de riesgo (72,8%); también, Cuadros (2022), en un estudio similar, en la ciudad de Piura, pudo verificar, en adolescentes de una institución educativa, un bajo conocimiento sobre VIH (41,67%), y actitudes desfavorables respecto a prácticas sexuales de riesgo (52,78%).

Dentro de este panorama, es importante señalar que, en muchas regiones del Perú se mantiene el incremento de reportes de nuevos casos de infección por VIH, totalizando de más de 1.200 casos de VIH a nivel nacional, para finales del 2022, de los cuales, 9 casos, correspondían a adolescentes; en Chimbote se contabilizaron 33 casos con VIH – SIDA, en Huaraz 9 casos, 3 casos en Pomabamba, Huarney y Casma también registraron casos de VIH/SIDA en menor grado; en general, con predominio en adolescentes y jóvenes menores de 25 años (Ancash Noticias, 2022). También durante 2023, el incremento de casos de nuevas infecciones por VIH en Ancash fue notable, de enero a octubre de 2023, se contabilizaron un total de 144 nuevos casos en la región, con un promedio de atención de 1.285 casos en la red hospitalaria, con mayor impacto en las provincias del Santa y Huaraz (Albinagorta, 2023).

Previo a ello, para 2019, el panorama no era distinto, de acuerdo a la Agencia Peruana de Noticias Andina (2019), de enero a octubre de 2019, se registraron

113 nuevos contagios del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), específicamente, en el Hospital La Caleta de Chimbote, región Áncash, según informó Liliana Diestra Pastor, responsable del Centro de Referencias de Infecciones de Transmisión Sexual del referido centro de salud; asimismo, se informó que, en relación al mismo periodo de 2019, la cantidad de nuevos diagnosticados se incrementó en 10 pacientes; con un aumento de pacientes que voluntariamente se practican la prueba diagnóstica, además, se observó mayor proporción de pacientes varones, no pertenecientes al grupo LGTB.

Es por ello que, considerando todos los elementos señalados, se tuvo previsto realizar un estudio, específicamente en una de las poblaciones más vulnerables a las enfermedades de transmisión sexual, como lo son los adolescentes en edad escolar, para poner en evidencia ciertos elementos que conviene verificarse, por la naturaleza de la problemática, a fin de tener aproximaciones y hallazgos suficientes, de acuerdo a la siguiente interrogante de estudio:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una institución educativa, ¿Nuevo Chimbote, 2023?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre el nivel del conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2023.

- Identificar las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas de VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2023.
- Determinar la relación entre el conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una institución educativa, Nuevo Chimbote 2023.

1.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

- H₁: Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2023.
- H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote, 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de Salud (OMS, 2023), al término del año 2022 un estimado de 39,0 millones de personas padecían el VIH, de los cuales, dos tercios (25,6 millones) se encontraban en la Región de África; asimismo, fallecieron unas 630.000 personas por causas vinculadas al virus, y se contabilizó 1,3 millones de nuevos infectados.

En la región de latino América, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022), señala que el VIH ha impactado de forma desproporcionada a ciertos grupos, entre ellos, los hombres homosexuales, las mujeres transgenero y las trabajadoras sexuales, representando más del 50% de las nuevas infecciones en 2021, y 44% en el Caribe; de esta forma, para 2021 se estimaron

unos 3,8 millones de personas con VIH en América, unos 2,5 millones en América Latina y el Caribe.

En el Perú se ha informado mediante el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC, 2023) que, desde 1983, cuando fue reportado el primer caso de SIDA en Perú, hasta el mes de noviembre de 2022, se notificaron en el sistema de vigilancia 158.134 casos de infección por VIH, con 49.001 casos diagnosticados como estadio SIDA; con una tendencia de casos diagnosticados de infección por VIH y estadio SIDA durante los últimos 20 años (2003-2022), que muestra un 79% de casos de infección por VIH, en relación al histórico total, es decir, 124.418 casos.

En este contexto, el presente estudio se justifica a nivel teórico, por los aportes que se van a generar en torno a un tema de relevancia en el campo de la salud, como lo constituye, la transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes; de esta forma se estará aportando al conocimiento científico, al tiempo que se analizarán los aportes de otros estudios, así como de libros y publicaciones, en términos de dar soporte y sustentar los aportes que se estarían generando en el presente, con lo cual, se analizará de forma sistemática la teoría, comparando y analizando, para generar un valor agregado que permita una comprensión holística de la temática.

A nivel práctico, el estudio permitirá lograr una visión objetiva acerca del conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas, lo cual es fundamental en el campo de la enfermería, y en general, a nivel sector salud, permitiendo aportes significativos, a partir de los hallazgos, lo cual hará posible una mayor conciencia del problema, así como la

adopción de medidas y estrategias, que permitan afrontar la realidad descrita, considerando los elementos que aporte el presente estudio.

A nivel social, es fundamental señalar que, el estudio generaría aportes a un grupo social importante, la juventud, los adolescentes, en general, ya que permitirá una mayor conciencia sobre esta problemática, que afecta cotidianamente a jóvenes, ante un cierto grado de desconocimiento, lo cual los convierte en altamente vulnerables; de tal forma, el estudio hará reconocer y ahondar en una realidad que se considera tabú, por lo que a pesar de los avances a nivel de los canales de comunicación, se sigue manteniendo prácticas que no se corresponden a las sugerencias de los entes y especialistas en salud, mostrando un elevado nivel de desconocimiento y de conciencia.

Este trabajo de investigación es muy importante por los aportes que se van a generar, particularmente, sobre la realidad existente en una institución educativa, en donde, será necesario, tomar acciones, que van en concordancia con la realidad mundial, nacional y local, frente a un virus que sigue siendo mortal, pero que puede prevenirse, desde la educación, desde una formación oportuna y adecuada.

Para el profesional de enfermería permitió identificar las necesidades y conocer la realidad existente sobre el conocimiento y actitudes que poseen los adolescentes, para así desarrollar y crear intervenciones efectivas en la promoción y prevención de la salud que permitan tomar conciencia en la población y vivir su vida sexual de manera responsable y segura.

Para las instituciones educativas servirá para mejorar en la educación sexual integral, capacitar docentes y personal, establecer alianzas con organizaciones de salud y así tener estudiantes informados y responsables

Para la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa aportara al repositorio institucional funcionando como una fuente bibliográfica o de referencia para futuras investigaciones.

Para las autoras, es un punto de interés, el abordar un tema importante de relevancia e impacto, que permita profundizar sobre los conocimientos adquiridos y generar nuevos aportes, en términos de una realidad, además, como aporte a futuras investigaciones, y base para la adopción de medidas y estrategias, que estarán alienadas a los hallazgos del presente, sus conclusiones y recomendaciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

INTERNACIONALES

En Ecuador Huanga y Ojeda (2023) desarrollaron el estudio titulado “Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes”. El tipo de estudio fue de carácter bibliográfico, a partir de diversos artículos científicos, recopilados a través de bases de datos como PubMed, Cochrane, SciELO, empleando los criterios del protocolo PRISMA 2020. Los resultados más relevantes evidenciaron carencia de conocimientos por parte de los adolescentes, y un entendimiento limitado acerca de las ETS; en general, los adolescentes carecen de acceso a información apropiada acerca de las ETS, lo que favorece el contagio e incremento de estas enfermedades.

Se concluyó que, existe una relación débil entre el nivel de conocimiento y la prevalencia de ETS en adolescentes, por tanto, a mayor nivel de conocimiento por parte de los adolescentes acerca de las ETS, menor será la prevalencia de estas; ya que, un incremento en el nivel de conocimiento facilita su comprensión, especialmente, de los riesgos de la práctica de relaciones sexuales sin protección, tomar decisiones más informadas y evitar la transmisión de las ETS.

En Colombia, Díaz y Ramírez (2022) presentaron el estudio titulado “Factores psicosociales relacionados al conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de decimo a undécimo grado”. El enfoque del estudio fue cuantitativo, con diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 60 adolescentes del departamento de la Guajira, Colombia. Los resultados evidenciaron que más del 50% de los adolescentes señalan mantener una adecuada conducta sexual y de

protección, sin embargo, un 10% hace caso omiso a las conductas de protección respecto a las ETS.

En Ecuador Ortiz (2021) presento su estudio titulado, “Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limones”. La metodología correspondió a un estudio de tipo mixto, descriptivo, con una muestra probabilística de 119 adolescentes. Se concluyo que el 49,6 % afirmó que la educación sexual recibida es poca en relación a las formas de transmisión del VIH/SIDA, el 58,8% que las visitas del Ministerio de Salud pública son poco frecuentes, el 79,8% que las pruebas gratuitas de VIH en los centros de salud son de fácil acceso y que el nivel de conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre el VIH/SIDA era bajo.

NACIONALES

En Piura, Zapata (2023) desarrolló el estudio “Nivel de conocimiento sobre VIH y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Sagrado Corazón de Jesús Paita-Piura,2022”. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, con nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal; la población fue de 195 adolescentes. Los resultados evidenciaron un 57,3% de adolescentes con un nivel malo de conocimiento sobre VIH, 72,8% mostró actitudes favorables a prácticas sexuales de riesgo; en tanto, del 57,3% de adolescentes con un nivel malo de conocimiento sobre VIH, 41,8% mostraron actitudes favorables hacia prácticas sexuales de riesgo; la correlación entre las variables fue baja y no significativa ($Rho= 0,139$; $p= 0,065$).

