



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH- SIDA EN  
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SECUNDARIA PERÚ BIRF DE LA CIUDAD DE JULIACA, 2020**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**Bach. TANIA LOURDES QUISPE VILLALTA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2022**



## DEDICATORIA

*A Dios, por haberme dado la vida, guiarme por el buen camino y por no desampararme.*

*Con todo mi cariño y mi amor a mis queridos padres, que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.*

***Tania Quispe***



## AGRADECIMIENTOS

- *En primer lugar, a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad, por siempre guiarme y mostrarme por el sendero del bien*
- *A mi alma mater, Universidad Nacional del Altiplano Puno, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente.*
- *Con eterno agradecimiento a esta prestigiosa Facultad de Enfermería, a la decana y docentes quienes me brindaron conocimientos teórico – prácticos, por enseñarme valores éticos que gracias a ello me desempeñaré como profesional de Enfermería.*
- *Con profundo agradecimiento a mi asesora Dra. Rosa Pilco Vargas con mucho cariño y respeto, por haber aceptado en guiarme, orientarme a lo largo de este tiempo me ha brindado sus conocimientos, enseñanzas, paciencia y tiempo para el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.*
- *Con cariño, aprecio, respeto y especial gratitud a mi presidente de investigación Dra. Ángela Rosario Esteves Villanueva*
- *A los miembros del jurado calificador: M.Sc. Doris Charaja Jallo y M.Sc. William Harold Mamani Zapana por sus sugerencias y aportes que me brindaron para la culminación del presente trabajo de investigación.*
- *Con profunda gratitud al personal administrativo por su orientación y colaboración en cuanto a los trámites administrativos.*

***Tania Quispe***



# ÍNDICE GENERAL

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTOS**

**ÍNDICE GENERAL**

**ÍNDICE DE TABLAS**

**INDICE DE ACRONIMOS**

<b>RESUMEN .....</b>	<b>8</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>9</b>

## **CAPÍTULO I**

### **INTRODUCCIÓN**

1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	10
1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	13
1.2.1 Objetivo general.....	13
1.2.2 Objetivos específicos .....	13
1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN .....	14
1.3.1 Hipótesis general.....	14
1.3.2 Hipótesis específicos.....	14

## **CAPÍTULO II**

### **REVISIÓN DE LITERATURA**

2.1 MARCO TEÓRICO .....	15
2.1.1 Conocimiento de VIH- SIDA .....	15
2.1.2 Actitud.....	21
2.2 MARCO CONCEPTUAL .....	24
2.3 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	25
2.3.1 Antecedente internacional.....	25



2.3.2	Antecedente nacional .....	29
2.3.3	Antecedente local .....	36

### **CAPÍTULO III**

#### **MATERIALES Y MÉTODOS**

3.1	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	38
3.2	ÁMBITO DE ESTUDIO .....	38
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	39
3.3.1	Población.....	39
3.3.2	Muestra .....	39
3.4	VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN .....	40
3.5	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	42
3.6	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
3.7	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	45

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1	RESULTADOS .....	47
4.2	DISCUSIÓN.....	51
V.	CONCLUSIONES .....	57
VI.	RECOMENDACIONES .....	58
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	60
	ANEXOS .....	67

**ÁREA:** Salud reproductiva

**TEMA:** VIH/SIDA

**FECHA DE SUSTENTACIÓN:** 11 de febrero del 2022



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Relación entre el nivel de conocimiento acerca del VIH- SIDA y actitud en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.....	47
<b>Tabla 2.</b>	Nivel de conocimiento acerca del VIH- SIDA en estudiantes.....	49
<b>Tabla 3.</b>	Identificar la actitud frente al VIH- SIDA en estudiantes.....	50



## INDICE DE ACRONIMOS

- CMMV :** Circuncisión médica masculina voluntaria
- OMS :** Organización Mundial de la Salud
- PPrE :** Profilaxis previa a la exposición
- VIH :** Virus de la Inmunodeficiencia Humana



## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020. El tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal, con diseño correlacional, la población de estudio fue de 360 estudiantes y la muestra estuvo conformada por 187. La técnica utilizada para ambas variables es la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios, uno de conocimiento sobre el VIH/SIDA y el otro de actitud. Estadísticamente se trabajó con el uso de la prueba de Pearson con la que logramos establecer la relación entre las dos variables. Los resultados muestran que los estudiantes presentan 50.3% de conocimiento deficiente y la actitud fue negativa en un 47.6%. Por lo que se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA; cabe precisar que a mayor conocimiento acerca del VIH- SIDA, menor será la actitud negativa frente al VIH- SIDA, es decir se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula con ( $p < 0.005$ ).

**Palabras clave:** actitud, estudiantes, nivel de conocimiento, VIH/SIDA.





## ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the relationship between the level of knowledge and attitude about HIV-AIDS in the students of the Peru Birf Secondary Educational Institution in the city of Juliaca, 2020. The type of study was cross-sectional descriptive, with correlational design, the study population was 360 students and the sample was made up of 187. The technique used for both variables is the survey and two questionnaires as instruments, one of knowledge about HIV/AIDS and the another of attitude. Statistically, we worked with the use of the Pearson test with which we were able to establish the relationship between the two variables. The results show that the students present 50.3% of deficient knowledge and the attitude was negative in 47.6%. Therefore, it is concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitude about HIV-AIDS; It should be noted that the more knowledge about HIV-AIDS, the lower the negative attitude towards HIV-AIDS, that is, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected ( $p < 0.005$ ).

**Key words:** attitude, students, level of knowledge, HIV / AIDS.



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

### 1.1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La epidemia de infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), continúa siendo uno de los mayores problemas para la salud mundial, representando una grave amenaza que pone en riesgo la salud pública de todas las personas, especialmente la de los adolescentes quienes son considerados extremadamente vulnerables a la infección, debido a que la mayoría desconoce cómo se propaga este virus y muchas veces no tiene ni idea de cómo protegerse (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2019 estima que, había 38 millones de personas con el VIH, murieron 690 000 y 1,7 millones de personas se infectaron. Los grupos de población clave y sus parejas sexuales representaron más del 60% de todas las nuevas infecciones en el grupo etario de 15 a 49 años. Más de dos tercios de todas las personas infectadas que viven en la región de África son 25,7 millones (2).

Los últimos datos disponibles muestran que los adolescentes en su mayoría carecen de los conocimientos necesarios para protegerse del VIH. A consecuencia de estos obstáculos, el aumento de la prevalencia de esta infección continúa; según cálculos, la tasa de mortalidad relacionada con el SIDA entre adolescentes ha aumentado en un 50% en los últimos 7 años, a pesar de haber descendido en todos los demás grupos de edad (3).

El estudio publicado en Cartagena en el año 2014, refiere que el 70% de estudiantes tienen conocimiento regular sobre el VIH/SIDA (4).



De acuerdo a las estadísticas del MINSA, entre 1983 y el 2016, se ha notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH, y 34,438 casos de SIDA. El 26.5% de todos los casos notificados de SIDA en adolescentes y jóvenes eran mujeres (5). Casos acumulados de VIH a junio 2018: 115,797 casos de VIH y casos SIDA 41,684 (6).

En el Perú, los adolescentes se encuentra afectada con esta enfermedad, se estima que 6,683 adolescentes entre la edad promedio de 10 a 19 años de edad viven con el VIH, y 1,444 adolescentes de 10 a 19 años de edad viven con SIDA (7).

En Lima en el 2018 en un estudio los estudiantes presentaron de 53.1% conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA y actitud negativa con 52.5% (8). Así mismo en otra institución de Lima el 64,5 % de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio, y un 56,1 % con una actitud regular (9). En Sullana en el año 2020 el 7% de mujeres presentan una actitud negativa sobre VIH/SIDA. (10)

Del mismo modo en Trujillo; en el año 2018 en un trabajo de investigación se tiene como resultado 53.5% con conocimiento medio (11).

En Ica en el año 2018 en una investigación en adolescentes presentaron una actitud indiferente con 60.5% (12) y en Huancayo en el año 2016 el 3,2% de estudiantes obtuvieron una actitud desfavorable (13).

También en Nazca en el año 2018 el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA el 49,6% de estudiantes varones posee conocimiento medio y el 60,5% posee una actitud indiferente (12) y en Huancavelica en el año 2014, el 76,0% de estudiantes no saben que es el VIH y el 96,0% no saben que es el SIDA (14).



En estudiantes de la I.E.S. María Auxiliadora de Puno en el año 2018 refieren un conocimiento deficiente con un 56.4% y una actitud de indiferencia sobre el VIH/SIDA en un 34.5% de estudiantes (15). También en el distrito de Chupa - Puno en el año 2018 obtuvieron un conocimiento regular sobre el VIH/SIDA en un 50% de estudiantes (16).

En la región de Puno en el 2018 se tienen 96 casos confirmados, siendo la población masculina la más afectada, al contarse 83 pacientes (el resto son mujeres). Según el reciente reporte ofrecido por la Dirección Regional de Salud (Diresa), la Red de Salud de San Román es la que atiende a mayor número de 41 pacientes, seguida del hospital regional Manuel Núñez Butrón con 27 pacientes y la Red de Salud Puno 15 pacientes (17)(18).

En una investigación realizada en Juliaca, se menciona que el 30% de estudiantes al terminar el año escolar de algunas instituciones educativas secundarias de Juliaca, optan por trabajar en minas ilegales como son: la Rinconada, Ananea, Lunar De Oro, donde la población masculina en su mayoría, en sus horas de “descanso” pasan las noches con damas de compañía, exponiéndose así a tener enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH SIDA (16).

En la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca se ha observado a los estudiantes que están expuestos a riesgos de adquirir el VIH/SIDA; ellos acuden a las cantinas, discotecas con uniforme de la institución entre varones y mujeres tomando bebidas alcohólicas en horas de la tarde, consecuencia a estas reuniones clandestinas pueden tener relaciones sexuales sin protección alguna convirtiéndose así en grupos vulnerables de padecer estas infecciones a causa de un desconocimiento de la enfermedad.



La investigación consta del siguiente problema general:

- ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH-SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca 2020?

Los problemas específicos de la presente investigación son las siguientes:

- ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020?

- ¿Cómo es la actitud frente al VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020?

## **1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 Objetivo general**

- Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.

- Identificar la actitud frente al VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.



### **1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1 Hipótesis general**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.

