



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

**NIVEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS
PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES
DEL COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO, 2023**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA

AUTOR : BACH. ENF. NOÉ MORENO DE LA CRUZ

ASESOR : OBST. MGR. GINO GAYOSO SOSA

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS - PERU

2023

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente de Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

“NIVEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO, 2023”

Del alumno: **NOE MORENO DE LA CRUZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **21% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 02 de Noviembre del 2023.



Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del comité de Ética - UCP

Resultados_UCP_ENFERMERIA_2023_T_NOE MORENO_VI

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%
3	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC Trabajo del estudiante	1%
7	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia	1%



Recibo digital

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

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Noe Moreno De La Cruz
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultados_UCP_ENFERMERIA_2023_T_NOE MORENO_VI
Nombre del archivo:	UCP_ENFERMERIA_2023_T_NOE_MORENO_VI_RESUMEN.pdf
Tamaño del archivo:	583.08K
Total páginas:	55
Total de palabras:	12,025
Total de caracteres:	64,882
Fecha de entrega:	02-nov.-2023 10:53a. m. (UTC-0400)
Identificador de la entrega...	2215203640

RESUMEN

El propósito de este estudio fue Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023. El diseño del estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y prospectivo. La muestra consistió en 153 adolescentes que tienen edades entre 12 y 17 años del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023. La técnica utilizada fue una entrevista. Se empleó un cuestionario previo otorgamiento de consentimiento informado por parte del tutor y/o adolescente, para evaluar el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes. Se obtuvo una validez del instrumento de 0,8193, lo que indica una buena validez y concordancia, y una confiabilidad del instrumento de 0,827, según el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados mostraron que el 92 (92.3%) de adolescentes poseen conocimiento adecuado, de los cuales 56 (55.6%) son femeninas y 36 (35.7%) son masculinos; asimismo 61 (60.7%) de adolescentes poseen un conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA, siendo 29 (28.9%) del sexo femenino y 32 (31.8%) masculinos respectivamente, por otro lado el 57 (56.5%) practican medidas preventivas y poseen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA, y solo el 28 (27.9%) si practican medidas preventivas y poseen un conocimiento inadecuado; así también se observa que 45 (44.8%) no practican medidas preventivas y poseen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA, y solo el 23 (22.9%) no practican medidas preventivas y poseen un conocimiento inadecuado. Se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa ($p > 0.05$) entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas en VIH/SIDA, con valor de significancia bilateral $p = 0,639$.

Palabras Claves: Conocimiento, practicas, medidas preventivas, VIH, SIDA.

DEDICATORIA

Extiendo mi gratitud hacia divinidades superiores, así como hacia mis progenitores y seres allegados, por proporcionar la dirección necesaria y conferirme la energía para perseverar. Igualmente, reconozco a mis asesores por desempeñar el papel de guías incansables, manteniendo su compromiso inquebrantable a lo largo del proceso de concepción y desarrollo de mi tesis.

NOE MORENO DE LA CRUZ.

AGRADECIMIENTOS

Extiendo mi sincero agradecimiento a los distinguidos docentes de la Facultad de Enfermería por su inquebrantable apoyo y la transmisión incesante de conocimiento, a pesar de los desafíos que enfrentamos.

Asimismo, deseo expresar mi profundo agradecimiento a los honorables miembros del Comité Evaluador, el Dr. Med. Jaime Zamudio Zelada, la Lic. Enf. Ana Isabel Soplin García y la Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz, por su vasto acervo de conocimiento y su dedicación incansable en la evaluación de mi investigación.

Adicionalmente, deseo rendir homenaje y agradecer a los jóvenes estudiantes del colegio Petronila Perea De Fernando por su valiosa participación en el estudio.

Finalmente, quisiera extender mi gratitud al Obst. Gino Gayoso Sosa, Mgr., quien brindó asesoramiento metodológico integral en el desarrollo de nuestra tesis, demostrando un apoyo incansable y una motivación constante.

NOE MORENO DE LA CRUZ.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 822-2023-UCP-FCS, del 21 de junio de 2023**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada	Presidente
✚ Lic. Enf. Ana Isabel Soplín García	Miembro
✚ Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz	Miembro

Como Asesor: **Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 10:00 a.m. horas, del día viernes 17 de noviembre de 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, del Programa Académico de ENFERMERIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **NIVEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO, 2023.**

Presentado por el sustentante:

NOE MORENO DE LA CRUZ

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Respondida Satisfactoriamente

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR**

Unanimidad

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.

J. Zamudio

Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada
Presidente

Ana Isabel Soplín
Lic. Enf. Ana Isabel Soplín García
Miembro

Nancy Aguilar Ruiz
Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: NIVEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE
MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL
COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO, 2023.



Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada
Presidente



Lic. Enf. Ana Isabel Soplín García
Miembro



Lic. Enf. Nancy Aguilar Ruiz
Miembro



Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa
Asesor

INDICE DE CONTENIDO

Portada	i
Constancia de Antiplagio	ii
Dedicatoria	v
Agradecimientos	vi
Acta de sustentación	vii
Hoja de aprobación	viii
Índice de contenido	ix
Índice de tablas	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO	14
1.1. Antecedentes del estudio	14
1.2. Bases teóricas	19
1.3. Definición de términos básicos	28
CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	30
2.1. Descripción del problema	30
2.2. Formulación del problema	31
2.2.1. Objetivo general	31
2.2.2. Objetivos específicos	31
2.3. Objetivos	32
2.3.1. Objetivo general	32
2.3.2. Objetivos específicos	32
2.4. Hipótesis	33
2.5. Variables	33
2.5.1. Identificación de las variables	33
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las Variables.	33
2.5.3. Operacionalización de las variables	35

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	36
3.1. Tipo y diseño de investigación.	36
3.2. Población y muestra.	36
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.	38
3.4. Procesamiento y análisis de datos.	40
Capítulo IV. RESULTADOS	41
Capítulo 5. DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	58
ANEXO 1. Matiz de consistencia	59
ANEXO 2. Consentimiento informado	60
ANEXO 3. Instrumentos	64
ANEXO 4: Solicitud de autorización para la realización de recolección de datos	68