En Piura, Cuadros (2022) llevó a cabo el trabajo de grado titulado “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2021”. La

metodología del estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional, con diseño no experimental, de corte transversal; la muestra fue de 144 adolescentes cursantes de cuarto y quinto año de secundaria. Los resultados más destacados, evidenciaron predominio de un bajo nivel de conocimiento sobre VIH (41,67%), y actitudes desfavorables hacia prácticas sexuales de riesgo (52,78%); en tanto un 41,67% de adolescentes con nivel de conocimiento malo sobre VIH/SIDA mostraron actitudes desfavorables hacia prácticas sexuales de riesgo (25%); la relación entre las variables fue inversa, muy baja y poco significativa ($Rho = -0,014$, $p = 0,865$). Se concluyó la existencia de nivel malo de conocimiento general sobre VIH/SIDA (41,67%); además, 52,78% de adolescentes mostraron actitud desfavorable hacia las prácticas sexuales de riesgo, se demostró que no existía correlación significativa entre las variables de estudio.

En Nazca, Bravo et al. (2018) llevaron a cabo el estudio “Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nazca- Ica, 2017”. La metodología correspondió a un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, corte transversal y correlacional; la población fue de 261 adolescentes masculinos, con edades entre 13 y 18 años. Los resultados más relevantes observaron un nivel medio de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA (49,6%) y un nivel bajo (26,4%); en tanto, respecto a las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas, 60,5% mostró una actitud indiferente, 20,7% una actitud desfavorable y solo un 18,8% con actitud favorable; en este sentido, se determinó una relación baja y significativa entre las variables ($Rho = 0,370$, $p = 0,000$). Se concluyó que existía una relación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento de

los adolescentes varones sobre la transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

LOCALES

En Nuevo Chimbote, Jacinto y Tanta (2023) llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimiento y Actitudes sobre las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Fe y Alegría N° 14, Nuevo Chimbote – Perú 2022”. El estudio tuvo una metodología correspondiente a una investigación básica, correlacional, descriptiva, con diseño no experimental; la población fue de 80 alumnos de 5° de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N° 14, Nuevo Chimbote. Los principales resultados mostraron un nivel de conocimiento medio acerca de las relaciones sexuales (52,5%), respecto a la actitud sexual, fue mayormente favorable (65%). Se concluyó que un poco más de la mitad de la población estudiada presentó un nivel de conocimiento medio hacia las relaciones sexuales y una actitud favorable hacia las mismas.

En Nuevo Chimbote, Guerrero y Quezada (2021) desarrollaron el estudio “Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2020”. La metodología del estudio correspondió a una investigación de tipo descriptiva, correlacional, de corte transversal; la muestra la conformaron 64 adolescentes cursantes de nivel secundario. Los resultados evidenciaron que, 84,4% de adolescentes mostraron un conocimiento adecuado acerca del VIH/SIDA; 89% de adolescentes presentaron conductas sexuales de riesgo aceptables, y 11% no aceptables. Se evidenció que no hay una relación estadística significativa entre las variables de estudio ($X^2 p=0,121 > 0,05$). Se concluyó que no existe relación significativa

entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de la institución en estudio.

En Nuevo Chimbote, Alva y Cisneros (2020) presentaron el estudio titulado “Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de un centro pre universitario. Nuevo Chimbote, 2019”. La metodología del estudio se basó en un diseño de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal; la muestra fueron 209 adolescentes. Los resultados señalan que, 96,2 % de adolescentes observaron un nivel alto de conocimiento sobre VIH/SIDA; asimismo, 96,2% de los adolescentes afirmaron tener prácticas sexuales de menor riesgo. Se demostró una relación alta y significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales ($X^2 p = 0,000 < 0,05$). Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de un centro educativo Pre Universitario; asimismo, se determinó que, en el caso de los adolescentes con un nivel de conocimiento bajo sobre VIH/SIDA, el 100% evidenció prácticas sexuales de mayor riesgo; mientras que, en los adolescentes con alto nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, un 100% evidenció prácticas sexuales de menor riesgo.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA

El virus de la inmunodeficiencia humana VIH es un retrovirus que genera un cuadro clínico sindrómico de desarrollo dilatado en los seres humanos, los primeros diagnósticos fueron durante la década del 80, cuyos casos se presentaron en Estados Unidos; mientras que, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA, tiene como característica, en la fase final de

la enfermedad, un recuento de linfocitos CD4 en la persona por debajo de 200/nm³ (Ministerio de Salud Pública Ecuador, 2019).

A nivel global, una de las comorbilidades más usuales en individuos con VIH/SIDA es la tuberculosis, inclusive en pacientes que reciben terapia antirretroviral, además, está relacionada con mayor cifra de mortalidad, solo en el año 2020 cerca de un tercio de los 38,6 millones portadores con VIH, también estaban infectados por el bacilo TB (tuberculosis) y la mayoría de los casos se encontraban en África Subsahariana, con 80% de pacientes con infección VIH/TB (Tumbaco y Durán, 2021).

Por otra parte, se debe aclarar que, la infección que ocasiona el VIH ataca al sistema inmunitario, mientras que, el SIDA, representa la fase más desarrollada de la enfermedad; el VIH destruye los glóbulos blancos, haciendo frágil al sistema inmunitario, produciendo una mayor facilidad para las enfermedades, entre éstas, la tuberculosis, infecciones y diversos tipos de cáncer; el VIH se contagia mediante líquidos corporales provenientes de personas infectadas, sangre, leche materna, semen y secreciones vaginales, no se transmite mediante besos, abrazos o por compartir alimentos, de igual manera, suele transmitirse de madre a hijo durante el embarazo y el parto; el VIH se trata mediante tratamiento antirretrovírico (TAR), caso contrario, puede avanzar hasta convertirse en SIDA, al término de varios años con el VIH (OMS, 2023).

También es importante destacar que, la sintomatología por infección de VIH, dependen del estadio o grado en el cual se encuentre; es común que, durante las semanas iniciales, luego del contagio, algunas personas se encuentren asintomáticas, pero, en otros casos, suele presentarse un síndrome gripal (OMS, 2023). Este síndrome suele presentarse con los siguientes síntomas:

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Erupción cutánea
- Dolor de garganta (OMS, 2023).

Luego, a medida que avanza la infección, se debilita el sistema inmunitario de forma progresiva, apareciendo ocasionalmente otros signos y síntomas, como, por ejemplo:

- Inflamación de los ganglios linfáticos
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Diarrea
- Tos (OMS, 2023).

De igual forma, ante la no implementación de tratamiento, suelen aparecer enfermedades de mayor gravedad:

- Tuberculosis
- Meningitis por criptococos
- Infecciones bacterianas graves
- Cánceres como los linfomas o el sarcoma de Kaposi
- Agravamiento de otras infecciones, entre las cuales se pueden mencionar, la hepatitis B, la hepatitis C, y la viruela (OMS, 2023).

En este sentido, es fundamental que los adolescentes tengan conocimientos apropiados en relación a las ETS, especialmente, sobre el VIH, que entienda cómo se trasmite, cómo se puede prevenir, el tratamiento que deben recibir las personas portadoras del virus, es por ello que, el conocimiento representa el

conjunto de hechos vividos sobre la base de las experiencias, cuyo propósito será beneficioso siempre y cuando sea el apropiado (Bravo et al., 2018).

En relación a la adolescencia, grupo etario donde se desarrolla el presente estudio, Ortiz (2021) señala que es una etapa del individuo, que abarca la adolescencia inicial o puberal y la adolescencia tardía o adolescencia propiamente dicha; la adolescencia inicial va desde los 11 a los 14 años de edad, donde inicia la madurez física y el cambio del pensamiento concreto al formal, además se experimenta una cierta independencia de los padres, e inestabilidad emocional; en tanto, la adolescencia tardía inicia aproximadamente a los 15 años y se prolonga hasta los 19, donde ya se evidencian diversos cambios físicos, además, se experimenta reciprocidad en las relaciones de amistad y de amor; asimismo, la sexualidad se vuelve un elemento más psicoactivo, especialmente en el género femenino.

Ahora bien, de acuerdo a Bravo et al. (2018), las dimensiones del conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA, son las siguientes:

- Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA: resulta ser el conocimiento que tienen los adolescentes sobre las formas y las maneras de transmisión de esta enfermedad, representando una recopilación de datos almacenados, como resultado de sus experiencias, aprendizajes o la reflexión. En general, este nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes resulta ser poco profundo, y no genera un cambio significativo de actitudes y conductas, volviéndolos vulnerables en las relaciones sexuales (Guerrero y González, 2015).
- Conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH/SIDA: Resulta ser el saber sobre la forma en la que un individuo pueda cuidarse a fin de

prevenir su contagio con esta enfermedad, dentro las de formas preventivas para poder evitar el contagio se tiene principalmente, no tener relaciones sexuales, las relaciones sexuales seguras, el uso de preservativos, y, evitar la promiscuidad (Bravo et al., 2018).

De esta forma, conforme a Bravo et al. (2018), estas dos dimensiones establecidas permiten evaluar de forma adecuada el conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA, logrando abarcar aspectos importantes sobre este tema.

ACTITUDES SOBRE PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS

Las actitudes representan una disposición mental y neurológica, adquiridas a través de las experiencias y el aprendizaje, las cuales son aplicadas por el ser humano para responder a un determinado evento o estímulo (Jacinto y Tanta, 2023). Por otra parte, las prácticas sexuales riesgosas se refieren a aquellas prácticas sexuales que usualmente incrementan el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo no deseado, arrojando como resultados que los adolescentes no logren disfrutar de una vida sexual plena (Bravo et al., 2018).