#### **1.3.2 Hipótesis específicos**

- El nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020, es deficiente.

- La actitud frente al VIH/SIDA es negativa en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.



## CAPÍTULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 MARCO TEÓRICO

##### 2.1.1 Conocimiento de VIH- SIDA

Es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que tiene una persona y pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos correspondientes a la transmisión y prevención del VIH/SIDA (12).

El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana, es un virus que se transmite por vía sexual, sanguínea y vertical (de una embarazada que vive con VIH a sus hijos/as durante la gestación, parto o lactancia). Se llama SIDA a la etapa avanzada de la infección producida por este virus. El VIH tiene la particularidad de atacar y destruir en forma progresiva al sistema inmunológico (19). Destruye determinadas células del sistema inmunitario (la defensa del cuerpo contra las enfermedades que nos ayuda a mantenernos sanos). Cuando el VIH daña el sistema inmunitario, es más fácil que se enferme la persona de gravedad e incluso que muera a causa de infecciones que el cuerpo normalmente podría combatir (20).

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO

El conocimiento se entiende el conjunto de informaciones interrelacionadas referidas a uno o varios temas cuya proveniencia se encuentra en la experiencia, la reflexión, las sensaciones y la reflexión sobre ellos (21). También puede ser entendido como “objetos que son almacenados y manipulados”; “proceso de aplicación de la



experiencia”; “condición de acceso a la información y potencial que influye en la acción” (22). Los conocimientos son adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integración de los aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actividad práctica, por lo que sus conceptos y su saber determina el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ello (23).

Se puede clasificar de la siguiente manera:

**Bueno:** Denominado también como “óptimo” porque hay adecuada distribución cognitiva, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada

**Regular:** Llamado también “Medianamente logrado”, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos y omite otros eventualmente, propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la conexión es esporádica con las ideas básicas de un tema

**Deficiente:** Considerado como “pésimo” porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva en la expresión básica; los términos no son básicos, no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica (23).

#### **2.1.1.1. Transmisión de VIH/SIDA.**

El VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Si no se trata, puede causar SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) (24).

El VIH no puede transmitirse durante las actividades cotidianas como saludar, abrazar o mediante un beso; ni tampoco se adquiere al usar un baño, una perilla de puerta,





platos, vasos, alimentos o a través de los animales ni picaduras de insectos (19).

Solamente ciertos líquidos corporales como la sangre, el semen, el líquido pre seminal, las secreciones rectales, las secreciones vaginales y la leche materna de una persona que tiene el VIH pueden transmitir el virus. Estos líquidos deben entrar en contacto con las membranas mucosas o con tejidos lesionados de la otra persona, o ser inyectados directamente al torrente sanguíneo (con una aguja o jeringa) para que ocurra la transmisión. Las membranas mucosas se encuentran dentro del recto, la vagina, el pene y la boca (24).

Es un mito que solo los hombres y homosexuales pueden contraer el VIH, ya que cualquier ser humano que pueda tener relaciones sexuales con un portador del virus sin protección alguna pueda adquirir esta enfermedad.

Las vías de transmisión del VIH son: (19)

- Vía sexual: a través de relaciones sexuales penetrativas sin preservativo o condón con una persona que vive con VIH

- Vía sanguínea: por compartir agujas y jeringas durante el consumo de drogas intravenosas y a través de transfusiones de sangre.

- Vía vertical: la transmisión se da de una embarazada que vive con el VIH hacia su hijo/a durante la gestación, parto y lactancia.

Como también con menor frecuencia, el VIH se puede transmitir: (24)

- De madre a hijo durante el embarazo, en el parto o a través de la lactancia



materna. El riesgo puede ser elevado si la madre tiene el VIH y no está tomando medicamentos; sin embargo, las recomendaciones de hacerles la prueba a todas las mujeres embarazadas y de iniciar el tratamiento contra el VIH inmediatamente han reducido la cantidad de bebés que nacen con esta infección.

- Pincharse con una aguja o con otro objeto cortopunzante contaminado con el VIH. Este es un riesgo principalmente para los trabajadores de la salud.

Asimismo en casos extremadamente raros, el VIH se ha transmitido de las siguientes maneras: (24)

- Por lo general, el riesgo de contraer el VIH a través del sexo oral es muy bajo o nulo. Pero, aunque sea extremadamente raro, en teoría es posible transmitir el VIH durante el sexo oral si un hombre VIH positivo eyacula dentro de la boca de su pareja.

- Recibir transfusiones de sangre, productos de sangre o trasplantes de tejidos u órganos que estén contaminados con el VIH.

- Comer alimentos que fueron premasticados por una persona infectada por el VIH. La contaminación ocurre cuando la sangre en la boca de la persona infectada se mezcla con la comida al premasticarla.

- La mordedura de una persona con el VIH. Cada uno de los muy escasos casos documentados involucra traumatismo grave con daño extenso de los tejidos y la presencia de sangre. No existe riesgo de transmisión si no se rompe la piel.

- El contacto entre sangre infectada por el VIH o líquidos corporales con sangre infectada y piel abierta, heridas o membranas mucosas.



- Los besos profundos de boca abierta si las dos personas tienen llagas o encías sangrantes y la sangre de la persona VIH positiva entra al torrente sanguíneo de la persona VIH negativa. El VIH no se transmite a través de la saliva.

#### **2.1.1.1. Prevención de VIH/SIDA**

Son las formas de prevención que una persona realiza para evitar contraer el VIH como: la abstinencia sexual, el sexo seguro, uso adecuado de preservativo y evitar múltiples parejas sexuales (12).

Diversos métodos e intervenciones han demostrado su efectividad a la hora de reducir el riesgo de infección por el VIH y aumentar la protección ante el mismo, incluyendo los preservativos masculinos y femeninos, el uso de medicamentos antirretrovíricos como profilaxis previa a la exposición (PPrE), la circuncisión médica masculina voluntaria (CMMV), las intervenciones para cambiar las conductas en aras de reducir el número de parejas sexuales, el uso de agujas y jeringas esterilizadas, la terapia de sustitución de opiáceos y el tratamiento de las personas que viven con el VIH para reducir la carga vírica y evitar la transmisión (25).

Para prevenir de manera efectiva se deben considerar tanto los aspectos individuales como sociales asociados a la transmisión. Desde el punto de vista individual se ha establecido la importancia de disponer de información actualizada, de identificar las conductas y situaciones de riesgo y de conocer los recursos disponibles para la prevención. Las conductas que permiten la prevención de la transmisión del VIH son: (19).



### - **Vía Sexual**

En este ámbito, existen tres conductas que permiten prevenir el VIH:

- Usar correctamente condón en cada relación sexual

- Acordar ser pareja mutuamente exclusiva, asegurándose ambas personas de no vivir con el virus

- La ausencia de actividad sexual (abstinencia)

### - **Vía sanguínea**

No usar ni compartir jeringas durante el consumo de drogas intravenosas previene la infección por VIH.

Mediante la donación y transfusión de sangre.

### - **Vía Vertical**

La transmisión por esta vía se previene mediante el uso de antiretrovirales y la sustitución de la lactancia materna por leche maternizada.

Así mismo a punto importante es la terapia antirretroviral (TAR) es el tratamiento de las personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con fármacos anti-VIH. El tratamiento consiste en una combinación de fármacos (comúnmente llamada "terapia antirretroviral de gran actividad" o TARGA) que suprime la replicación del VIH (26).



### **2.1.2 Actitud**

La actitud o actitudes son predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a responder o comportarse de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables con relación a un tema o situación determinada, las constituyen las opiniones, creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí (27).

También son adquiridas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, están dotadas de cierta estabilidad y son, por tanto, difíciles de mover, pero aun así son susceptibles de cambiar por nuevas experiencias del sujeto y con ello adoptar nuevas disposiciones de ánimo (28).

La intensidad de la actitud hace referencia a la fuerza del componente afectivo, al grado de sentimiento de las personas a favor o en contra de otras personas, objetos o ideas, y estas se miden según el grado, que vendría a ser una propiedad que designa la posición tomada en el continuo de una actitud (muy favorable, ligeramente favorable, etc.) (29). De la misma forma aunque la formación de valores abarca toda la vida del ser humano, los aspectos intelectuales y emocionales de éstos, atraviesan el momento más atractivo en este período (13).

### **CALIFICACIÓN DE LA ACTITUD**

Para la investigación se tomó la clasificación según Marmanillo (30).

#### **- Actitud positiva**



Son las actitudes abiertas que permiten un dialogo y que fundamentalmente cambian una serie de aspectos. Resuelve de manera positiva todos los problemas que pueden surgir.

#### **- Actitud de indiferencia**

Puede conducir a la alienación de uno mismo y la paralización de las más hermosas potencias de crecimiento interior y autorrealización. Hay buen número de personas que impregnan sus relaciones de empatía, encanto y, empero, pero totalmente indiferentes en sus sentimientos hacia los demás.

#### **- Actitud negativa**

Son siempre rígidas, cerradas y resistentes al cambio, son las que impiden que otras situaciones permitan salir adelante. En la psicología se llama Inmadurez, por las actitudes negativas crean problemas en la familia, en el trabajo, con la gente en todos los medios y limitan el desarrollo.

#### **2.1.2.1. Afectiva**

Se refiere al conjunto de sentimientos emociones o carga afectiva que se da sobre un determinado objeto o situación, para ello es necesario que se precise la representación cognoscitiva, debido a que ambos componentes están entrelazados para poder ser coherentes, a medida que la afectividad aumente hacia algo o alguien, el interés por saber más aumenta (9).

Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones, que se caracterizan por su componente cognoscitivo. Sentimiento que el objeto despierta "Organización duradera de creencias y condiciones en general, dotada de una carga



afectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las condiciones y afectos relativos a dicho objeto (31).

En la dimensión afectiva se da el rechazo hacia la portadora del virus del VIH/SIDA, la incomodidad al usar el mismo servicio y vestuario, rechazo total a las personas que tienen la enfermedad por miedo al contagio, rechazo para utilizar los micros o transportes públicos, rechazo en que vivan en edificios de apartamentos muy cerca de ellas, rechazo a la asistencia de clases y su aislamiento para sentirse salvo las personas con dicha enfermedad.

#### **2.1.2.1.Cognitiva**

Es un conjunto de datos e información que la persona tiene hacia un objeto determinado en el cual tiene una actitud, además está conformada por percepciones y las creencias que existe hacia un objeto, así como la información que tenemos sobre ello, en algunas ocasiones la representación cognoscitiva puede darse de manera deficiente, incorrecta o nula (9).

Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. Los conocimientos que tiene una persona de un objeto (30).

Muchas personas tiene una idea equivocada que solo las personas que se inyectan drogas tienen que preocuparse por el VIH/SIDA, ya que este es un problema de salud mundial, también las personas que puedan contraer el virus no solo son los débiles, cualquier ser humano lo pueda adquirirla después de tener algún tipo de contacto directo con el infectado, entonces esas posibilidades de contraer el virus pueden ser reales,



también cabe mencionar que no solo los homosexuales varones deberían preocuparse de dicha enfermedad.

### **2.1.2.1. Conductual**

Se debe al comportamiento y conducta, así como la tendencia a actuar de cierto modo hacia algún objeto conocido y afectivo, no siempre este componente va de la mano con el componente cognoscitivo y afectivo, por lo que una persona puede dar una actitud negativa hacia algo que conoce bien (32).

También es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Incluye las tendencias, disposiciones e intenciones hacia el objeto (30).

La conducta de la persona que tienen una actividad sexual activa tiene que ser madura y demostrar paciencia al momento de solicitar a la pareja sexual para el uso de un condón y si no tiene pedir a que consiga o compre condones antes de tener intimidad con su pareja, también tener la capacidad para interrogar a pareja si ha mantenido relaciones sexuales con alguien que se prostituya o si él o ella ha tenido relaciones sexuales con una persona bisexual, del mismo modo la capacidad para llevar condón o algún tipo de preservativo por si decide mantener relaciones sexuales.

## **2.2 MARCO CONCEPTUAL**

**Conocimiento de VIH/SIDA:** Es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que tiene una persona y pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos correspondientes a la transmisión y prevención del VIH/SIDA (12).

**Transmisión de VIH/SIDA:** Se da cuando ciertos líquidos corporales como la





sangre, el semen, el líquido preseminal, las secreciones rectales, las secreciones vaginales y la leche materna de una persona que tiene el VIH, transmite el virus (24).

**Prevención de VIH/SIDA:** Son las formas de prevención que una persona realiza para evitar contraer el VIH como: la abstinencia sexual, el sexo seguro, uso adecuado de preservativo y evitar múltiples parejas sexuales (12).

**Actitud frente al VIH/SIDA:** Son predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a responder o comportarse de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables con relación a un tema o situación determinada (27).

**Afectiva:** Se refiere al conjunto de sentimientos emociones o carga afectiva que se da sobre un determinado objeto o situación (9).

**Cognitiva:** Es un conjunto de datos e información que la persona tiene hacia un objeto determinado en el cual tiene una actitud, además está conformada por percepciones y las creencias que existe hacia un objeto (9).

**Conductual:** Se debe al comportamiento y conducta, así como la tendencia a actuar de cierto modo hacia algún objeto conocido y afectivo (32).

## 2.3 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### 2.3.1 Antecedente internacional

En España se realizó en el año 2013 una investigación con el objetivo de examinar por primera vez con una muestra de habla hispana si existen diferencias entre los adolescentes con padres casados y divorciados en el nivel de conocimientos y en sus actitudes hacia el VIH/SIDA. El estudio fue transversal observacional, los participantes



fueron 342 adolescentes de entre 14 y 17 años, completaron de forma anónima la escala de conocimientos sobre el VIH/SIDA para adolescentes españoles y el cuestionario de actitudes hacia el VIH/SIDA. Se arribó a los resultados: Los adolescentes con padres divorciados mostraron actitudes más favorables hacia el VIH/SIDA ( $p < .01$ ;  $d = 0.32$ ), uso de preservativo ( $p < .05$ ;  $d = 0.24$ ), realización del test del VIH ( $p < .05$ ;  $d = 0.28$ ), y hacia las personas que viven con el VIH ( $p < .001$ ;  $d = 0.32$ ). Conclusiones: los resultados sugieren que los padres divorciados transmiten a sus hijos una actitud más favorable hacia el uso del preservativo (33).

En Nicaragua se efectuó en el año 2015 un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en los adolescentes del colegio 1° de Junio, Barrio Jorge Dimitrov, distrito I, municipio de Managua, departamento de Managua, en el periodo del 1° de octubre al 30 de noviembre de 2015. El tipo de estudio es descriptivo, de corte transversal, la población estuvo conformada por 226 adolescentes, la muestra fue representado por 192. La técnica utilizada es la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados son que la mayoría sabe que significa VIH en un 69.3% (133) y SIDA en un 62.5% (120), conocen que es VIH/SIDA no se cura 75.5% (145), y que tampoco se cura aun detectándolo a tiempo 68.8% (132). El 64.6% (124) manejan que se transmite sexualmente, que pone en peligro la vida de quien lo padece 81.8% (157), que una medida de protección es el condón o preservativo 72.4% (139). Arribó a la siguiente conclusión: De manera general encontramos un buen nivel de conocimientos (73.4%) y actitudes favorables (78.1%) en los adolescentes. Cabe señalar que un buen nivel de conocimientos no conlleva a prácticas adecuadas, pero si es importante a la hora de tomar decisiones (34).

En una investigación en Cuba en el año 2015 se realizó con el objetivo de



identificar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica del municipio Santa Clara. La investigación fue descriptiva, transversal, la población fue de 11560, el muestreo estratificado para la muestra fue de 2890 estudiantes, se aplicó una encuesta como técnica. Los resultados fueron; las vías de transmisión del VIH/SIDA más reconocida fue transfusiones sanguíneas y otros derivados de la sangre de una persona infectada (96,67 %) y contacto sexual sin protección (96,47 %), el 99,01 % expresó como medida fundamental de prevención del riesgo evitar jeringuillas, transfusiones, leche materna contaminada con el virus, el 85,02 % mostró un buen nivel de conocimientos. Conclusiones: en los estudiantes predominó un buen nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA (35).

Por otro lado, en la investigación publicada en Cartagena en el año 2014 con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II. El estudio fue descriptivo, la población estuvo conformada por 8706 estudiantes, la muestra por 919 estudiantes, la información fue recolectada a través de “escala ECOVIH”. Los resultados demuestran que el 70% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,8% y solo el 11,4% “buen nivel de conocimientos”. Conclusión: Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección (4).

En Honduras se ejecutó una investigación en el año 2014 con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH-SIDA de los estudiantes de Enfermería de la UNICA. El tipo de investigación es cuantitativo, según su enfoque, descriptivo y correlacional según su alcance y de diseño no



experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 530 estudiantes, de los cuales se realizó un muestreo probabilístico aleatorio estratificado obteniéndose 271, la técnica de recolección de datos fue la encuesta teniendo como instrumento un cuestionario. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA fue alto alcanzando 99% (267) en tanto que la actitud fue favorable alcanzando 85% (230). Conclusiones: Existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre VIH-SIDA de los estudiantes de enfermería de la UNICA 2013. El nivel de conocimientos sobre el VIH-SIDA es alto. La actitud frente al VIH-SIDA fue favorable (36).

Themoteo (37) en su investigación realizada en Brasil en el año 2021 con el objetivo de evaluar los conocimientos y actitudes de los estudiantes de VIH/SIDA de la Facultad de Odontología de la Universidad Federal de Uberlândia (FOUFU). El estudio fue transversal, utilizó un instrumento en forma de encuesta, con el fin de recolectar información individual, con estudiantes de pregrado del séptimo y octavo período, la muestra estuvo formada por 61 estudiantes. Resultados: En cuanto a la percepción del VIH y las experiencias, el 59% de los participantes manifestó haber prestado atención al menos a un paciente VIH positivo autodeclarado. El 31% de los encuestados afirmó que un cirujano dental seropositivo no debería seguir ejerciendo su profesión sin informar a sus pacientes de su estado serológico. Se arribó a la conclusión que los estudiantes tienen conocimientos adecuados sobre el desarrollo, transmisión y manifestaciones orales del VIH/SIDA. Sin embargo, se observó que la muestra carecía de mayor conocimiento sobre medidas de bioseguridad, manejo después de accidentes biológicos y responsabilidad civil y penal.



### 2.3.2 Antecedente nacional

Una investigación realizada en Lima, en el año 2019 con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to. y 5to. de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles N° 113 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima - 2019. El trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – correlacional y corte transversal, la muestra fue de 339 estudiantes, se utilizó la “Escala de VIH/SIDA-65” que mide las variables conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA. Como resultado se obtuvo un nivel bajo de conocimiento con un 53,1% y con una mínima diferencia del 46,9% de nivel alto; así también se presentaron sus dos dimensiones: 65,5% de nivel bajo de conocimiento de la transmisión por VIH/SIDA y 78,2% en conocimientos erróneos; también se presentó 52,5% de actitud negativa frente a la infección por VIH/SIDA y 47,5% de actitud positiva con sus siguientes dimensiones: La afectiva presentó 55,2% de actitud negativa; la cognitiva, 82,6% de actitud positiva y, por último, la conductual, 60,2% de actitud negativa. Conclusión: Existe una relación fuerte entre las variables con evidencia estadísticamente significativa, es decir, a menor nivel de conocimiento habrá una actitud negativa (8).

En Iquitos se efectuó una investigación en el año 2018 con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mayo a julio 2018. La investigación fue de tipo no experimental, cuantitativo de diseño descriptivo transversal, correlacional y prospectivo, con una población total de 230 alumnos y una muestra de 148 alumnos, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron: Entre las características de los alumnos de 5° de



secundaria se encontró: El 73.0% de los alumnos encuestados tuvieron un nivel de conocimiento alto; sin embargo, el 27.0% tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA. El 69.6% de los alumnos encuestados tuvieron una actitud positiva; sin embargo, el 30.4% tuvieron una actitud negativa sobre el VIH/SIDA. Arribó a la siguiente conclusión: Se encontró relación significativa ( $p= 0.019$ ) entre el nivel de conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA; lo que demuestra que a un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA le corresponde una Actitud Positiva (38).