ÍNDICE DE TABLAS

		Páginas
Tabla 1	Frecuencia de la edad de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.	42
Tabla 2	Conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según sexo.	43
Tabla 3	Conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según edad.	44
Tabla 4	Práctica de medidas preventivas en VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según sexo.	45
Tabla 5	Práctica de medidas preventivas en VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según edad.	46
Tabla 6	Conocimiento y prácticas de medidas preventivas en VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.	47
Tabla 7	Correlación de Chi-cuadro de Pearson entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.	48

RESUMEN

El propósito de este estudio fue Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023. El diseño del estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y prospectivo. La muestra consistió en 153 adolescentes que tienen edades entre 12 y 17 años del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023. La técnica utilizada fue una entrevista. Se empleó un cuestionario previo otorgamiento de consentimiento informado por parte del tutor y/o adolescente, para evaluar el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes. Se obtuvo una validez del instrumento de 0,8193, lo que indica una buena validez y concordancia, y una confiabilidad del instrumento de 0,827, según el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados mostraron que el 92 (92.3%) de adolescentes poseen conocimiento adecuado, de los cuales 56 (55.6%) son femeninas y 36 (35.7%) son masculinos; asimismo 61 (60.7%) de adolescentes poseen un conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA, siendo 29 (28.9%) del sexo femenino y 32 (31.8%) masculinos respectivamente, por otro lado el 57 (56.5%) practican medidas preventivas y poseen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA, y solo el 28 (27.9%) si practican medidas preventivas y poseen un conocimiento inadecuado; así también se observa que 45 (44.8%) no practican medidas preventivas y poseen conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA, y solo el 23 (22.9%) no practican medidas preventivas y poseen un conocimiento inadecuado. Se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas en VIH/SIDA, con valor de significancia bilateral $p = 0,639$.

Palabras Claves: Conocimiento, practicas, medidas preventivas, VIH, SIDA.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and practice of preventive measures on HIV/AIDS in adolescents at the Petronila Perea De Fernando school, 2023. The study design was quantitative, non-experimental, descriptive, correlational and prospective. . The sample consisted of 153 adolescents between the ages of 12 and 17 from the Petronila Perea De Fernando school, 2023. The technique used was an interview. A questionnaire was used after granting informed consent by the guardian and/or adolescent, to evaluate the knowledge and practice of preventive measures on HIV/AIDS in adolescents. An instrument validity of 0.8193 was obtained, indicating good validity and agreement, and an instrument reliability of 0.827, according to Cronbach's Alpha coefficient. The results showed that 92 (92.3%) of adolescents have adequate knowledge, of which 56 (55.6%) are female and 36 (35.7%) are male; Likewise, 61 (60.7%) of adolescents have inadequate knowledge about HIV/AIDS, with 29 (28.9%) being female and 32 (31.8%) male respectively, on the other hand, 57 (56.5%) practice preventive measures and have knowledge. adequate information about HIV/AIDS, and only 28 (27.9%) practice preventive measures and have inadequate knowledge; Likewise, it is also observed that 45 (44.8%) do not practice preventive measures and have adequate knowledge about HIV/AIDS, and only 23 (22.9%) do not practice preventive measures and have inadequate knowledge. It was concluded that there is no statistically significant relationship ($p>0.05$) between knowledge and practices of preventive measures in HIV/AIDS, with bilateral significance value $p = 0.639$.

Keywords: Knowledge, practices, preventive measures, HIV, AIDS.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

Al realizar la revisión de antecedentes, se encontró Investigaciones relacionadas como las siguientes:

1.1. Antecedentes del estudio:

Antecedentes Internacionales:

Mucheri et al. (Africa, 2021) realizaron un estudio titulado Conocimiento de métodos de prevención del VIH entre adolescentes. Cuyo objetivo fue analizar el conocimiento de los métodos de prevención del VIH entre los adolescentes. Se trabajaron los métodos de investigación cualitativos y cuantitativos. Los resultados mostraron que, el 84% expresó que el uso del preservativo y la abstinencia son consideradas las medidas preventivas del VIH más conocidas. No obstante, el 37% solo conocía el método de profilaxis. Concluyó que, la investigación determina una serie de factores que afectan a la prestación de servicios de prevención del VIH, como la edad, estado civil, medios de comunicación, actitudes, comportamientos, normas sociales y culturales. Por ello, se deben desarrollar diversas tácticas, con el objetivo de mejorar el acceso a los métodos preventivos e instruir a los adolescentes sobre los beneficios e inconvenientes de cada estrategia de prevención y su correcto uso (1).

Pullaguari (Ecuador, 2020) realizó un estudio titulado Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja. Cuyo objetivo fue Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA, en los adolescentes, Es un estudio es de tipo descriptivo transversal para la recolección de la información se aplicó una encuesta a 340 estudiantes de primero de bachillerato de los colegios de la ciudad de Loja quienes

participaron libremente, obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento en hombres y mujeres es malo en el 41.5% , siendo en las mujeres el mayor porcentaje en un 44.3%; respecto a las actitudes hombres y mujeres tienen el 87.4% actitud favorable; frente a tipo de práctica el 48.5% tiene una buena práctica en prevención de VIH-SIDA. Se concluye que a pesar que cerca del 50% de estudiantes tienen un conocimiento malo, las actitudes y prácticas frente a esta enfermedad son adecuadas en un alto porcentaje (2).

Antecedentes Nacionales:

Konfu, Ponte (Chimbote, 2023) realizaron una investigación titulada Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022. Cuyo objetivo fue Conocer el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa, El trabajo de investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal, La muestra estuvo conformada por 160 estudiantes de secundaria. Los resultados indicaron que El 72.5% de adolescentes presentaron una actitud Favorable, mientras que el 27.5% presentaron una actitud Desfavorable. El 58.8% presentan conocimientos alto, seguido del medio con un 36.2% y bajo con el 5%. Se concluye que en relación al conocimiento y actitud sí existe relación significativa entre ambas variables (3).