Las prácticas sexuales de riesgo obedecen a factores que propician, en general, la adquisición de ETS, entre las cuales, el número elevado de parejas sexuales ocasionales, no usar preservativos, el consumo de drogas y alcohol; además de nuevas conductas o prácticas que vienen cobrando fuerza entre los jóvenes, impulsadas por los medios de comunicación; de esta forma, el preservativo representa la vía más eficaz para evitar el contagio, sin embargo, cada vez se usa menos durante los encuentros sexuales, lo que incrementaría considerablemente

los nuevos casos; por ello, es importante conocer las actitudes o prácticas que llevan a su no uso (Sola et al., 2022).

Como ejemplos de comportamientos sexuales de alto riesgo se incluyen:

- Relación sexual sin usar un condón masculino o un condón femenino, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica).
- Contacto sin protección bucal-genital, excepto en una relación monogámica duradera.
- Actividad sexual temprana, especialmente antes de los 18 años.
- Tener múltiples parejas sexuales.
- Tener una pareja de alto riesgo (una persona que tiene muchas parejas sexuales u otros factores de riesgo).
- Tener sexo anal o una pareja que lo hace, excepto en una relación duradera con una sola pareja (monogámica).
- Tener relaciones sexuales con una pareja que se inyecta o se ha inyectado drogas alguna vez.
- Tener relaciones sexuales (trabajo sexual) a cambio de drogas o dinero (Healthwise, Incorporated, 2023).

Las personas pueden tener comportamientos sexuales de alto riesgo porque:

- Tal vez no entiendan por qué el VIH/SIDA son motivo de preocupación ni cómo se transmiten.
- Es posible que no hablen de prácticas de sexo más seguro con sus parejas sexuales.
- No estén preparadas ni entiendan cómo usar medidas de protección para prevenir el VIH/SIDA.

- Es posible que no tengan acceso a tratamiento ni puedan afrontar los costos del tratamiento.
- Podrían usar alcohol y drogas y tener relaciones sexuales. Las drogas y el alcohol alteran la capacidad de discernimiento y hacen más probable el tener relaciones sexuales sin protección (Healthwise, Incorporated, 2023).

La teoría constructivista de Jean Piaget, ofrece una perspectiva valiosa para comprender el desarrollo cognitivo de los adolescentes; sobre este particular, conforme a lo señalado por Saldarriaga et al. (2016), destaca lo siguiente:

- Construcción del conocimiento: la importancia de la construcción activa del conocimiento por parte del adolescente; esto implica que el aprendizaje no es una simple transmisión de información, sino un proceso que requiere la participación activa del estudiante.
- Desarrollo cognitivo: la teoría de Piaget describe la etapa del desarrollo cognitivo en los adolescentes, específicamente, la etapa de operaciones formales (a partir de 11 años). Esta información es útil para comprender cómo los adolescentes procesan la información y aprenden.
- Equilibración: es un proceso fundamental en el aprendizaje, a través del cual, los adolescentes buscan constantemente equilibrar sus conocimientos previos con la nueva información que reciben. Este proceso puede generar conflictos cognitivos que son esenciales para el aprendizaje.
- Aprendizaje significativo: la teoría de Piaget enfatiza la importancia del aprendizaje significativo, es decir, el aprendizaje que se relaciona con los conocimientos previos del adolescente, el cual tiene un significado personal para él.

Conforme a lo señalado por Bálamo (2022), según la Teoría Psicogenética de Jean Piaget, la etapa de la adolescencia se corresponde con el "Período de las Operaciones Formales"; es la última de las etapas planteadas por Piaget en su Teoría del Desarrollo Cognitivo y comienza aproximadamente a partir de los doce años en adelante; coincide con el inicio de la adolescencia y la introducción al contexto de los adultos. En esta etapa, los individuos desarrollan la capacidad de pensamiento formal o abstracto, lo que les permite pensar de forma independiente a la realidad de manera concreta. En este sentido, esta etapa tiene algunas características resaltantes, entre ellas, las siguientes:

- Desarrollo del pensamiento formal o abstracto, permitiendo pensar de forma independiente a la realidad de manera concreta.
- Capacidad para realizar razonamientos lógicos complejos y resolver problemas abstractos.
- Mayor autonomía en la toma de decisiones y en la resolución de conflictos.
- Desarrollo de la capacidad de reflexionar sobre el futuro, planificar a largo plazo y considerar múltiples posibilidades.
- Mayor comprensión de conceptos como la moralidad, la ética y la justicia.
- Consolidación de la identidad personal y la formación de valores propios (Bálamo, 2022).

Todas estas características reflejan la evolución cognitiva y emocional que experimentan los individuos en la etapa de las operaciones formales o adolescencia, preparándolos para enfrentar los desafíos del mundo adulto (Bálamo, 2022).

RIESGO, VULNERABILIDAD Y FACTOR DE RIESGO

De manera general, la vulnerabilidad es considerada como la exposición continua a ciertos factores de riesgos. Como característica intrínseca, es una disposición interna a ser afectado. Como tal, depende del grado de exposición, protección, reacción inmediata, recuperación básica y re – construcción o resiliencia. De esta forma, la exposición al riesgo es considerada como una expresión de vulnerabilidad social en un extenso sentido, donde el nivel de riesgo será función del grado de deterioro del entorno (González, 2015).

La vulnerabilidad social se asocia a la carencia de capacidad y organización necesaria para mejorar la calidad de vida y adquirir distintos bienes y servicios. Está vinculada con la situación laboral precaria, con la fragilidad institucional proveniente de organismos estatales y con el deterioro o ruptura de las conexiones familiares, comunitarias y sociales (González, 2015).

El término factor de riesgo, desde el punto de vista epidemiológico, constituye toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de que una persona contraiga una enfermedad u otro problema de salud. Los factores de riesgo asociados a los estilos de vida individuales, son considerados modificables, es decir, son aquellos que dependen de conductas saludables que permitan contrarrestar el estatus de vulnerabilidad de las personas afectadas.

La definición el riesgo como una combinación de peligros medidos por la probabilidad; un estado del mundo en lugar de un estado de la mente (Restrepo, 2016).

2.3. MARCO TEÓRICO.

Esta investigación se fundamentó en el Enfoque de Riesgo, una metodología utilizada para evaluar la falta de atención en determinados grupos específicos.

Esta herramienta permite identificar las prioridades en salud y sirve como base para definir las necesidades de reorganización en los servicios de salud. (Wong, 2012).

El enfoque de riesgo es una metodología empleada para valorar las necesidades de atención; contribuye a establecer las prioridades en materia de salud, ya que permite determinar las necesidades de modificación de los servicios de salud, optimizando la prestación de salud para las personas, priorizando a quiénes más la requieran; concibiendo como factores de riesgos, a aquellas características o situaciones identificables en individuos o grupos, vinculadas con una posibilidad adicional de experimentos sin daño a la salud; estos pueden ser indicadores de riesgo y causas de daño a la salud.

Este enfoque de riesgo permite comparar factores de la sociedad y su comportamiento como componentes que conllevan a un alto riesgo de ser perjudicados. Los factores de riesgo representan la conexión en la secuencia que lleva a una enfermedad o perjuicio en la salud, así como también representa un indicador de la aparición de esta conexión o puente, con la consecuente ventaja del uso de estos factores, los cuales indican que son observables e identificables, previo al hecho que pronostican (Guerrero y Quezada, 2021).

En el enfoque de riesgo mientras más elevado sea el conocimiento ante los eventos nocivos, mayor será la posibilidad de acudir evitando los daños, cambiando los contextos que exponen al grupo o individuo a obtener la enfermedad o el perjuicio. La prevención primaria va a cambiar sus efectos consolidando la aparición de servicios si el problema se hace presente, al interferir en la fase precoz del proceso mórbido y dar prevención a su

crecimiento o expansión; mientras la prevención secundaria se orienta a propagar el crecimiento y las condiciones del mismo, además de que la prevención terciaria se dirige a aquellos que ya tienen daños; también interviene para actuar con las manifestaciones patológicas, tratar la progresión, expansión y evitar aumentar los problemas (Guerrero y Quezada, 2021).

El enfoque de riesgo conlleva al reconocimiento de los factores protectores, que se entienden como las condiciones que frenan la presencia del riesgo, de las conductas conducentes a él, dado que reduce su fragilidad y eleva la resistencia al perjuicio. Del enfoque de riesgo se generan las estrategias de mayor relevancia para intervenir y prevenir las enfermedades, en población o por el grupo según la edad. Donde se determina una secuencia de prioridad para la vigilancia, promoción de salud y evaluación de los riesgos (Guerrero y Quezada, 2021).

Los factores protectores permiten reducir las consecuencias de los factores de riesgo, así como beneficiar un crecimiento positivo en los adolescentes, inclusive estando en presencia de varias exposiciones al riesgo. Estos factores se les conoce como de riesgo o protectores, dependiendo de las circunstancias. Esto puede implicar la disminución de la vulnerabilidad que se desarrolla al entender lo que significa el peligro, haber atravesado por una exposición gradual a este tipo de casos y con probabilidad de contestar con efectividad o con un respaldo necesario y aprender a producir opciones de respuesta que no sean nocivas. (Krauskopf, 2000).