Buendía (39) en su investigación realizada en Ica en el año 2017 con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA, que tienen los estudiantes del colegio nacional “Bandera del Perú” y el colegio privado “Libertador Simón Bolívar” de Pisco, Julio-2017. El tipo de investigación fue cuantitativo, el nivel fue aplicativo, la población fue de 176 estudiantes, la técnica que se aplicó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados demuestran que tienen conocimientos altos sobre VIH/SIDA 52%, mientras que el 37% tiene conocimientos regulares y el 11% tiene conocimiento malo. A su mismo menciona que existe una actitud favorable 74.5% en los estudiantes frente a una actitud desfavorable 25.5%. Se arribó a la siguiente conclusión: el nivel de conocimiento en los estudiantes del colegio privado “Libertador Simón Bolívar” es mayor que el nivel del colegio nacional “Bandera Del Perú” y a su vez, la actitud en el colegio privado libertador Simón Bolívar” es mucho más favorable que la de los estudiantes del Colegio Nacional “Bandera del Perú”.

En la investigación en Huancayo en el año 2016, se presentó con el siguiente objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, periodo 2016. El estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La



población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años, la muestra por 465. Se aplicaron encuestas tipo cuestionarios para la evaluación de ambas variables. Los resultados fueron que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96,8% tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. Se concluye que la mayoría de adolescentes tienen conceptos limitados de sexualidad sobre las dimensiones anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo y que también tienen actitudes ideales frente a la misma (13).

Una investigación realizada en Lima en el año 2018, con el objetivo de identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa Nicolás Copérnico. La población estuvo compuesta por 360 alumnos y la muestra por 155. La investigación es de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional de diseño transversal. Se obtuvo como resultados el 64,5% de adolescentes con un nivel de conocimiento medio, y un 56,1% con un nivel de actitud regular. Llegando a la conclusión de que existe una relación significativa, entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA. Además en relación a los resultados de la investigación donde se aprecia un nivel de conocimiento medio y una actitud regular (9).

Marmanillo (30) en su investigación realizada en Huancavelica en el año 2014, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA de los adolescentes de la I. E. Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotilde Fernandini - Huancavelica 2013. El tipo de estudio fue sustantiva, método descriptivo y



de nivel correlacional. Se aplicó dos cuestionarios uno sobre conocimientos y otro sobre actitud, a una muestra censal de 98 estudiantes adolescentes. Los resultados respecto al conocimiento sobre el VIH/SIDA, se encontró que el 39.8% de estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento de logro, seguido del 39,8% que también tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen el nivel de conocimiento en inicio. La mayoría de los adolescentes que representan 54,1 %, tienen una actitud positiva, seguida de una actitud indiferente en un 31,6% y sólo el 14,3% tienen una actitud negativa sobre el VIH/SIDA. Se arribó a las siguientes conclusiones. Los estudiantes tienen un nivel de conocimiento en proceso y presentan actitudes positivas sobre el VIH/SIDA.

En Iquitos en el año 2012, se realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes comprendidos entre las edades de 11 a 19 años de Micaela Bastidas, Iquitos 2012. Se empleó un diseño no experimental, transversal correlacional, la muestra estuvo conformada por 235 adolescentes, determinada por afijación proporcional; se utilizaron un cuestionario de nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la escala tipo Lickert de actitudes sobre VIH/SIDA. Los resultados en cuanto al nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA 159 (67,7%) adolescentes presentaron nivel de conocimiento alto y 222 (94,5%) presentaron actitud positiva. Conclusión: La prueba Chi cuadrado demostró que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de Micaela Bastidas de Iquitos;  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ) (40).

En una investigación realizada en Huancavelica en el año 2016, con el objetivo de determinar el conocimiento del VIH/SIDA en alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la Policía Nacional del Perú-Huancavelica en el año 2016.





La investigación es un estudio descriptivo, transversal y prospectivo. La población está constituida por 150 alumnos. Para el análisis estadístico se utilizó estadística descriptiva, con distribuciones de frecuencias y porcentuales; según el tipo de variable presentada. Los resultados demuestran que el 76,0% no saben que es el VIH y 24,0% conocen que es el VIH; El 96,0% no saben que es el SIDA, y 4,0% conocen que es el SIDA. El 56,7% no saben sobre las formas de contagio del VIH/SIDA, y 43,3% conocen las formas de contagio del VIH/SIDA. El 58% no saben que el VIH se detecta a través de un examen de sangre, y 42 % conocen que el VIH se detecta a través de un examen de sangre. Arribó a la conclusión que los alumnos conocen en buena proporción (74.7%) que el preservativo o condón es una de las formas de protegerse contra el VIH/SIDA aunque sus conocimientos sobre el VIH/SIDA se han escasos (14)

En Nasca – Ica en el año 2018, se llevó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca, 2017. El estudio posee un enfoque cuantitativo, es de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional, la población estuvo conformada por 261 adolescentes, se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento, dos cuestionarios uno de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y el otro de actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas. En los resultados se encontró que para el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA el 49,6% de estudiantes varones posee conocimiento medio y solo un 26,4% presenta conocimiento bajo. Así mismo para las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se obtuvo que el 60,5% posee una actitud indiferente hacia este tema, 20,7% de varones encuestados una actitud desfavorable y sólo 18,8% una actitud favorable. Se arribó a la conclusión: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que presentan los adolescentes varones sobre la transmisión de VIH/SIDA



y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas (12).

En una investigación realizada en Lima en el año de 2012, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, periodo 2016. El estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años, la muestra fue 465 adolescentes. Se aplicaron encuestas tipo cuestionarios para la evaluación de ambas variables. Los resultados fueron que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96,8% tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. Llegó a la siguiente conclusión que en los adolescentes predomina el nivel medio 44% de conocimientos sobre las formas de transmisión del VIH/SIDA, sus medidas preventivas y medidos en forma global. Respecto a las formas de transmisión del VIH/SIDA por vía sexual con un conocimiento medio 22% donde se debe enfatizar en la parte preventivo promocional acerca de la salud de los adolescentes (41).

Otra investigación ejecutada en Lima en el año 2017 con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Particular Santo Domingo, El Apóstol, agosto – octubre 2017. El estudio fue observacional de tipo descriptivo, de corte transversal. La muestra fue 117 estudiantes. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 24 preguntas. Los resultados son: El 70% de estudiantes tenía un conocimiento alto, el 17% tuvo un conocimiento medio y un 13% tenía un conocimiento bajo sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA. El 41,9% compartiría siempre la clase con un estudiante infectado, el 32,5% considera que algunas veces no hay riesgo de



infectarse en las actividades diarias, el 59,8% estuvo siempre de acuerdo en que los adolescentes deban hacer uso de los métodos anticonceptivos. Arribó a la conclusión: En el estudio se identificó un nivel de conocimiento alto de los estudiantes sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA. Presentaron una actitud favorable sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA, cabe resaltar que consideran importante la enseñanza de estos temas en los colegios para prevenir el contagio (42).

Flores et al. (43) en la investigación ejecutada en Iquitos en el año 2015 con el objetivo de determinar la asociación que existe entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y el comportamiento sexual en adolescentes de 15 a 19 años de edad de ambos sexos de la comunidad San Francisco, Rio Itaya – distrito de Belén 2015. El método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental de tipo correlacional. La población estuvo conformada por 96 adolescentes y la muestra fueron 77 adolescentes. La técnica empleada fue la entrevista, y los instrumentos fueron dos cuestionarios sobre: conocimiento sobre VIH/SIDA y el comportamiento sexual del adolescente. Los resultados demuestran que los adolescentes tuvieron conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA (61%), y comportamiento sexual con riesgo de VIH/SIDA (77,9%). Concluye que al establecer la relación entre comportamiento sexual y el conocimiento sobre VIH/SIDA, se obtuvo  $p=0.139$ , con  $\alpha = 0,05$ ; es decir que el adolescente con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de bajo riesgo, mientras que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de alto riesgo.

En Trujillo en el año 2018 se efectuó la investigación con la finalidad de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre virus de la inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA) y las



prácticas sexuales en adolescentes. La investigación es cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal, se realizó en una institución educativa del distrito de Huamachuco - provincia de Sánchez Carrión, en el año 2018; La muestra estuvo constituida por 101 adolescentes, se utilizaron los cuestionarios: Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales. Los resultados indicaron que: el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es medio en un 53,5%, alto en un 31,6 % y bajo en un 14,9%; las prácticas sexuales son inadecuadas en un 67,1 % y adecuadas en un 32,9 %. Se arribó a la siguiente conclusión: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes, en mayor porcentaje se encuentra en el nivel medio (11).

En Sullana se desarrolló una investigación en el año 2020 con el objetivo de determinar los conocimientos y actitudes del VIH/SIDA en mujeres en edad fértil que se atienden por primera vez en el EE. SS I-3 La Huaca - Paita, enero – abril, año 2020. La investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo de diseño no experimental de corte transversal, la muestra conformada por 100 mujeres en edad fértil, a quienes se les realizó una encuesta con 21 preguntas. Resultados: El 74% de mujeres no conocen y 26% conocen del VIH/SIDA, un 93% de participantes demostraron una actitud positiva y 7% actitud negativa. Conclusión: Las mujeres en estudio no tienen conocimientos, tienen actitud positiva y si existe relación entre los conocimientos y actitudes. Contrastándose la hipótesis Alterna con la correlación de Pearson, como resultado que, existe relación estadística significativa ( $p < 0,05$ ) entre los conocimientos y las actitudes del VIH/SIDA en mujeres de estudio (10).

### **2.3.3 Antecedente local**

En Puno en el año 2018 se realizó la investigación con el objetivo de determinar el conocimiento sobre VIH- SIDA y sus medidas preventivas en adolescentes del quinto



de secundaria de la Institución Educativa Agropecuaria 125. El estudio es descriptivo con diseño no experimental transversal, la población y muestra estuvo conformada por el total de estudiantes que son 112, la técnica que se empleo fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados muestran referente al conocimiento de VIH-SIDA el 50% presenta un conocimiento regular y el 45% con un conocimiento bueno; respecto a la forma preventiva el 66% presenta un conocimiento regular seguido del 23% con un conocimiento deficiente. Arribó a la siguiente conclusión: el conocimiento sobre VIH-SIDA y sus medidas preventivas en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria 125 Chupa es regular (16).