Madrid, Mesías y Méndez (Lima, 2023) realizaron un estudio titulado Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes cuyo objetivo fue determinar el conocimiento sobre las ITS y las practicas preventivas de los estudiantes del bachillerato del colegio Nelson Ortiz Stefanuto. La metodología se desarrolló bajo un enfoque cualicuantitativo, no experimental, explicativo, con

modalidad de campo-documental. La técnica de recolección de la información fue la aplicación de una encuesta y un grupo focal. La población estuvo conformada por 155 estudiantes, para lo cual se tomó una muestra probabilística aleatoria simple de 98 adolescentes, con una proporción de 95% nivel de confianza y 0.06 de porcentaje de error, para la aplicación del grupo focal se escogió a 36 adolescentes. Entre los resultados más relevantes, se obtuvo que el 56% identifica únicamente al VIH/ SIDA, el 97% comprende las formas de contagio, mientras que el 70% manifiesta que el uso del preservativo contribuye a la prevención del contagio de estas infecciones y, además, el 90% refiere que se puede transmitir el VIH durante el parto. El estudio demostró que existe un nivel de conocimiento favorable no obstante se presentan conductas de riesgo como mantener relaciones sexuales con personas que apenas conocen sin el uso del preservativo y bajo los efectos del alcohol, lo que aumenta probabilidades de contagio (4).

Chanamé-Zapata et al. (Junín, 2021) realizaron un estudio titulado Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimientos y medidas preventivas usadas frente a Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes andinos de Perú. El Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 200 adolescentes escolares de los distritos andinos de la región de Junín (Perú). El resultado fue que el 82% de los adolescentes respondió incorrectamente sobre el concepto de ITS, pero el 89% respondió de forma correcta sobre la definición de sida. Más del 85% saben que las relaciones sexuales son la principal forma de transmisión de las ITS y que las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas y contagio de madre a hijo son las principales formas de transmisión de VIH; sin embargo, 70% de los adolescentes no respondieron correctamente

sobre la secuencia correcta del uso de preservativo. Se concluye que el nivel de conocimientos de los adolescentes andinos del Perú respecto a las infecciones de transmisión sexual, es de intermedio a bajo; por lo que es necesario reforzar las políticas públicas para la prevención de ITS en esta población vulnerable (5).

Ledesma y Mendoza (Lima, 2020) realizaron una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Lima. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la población constituida por los adolescentes de Lima, la muestra de 100 y el muestreo probabilístico; siendo la técnica utilizada la encuesta y el instrumento un cuestionario tipo Likert. Los resultados indicaron que se evidencia que en los niveles de conocimiento sobre las ITS en los adolescentes de Lima, el 23% presenta un nivel bajo, el 54% presenta un nivel medio y el 23% presenta un nivel alto. Siendo que predomina un nivel de conocimiento medio de 54% en los adolescentes de Lima respecto a las infecciones de transmisión sexual. Se concluye que la educación sexual primaria puede ser un aliado importante para que los adolescentes se encuentren debidamente informados sobre los riesgos que tiene el inicio de las actividades sexuales tempranas y opten por postergarla a través del método de la abstinencia o caso contrario utilicen barreras de protección para evitar las Infecciones de Transmisión Sexual (6).

Arce (Lima, 2020) realizó una investigación titulada conocimiento sobre prácticas preventivas asociadas a la transmisión de VIH/SIDA en adolescentes del colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortiz 2019. Cuyo objetivo fue Determinar el conocimiento

y las prácticas preventivas asociadas a la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes del colegio Horacio Zevallos- José Leonardo Ortiz- 2019. El método que se aplicó fue cuantitativo, descriptivo ya que se describió el comportamiento y las medidas preventivas de los adolescentes, de corte transversal, ya que se buscó determinar el grado de asociación existente entre las variables de estudio. Cuyo resultado respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA y conducta sexual de los estudiantes encuestados con nivel de conocimiento medio, el 55% tuvieron un comportamiento sexual adecuado, mientras que el 2% comportamiento inadecuado; así mismo, del total de adolescentes con nivel de conocimiento medio, el 37% tienen un comportamiento sexual adecuado; y del total de estudiantes que alcanzaron un nivel de conocimiento bajo, el 3% tienen comportamiento sexual adecuado y el otro 3% un comportamiento inadecuado. Por lo tanto, se concluyó que es importante que los estudiantes tengan conocimiento de los riesgos sobre ETS (7).

Antecedentes Locales:

Chávez (Iquitos, 2020) realizó un estudio titulado conocimiento con las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado los Delfines del distrito de San Juan de la Ciudad de Iquitos 2020. Cuyo objetivo fue determinar la relación que tiene el conocimiento con las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes. La metodología tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, con un diseño no experimental, correlacional con corte transversal, la muestra estuvo conformada por 101 adolescentes. Obteniéndose como resultados 72 (71.3%) de adolescentes que poseen conocimiento adecuado y 29 (28.7%) de adolescentes que poseen un conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA, y 64 (63.4%) de adolescentes si tienen prácticas medidas preventivas y 37 (36.6%) de adolescentes

no prácticas medidas preventivas en VIH/SIDA. Concluyendo, que después de llevado a cabo el análisis inferencial entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes se obtuvo $p = 0.689$ este resultado permitió afirmar que no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado los Delfines del distrito de San Juan de la Ciudad de Iquitos 2020 (8).

Hernández, Laychi (Iquitos, 2019) realizaron un estudio titulado Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S. N° 60793 “Túpac Amaru”, Iquitos 2019. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes. El método empleado fue el cuantitativo con diseño no experimental, correlacional y transversal. Los resultados fueron: de 234 (100,0%) adolescentes, 148 (63,2%) poseen conocimiento inadecuado y 86 (36,8%) adolescentes poseen un conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA; de 234 (100,0%) adolescentes que participaron en la muestra, 180 (76,9%), practican medidas preventivas en VIH/SIDA y solo 54 (23,1%) adolescentes no practican las medidas preventivas en VIH/SIDA (9).