Se infiere que el riesgo es una dimensión que refleja la posibilidad de ocurrir algún evento no deseado producido por ciertos factores y afecte a personas sanas pero que estuvieron expuestas, provocándoles algún daño a su integridad. El

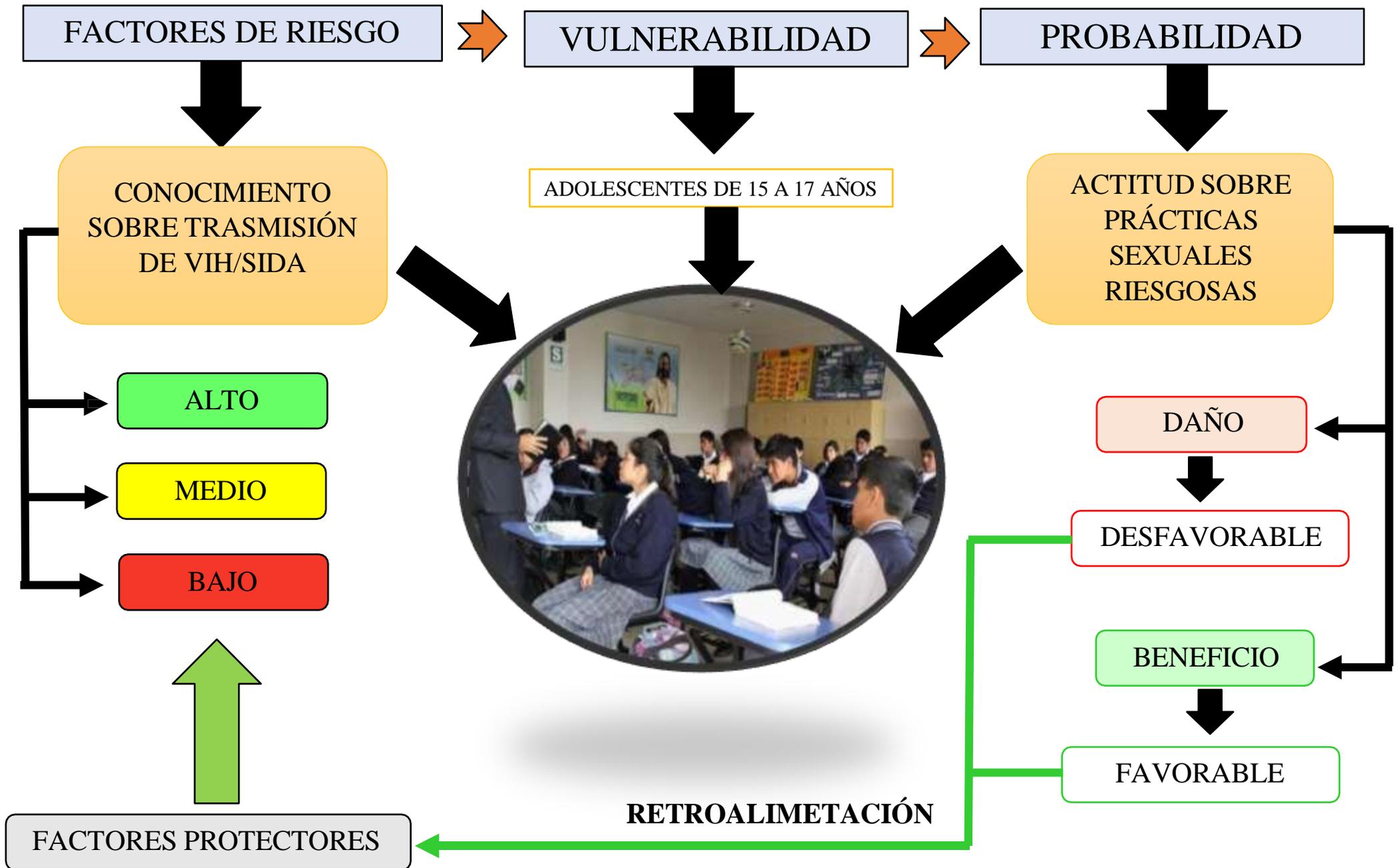
enfoque de riesgo da la medición de la probabilidad de riesgo, la cual se emplea para estimar la necesidad de atención a la salud o de otros servicios en los tres niveles de atención. Cabe mencionar que en esta investigación los adolescentes que presenten conocimiento bajo sobre VIH/SIDA y una actitud desfavorable tendrán más probabilidades de obtener una infección por VIH/SIDA.

Al factor de riesgo se le atribuyen ciertas características o circunstancias que se pueden detectar en un grupo o individuo, asociada con una posibilidad mayor de experimentar un perjuicio a la integridad. Cuando se realiza una investigación, se debe de tener en claro las diferencias entre lo que es un factor de riesgo y un perjuicio a la integridad, ya que en algunas ocasiones un perjuicio a la integridad puede ser un factor de riesgo para otro perjuicio. Estos factores de riesgo (biológicos, económicos, ambientales, de comportamiento, socioculturales,) pueden juntarse unos a otros, elevando el efecto aislado de cada uno de ellos originando un fenómeno de interacción. Los factores de riesgo en la mayoría de los casos no son las causas, sólo acontece que están ligadas con el suceso. Como forman parte de una probabilidad mensurable, entonces contienen valor predictivo y podrían utilizarse con ciertas ventajas tanto en la comunidad como en prevención individual (Wong, 2012).

En toda sociedad hay comunidades, familias e individuos cuya probabilidad de enfermar, morir o accidentarse es mayor que la de otros. Se ha dicho que tales grupos son especialmente "vulnerables" y que algunas de las razones de ello pueden ser identificadas. La vulnerabilidad, ya sea para la enfermedad o para la salud, es el resultado de un número de características interactuantes: biológicas, genéticas, ambientales, psicológicas, sociales, económicas, etc., las que, reunidas, confieren un riesgo particular, ya sea de estar sano o de sufrir una

enfermedad en el futuro. Para lo cual en la investigación se considera los siguientes factores de riesgo:

- Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA: es una colección de información almacenada por los adolescentes a partir de la experiencia, el aprendizaje o la introspección. Esto significa que tiene muchos datos relacionados. El conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes son superficiales, y no conllevan a un cambio de actitudes o conductas en toda esta población, la cual los vuelve vulnerable en las relaciones sexuales (Guerrero y Quezada, 2021).
- Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes: Las actitudes sexuales de alto riesgo ponen a las personas en riesgo de contraer VIH/SIDA, embarazos no planificados, y de empezar en una relación sexual antes de estar lo suficientemente maduros para saber en qué consiste una relación saludable. Los adolescentes corren un riesgo más alto que los adultos (Guerrero y Quezada, 2021).



III. METODOLOGÍA

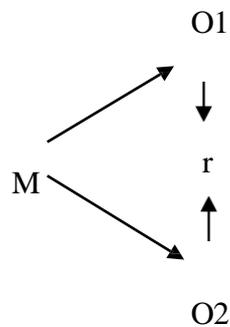
3.1. MÉTODO DE ESTUDIO

El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y transversal.

- Descriptivo, porque permitió describir la variable de conocimiento y actitudes en los adolescentes; los estudios descriptivos se enfocan en caracterizar los conceptos o fenómenos, o en establecer las relaciones entre ellos, en un momento determinado (Hernández y Mendoza, 2018).
- Correlacional, porque se midió la relación entre dos variables, el nivel de conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA y la actitud sobre prácticas sexuales de riesgo en adolescentes; los estudios correlacionales describen cómo dos o más categorías, conceptos o variables, están conectadas entre sí (Hernández y Mendoza, 2018).
- Transversal, porque la medición de las variables será una sola vez en un determinado periodo de tiempo; visto entonces que, la información fue recolectada en un momento único (Hernández y Mendoza, 2018).
- No experimental, porque permitió estudiar la variable tal y como se presenta en la realidad; la investigación no experimental está caracterizada por no manipular las variables deliberada o intencionalmente, su objeto es la identificación de la dependencia o relación entre las variables, observándolas tal como se presentan en su contexto original, en un momento previsto (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. DISEÑO

Considerando que el estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y transversal, el diseño se esquematiza a continuación.



Donde:

M: Muestra

O1: Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA

O2: Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas

r: Relación de las variables de estudio

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

a. Población

La población corresponde a la suma de todos los casos o personas con características similares (Hernández y Mendoza, 2018); en este sentido, la población correspondió a un total de 180 adolescentes cursantes de secundaria, de la I.E. República Argentina, Nuevo Chimbote.

b. Unidad de Análisis

Adolescentes 4to grado de secundaria que cumplan los criterios de inclusión.

c. Marco Muestral

Los adolescentes matriculados en el año 2023, del 4to grado del nivel secundaria de la I.E. República Argentina. La selección corresponde a un tipo de muestreo no probabilístico, por conveniencia o intencional, por tanto, los sujetos de la

población serán seleccionados de acuerdo a criterios preestablecidos por las investigadoras (Hernández y Mendoza, 2018).

d. Muestra

La muestra constituye un subconjunto de la población, de donde se ubicaron los datos requeridos para desarrollar los objetivos, ésta debe ser representativa de la población (Hernández y Mendoza, 2018); en este sentido, la muestra será de 100 adolescentes cursantes de 4to grado de secundaria, de la I.E. República Argentina, Nuevo Chimbote.

e. Criterios de Inclusión

- Adolescente matriculado de 4to de secundaria de ambos sexos.
- Adolescente cuyas edades oscilen entre 15 y 17 años.
- Adolescente cuya participación en el trabajo de investigación sea voluntaria, previo consentimiento informado de sus padres o apoderados.
- Adolescente orientado en tiempo, espacio y persona.

f. Criterios de exclusión:

- Adolescente que presente problemas de comunicación.
- Adolescente que presente problemas neurológicos.
- Adolescente que no obtenga el consentimiento informado de sus padres o apoderados.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

El trabajo de investigación se sustentó en los principios éticos, establecidos en el artículo 8 del Código De Ética de Investigación de la Universidad Nacional del Santa (UNS, 2017).