Otra investigación ejecutada en Puno en el año 2018 con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en la modificación del nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Secundaria Emblemática María Auxiliadora Puno; el estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo cuasi experimental con diseño de pre y post test y de corte transversal, la población estuvo conformada por estudiantes del 3ro de Secundaria de la Institución con 240 alumnos de ambos sexos y la muestra por 55, la técnica fue la encuesta y los instrumentos, un cuestionario de conocimientos y una escala de actitud preventiva. Los resultados demuestran que el conocimiento sobre el VIH/SIDA es deficiente en un 56.4%, el 43.6% regular. En cuanto a las actitudes preventivas el 45.5% muestran una actitud de indiferencia, el 34.5% de aceptación y el 20% de rechazo. Arribó a la siguiente conclusión: La intervención educativa de enfermería es efectiva, puesto que se incrementó el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre VIH/SIDA y sus actitudes preventivas en un porcentaje significativo (15).

## CAPÍTULO III

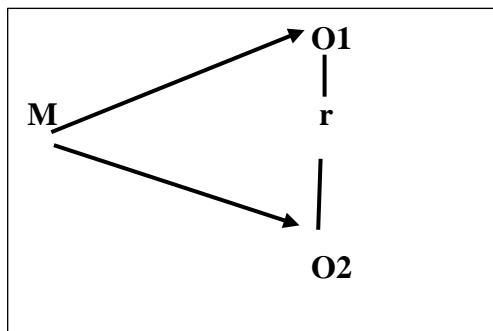
### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo descriptivo de corte transversal, descriptivo porque se recogió la información respecto al conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA la cual permitió su descripción, transversal porque el recojo de información se realizó en un solo momento.

El diseño de investigación es correlacional, porque permitió relacionar las variables conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf (44).

Cuyo diagrama es el siguiente:



Donde:

**M**= Muestra

**O1**= Observaciones de la variable 1

**O2**= Observaciones de la variable 2

**r**= Grado de relación existente

#### 3.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

El proyecto se ejecutó en la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, en el presente año académico 2020, la cual se encuentra ubicado en la Urb. San José II Etapa - Av. Independencia No. 488 266.



### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.3.1 Población

La población, estuvo conformada por el total de 360 estudiantes de la Institución Educativa Secundaria PERU BIRF de los grados: 3ro, 4to y 5to.

#### 3.3.2 Muestra

Para determinar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico, tomada al azar mediante la aplicación de la fórmula probabilística de Arkin y Colton (1995) (45).

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p \cdot q}$$

Donde:

n = Muestra

N = Población =360

p = Eventos favorables =0.5

q = Eventos desfavorables =0.5

Z = Nivel de significación =1.96

E = Margen de error =0.05

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(360)}{(360 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5)(0.5)} \\ &= \frac{0.9604 (360)}{0.8975 + 0.9604} \\ &= \frac{345.744}{1.8579} = 186.9 \\ n &= 187 \end{aligned}$$

#### a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes de 3ro, 4to y 5to grados de secundaria.



- Adolescentes escolares de 13 a 17 grados cumplidos hasta octubre 2020.
- Estudiantes que deseen participar en el estudio y firmado el asentimiento informado enviado vía virtual.

**b) Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no respondieron al momento de aplicar vía virtual el cuestionario.
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio.
- Estudiantes que no firmaron consentimientos y enviaron una foto de ello vía virtual.

**3.4 VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN**

**Variable:** Conocimiento sobre el VIH- SIDA

Variables	Dimensiones	Indicadores	Índice
Conocimiento de VIH/SIDA: Es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que tienen los estudiantes.	Transmisión de VIH/SIDA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Causas del VIH/SIDA.</li> <li>- Transmisión del VIH/SIDA.</li> <li>- Infección del VIH/SIDA.</li> <li>- Homosexualidad y el VIH/SIDA.</li> <li>- Baños públicos y virus del VIH/SIDA.</li> <li>- El VIH/SIDA y el hombre.</li> <li>- El estornudar y el VIH/SIDA.</li> <li>- Causas de contraer el VIH/SIDA.</li> <li>- Causas de infección del VIH/SIDA</li> <li>- Cura del VIH/SIDA.</li> <li>- Objetos de uso personal y el VIH/SIDA.</li> <li>- Persona saludable y el VIH/SIDA</li> <li>- Tratamiento del VIH/SIDA.</li> <li>- La transmisión del VIH/SIDA al hijo (a) durante el embarazo, parto y la lactancia materna</li> <li>- Transfusión de sangre.</li> <li>- Hombres infectados y la transmisión del VIH/SIDA a las mujeres</li> </ul>	Conocimiento Bueno: 18 - 21 Conocimiento Regular: 14-17. Conocimiento Deficiente: 8-13.
	Prevención de VIH/SIDA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.</li> <li>- Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.</li> <li>- Los pasos correctos para usar el preservativo (condón)</li> </ul>	





		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.</li> <li>- Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.</li> <li>- El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.</li> <li>- La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.</li> </ul>	
--	--	---	--

**Variable:** Actitud frente al VIH- SIDA

Variables	Dimensiones	Indicadores	Índice
Actitud frente al VIH/SIDA  La actitud es una forma de comportamiento de un estudiantes ante reacciones favorables o desfavorables con relación a VIH/SIDA	Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rechazaría sentarme cerca de una persona que tiene el virus del SIDA.</li> <li>- Me sentaría incomoda usando el mismo servicio y vestuario con personas con el virus del SIDA.</li> <li>- Las personas que tienen VIH deberían ser apartadas para garantizar la seguridad de los demás.</li> <li>- No se debería permitir que las personas con el SIDA utilicen los autobuses públicos.</li> <li>- No se deberían permitir que las personas con el SIDA vivan en edificios de apartamentos.</li> <li>- No se debería permitir que los alumnos que tienen el SIDA asistan a clases.</li> <li>- Las personas con SIDA deberían estar permanentemente aisladas de los demás.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud negativa : 17-28</li> <li>- Actitud de indiferencia: 29-40</li> <li>- Actitud positiva: 41-51</li> </ul>
	Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Creo que solo las personas que se inyectan drogas tienen que preocuparse por el sida.</li> <li>- El SIDA es un problema de salud que suele darse en otros países, por lo tanto, no es algo de lo que la gente de mi país tenga que preocuparse.</li> <li>- Yo no soy la clase de persona que pueda contraer el virus del SIDA.</li> <li>- Yo no tengo que preocupar sobre la posibilidad de contraer el virus del SIDA. Creo que solo los homosexuales varones deberían preocuparse del SIDA.</li> </ul>	



	Conductual	<ul style="list-style-type: none"><li>- Soy capaz de pedirle a mi pareja sexual que usemos un condón,</li><li>Soy capaz de comprar o conseguir condones fácilmente.</li><li>- Soy capaz de preguntarle a mi pareja si ha mantenido relaciones sexuales con alguien que se prostituya.</li><li>- Soy capaz de contarle a mi pareja si he tenido relaciones sexuales con una persona bisexual.</li><li>Soy capaz de llevar condón por si decido mantener relaciones sexuales.</li></ul>	
--	------------	---	--

### 3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó es la encuesta para ambas variables.

Según los autores Kerlinger & Lee (46) la encuesta es una técnica que contiene preguntas referidas a los asuntos que el investigador quiere saber y que están dirigidas a determinadas personas. La fuente de datos en una encuesta son las personas consideradas en la muestra de estudio.

#### **Para la variable conocimiento**

Fue elaborado por Bravo et al. en el año 2018 (12). La procedencia es de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, el instrumento consta de 23 ítems, 16 corresponden a la dimensión de transmisión, y 7 a la dimensión prevención. Para la validación las autoras sometieron a juicio de expertos, mediante la concordancia de la prueba binomial obteniendo los valores significativos ( $p < 0,05$ ). La confiabilidad se realizó mediante la prueba piloto a 30 alumnos adolescentes de la I.E. “Roberto Pisconti Ramos” de Nasca, entre 13 a 18 años de nivel secundario, donde obtuvieron como resultado 0,74 mediante el estadístico F20 de Kuder - Richardson ( $F20 > 0,70$ ).



### **De la calificación final del instrumento.**

- Las preguntas de los ítems 1,2,4,10,12,14,15,16,17,18,22 si se marcan SI obtienen 1 punto.

- Las preguntas de los ítems 3,5,6,7,8,9,11,13,19,20,21,23 si se marcan NO obtienen 1 punto (ver anexo 5).

Se designó tres categorías: Conocimiento bueno, conocimiento regular y conocimiento deficiente.

- Conocimiento bueno : 16 – 23 puntos
- Conocimiento regular : 8 – 15 puntos
- Conocimiento deficiente : 0 – 7 puntos

### **Para la variable actitud frente al VIH/SIDA**

Fue elaborado por Huayta en el año 2019 (8), contiene 17 ítems y se encuentran divididos en tres componentes: afectiva con 7 ítems, cognitiva con 5 ítems y conductual con 5 ítems. La validez se demostró en función a las pruebas: Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett 0,5 ( $KMO = 0,561$ ) y la confiabilidad con el Alfa de Cronbach es de 0,711 ( $\alpha < 0,7$ ), lo que prueba una consistencia interna aceptable y confiable.

### **De la calificación final del instrumento.**

Se designó tres categorías: DA = De acuerdo; NS = No sé; ED = En desacuerdo.

- Para las preguntas de la dimensión afectiva: De acuerdo = 1 punto; No se = 2 puntos; En desacuerdo 3 puntos.



- Para las preguntas de la dimensión cognitiva: De acuerdo = 1 punto; No se = 2 puntos; En desacuerdo 3 puntos.
- Para las preguntas de la dimensión conductual: De acuerdo = 3 puntos; No se = 2; En desacuerdo 1 punto (ver anexo 6).

De esas respuestas brindadas por los estudiantes se designó como puntuaciones generales para clasificar de la siguiente manera:

- Actitud negativa : 17-28
- Actitud de indiferencia : 29-40
- Actitud positiva : 41-51

### **3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El procedimiento para el desarrollo de la investigación se detalla a continuación:

- Se presentó una solicitud vía virtual al director de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf, de la ciudad de Juliaca, 2020. Para pedir autorización y posteriormente aplicar nuestro proyecto.
- Se coordinó con los docentes de tutoría para ver los horarios y aplicar adecuadamente el instrumento de investigación.
- Se aplicó el proyecto de investigación vía virtual.
- Se analizó e interpretó los instrumentos evaluados.
- Se redactó la tesis de acuerdo al esquema de la UNA-Puno.