1.2. Bases Teóricas:

1.2.1. Adolescencia

La adolescencia representa una etapa del proceso de ontogénesis humana que se sitúa en el intervalo temporal entre la infancia y la edad adulta. Se caracteriza por ser una transición que engloba cambios tanto a nivel físico como psicológico, y por ende, debe ser considerado como un fenómeno complejo que abarca dimensiones biológicas,

culturales y sociales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define este período como aquel comprendido entre los 12 y 19 años, y cabe señalar que en ocasiones se confunde erróneamente con el término de pubertad debido a su estrecha interrelación (10).

Etapas de la adolescencia

La temprana adolescencia comienza con la pubertad, aproximadamente entre los 10 y 12 años, marcada por los primeros cambios físicos y el inicio del proceso de maduración psicológica. En este periodo, el pensamiento concreto da paso al pensamiento abstracto, y el adolescente se esfuerza por establecer sus propios criterios. Socialmente, busca dejar atrás las relaciones infantiles, pero aún no es aceptado plenamente por otros adolescentes, lo que puede llevar a una desadaptación social, incluso dentro de la familia, lo que provoca un sentimiento de aislamiento.

La adolescencia intermedia comienza aproximadamente entre los 14 y 15 años. Durante este período, el adolescente logra cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo. Experimenta un conocimiento y percepción más profundos al establecer amistades y se integra en grupos de pares, lo que ayuda a resolver parcialmente posibles conflictos con los padres y disminuye la necesidad de admirar ciegamente el rol paterno.

La adolescencia tardía inicia alrededor de los 17 y 18 años. Durante esta etapa, la velocidad de crecimiento decreciente y el cuerpo tiende a recuperar una armonía en la proporción de los diferentes segmentos corporales. Estos cambios

físicos garantizan seguridad y contribuyen a superar la crisis de identidad típica de esta etapa. Además, el adolescente comienza a tener un mayor control emocional, mayor independencia y autonomía en su vida (11).

1.2.2. Virus del VIH/SIDA

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un retrovirus que se destaca por su capacidad para infectar células del sistema inmunitario, en especial las células T CD4+ y los macrófagos, componentes fundamentales del sistema inmunitario celular (12).

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) corresponde a la fase más avanzada de la infección por el VIH y se caracteriza clínicamente por la aparición de diversas infecciones oportunistas y neoplasias debido a la disminución de la resistencia inmunológica. Estas manifestaciones clínicas son una consecuencia directa de la afectación grave del sistema inmunológico (13).

Etiología

El agente causal es un virus perteneciente a la familia de los retrovirus, denominado Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), el cual presenta dos tipos causantes del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA): VIH-1 y VIH-2 (1). La transmisión ocurre mediante el intercambio de fluidos corporales de la persona infectada, como sangre, leche materna, semen o secreciones genitales, y también puede producirse de madre a hijo/a durante el período de gestación y el parto.

En la mayoría de los casos, los anticuerpos contra el VIH se manifiestan aproximadamente en un lapso de hasta 21 días después de la adquisición de la infección. Este periodo de tiempo se denomina periodo de seroconversión y se considera el momento de mayor infectividad, aunque la transmisión puede ocurrir en cualquier fase de la infección. Las manifestaciones clínicas varían según la etapa de la enfermedad. A pesar de que la máxima infectividad tiende a alcanzarse en los primeros meses, muchas personas con la infección desconocen su condición hasta etapas más avanzadas. En ocasiones, durante las primeras semanas después del contagio, la persona puede no presentar ningún signo o síntoma, mientras que en otras ocasiones puede manifestar un cuadro similar a una gripe, con fiebre, dolor de cabeza, erupciones o dolor de garganta. A medida que la infección debilita el sistema inmunológico, pueden aparecer otras manifestaciones, como inflamación de ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento, pueden desarrollarse enfermedades graves, como tuberculosis, meningitis criptocócica, infecciones bacterianas severas o cánceres, como linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros (14).

Cuadro clínico

Los síntomas de la infección por el VIH muestran variaciones dependiendo de la fase de la enfermedad. Aunque la máxima infectividad generalmente se alcanza en los primeros meses, muchas infecciones pueden desconocer su estado hasta etapas más avanzadas. En ciertas ocasiones, durante las primeras semanas posteriores al contagio, la persona puede no presentar síntomas aparentes, mientras que en otros casos puede experimentar

un cuadro similar a una queja, manifestando fiebre, cefalea, erupciones o dolor de garganta.

A medida que la infección debilita progresivamente el sistema inmunológico, la persona puede experimentar otros signos y síntomas, tales como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento, pueden surgir enfermedades graves como tuberculosis, meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o neoplasias como linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otras complicaciones (15).

Transmisión del VIH

El VIH se transmite mediante el contacto con determinados líquidos corporales de una persona infectada, como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales. Asimismo, también puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo y el parto. Sin embargo, no se contagia a través de interacciones cotidianas habituales, como besos, abrazos o apretones de manos, ni por compartir objetos personales, agua o alimentos.

Es relevante tener en cuenta que las personas con VIH que están recibiendo Terapia Antirretroviral (TAR) y mantienen una carga viral suprimida no transmiten el virus a sus parejas sexuales. En consecuencia, el acceso temprano a la TAR y el apoyo continuo para el tratamiento son de vital importancia, no solo para mejorar la salud de los pacientes, sino también para prevenir la transmisión del virus (16).

Pruebas diagnósticas

Pruebas rápidas del anticuerpo del VIH

Las pruebas de pruebas rápidas para el VIH utilizan muestras de sangre, saliva u orina para identificar la presencia de pruebas dirigidas contra el VIH. Estos ensayos ofrecen resultados en un breve lapso de tiempo, normalmente dentro de los 15 minutos. En el caso de obtener un resultado positivo, se recomienda la realización de una prueba adicional denominada Western Blot para corroborar y confirmar el diagnóstico.