- Protección a la persona: en la investigación, se prioriza el respeto a la dignidad, identidad, diversidad, libertad y privacidad de los participantes.

Los adolescentes podrán participar de forma voluntaria, con la garantía de que toda información proporcionada será manejada con la máxima confidencialidad.

- Consentimiento informado y expreso: para participar en la investigación, los adolescentes deben dar su consentimiento libre, informado, inequívoco y específico. Esto significa que los adolescentes deben entender completamente la información proporcionada sobre la investigación antes de dar su consentimiento. Para ello, se les brindará toda la información necesaria sobre el estudio, incluyendo sus objetivos, riesgos y beneficios; luego de comprender esta información, los adolescentes podrán firmar el consentimiento informado de forma voluntaria (ver Anexo 9).
- Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad: la investigación se basará en el respeto a todas las formas de vida. Se respetará a la población de estudio de forma integral, utilizando todas las medidas de bioseguridad establecidas por el Ministerio de Salud para tener contacto con los adolescentes sin poner en riesgo su salud, cuando exista la necesidad de hacerlo, puesto que, se tiene previsto emplear medios digitales para recabar los datos necesarios.
- Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad: la investigación se realizará de manera responsable, teniendo en cuenta su pertinencia, alcances y repercusiones. Se garantizará la veracidad en todas las etapas del proceso, asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de los métodos utilizados.
- Bien Común y Justicia: La investigación se basará en el principio que establece que, el bien común y la justicia son más importantes que el interés individual. Se evitará cualquier daño que pueda causar la

investigación y se promoverá el bienestar de los adolescentes participantes. Se tratará a todos los participantes con justicia y respeto, sin importar sus características individuales.

- **Divulgación de la Investigación:** las investigadoras tienen la responsabilidad de compartir y publicar los resultados de la investigación de manera ética, respetando la diversidad de ideas y culturas. Los resultados se difundirán con el objetivo de aportar nuevos conocimientos a la sociedad, y podrán ser evaluados por otros investigadores para su aplicación en diferentes contextos.
- **Respeto a la normatividad nacional e internacional:** las investigadoras deben conocer y respetar las leyes y normas que regulan el tema que investigan. El estudio se realizará siguiendo el código de ética de investigación y el reglamento de la Universidad Nacional del Santa, cumpliendo con todas las normas contempladas.
- **Confidencialidad:** es fundamental que las investigadoras protejan la privacidad de los participantes en la investigación. Esto significa que solo las investigadoras principales podrán conectar los datos recopilados con los nombres de los participantes.

3.5. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1: conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA.

- **Definición conceptual:** Representa el conjunto de hechos vividos sobre la base de las experiencias, cuyo propósito será beneficioso siempre y cuando sea el apropiado (Bravo et al., 2018).

- Definición operacional: Se midió con la escala ordinal a través de 20 ítems, relacionada al conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA, en adolescentes de una institución educativa.

Variable 2: Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

- Definición conceptual: Disposición mental y neurológica, adquiridas a través de las experiencias y el aprendizaje (Jacinto y Tanta, 2023), sobre aquellas prácticas sexuales que usualmente incrementan el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo no deseado (Bravo et al., 2018).
- Definición operacional: Se midió a través de una encuesta de 15 ítems, sobre actitudes sobre prácticas sexuales riesgosa, a los adolescentes de una institución educativa.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a ser empleada en el estudio fue la encuesta; esta técnica se apoyó en el uso de cuestionarios a través de diversas vías, como las entrevistas personales, la consulta mediante de medios digitales como los correos electrónicos, los cuestionarios en páginas web, entrevistas en grupos, entre otros (Hernández y Mendoza, 2018). En este sentido, en función de lograr los objetivos del estudio y asegurar la confidencialidad de la información, se empleó la encuesta.

En cuanto a los instrumentos, éstos son los recursos empleados por los investigadores para recolectar de forma sistemática los datos vinculados a las variables de estudio (Hernández y Mendoza, 2018); en tanto, serán empleados dos cuestionarios como instrumentos. Los cuestionarios a emplear serán los siguientes:

- **Cuestionario 1:** Cuestionario de conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes (Ver Anexo 2). El cuestionario fue adaptado de Bravo et al. (2018). Consta de 20 ítems.

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación: "SI" y "NO"; donde la respuesta correcta tiene el valor de 2 puntos y la respuesta incorrecta 0 puntos.

El puntaje es de la siguiente manera:

Valor final:

- Conocimiento Alto: 40 – 34
 - Conocimiento Medio: 32 – 18
 - Conocimiento Bajo: 16 - 0
- **Cuestionario 2:** Cuestionario de actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes (ver Anexo 3). El cuestionario fue adaptado de Bravo et al. (2018). Consta de 15 ítems.

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación según la escala de Likert

- Totalmente de acuerdo = 4
- De acuerdo = 3
- Desacuerdo = 2
- Totalmente desacuerdo = 1

El puntaje es de la siguiente manera:

Valor final:

- Actitud favorable: 30 – 24
- Actitud desfavorable: 31 – 60

3.7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA se determinó mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,797 de confiabilidad y para el cuestionario sobre practica sexuales riesgosas 0,774 de confiabilidad. (ver Anexo 4)

3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

La información inicial se tabuló empleando el software Microsoft Office Excel, considerando el patrón de corrección de los cuestionarios; luego, el procesamiento y análisis estadístico se realizará en el Software estadístico especializado SPSS versión 26, a partir de la codificación de los datos obtenidos en Excel.

Para identificar la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se usó la prueba de Independencia de Criterios y tuvo como resultado una significación de 0.07 ($p < 0.05$)

Se codificaron los datos obtenidos en Microsoft Excel y luego fueron procesados en una matriz de tabulación empleando el software llamado SPSS versión 26.

Los resultados se presentan en tablas bidimensionales y grafico de barras haciendo uso del software Office Excel 2021.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS:

Tabla 1:

Conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote 2023.

Variable 1: Conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa	N	%
Conocimiento Bajo	1	1.0
Conocimiento Medio	49	49.0
Conocimiento Alto	50	50.0
Total	100	100.0

FUENTE: Cuestionario de conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2023.

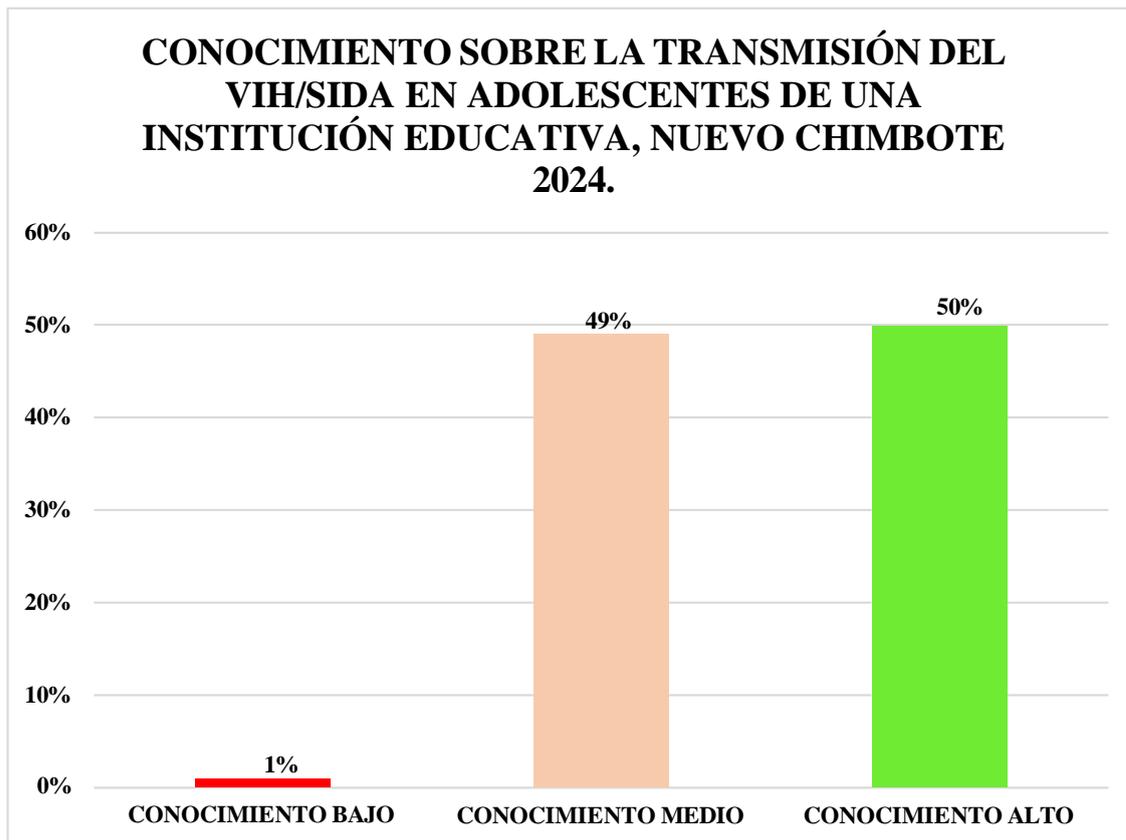


Figura 1:

Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes de una institución educativa, Nuevo Chimbote 2023.