### 3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para probar la hipótesis se utilizó el modelo estadístico de correlación de Pearson. De esta manera se determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf, de la ciudad de Juliaca. Para ello se inició primeramente con el conteo, codificación y calificación del instrumento según la categoría y escala de medición de cada variable, posteriormente los datos obtenidos se procesaron en el programa SSPS versión 25, se elaboraron tablas y gráficos estadísticos, teniendo en cuenta la variable y los objetivos, seguidamente la interpretación de resultados.

La relación de las variables toma valores comprendidos entre  $-1$  y  $+1$  pasando por  $0$ . El valor del coeficiente de la correlación lineal se calcula mediante la fórmula:

$$r = \frac{N(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N(\sum X^2) - (\sum X)^2][N(\sum Y^2) - (\sum Y)^2]}}$$

#### REGLA DE DECISIÓN:

Si  $p < \alpha$  (0.05) se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), es decir; existe relación entre las dos variables.



## Correlación de Pearson

### Nivel de medición de las variables de la correlación de Pearson

+0.9 - +1	Correlación positiva perfecta
+0.7 – 0.89	Correlación positiva muy fuerte.
+0.4 – 0.69	Correlación positiva considerable
+0.2 – 0.39	Correlación positiva débil
+0.01–0.19	Correlación positiva muy débil
0	Correlación nula
-0.01--0.19	Correlación negativa muy débil
-0.2 – 0.39	Correlación negativa débil
-0.4 – 0.69	Correlación negativa media
-0.7 – 0.89	Correlación negativa considerable
-0.9 – -1	Correlación negativa muy fuerte

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 RESULTADOS

##### O.G.

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento acerca del VIH- SIDA y actitud en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.

		Actitud frente a VIH- SIDA							
		Actitud negativa		Actitud de indiferencia		Actitud positiva		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Conocimiento acerca del VIH- SIDA</b>	Conocimiento deficiente	60	<b>32.1</b>	32	17.1	2	1.1	94	<b>50.3</b>
	Conocimiento regular	28	15.0	44	<b>23.5</b>	5	2.7	77	<b>41.2</b>
	Conocimiento bueno	1	0.5	3	1.6	12	<b>6.4</b>	16	<b>8.6</b>
<b>Total</b>		<b>89</b>	<b>47.6</b>	<b>79</b>	<b>42.2</b>	<b>19</b>	<b>10.2</b>	<b>187</b>	<b>100.0</b>

Sig. p valor= 0.000                      R = 0.500

Fuente: Resultado del instrumento de ambas variables

En la tabla podemos visualizar que los estudiantes que presentan conocimiento deficiente tienden a tener actitud negativa frente al VIH- SIDA en un 32.1%; conocimiento regular y actitud de indiferencia frente al VIH- SIDA en un 23.5%; conocimiento bueno y actitud positiva frente al VIH- SIDA en un 6.4%.

Estadísticamente, según la prueba de correlación de Pearson, se confirma que existe relación significativa ya que el valor de la significancia es 0.000 y es menor que 0.05 ( $p = 0.000 < 0.05$ ), también del mismo el grado de correlación es 0.500 y se ubica en



el nivel correlación positiva considerable, es decir a mayor conocimiento acerca del VIH-SIDA, menor será la actitud negativa frente al VIH- SIDA.





### O.E.1.

Tabla 2. Nivel de conocimiento acerca del VIH- SIDA en estudiantes.

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Conocimiento deficiente	94	50,3
Conocimiento regular	77	41,2
Conocimiento bueno	16	8,6
Total	187	100,0

Fuente: Resultado del cuestionario

En la tabla se observa que el 50.3% de estudiantes posee conocimiento deficiente acerca del VIH- SIDA; el 41.2% conocimiento regular y el 8.6% conocimiento bueno.



## O.E.2.

Tabla 3. Identificar la actitud frente al VIH- SIDA en estudiantes

<b>Actitud</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Actitud negativa	89	47,6
Actitud de indiferencia	79	42,2
Actitud positiva	19	10,2
<b>Total</b>	<b>187</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Resultado del cuestionario

En la tabla se observa que el 47.6% poseen una actitud negativa frente al VIH-SIDA; el 42.2% actitud de indiferencia y el 10.2% actitud positiva.



## 4.2 DISCUSIÓN

### O.G.

En la investigación que se realizó existe relación significativa ya que el valor de la significancia es 0.000 y es menor que 0.05 ( $p = 0.000 < 0.05$ ).

Este resultado guarda semejanza con el estudio de Huayta (8) donde existe una relación entre el conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA, con evidencia estadísticamente significativa, es decir, a menor nivel de conocimiento habrá una actitud negativa; Del mismo modo Torres (38) encontró relación significativa ( $p = 0.019$ ) lo que demuestra que a un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA le corresponde una actitud positiva; También Bravo et al. (12) demostraron relación al nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas; Igualmente Castro (9) obtuvo como resultados una significancia de 0,00 entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA; Carhuayo y Figueroa (47) en su estudio reportaron una relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre VIH-SIDA de los estudiantes (36).

Por otro lado el resultado de Flores et al. (43) no es parecido a la investigación que realizamos, ya que los autores al establecer la relación obtuvieron  $p = 0.139$ , con  $\alpha = 0,05$ ; este resultado permitió rechazar la hipótesis de investigación: Adolescente con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de bajo riesgo.

Podemos atribuir estos resultados a la deficiencia de los recursos humanos de los establecimientos de salud, que no vienen realizando trabajos extramurales, es decir deben intervenir en los estudiantes, para que se incremente el nivel de conocimiento y tengan



una actitud positiva sobre VIH/SIDA.

Por otro lado, el director de la institución educativa no habilita la escuela de padres, para informar sobre conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA. Así mismo los tutores docentes de la institución educativa no programan sesiones educativas que contribuyan en el conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA en los estudiantes.

Otro aspecto importante es la familia, donde los padres más priorizan sus actividades comerciales, donde dejan de lado al estudiante en su formación de conocimiento y actitudes en la adolescencia.

De contener esta situación estos estudiantes, ya vienen aumentado sus conductas de inmadurez e ideas desorganizadas, inadecuadas distribución cognitiva en la expresión básica. Creando así problemas en la familia, en el trabajo, con la gente en todos los medios (30).



### **O.E.1.**

El resultado de la investigación que realizamos dio como resultado que los estudiantes en estudio poseen conocimiento deficiente. Considerado como “pésimo” porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva en la expresión básica; los términos no son básicos, no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica (23).

Los resultados tienen una semejanza a la investigación de Huayta (8) como resultado obtuvo un nivel bajo de conocimiento con un 53,1%; también Mayhua (14) y Gallegos (15) mencionan que la mayoría de alumnos tienen conocimientos escasos sobre el VIH/SIDA.

Por otro lado, encontramos investigaciones que sus resultados son diferentes a nuestra investigación, según Sarduy et al. (35) refiere que el 85,02 % de sus investigados mostraron un buen nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA; Del mismo modo Torres (38) encontró que el 73.0% de los alumnos encuestados tuvieron un nivel de conocimiento alto; También Pareja y Sanchez (13) reportaron que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimiento alto; Marmanillo (30) reportó que el 39.8% de estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento de logro; Rengifo et al. (40) encontraron el 67,7% de adolescentes que presentaron conocimiento alto; Lloyd (42) reportó que el 70% de estudiantes tenía un conocimiento alto; Como también en los resultados de Carhuayo & Figueroa (35) el nivel de conocimiento fue alto con 99%; López y Ruiz (34) reportó buen nivel de conocimientos 73.4% en adolescentes; Themoteo (37) reportó conocimientos adecuadas en alumnos en cuanto al desarrollo, transmisión y manifestaciones orales del VIH/SIDA.



También Díaz et al. (4) mencionaron que el 70% de los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA; Del mismo modo Bravo et al. (12) reportaron el 49,6% de estudiantes con conocimiento medio, También Chávez (41) arribó a la conclusión de que en los adolescentes predomina el nivel medio de conocimientos en un 44%; Asimismo en la investigación de Alonso y Gomes (11) el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes, en mayor porcentaje se encuentra en el nivel medio; Igualmente Paredes (16) muestra el 50% de estudiantes con un conocimiento regular; Del mismo modo Castillo (10) en su investigación en Sullana determinó que el 74% de encuestadas tienen regular conocimientos; Castro (9) reporta que un 64,5 % de estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio.

Estos resultados podemos atribuir a que el personal que labora en los establecimientos de Salud no vienen desarrollando actividades extramurales relacionados a los temas de salud sexual y reproductiva, dentro de ellas la prevención del VIH/SIDA y esto nos hace reflexionar que no cumple y desarrolla el papel sobre la promoción de la salud.

De la misma manera los docentes no están aprovechando las horas de tutoría para poder informar, conversar sobre estos temas tan importantes en la etapa de la adolescencia que es la transmisión y prevención del VIH/SIDA, ya que los estudiantes en su desconocimiento pueden contagiarse con esta enfermedad, en un futuro si contrae el VIH/SIDA será discriminada debido a que vivimos en una sociedad desinformada sobre estos temas.



## O.E.2.

Los resultados obtenidos en el estudio en estudiantes de la Institución Educativa Perú BIRF, tienen una actitud negativa frente al VIH/SIDA. Al respecto estas actitudes son siempre rígidas, cerradas y resistentes al cambio, son las que impiden que otras situaciones permitan salir adelante. En la psicología se llama Inmadurez, por las actitudes negativas crean problemas en la familia, en el trabajo, con la gente en todos los medios y limitan el desarrollo (30).

Los resultados por Huayta (8), Bravo et al. (12) y Gallegos (15) refieren que los estudiantes tienen una actitud negativa frente al VIH/SIDA; por lo tanto son semejantes a los encontrados en nuestro estudio.

Por otro lado, encontramos investigaciones que sus resultados son opuestos o diferentes a lo nuestro. Torres (38) mencionó que el 69.6% de los alumnos encuestados tuvieron una actitud positiva hacia el VIH/SIDA; Del mismo modo Marmanillo (30) refiere que la mayoría de los adolescentes que representan el 54,1 %, tienen una actitud positiva; Asimismo Rengifo et al. (40) indica que el 94,5% de estudiantes presentaron actitud positiva; Castro (9) reportó que un 56,1% de estudiantes posee un nivel de actitud regular, del mismo modo Lloyd (42) encontró que los estudiantes presentaron una actitud favorable sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA; Igualmente López (47) reporta actitudes más positivas que negativas; También Carhuayo & Figueroa (36) menciona que la actitud fue favorable alcanzando 85% en estudiantes; Así también Carratalá et al. (33) reportaron que los adolescentes con padres divorciados mostraron actitudes más favorables. López y Ruiz (34) reportaron actitudes favorables en los adolescentes en un 78.1%.