El ensayo de inmunoabsorción ligado a enzimas (ELISA) es una técnica utilizada para detectar la presencia de un límite específico que se encuentra inmovilizado, y se logra mediante la interacción con un requisito enlazado a una enzima que es capaz de generar un producto detectable. Los resultados de estas pruebas generalmente requieren un período de tiempo de hasta 2 semanas para obtenerse. Se recomienda realizar esta prueba aproximadamente 3 semanas después de haber estado expuesto a una situación de riesgo, ya que en muchas ocasiones es posible la detección temprana del VIH.

El Western Blot es una técnica de análisis empleada para identificar proteínas específicas en una muestra particular. Es utilizado con el propósito de confirmar la presencia del virus de VIH. La confiabilidad de esta prueba mediante el Western Blot alcanza un nivel de confianza del 99.999%, lo que lo convierte en un método altamente preciso y confiable para confirmar la presencia del virus en una muestra analizada (17).

Tratamiento

La terapia antirretroviral (TAR) se refiere al tratamiento aplicado a individuos desarrollados con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) mediante el uso de fármacos con actividad contra el VIH. Este enfoque terapéutico implica una combinación de fármacos, conocida comúnmente como "terapia antirretroviral de gran actividad" (TARGA), que suprime la replicación del VIH. La selección de múltiples fármacos se realiza con el propósito de aumentar la eficacia y disminuir la probabilidad de desarrollar resistencia.

La aplicación de la TAR ha demostrado reducir la mortalidad y morbilidad en personas con infección por VIH, mejorando significativamente su calidad de vida. Además, se ha observado que la TAR contribuye a prevenir la transmisión del VIH al suprimir la replicación del virus en personas que viven con la infección. Este efecto mejorado de la TAR es también conocido como "indetectable igual a intransmisible," lo que implica que cuando la carga viral es indetectable en la sangre de una persona con VIH, la probabilidad de transmitir el virus a otras personas se vuelve insignificante (18).

1.2.3. Conocimiento

El conocimiento representa el acto consciente e intencional de aprehender las cualidades de un objeto, y se refiere primariamente al sujeto cognoscente, es decir, al "Quién" conoce, pero también a la cosa que es objeto del conocimiento, el "Qué" se conoce. Su desarrollo ha ido en concordancia con la evolución del pensamiento humano. La epistemología es la disciplina que estudia el conocimiento en profundidad, y ambos, conocimiento y epistemología, constituyen los elementos fundamentales de la investigación científica (19).

Tipos de conocimiento

Conocimiento adecuado: Se refiere a la información que posee significado y tiene la capacidad de formar o transformar las representaciones mentales del sujeto, lo que conlleva a la modificación de su comportamiento y la posibilidad de proporcionar respuestas adecuadas en situaciones cotidianas.

Conocimiento inadecuado: Es aquel en el cual la información no se transmite de manera clara y precisa, lo que resulta en la adquisición de conceptos erróneos o inexactos por parte del individuo receptor (20).

Conocimiento sobre VIH/SIDA

El nivel de conocimiento que los adolescentes tienen sobre el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) puede desempeñar un papel significativo en la prevención de conductas de riesgo. La población joven se considera altamente vulnerable a la infección por VIH, así como a otras infecciones de transmisión sexual. Esto se debe, en gran parte, al inicio temprano de la actividad sexual, la variación frecuente de parejas, el uso inadecuado o insuficiente de medidas de protección de barrera, y las características sociales y emocionales típicas de la edad.

Es común que la mayoría de los adolescentes tengan un conocimiento limitado sobre la transmisión del virus y las formas más adecuadas de prevención. Además, pueden carecer de conciencia suficiente sobre su propia vulnerabilidad a la infección. Por otro lado, aquellos que disponen de alguna información preventiva, a menudo se enfrentan a limitaciones en cuanto al acceso a los recursos

necesarios para obtener medios de protección adecuados (21).

1.2.4. Práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA

Hasta el momento, no se ha desarrollado una vacuna para la prevención del VIH/SIDA, por lo que la implementación de medidas preventivas se convierte en el único medio para combatir la infección por el VIH y la única posibilidad real de controlar esta epidemia.

Entre las medidas preventivas que deben ser aplicadas, se consideran las siguientes:

Uso adecuado del preservativo: El condón masculino o preservativo es un dispositivo de látex delgado que se coloca en el pene y evita el contacto de fluidos vaginales o seminales con el cuerpo de la pareja durante las relaciones sexuales. El condón ofrece una doble protección al prevenir embarazos y proteger contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Abstinencia sexual: La abstinencia sexual implica la decisión de no mantener relaciones sexuales ni ningún tipo de contacto sexual íntimo. Solo la abstinencia sexual completa y constante puede prevenir por completo las ITS, incluyendo el VIH.

Fidelidad con la pareja: La fidelidad implica ser fiel, constante y comprometida respecto a los sentimientos, ideas y obligaciones asumidas en una relación. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las parejas se realicen juntas el examen para detectar el VIH y recibir asesoramiento.

Evitar recibir transfusiones sanguíneas de donantes cuestionables: Las transfusiones sanguíneas son cruciales para salvar vidas y mejorar la salud, pero muchos pacientes necesitados no pueden acceder a tiempo a transfusiones seguras. Mantener una base estable de donantes regulares, voluntarios y no remunerados permite garantizar un suministro confiable y suficiente de sangre no contaminada (22).

1.3. Definición de términos básicos

Adolescencia: Según la definición de la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es una etapa de desarrollo que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, abarcando el rango de edades comprendido entre los 10 y 19 años. Aunque establecer límites precisos de edad puede resultar complicado, es relevante destacar el valor adaptativo, funcional y crucial de esta fase (23).

VIH: El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que ataca el sistema inmunológico del organismo. Sin tratamiento, el VIH puede desencadenar el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) (24).