Tabla 2:

Actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa.

Nuevo Chimbote, 2023.

Variable 2. Actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa	N	%
Actitud favorable	75	75.0
Actitud desfavorable	25	25.0
Total	100	100.0

FUENTE: Cuestionario de actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2023.

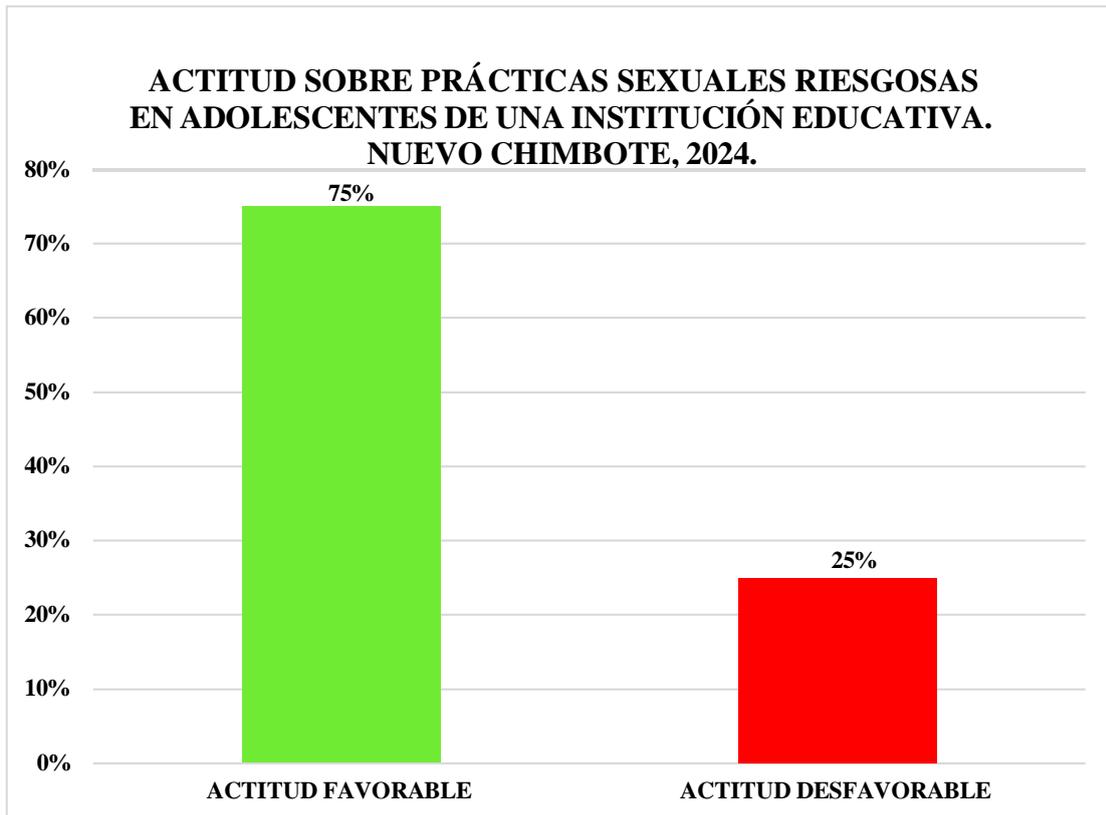


Figura 2:

Actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa.

Nuevo Chimbote, 2023

Tabla 3:

Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA y la actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una institución educativa.

Conocimiento transmisión del VIH/SIDA	Actitud sobre prácticas sexuales riesgosas				Total	
	Favorable		Desfavorable		N	%
	N	%	N	%		
Bajo	0	0.0	1	100.0	1	100.0
Medio	34	69.4	15	30.6	49	100.0
Alto	41	82.0	9	18.0	50	100.0
Total	75	75.0	25	25.0	100	100.0

$X^2 = 5.130$

$P = 0.077$ ($p > 0.05$)

No existe sig.

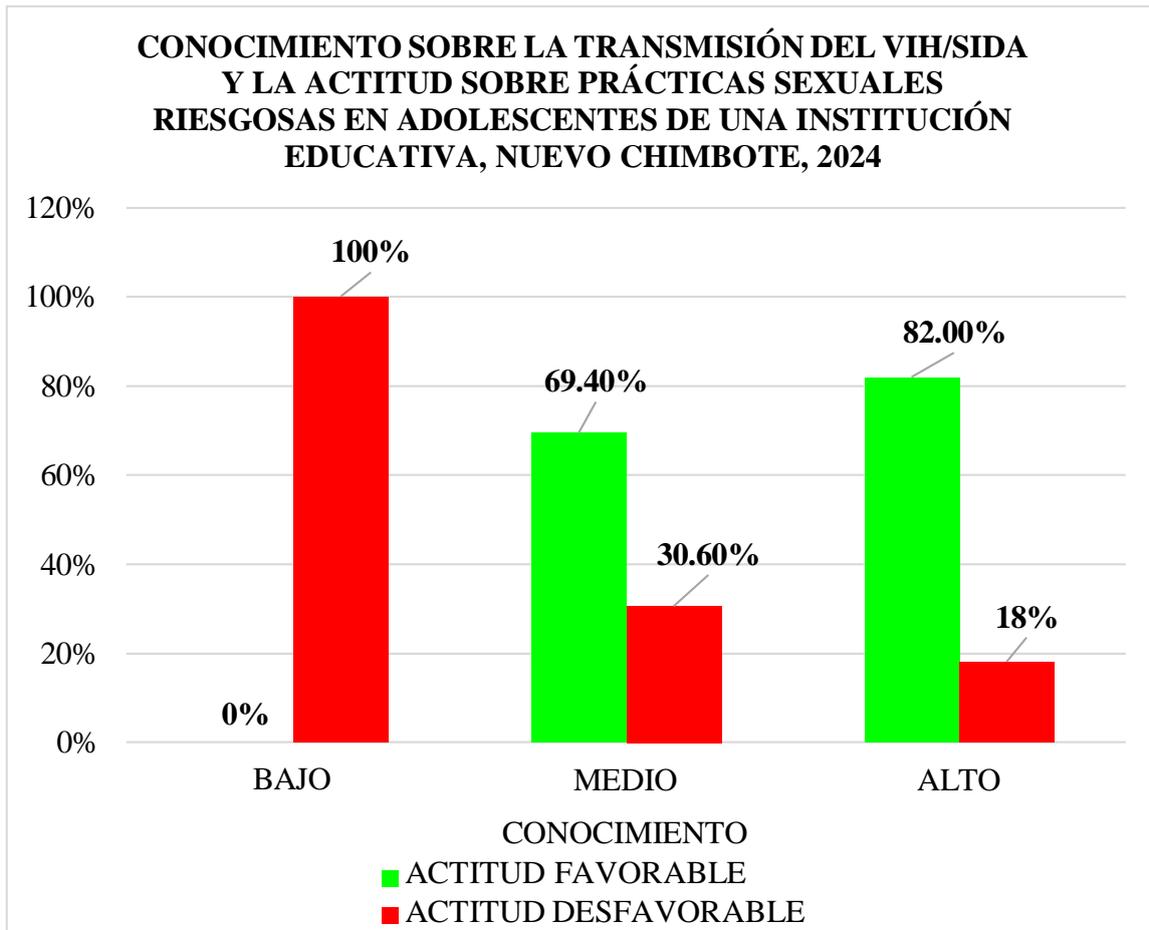


Figura 3:

Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2023.

4.2. DISCUSIÓN

En este presente estudio, se detallan los resultados obtenidos con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento de los adolescentes respecto a la transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas teniendo como área de estudio la I.E. República Argentina, Nuevo Chimbote.

En la Tabla 1, en relación con el conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes se observó que el 50 % de adolescentes presenta un conocimiento alto, un 49% medio y sólo 1% un conocimiento bajo. Los resultados son similares con Alva y Cisneros (2020), concluyendo que el 96.2% presenta un nivel alto de conocimiento, asimismo Guerrero y Quezada (2021) concluyeron que el 84,4% de adolescentes tienen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA y el 15,6% presentan un conocimiento inadecuado. Y difiere con el trabajo de investigación Zapata (2023), mostrando que el 57.3% de los adolescentes tienen un nivel malo de conocimiento sobre VIH/SIDA de igual manera Cuadros (2022), quien obtuvo que el 41.67% de jóvenes en edad de la pubertad tiene un nivel bajo de conocimiento sobre VIH/SIDA. Así mismo Ortiz (2021) concluye que el 49.6% de adolescentes considera que la educación sexual recibida era insuficiente, por último Huanga y Ojeda (2023), concluyeron que los adolescentes presentaron una carencia significativa de conocimientos sobre las enfermedades de trasmisión sexual y tienen un entendimiento limitado acerca de los riesgos asociados a las relaciones sexuales sin protección. Lo anterior infiere que la transmisión de conocimiento sobre esta enfermedad en la unidad educativa, ha sido efectiva.

A pesar que en los resultados la mayoría de adolescentes de la institución educativa, República Argentina de Nuevo Chimbote tienen conocimiento alto sobre VIH/SIDA, existe una proporción (49,0%) que tiene un conocimiento medio y (1%) un

conocimiento bajo; por ello es necesario establecer intervenciones de atención primaria que permitan modificar los contextos sociales de desarrollo de los adolescentes, facilitar el acceso a la información y a métodos anticonceptivos y de prevención de ITS, con intervención educativa familiar orientado hacia la práctica de la sexualidad responsable, es transcendental intervenir con la posibilidad de obtener en los adolescentes conocimientos esenciales para vivir responsablemente su sexualidad y de forma segura.