Los resultados obtenidos en nuestro estudio se atribuye a la familia que no participa en la formación personal de sus hijos, por lo que presentan inmadurez al tener actitud negativa, lo que no les permitirá seguir adelante.

A sí mismo podemos afirmar que las instituciones educativas son espacios para el desarrollo de acciones conjuntas en la salud y la educación de los estudiantes; pero se observa que en la institución educativa Perú Birf, los docentes en sus actividades de tutoría no planifican temas de salud sexual y reproductiva dentro de ella la prevención del VIH/SIDA.

También uno de los factores de la actitud negativa que tienen los estudiantes es por diferentes aspectos, a causa de una sociedad desinformante; También la procedencia, ya que algunos no son de la misma ciudad de Juliaca, sino vienen de diferentes distritos y provincias cercanas, por diferentes motivos, entonces se puede afirmar que para ellos el VIH/SIDA es una enfermedad que se contagia por los aires, por viajar en el mismo carro, por estar en el mismo salón de clases, por saludar, abrazar o mediante un beso etc. es decir a estas creencias y opiniones que alguna vez escucharon, ellos hacen caso a falta de un conocimiento adecuado.





## V. CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020. Corroborado estadísticamente mediante la prueba de Pearson con valor de  $p \leq 0.05$ , es decir se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

**SEGUNDA:** El nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes, es deficiente. Porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva en la expresión básica; los términos no son básicos, no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica.

**TERCERA:** La actitud frente al VIH/SIDA en la mayoría de los estudiantes, es negativa. Estas actitudes son rígidas, cerradas y resistentes al cambio, son las que impiden que otras situaciones permitan salir adelante. En la psicología se llama Inmadurez, por las actitudes negativas crean problemas en la familia, en el trabajo, con la gente en todos los medios y limitan el desarrollo.



## **VI. RECOMENDACIONES**

### **AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PERÚ BIRF DE LA CIUDAD DE JULIACA**

- Coordinar con la responsable de los establecimientos de salud para capacitar a los docentes tutores en temas de salud sexual y reproductiva en VIH/SIDA.

### **AL CENTRO DE SALUD DE SAN JOSÉ – JULIACA**

- Promocionar la intervención con familias, incentivando a la participación de las madres de familia, que se les permitan mejorar el conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA y brindar con ello un conocimiento adecuado a sus hijos.

-A la responsable de la promoción de salud, utilizar tecnologías de información con herramientas para brindar información de calidad.

- Programar visitas domiciliarias para habituarse estrechamente con estudiantes, para brindar capacitaciones, consejería y seguimiento para el refuerzo de conocimientos y actitud frente al VIH/SIDA.

### **A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

- Durante las prácticas comunitarias enfatizar las actividades a realizar en sesiones educativas sobre conocimiento y actitud del VIH/SIDA.

- En el curso de escolar y adolescente profundizar el tema de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA.



## **A LOS BACHILLERES DE ENFERMERÍA**

- Realizar estudios de investigación cuasi experimentales con temas de VIH/SIDA en estudiantes de instituciones educativas con riesgos sociales.
- Realizar estudios sobre factores de prevención y transmisión que influyan o determinen un buen conocimiento y actitud positiva.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/SIDA, Hechos Clave. Ginebra - Suiza; 2017. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/sida. Datos y cifras. 2020 [citado 20 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/hiv-aids>
3. ONUSIDA (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA). Informe de Brechas en Prevención. Ginebra - Suiza. 2016; Disponible en: [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf)
4. Díaz C, Cantillo L, García K, Martínez L, Vega J. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena – Colombia, 2011. Hacia promoc salud. 2014;19(2):38-52. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n2/v19n2a04.pdf>
5. Ministerio de Salud (MINSA). Documento tecnico, situacion de salud de los adolescentes y jovenes en el Perú. Lima, Perú: Biblioteca del Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Ministerio de Salud (MINSA). Situación Actual del VIH-SIDA en el Perú. 2018. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/2018/DIA3/SituacionActualVIH-SIDA.pdf>
7. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades. Situación Epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú. Boletín mensual octubre. 2017.
8. Huayta A. Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to. y 5to. de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles N° 113 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – 2019 (Tesis parta optar el titulo de licenciada). Universidad Privada Norbert Wiener, Lima; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3117/TESIS>



- Huayta Ana.pdf?sequence=1
9. Castro E. Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana SIDA en los adolescentes de la institución educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018 (Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú; 2018.  
Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17177/CASTRO\\_EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17177/CASTRO_EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Castillo B. Conocimientos y actitudes del VIH/SIDA en mujeres en edad fértil que se atienden por primera vez en el EE. SS I – 3 la Huaca - Paita, enero – abril, año 2020 (Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú; 2020. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17188/EDAD\\_FERTIL\\_SIDA\\_VIH\\_CASTILLO\\_SALAZAR\\_BLANCA\\_DELEYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17188/EDAD_FERTIL_SIDA_VIH_CASTILLO_SALAZAR_BLANCA_DELEYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Alonso E, Gomes E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes (Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional de Trujillo, Perú; 2018. Disponible en:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11892/1817.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Bravo P del P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca- Ica, 2017 (Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería). Universidad Peruana Cayetaio Heredia, Lima; 2018. Disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3694>
  13. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016 (Tesis para optar el título de Obstetra). Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Huancayo, Perú; 2016. Disponible en:  
[http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESES\\_OBSTETRICIA.pdf](http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESES_OBSTETRICIA.pdf)



14. Mayhua Y. Conocimiento sobre el VIH/SIDA en Alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú de Huancavelica (Tesis para optar el título profesional de Obstetra). Universidad Nacional de Huancavelica, Perú; 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1141/TP-UNH.OBST.0066.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Gallegos K. Intervención educativa de enfermería en el conocimiento y actitud preventiva sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Emblemática María Auxiliadora Puno – 2017 (Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7903/Gallegos\\_Huayhua\\_Katherin\\_Xiomara.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7903/Gallegos_Huayhua_Katherin_Xiomara.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Paredes D. Conocimientos sobre VIH- SIDA y sus medidas preventivas en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria 125 Chupa 2017 (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional del Altiplano, Puno.; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7895/Paredes\\_Mamani\\_Dyana\\_Fiorella.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7895/Paredes_Mamani_Dyana_Fiorella.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Los Andes Puno. Casos de SIDA se triplican en Puno. 3 de diciembre de 2018; Disponible en: <https://www.losandes.com.pe/2018/12/03/casos-de-sida-se-triplican-en-puno/>
18. Correo Puno. Identifican 96 casos de VIH Sida en la región Puno durante 2018. 1 de diciembre de 2018; Disponible en:  
<https://diariocorreo.pe/edicion/puno/identifican-96-casos-de-vih-sida-en-la-region-puno-durante-2018-856490/>
19. Ministerio de Salud - Chile. VIH/SIDA. 2019 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/temas-de-salud/temas-de-salud/vih/>
20. Planned Parenthood. VIH y SIDA. 2019 [citado 30 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de->



salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/vih-sida

21. Castillero O. Los nueve tipos de conocimientos ¿Cuáles son? Psicología y mente. 2018; Disponible en: <https://es.calaupep.com/books/005779793d410ebbc552f>
22. EcuRed. Conocimiento. Cuba; 2019. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
23. Huertas B, Anicama G. Tecnología Educativa. Retablo Papel. Marzo; II; 2019.
24. Centros para el control y prevención de las enfermedades. Transmisión del VIH. 2019 [citado 30 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html>
25. ONUSIDA. Prevención del VIH. 30 de octubre de 2019; Disponible en: <https://www.unaids.org/es/topic/prevention>
26. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Terapia Antirretroviral. 2016 [citado 8 de febrero de 2022]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral#:~:text=La terapia antirretroviral \(TAR\) es,suprime la replicación del VIH.](https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral#:~:text=La%20terapia%20antirretroviral%20(TAR)%20es,suprime%20la%20replicaci%C3%B3n%20del%20VIH.)
27. Rodríguez M, Cedeño M, Peraza D, Peraza R. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Cuba; 2004.
28. Silva L, Pont C, Millan F, Ramos F, Extremera C, Rodríguez J. Atención Primaria y Atención Hospitalaria. España: Editorial Mad, S.L; 2005.
29. Lope D. Conocimientos y actitudes frente al aborto en las adolescentes UNA Puno (Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú; 2005.
30. Marmanillo M. Conocimiento y actitud sobre el Vih/Sida en adolescentes de la institución educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini-Huancavelica 2013 (Tesis para optar el título profesional de Obstetra). Universidad Nacional de Huancavelica, Perú; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/619/TP - UNH OBST. 0008.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



31. Rodríguez C. Promoción de la salud sexual de la población joven: ¿Cómo intervenir desde enfermería? *Enfermería clínica*. 1997;9(4).
32. Hernández A, Morales V. La actitud en la práctica deportiva: concepto. 2007 [citado 3 de enero de 2020]. Disponible en: <http://www.efdeportes.com/ef18a/actitud.htm>
33. Carratalá E, Espada J, Orgilés M. Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA: diferencias entre adolescentes españoles con padres casados y divorciados. *Salud Mental*. 2013;36(5). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252013000500006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000500006)
34. López D, Ruiz M. Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de Noviembre de 2015 (Tesis para optar el título de licenciada). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/53103890.pdf>
35. Sarduy M, Sarduy A, Collado L. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica. *Rev Cuba Enfermería*. 2015;31(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/709/137>
36. Carhuayo R, Figueroa M. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre VIH-SIDA de los estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNICA 2013. *Rev "Enfermería a la Vanguardia"*. 2014;2(1). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/280>
37. Themoteo W. Evaluación de los conocimientos y actitudes de los estudiantes de Odontología sobre el VIH / SIDA. *Investig Soc y Desarro*. 2021;10(5). Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/15019>
38. Torres S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, Mayo a Julio 2018 (Tesis para optar el título de Obstetra). Universidad Científica del Perú, Iquitos; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/553/CALLE->