SIDA: El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida o SIDA representa la etapa avanzada de la infección por VIH. El SIDA se desarrolla cuando la infección con el VIH ha causado un daño significativo al sistema inmunológico, un proceso que puede extenderse durante varios años. La pérdida de células CD4 resulta en un sistema inmunológico debilitado, lo que deja al cuerpo vulnerable a la contracción de infecciones y el desarrollo de enfermedades, como el cáncer, que normalmente son menos probables en un sistema inmunológico sano (25).

Nivel de Conocimiento: es la capacidad cognitiva del ser humano para identificar, observar y analizar eventos y hechos en la realidad, empleándolos en beneficio propio. Por lo tanto, el conocimiento se constituye a partir de la acumulación de datos e información y su adecuada aplicación (26).

Prácticas preventivas: Son medidas sociales destinadas a reducir la frecuencia de interacción entre las personas, con el fin de disminuir el riesgo de propagación de enfermedades transmisibles (27).

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la actualidad, las infecciones de transmisión sexual constituyen un componente relevante dentro de los problemas de salud pública a nivel mundial, especialmente entre los adolescentes debido a la falta de conocimiento y prácticas saludables sobre este tema.

Aproximadamente, al cierre del año 2020, se estima que 38,0 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo. Esta enfermedad es considerada un importante problema de salud pública para las organizaciones internacionales, ya que sigue seguido y cobrando vidas a nivel global, especialmente en su etapa avanzada conocida como Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). A lo largo de los últimos 30 años, la propagación de esta enfermedad ha sido influenciada por el escaso o nulo conocimiento acerca del virus y la enfermedad, principalmente en grupos vulnerables de la población (28).

En el departamento de Loreto, según datos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Perú, se reportaron 1 caso de VIH/SIDA en adolescentes de 12 a 17 años durante los años 2020 y 2021, respectivamente, pero no se reportaron casos para el año 2022 (29).

La adolescencia es una etapa de madurez física, psicológica y social. A nivel físico y fisiológico, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como un periodo de desarrollo y crecimiento humano que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta. En cuanto al aspecto psicológico, es un periodo en el que se busca la identidad personal y sexual, y muchos adolescentes exploran y experimentan su identidad sexual adoptando roles que observan en su entorno. Esta etapa incluye la exploración del cuerpo y las

sensaciones relacionadas con las relaciones sexuales. A nivel social, los adolescentes dependen de sus experiencias cotidianas. La Organización Panamericana de la Salud señala que, en esta etapa de la vida, El acceso limitado a métodos de planificación familiar y anticonceptivos aumenta la vulnerabilidad de los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual (29).

Dada la importancia de determinar el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en esta etapa de la vida, se propone llevar a cabo una investigación titulada "Nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 con el objetivo de tomar medidas correctivas y prevenir y reducir el contagio del VIH en esta población.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema General:

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?

2.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?

¿Cuáles son las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?

¿Existe relación entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

2.3.2. Objetivos Específicos

Identificar el nivel conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

Identificar las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

Establecer la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

2.4. Hipótesis

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de variables

Variable independiente: nivel de conocimiento.

Variable dependiente: prácticas de medidas preventivas.

2.5.2. Definición Conceptual y operacional de las variables:

Definición conceptual: Nivel de conocimiento es la capacidad cognitiva del ser humano para identificar, observar y analizar eventos y hechos en la realidad, empleándolos en beneficio propio. Por lo tanto, el conocimiento se constituye a partir de la acumulación de datos e información y su adecuada aplicación (26).

Definición operacional: el nivel de conocimiento es la medición de la variable a través de un cuestionario dirigido a los estudiantes que consta de 14 ítems la cual

contienen tres alternativas de respuesta, donde una de ellas es la verdadera: a, b y c.

Definición conceptual: prácticas de medidas preventivas son medidas sociales destinadas a reducir la frecuencia de interacción entre las personas, con el fin de disminuir el riesgo de propagación de enfermedades transmisibles (27).

Definición operacional: prácticas de medidas preventivas es la medición de la variable a través un cuestionario que contiene 14 ítems la contiene dos alternativas de respuesta: SI y No.

2.5.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Variable independiente Nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento es la capacidad cognitiva del ser humano para identificar, observar y analizar eventos y hechos en la realidad, empleándolos en beneficio propio. Por lo tanto, el conocimiento se constituye a partir de la acumulación de datos e información y su adecuada aplicación (26).	Nivel de conocimiento es la medición de la variable a través de un cuestionario dirigido a los estudiantes que consta de 14 ítems la cual contienen tres alternativas de respuesta, donde una de ellas es la verdadera: a, b y c.	Nivel de conocimiento	Alto nivel de Conocimiento. Bajo nivel de Conocimiento.	Nominal
Variable dependiente Prácticas de medidas preventivas	Prácticas de medidas preventivas son medidas sociales destinadas a reducir la frecuencia de interacción entre las personas, con el fin de disminuir el riesgo de propagación de enfermedades transmisibles (27).	Prácticas de medidas preventivas es la medición de la variable a través un cuestionario que contiene 14 ítems la contiene dos alternativas de respuesta: Si y No.	Prácticas de medidas preventivas	Si Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Puntaje de 10 a 14. No Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Puntaje de 0 a 9.	Nominal

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación:

Tipo de Investigación:

Tipo Cuantitativa, porque estuvo orientado a estudiar la variable cuyos resultados fueron cuantificados mediante análisis numérico mediante procedimientos estadísticos, generalizables a la población de estudio y podrán ser replicados.

Diseño de investigación:

No Experimental: Porque no se manipuló las variables en estudio.

Descriptiva: Descriptiva porque describe, explica y valida los resultados.

Correlacional: Porque se estableció la relación entre las variables.

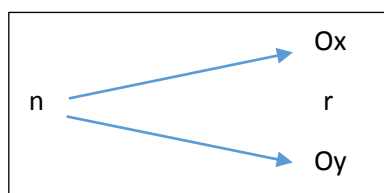
Es prospectivo porque se recolecto los datos en el momento que sucedan los fenómenos.

Área de estudio:

Colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

El esquema es el siguiente.