En la tabla 2, actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas, el 75% de los adolescentes presentan actitudes favorables, mientras que el 25% de los adolescentes encuestados presentan actitudes desfavorables, los resultados son similares con Zapata (2023) quien concluye que el 72.8 % de adolescentes mostro actitudes favorables a prácticas sexuales de riesgo. Sin embargo, los resultados obtenidos difieren con los siguientes investigadores, Cuadros (2022), muestra que el 52.78% de los adolescentes tiene actitudes desfavorables hacia prácticas sexuales de riesgo. Bravo, et (2008) obtuvo un 60.5% de adolescentes quienes mostraron una actitud indiferente y el 18,8% con actitud favorable, asimismo Alva y Cisneros (2020), encontró en una institución educativa que el 100% de los adolescentes tenían prácticas sexuales de menor riesgo.

Teniendo en cuenta los resultados por ítems en la encuesta, se observó que la mayoría de adolescentes está de acuerdo que realizar el coito con diferentes personas es aceptable para ellos, asimismo un porcentaje menor está de acuerdo iniciar su vida sexual antes que sus compañeros y que el preservativo reduce el placer con la pareja. Siendo algunos de estos datos aparentemente menores, pero alarmantes ya que va a influir de manera negativa en la conducta sexual del adolescente y ello puede traer consecuencias irreversibles ocasionándole hasta incluso la muerte.

Los resultados permiten observar una tendencia hacia la actitud favorable en los adolescentes. Las campañas de sensibilización que se realizan a nivel nacional disminuyen que padezcan dicha enfermedad y fomenta la inclusión. Los adolescentes tienden a tener una personalidad cambiante y adaptativa al entorno en donde se desenvuelven, por lo tanto, este resultado no es definitivo, se debe trabajar de manera profunda y conjunta en una permanente educación y culturización sobre la realidad de esta enfermedad.

En la Tabla 3, en el conocimiento sobre el VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes se observa que el 82,0% de los adolescentes presentaron conocimiento alto sobre VIH/SIDA y actitud favorable sobre prácticas sexuales riesgosas y el 18,0% de los adolescentes con conocimiento alto sobre VIH/SIDA y actitud desfavorable sobre prácticas sexuales riesgosas. Se concluye que no existe relación estadística significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud favorable sobre prácticas sexuales riesgosas.

Los resultados son similares con Guerrero y Quezada (2021) se evidencio que en su estudio no existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes, revela que, a pesar del alto nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, las conductas sexuales no siempre son seguras, indicando que el conocimiento por sí solo no es suficiente para cambiar comportamientos. Zapata (2023) demuestra que la correlación entre las variables fue baja y no significativa, el nivel de conocimiento se ubicó en el nivel malo con un 44.95% lo que conlleva a comportamientos que pondría en riesgo la salud de los adolescentes,

Jacinto y Tanta (2023), mostró que, aunque haya un nivel medio de conocimiento y actitudes favorables, esto puede no ser suficiente para asegurar prácticas sexuales

seguras. Y finalmente en contraste, Alva y Cisneros (2020), muestran que un alto nivel de conocimiento está asociado con prácticas sexuales más seguras, sugiriendo que la educación efectiva puede influir positivamente en el comportamiento.

Los adolescentes diariamente toman decisiones que influyen en su bienestar emocional, a menudo impulsadas por emociones sin meditar en las consecuencias, lo que puede traer efectos adversos en varios aspectos de su vida, además existen diversos factores que influyen en la actitud hacia prácticas sexuales riesgosas como: factores sociales por ejemplo la violencia comunitaria, el acceso limitado a servicios de salud, estigma y discriminación; así mismo los factores familiares como la falta de supervisión parental, conflictos familiares, falta de apoyo emocional, familias disfuncionales, entre otros, de igual manera los factores económicos como la pobreza, desigualdad, inestabilidad económica; otro de los factores son culturales tales como tabús y creencias, restricciones religiosas, pérdida de identidad cultural; así mismo los factores escolares como fracaso escolar o abandono, problemas con compañeros, acoso, bullying o exclusión, relaciones conflictivas con profesores; entre otros.

Entonces, el riesgo que hoy están enfrentando los/as adolescentes no solo depende de conocimientos y actitudes, es importante tener un enfoque más amplio de la realidad y esto nos lleva a entender que tenemos una población que día a día enfrenta condiciones altamente vulnerables que se ven influenciadas por diferentes factores antes ya mencionados, los cuales puede influir significativamente en su bienestar y desarrollo es por ellos que una mala decisión puede afectar la autoestima y la percepción de ellos mismos, generando frustración, miedo e inseguridad en futuras decisiones.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Un 50% de adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote poseen un nivel de conocimiento alto sobre la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes.
- Un 75% de adolescentes de una Institución Educativa, Nuevo Chimbote poseen actitudes favorables de prácticas sexuales riesgosa en adolescentes.
- No se evidenció la relación entre el conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes, donde la prueba de Independencia de Criterios se obtuvo una significancia de 0.07.

5.2. RECOMENDACIONES

- A la Institución Educativa República Argentina capacitar a los docentes para fortalecer los conocimientos de los adolescentes mediante la adecuada información con ayuda del equipo de salud, con el fin de fortalecer el área de salud sexual y reproductiva en las diferentes etapas de la adolescencia, para crear en el adolescente conciencia sobre la importancia de disfrutar de su salud sexual y reproductiva de una manera responsable y segura.
- El profesional de la salud debe trabajar de manera conjunta con las instituciones educativas a través de sus directivos para el reforzamiento de temas en salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta las características de los adolescentes en base a su condición socioeconómica, demográfica y cultural.
- Aumentar la frecuencia y calidad de las visitas educativas por parte del personal de salud a escuelas y comunidades, a través de campañas informativas que sean accesibles y relevantes para los adolescentes, utilizando canales que ellos frecuenten
- A la E.P.E de la Universidad Nacional del Santa evaluar el efecto por la implementación de programas educativos que aborden no solo el conocimiento técnico sobre ITS, sino también aspectos emocionales y sociales relacionados con la sexualidad.
- Continuar con trabajos de investigación relacionado al VIH/SIDA que aborden factores sociales, económicos, culturales, familiares entre otros los cuales influyan en la toma de decisión de los adolescentes.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Agencia Peruana de Noticias Andina. (2019, diciembre 1). *Hospital de Chimbote: Diagnostican 113 casos nuevos de VIH*. Noticias. <https://andina.pe/agencia/noticia-hospital-chimbote-diagnostican-113-casos-nuevos-vih-776865.aspx>
- Albinagorta Soriano, J. (2023, noviembre 28). *Índices del VIH Sida en zonas de Áncash va en aumento—Ancash Noticias*. Ancash Noticias. <https://ancashnoticias.com/2023/11/28/indices-del-vih-sida-en-zonas-de-ancash-va-en-aumento/>
- Alva Pérez, A. R., & Cisneros Chunga, A. A. (2020). *Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de un centro pre universitario. Nuevo Chimbote, 2019* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional del Santa]. <https://hdl.handle.net/20.500.14278/3516>
- Ancash Noticias. (2022, noviembre 30). *DIRESA: Incremento de casos de VIH SIDA en la región Áncash - Ancash Noticias*. Redacción. <https://ancashnoticias.com/2022/11/29/casos-de-vih-sida-en-incremento-en-la-region-ancash-segun-reportes-de-la-diresa/>
- Bálsamo Estévez, M. G. (2022). Teoría psicogenética de Jean Piaget: Aportes para comprender al niño de hoy que será el adulto del mañana. *Serie Cuadernos de Psicología y Psicopedagogía No.7, 2022*. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/13496>
- Bravo Molina, P. del P., Calle Rojas, M. S., & Lázaro Guzmán, L. T. (2018). *Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca—Ica, 2017*

- [Tesis de Pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
<https://hdl.handle.net/20.500.12866/3694>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC. (2022).
Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. Vice Ministerio de Salud Pública MINSA. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202211_12_111735.pdf
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades CDC. (2023).
CDC Perú: Presenta nuevo tablero de datos de información epidemiológica de la infección por VIH/SIDA. CDC MINSA. <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-presenta-nuevo-tablero-de-datos-de-informacion-epidemiologica-de-la-infeccion-por-vih-sida/>
- Cuadros Pumayalla, A. D. P. (2022). *Nivel de conocimiento sobre VIH/Sida y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31239>
- Díaz, L. M., & Ramírez Pérez, M. (2022). *Factores psicosociales relacionados al conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de décimo a undécimo grado*. [Tesis de Pregrado, Universidad Antonio Nariño]. <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6790>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. (2023a). *VIH y Sida*. Salud. <https://www.unicef.org/es/vih>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. (2023b, diciembre 1). *América Latina y el Caribe: Diariamente 30 adolescentes y jóvenes se infectan por primera vez con VIH*. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/am%C3%A9rica->

latina-y-el-caribe-diariamente-30-adolescentes-y-j%C3%B3venes-se-infectan-
por

Gestión. (2023, diciembre 1). *Día Mundial del Sida: Casos en Perú son mayores en jóvenes de 20 y 24 años*. Perú. <https://gestion.pe/peru/dia-mundial-del-sida-casos-en-peru-son-mayores-en-jovenes-de-20-y-24-anos-lima-callao-minsa-noticia/>

Guerrero García, J. K., & Quezada Miranda, P. I. (2021). *Conocimiento sobre VIH/SIDA y la conducta sexual de riesgo en adolescentes de una institución educativa. Nuevo Chimbote, 2020* [Tesis de Pregrado, Universidad del Santa]. <https://hdl.handle.net/20.500.14278/3800>

Guerrero-Hernández, L., & González-Serna, A. R. (2015). Conocimientos, actitudes y creencias de los adolescentes sobre el VIH/sida. *Metas de Enfermería*, 9(18), 68-75. <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80836/>

Healthwise, Incorporated. (2023, noviembre 27). *Comportamiento sexual de alto riesgo*. <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/health-encyclopedia/he.comportamiento-sexual-de-alto-riesgo.tw9064>

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza-Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.