- 1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Buendia I. Conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA que tienen los estudiantes del 5to año de Secundaria del Colegio Nacional “Bandera del Perú” y el colegio privado “Libertador Simón Bolívar”, de la provincia de Pisco en el año 2017 (Tesis para optar el título de licenciatura). Universidad Alas Peruanas, Ica , Perú; 2017. Disponible en:  
[http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6723/1/T059\\_73572531\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6723/1/T059_73572531_T.pdf)
  40. Rengifo L, Vargas H, Tapullima P. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes del AA.HH Micaela Bastidas, Iquitos 2012 (Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería). Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos, Perú; 2012. Disponible en:  
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/2298>
  41. Chávez N. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte : Lima - Perú, 2010 (Tesis para optar el título profesional de licenciatura) . Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú; 2012. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1047>
  42. Lloyd G. Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Particular Santo Domingo, El Apóstol, agosto – octubre 2017 (Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia). Universidad Norbert Wiener, Lima; 2017. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1519/TITULO - Gálvez Gaviria%2C Lloyd Yosselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1519/TITULO%20-%20Gálvez%20Gaviria%20Lloyd%20Yosselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  43. Flores D, Rios R, Vargas MM. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015 (Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional de Amazonia Peruana, Iquitos; 2015. Disponible en:  
[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3305/tesis word 2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3305/tesis%20word%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



44. Hernández R, Baptista P, Fernández C. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: Mc Graw-Hill.; 2010.
45. Arkin H, Colton R. Tablas para estadísticos. Nueva York: Barnes y Noble; 1995.
46. Kerlinger F, Lee H. Investigación del comportamiento. 4.<sup>a</sup> ed. México: Mc Graw-Hill; 2002.
47. López F. Actitudes y conocimientos ante el VIH/SIDA de estudiantes de enfermería de la Universidad del Bío – Bío, Chillán, 2010 (Tesis de licenciatura en Enfermería). Universidad Austral de Chile; 2010. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2010/fml864a/doc/fml864a.pdf>



# ANEXOS

Anexo 1.

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
<p><b>1. Problema General.</b> ¿ Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH-SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca 2020?</p> <p><b>2. problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020?</li> <li>¿Cómo es la actitud frente al VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020?</li> </ul>	<p><b>1. Hipótesis general</b> La relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH-SIDA es directa en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020..</p> <p><b>2. Hipótesis específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020, es regular.</li> <li>La actitud frente al VIH/SIDA es de indiferencia en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.</li> </ul>	<p><b>1. Objetivo General</b> Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.</p> <p><b>2. Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.</li> <li>Identificar la actitud frente al VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.</li> </ul>	<p>La investigación es de tipo descriptivo de corte transversal. El diseño de investigación es correlacional, porque permitirá relacionar las variables conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf</p>
			<p>- Para la recolección de datos para ambas variables se utilizará un cuestionario. Dichos datos se tabularán y se analizarán en el Microsoft Excel y el paquete estadístico Spss.</p>



## Anexo 2

### CUESTIONARIOS

#### UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

#### FACULTAD DE ENFERMERÍA

Buenos días Sr o Srta. estudiante, el presente instrumento que aquí se te brinda forma parte de una investigación científica con el propósito de conocer el nivel de conocimiento acerca del VIH- SIDA, para poder contribuir al desarrollo de su conocimiento de los estudiantes, por lo que se te solicita tu colaboración en dar tu respuesta con la mayor sinceridad, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

**INSTRUCCIONES:** Marque con una X en el casillero que considere más su forma de pensar o de sentir.

**Grado y sección:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_

Transmisión de VIH/SIDA		SI	NO
1	El SIDA es causado por el virus llamado "VIH".		
2	El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.		
3	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales		
4	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH		
5	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos		
6	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres		
7	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA.		
8	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.		
9	Contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?		
10	El VIH es incurable.		



11	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.		
12	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH		
13	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.		
14	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.		
15	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.		
16	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres		
<b>Prevención de la Transmisión de VIH/SIDA</b>			
17	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales		
18	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.		
19	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.		
20	Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.		
21	Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.		
22	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.		
23	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH.		



## UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO DE PUNO

### FACULTAD DE ENFERMERÍA

Buenos días Sr. o Srta. estudiante, el presente instrumento que aquí se te brinda forma parte de una investigación científica con el propósito de conocer la actitud frente al VIH- SIDA, por lo que se te solicita tu colaboración en dar tu respuesta con la mayor sinceridad, no hay respuestas buenas ni malas, asegúrate de contestar todas.

**INSTRUCCIONES:** Marque con una X en el casillero que considere más su forma de pensar o de sentir.

**Grado y sección:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:**

\_\_\_\_\_

**DA = De acuerdo**

**NS = No sé**

**ED = En desacuerdo**

<b>ACTITUD FRENTE AL VIH/SIDA</b>				
<b>Afectiva</b>				
1	Rechazaría sentarme cerca de una persona que tiene el virus del SIDA.			
2	Me sentaría incomoda usando el mismo servicio y vestuario con personas con el virus del SIDA.			
3	Las personas que tienen VIH deberían ser apartadas para garantizar la seguridad de los demás.			
4	No se debería permitir que las personas con el SIDA utilicen los autobuses públicos.			
5	No se deberían permitir que las personas con el SIDA vivan en edificios de apartamentos.			
6	No se debería permitir que los alumnos que tienen el SIDA asistan a clases.			
7	Las personas con SIDA deberían estar permanentemente aisladas de los demás.			
<b>Cognitiva</b>				
8	Creo que solo las personas que se inyectan drogas tienen que preocuparse por el sida.			
9	El SIDA es un problema de salud que suele darse en otros países, por lo tanto, no es algo de lo que la gente de mi país tenga que preocuparse.			
10	Yo no soy la clase de persona que pueda contraer el virus del SIDA.			



11	Yo no tengo que preocupar sobre la posibilidad de contraer el virus del SIDA.			
12	Creo que solo los homosexuales varones deberían preocuparse del SIDA.			
<b>Conductual</b>				
13	Soy capaz de pedirle a mi pareja sexual que usemos un condón,			
14	Soy capaz de comprar o conseguir condones fácilmente.			
15	Soy capaz de preguntarle a mi pareja si ha mantenido relaciones sexuales con alguien que se prostituya.			
16	Soy capaz de contarle a mi pareja si he tenido relaciones sexuales con una persona bisexual.			
17	Soy capaz de llevar condón por si decido mantener relaciones sexuales.			





### Anexo 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

INFORMADO PARA EL

ADOLESCENTE



Solicito tu autorización para que participes en este estudio de investigación que está siendo desarrollado por el bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano con el fin de obtener el título de licenciada, es que estoy llevando a cabo el estudio de investigación titulado: **“Conocimiento y actitudes sobre VIH- SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020”**, por ello espero su comprensión y agradezco su colaboración.

Debes saber que:

- ❖ Tu participación en este estudio es completamente Voluntaria y Confidencial, pues solo la investigadora tendrá acceso a esta información, por lo tanto, será protegida.
- ❖ La aplicación de la encuesta se realizará en un determinado tiempo, en horarios acordados con los diferentes docentes para no perjudicarte.
- ❖ La aplicación de la encuesta se realizará a través de un cuestionario teniendo una duración de 15 a 30 minutos.
- ❖ Tu información será procesada, analizada y transferida siempre de manera confidencial.

Agradeciendo por anticipado tu participación



#### Anexo 4



### DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo:..... Siendo estudiante del..... Grado, Sección..... de la Institución Educativa Secundaria PERÚ BIRF de Juliaca, de manera libre y voluntaria otorgo mi consentimiento para ser partícipe de la investigación denominado: “Conocimiento y actitudes sobre VIH- SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020”. Este estudio y el consentimiento me han sido explicados, he leído las páginas de este formulario. Entiendo la información y mis preguntas han sido respondidas. Es por ello que al firmar este formulario estoy aceptando participar de esta investigación.

---

FIRMA



## Anexo 5

### Clave de respuesta de la variable conocimiento

Ítems	SI	NO
1	1	
2	1	
3		1
4	1	
5		1
6		1
7		1
8		1
9		1
10	1	
11		1
12	1	
13		1
14	1	
15	1	
16	1	
17	1	
18	1	
19		1
20		1
21		1
22	1	
23		1



## Anexo 6

### Clave de respuesta de la variable actitud

Ítems	DA	NS	ED
1	1	2	3
2	1	2	3
3	1	2	3
4	1	2	3
5	1	2	3
6	1	2	3
7	1	2	3
8	1	2	3
9	1	2	3
10	1	2	3
11	1	2	3
12	1	2	3
13	3	2	1
14	3	2	1
15	3	2	1
16	3	2	1
17	3	2	1

## Anexo 7 Tabla de correlación para probar hipótesis

**H.1.** - Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al VIH- SIDA, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.

**H.0.** - No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al VIH- SIDA, en los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020.

**Correlaciones**

		Actitud frente al VIH- SIDA	Conocimiento acerca del VIH- SIDA
Actitud frente al VIH- SIDA	Correlación de Pearson	1	,500**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	187	187
Conocimiento acerca del VIH- SIDA	Correlación de Pearson	,500**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	187	187

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

Estadísticamente, según la prueba de correlación de Pearson, se confirma que existe relación ya que el valor de la significancia es 0.000 y es menor que 0.05 ( $p = 0.000 < 0.05$ ), también del mismo el grado de correlación es 0.500 y se ubica en el nivel correlación positiva considerable, es decir a mayor conocimiento acerca del VIH- SIDA, menor será la actitud negativa frente al VIH- SIDA.



## Anexo 8 Constancia de ejecución



**PERÚ**

**Ministerio  
de Educación**

**Dirección Regional  
de Educación Puno**

**UGEL San Román  
Juliaca**

**IES Perú Birf  
San Miguel**



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de Universalización de la Salud"*

### **CONSTANCIA**

El que suscribe Mg. Víctor Hugo CONDORI MAMANI

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PERÚ BIRF DE LA  
CIUDAD DE – JULIACA

Hace constar que **Quispe Villalta TANIA LOURDES**, identificado con DNI N°  
**44810916**, tesista de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del  
Altiplano - Puno, aplicó exitosamente los instrumentos virtualmente (WhatsApp) de  
su Proyecto de Tesis titulado: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH- SIDA  
EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA PERÚ BIRF  
DE LA CIUDAD DE JULIACA, 2020"**. Desde el 17 al 21 de agosto del presente año  
2020.

Se otorga la presente a solicitud de la interesada.

Puno, 7 de septiembre de 2020.

## Anexo 9 Evidencias fotográficas