Donde.



n = Muestra

Ox, = Variable 1(Nivel de conocimiento).

Oy = Variable 2 (Prácticas de medidas preventivas).

r = Asociación que se busca entre las variables de estudio.

3.2. Población y Muestra:

La población estuvo conformada 253 adolescentes que tienen edades entre 12 y 17 años del colegio Petronila Perea De Fernando.

Muestra

La muestra, fue obtenida de la población en estudio, aplicando una fórmula estadística para poblaciones finitas.

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

Donde:

N = Población

n = tamaño de muestra

p = 50% Probabilidad de participación de los adolescentes en el estudio.

q = 50% Probabilidad de no participación de los adolescentes en el estudio.

E = Error estándar de la estimación que debe ser 0,05

Z = 1,96 Coeficiente de confianza para 95% de confianza.

$$n = \frac{253 (1,96)^2 (0,50) (0,50)}{(0,05)^2 (253-1) + (1,96)^2 (0,50) (0,50)}$$

n = 153 calculado en epi info

El tamaño de la muestra, estuvo constituida por 153 adolescentes que tienen edades entre 12 y 17 años del colegio Petronila Perea De Fernando.

El tipo de muestreo, fue el probabilístico al azar simple, para que todos los estudiantes del colegio Petronila Perea De Fernando

tengan la misma oportunidad de ser seleccionados para participar, siempre y cuando cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

Tamaño de la Muestra:

La muestra estuvo conformada 153 adolescentes que tienen edades entre 12 y 17 años del colegio Petronila Perea De Fernando.

Criterios de Selección

→ **Criterio de Inclusión:**

- Adolescentes de sexo masculino y femenino que pertenezcan al colegio Petronila Perea De Fernando.
- Adolescentes de 12 a 17 años.
- Adolescentes y/o tutor que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

→ **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes de sexo masculino y femenino que no pertenezcan al colegio Petronila Perea De Fernando.
- Adolescentes que no tengan las edades de 12 a 17 años.
- Adolescentes y/o tutor que no aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

3.3. Técnicas e instrumentos y Procedimientos, de recolección de datos.

Técnica:

Entrevista: estuvo dirigida al estudiante del colegio Petronila Perea De Fernando.

Instrumento:

Cuestionario: Se empleó un cuestionario, previo otorgamiento de consentimiento informado por parte del tutor y/o adolescente, para

evaluar el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes. El cuestionario fue diseñado y validado por Hernández y Laychi, y consta de dos secciones (9). La primera sección contiene 14 elementos relacionados con el conocimiento sobre VIH/SIDA, mientras que la segunda sección también incluye 14 elementos que abordan la práctica de medidas preventivas en relación al VIH/SIDA.

La validez del instrumento fue determinada mediante el juicio de expertos a través del coeficiente de validez de contenido (CVC) obteniendo como resultado 0.8193 significando buena validez y concordancia (mayor a 0.80 y menor o igual a 0.90).

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto a un grupo similar de 10 adolescentes, calculando el Alfa de Cronbach se obtuvo una estadística de fiabilidad de 0.827 la cual significa que posee buena confiabilidad.

Procedimiento de recolección de datos:

- Se solicitó la autorización respectiva a través del decano de la Facultad de Enfermería de la Universidad Científica del Perú (UCP) y al colegio Petronila Perea De Fernando, para la evaluación y autorización para la aplicación de los instrumentos de investigación teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad contra el covid-19.
- Una vez autorizado se coordinó con la dirección encargada del colegio Petronila Perea De Fernando para las facilidades de ejecución del trabajo de investigación.
- Se realizó las encuestas a los adolescentes de los sujetos de la muestra previa firma del consentimiento informado.

- La recolección de datos se realizó durante 30 días entre los días lunes, martes, miércoles, jueves y viernes en el horario de (8:00 am – 12:00 horas).
- La recolección de los datos estuvo bajo la responsabilidad única y exclusiva del investigador.
- Se procedió al análisis e interpretación de datos.

3.4. Procesamiento y Análisis de Datos

Todos los datos obtenidos se organizaron en el software Excel y posteriormente se llevaron a cabo los análisis estadísticos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25. Para describir los datos se empleó estadística descriptiva, y para examinar la relación entre las variables en estudio se realizó un análisis bivariado mediante la aplicación de la prueba estadística de chi-cuadrado de Pearson.

Aspectos Éticos

Los derechos humanos y la aplicación de principios éticos y bioéticos básicos serán protegidos durante todo el procedimiento de estudio, de la siguiente manera:

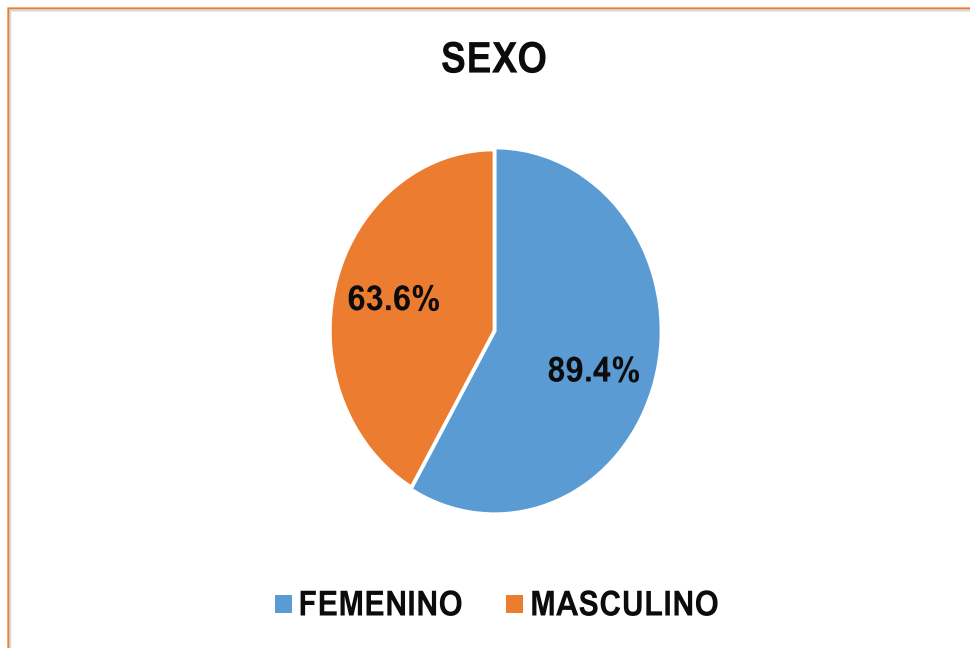
1. Autonomía: se utilizó durante la recolección de datos de manera directa e indirecta.
2. Confidencialidad: los datos que se obtuvieron en la recolección solo fueron utilizados por el investigador, para esta investigación.
3. Beneficencia: Los datos recolectados solo fueron utilizados para fines de investigación.
4. No maleficencia: Los datos suministrados fueron anónimos presentando la información de manera agrupada. Y no generara consecuencias en el ámbito profesional.