Huanga Huanga, G. Z., & Ojeda Sánchez, J. C. (2023). Conocimientos relacionados con las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 257-257. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023257>

Jacinto Vergaray, D. M., & Tanta Cabello, S. M. (2023). *Conocimiento y actitudes sobre las relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. Fe y Alegría N° 14, Nuevo Chimbote – Perú 2022* [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114329>

- Madrid Mercado, M. L., Mesías Mercado, E. M., & Méndez Caicedo, M. G. (2020).
 Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de
 transmisión sexual en adolescentes. *Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904*,
 4(1), Article 1.
<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>
- Ministerio de Salud Pública Ecuador. (2019). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de
 la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas,
 niños, adolescentes y adultos. Guía de Práctica Clínica*. Dirección Nacional de
 Normatización - MSP. [https://www.salud.gob.ec/wp-
 content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf)
- Organización Mundial de Salud OMS. (2023, julio 13). *VIH y sida* [Notas Descriptivas].
 Centro de Prensa. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- Organización Panamericana de la Salud OPS. (2022). *VIH/SIDA*. Temas.
<https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
- Ortiz Gallo, E. D. C. (2021). *Conocimientos, Prácticas Y Actitudes Acerca Del Vih/Sida,
 En Adolescentes Del Colegio Fiscomisional Paulo Vi Parroquia Valdez-Limones*
 [Tesis de Pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador].
<https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2660>
- Rodríguez Calzadilla, A. (1997). Enfoque de riesgo en la atención estomatológica.
Revista Cubana de Estomatología, 34(1), 40-49.
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-
 75071997000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75071997000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Saldarriaga-Zambrano, P. J., Bravo-Cedeño, G. del R., & Loor-Rivadeneira, M. R.
 (2016). La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la

- pedagogía contemporánea. *Dominio de las Ciencias*, 2(3 Especial), Article 3 Especial. <https://doi.org/10.23857/dc.v2i3>
- Sola Lara, J. A., Caparros-González, R. A., Hueso-Montoro, C., & Pérez Morente, M. Á. (2022). Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: Revisión sistemática. *Revista Española de Salud Pública*, 95, e202106089. <https://www.scielosp.org/article/resp/2021.v95/e202106089/es/>
- Tumbaco-Quirumbay, J. A., & Durán-Pincay, Y. E. (2021). VIH/Sida en Ecuador: Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia a antirretrovirales. *Dominio de las Ciencias*, 7(3), Article 3. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i3.1997>
- Universidad Nacional Del Santa. (2017). *Código de Ética de Investigación de la UNS*. Consejo de Investigación UNS. https://www.uns.edu.pe/archivos/codigo_etica_investigacion_uns.pdf
- Wong de Liu, C. (2012). *Enfoque epidemiológico de riesgo en la atención en salud*. Universidad De San Carlos De Guatemala. <https://docplayer.es/28236468-Enfoque-epidemiologico-de-riesgo-en-la-atencion-en-salud.html>
- Zapata Ancajima, Y. de los M. (2023). *Nivel de conocimiento sobre VIH y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Sagrado Corazón de Jesús Paita-Piura, 2022* [Tesis de Pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32953>

VII. ANEXOS:



ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha comunicado que el título de esta investigación es " CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA Y ACTITUDES SOBRE PRACTICAS SEXUALES RIESGOSAS EN ADOLESCENTES DE UNA INTITUCION EDUCATIVA, NUEVO CHIMBOTE, 2023". El propósito de este estudio es conocer el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en los adolescentes de la I.E. "República Argentina". Esta investigación está siendo conducida por: Gutiérrez Barrantes Brighit Noely y Villanueva Azaña, Rut Melisa con la asesoría de la Mg. Irma Vega García de la Universidad Nacional del Santa. Si accedo a participar en este estudio, contestando una encuesta, que tomará 20 minutos de mi tiempo aproximadamente.

La participación será voluntaria y la información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, soy libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puedo finalizar mi participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo, _____ doy mi consentimiento para dar inicio al proceso de recolección de datos. He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado anteriormente y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el equipo investigador. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que se pueda iniciar el proceso de recolección de datos, así mismo, entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con:

Nombre de las investigadoras:

- Gutiérrez Barrantes, Brighit Noely
- Villanueva Azaña, Rut Melisa

Nombre del asesor:

- Mg. Vega García, Irma.

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

Firma del participante

Firma del Investigador

Firma del Investigador

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES

PRESENTACIÓN:

El presente cuestionario tiene como fin determinar el nivel del conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA en los adolescentes de secundaria de la I.E. República Argentina, la información que proporcione tendrá carácter confidencial solo para fines de estudio.

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente cada pregunta con sus respectivas alternativas, marcando con un aspa (X) en la respuesta que crea conveniente.

Recuerda que no es un examen, no existen respuestas malas ni buenas.

Por favor, no dejes ninguna pregunta sin responder

I. DATOS GENERALES:

1. EDAD: _____ años
2. SEXO: M: ___ F: ___

ÍTEMS		ALTERNATIVAS	
N°		Si	No
1	El VIH es curable		
2	El SIDA es causado por el virus llamado "VIH"		
3	El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por tener relaciones sexuales.		
4	Una persona portadora de VIH puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.		

5	El estornudar y el toser puede transmitir VIH/SIDA		
6	Uno puede contraer el VIH tocando cerca de una persona enferma.		
7	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?		
8	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección durante el embarazo, parto y la lactancia materna		
9	Un portador del VIH puede infectar a otra persona mediante un beso		
10	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.		
11	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales		
12	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contagie el VIH/SIDA.		
13	Compartir objetos de uso personal (toalla, jabones, etc) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA		
14	Los pasos correctos para usar el preservativo: a. Abrir el sobre con los dientes. b. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. c. Apriete la punta para quitar el aire d. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se derrame el semen.		
15	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.		
16	Las pastillas anticonceptivas previenen el VIH		
17	Se debe de cambiar el preservativo después de cada relación		
18	Es importante que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual.		

19	Realizarse la prueba de ELISA, es una pérdida de tiempo.		
20	Me puedo contagiar de VIH con la sangre de una persona infectada		

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE ACTITUD SOBRE PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS EN ADOLESCENTES

PRESENTACION:

El presente cuestionario tiene como fin de conocer las actitudes sobre actitud sobre las prácticas sexuales riesgosas en los adolescentes de secundaria de la I.E. República Argentina, la información que proporcione tendrá carácter confidencial solo para fines de estudio.

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente cada pregunta con sus respectivas alternativas. Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estás:

Totalmente en desacuerdo = 1		En desacuerdo = 2		De acuerdo = 3		Totalmente de acuerdo = 4	
ÍTEMS				ALTERNATIVAS			
N°		1	2	3	4		
1	Tener múltiples parejas sexuales me hace ser mejor.						
2	Se debe iniciar la vida sexual activa a temprana edad porque todos lo hacen.						
3	Una persona que se contagia de una infección de transmisión sexual tiene exactamente lo que se merece.						
4	Tener conductas homosexuales es de riesgo						
5	El coito con diferentes personas es aceptable para mí.						

6	La educación sexual es necesaria tanto en la familia como es la escuela.				
7	El varón es el único quien puede decidir tener relaciones coitales con o sin preservativo.				
8	Todos deben usar preservativo para protegerse de ITS/VIH/SIDA				
9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de bajo riesgo para contraer VIH/SIDA				
10	Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad, puede traer consecuencias.				
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	Utilizar el preservativo disminuye el riesgo de contraer el VIH/SIDA.				

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES

Para determinar la confiabilidad del instrumento sobre conocimiento sobre transmisión del VIH/SIDA en adolescentes, se realizó una prueba piloto de 10 adolescentes, para la prueba se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach.

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere que el coeficiente " α " sea mayor a 0,70, por lo tanto, el instrumento es confiable.

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.797	20

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE CUESTIONARIO DE ACTITUD SOBRE PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS EN ADOLESCENTES

Para determinar la confiabilidad del instrumento sobre conocimiento sobre actitud sobre prácticas sexuales riesgosas en adolescentes, se realizó una prueba piloto de 10 adolescentes, para la prueba se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach.

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere que el coeficiente " α " sea mayor a 0,70, por lo tanto, el instrumento es confiable.

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.774	15

9	1library.co Fuente de Internet	<1 %
10	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
13	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
14	psicoeureka.com.py Fuente de Internet	<1 %
15	read.bookcreator.com Fuente de Internet	<1 %
16	Keysa Elizabeth Duarte Cruz. "Revisión bibliográfica sobre factores de riesgo para adquirir la infección del VIH en mujeres trabajadoras sexuales.", Revista Torreón Universitario, 2024 Publicación	<1 %
17	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

19

Submitted to Universidad Privada del Norte

Trabajo del estudiante

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias = 15 words

Excluir bibliografía

Activo