CAPITULO IV. RESULTADOS

4.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

SEXO

Grafico N° 1: Porcentaje de adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, según sexo.



En el grafico N°1, Se observa la distribución de la muestra de adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando según su género. De un total de 153 participantes evaluados, 89 pertenecen al género femenino, mientras que 64 corresponden al género masculino.

EDAD

*Tabla N° 1: Frecuencia de la edad de los adolescentes del colegio
Petronila Perea De Fernando, 2023.*

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12	10	9,9%
13	11	10,9%
14	22	21,8%
15	32	31,9%
16	37	36,8%
17	41	41,7%
Total	153	100,0

En la tabla N°1, Se observa la distribución de frecuencias de las edades de los adolescentes pertenecientes al colegio Petronila Perea De Fernando. Los resultados indican que el 9.9% de los adolescentes tienen 12 años, el 10.9% tienen 13 años, el 21.8% tienen 14 años, el 31.9% tienen 15 años, el 36.8% tienen 16 años y el 41.7% tienen 17 años, respectivamente.

4.2. CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA

Tabla N° 2: Conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según sexo.

Sexo	Conocimiento según sexo				TOTAL	
	Adecuado		Inadecuado		N	%
	N	%	N	%		
Femenino	56	55.6%	29	28.9%	85	58.5%
Masculino	36	35.7%	32	31.8%	68	41.5%
TOTAL	92	92.3%	61	60.7%	153	100%

P=0.189

En la tabla N°2, Se presentan los resultados del nivel de conocimiento acerca del VIH/SIDA en la población de adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando. Entre estos adolescentes, un total de 92 (92.3%) demuestran poseer un conocimiento considerado adecuado, con una división de género que muestra que 56 (55.6%) de ellos son de género femenino y 36 (35.7%) de género masculino. Por otra parte, se identifica que 61 (60.7%) de los adolescentes exhiben un nivel de conocimiento que se podría calificar como insuficiente en relación al VIH/SIDA, con 29 (28.9%) pertenecientes al género femenino y 32 (31.8%) al género masculino, respectivamente. Cabe mencionar que se realizó un análisis estadístico, el cual indica que el género no ejerce una influencia significativa ($p > 0.189$) en el conocimiento de los adolescentes acerca del VIH/SIDA.

Tabla N° 3: Conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según edad.

Edad	Conocimiento de edad				TOTAL	
	Adecuado		Inadecuado		N	%
	N	%	N	%		
12	10	9,9%	6	6%	16	9,9%
13	13	12,9%	7	7%	20	10,9%
14	12	11,9%	9	8,9%	21	15,8%
15	15	14,9%	10	10%	25	14,9%
16	18	17,9%	13	12,9%	31	22,8%
17	24	23,8%	16	15,9%	40	25,7%
TOTAL	92	92,3%	61	60,7%	153	100%

P=0.777

En la tabla N°3, Se presentan los resultados del nivel de conocimiento en relación al VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, estratificados por grupos de edad. Se identifica que del grupo de adolescentes de 12 años, un total de 10 (9.9%) poseen un conocimiento calificado como adecuado, mientras que 6 (6%) presentan un conocimiento inadecuado en la materia. En el grupo de adolescentes de 13 años, 13 (12.9%) demuestran conocimiento adecuado, y 7 (7%) conocimiento inadecuado. Para el grupo de 14 años, se observa que 12 (11.9%) tienen conocimiento adecuado, y 9 (8.9%) conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA. Asimismo, en el grupo de adolescentes de 15 años, 15 (14.9%) muestran un nivel de conocimiento adecuado, y 10 (10%) un nivel inadecuado. En el grupo de 16 años, 18 (17.9%) tienen un conocimiento adecuado, y 13 (12.9%) un conocimiento inadecuado. Finalmente, en el grupo de adolescentes de 17 años, 24 (23.8%) poseen un conocimiento adecuado, y 16 (15.9%) un conocimiento inadecuado en lo que respecta al VIH/SIDA. Es importante destacar que un análisis estadístico revela que la edad no ejerce una influencia significativa

($p > 0.777$) en el nivel de conocimiento de los adolescentes en relación al VIH/SIDA.

4.3. PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN VIH/SIDA

Tabla N° 4: Práctica de medidas preventivas en VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según sexo.

Sexo	Prácticas de medidas preventivas según sexo				TOTAL	
	Si práctica medidas preventivas		No práctica medidas preventivas		N	%
	N	%	N	%		
Femenino	45	45%	45	44.7%	90	58.4%
Masculino	40	40.4%	23	22.9%	63	41.6%
TOTAL	85	85.4%	68	67.6%	153	100%

P=0.156

En la tabla N°4, Se presentan los resultados relativos a la aplicación de medidas preventivas en el contexto del VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, diferenciando por género. Se observa que un total de 85 (85.4%) adolescentes están llevando a cabo prácticas preventivas, distribuidos de manera que 45 (45%) pertenecen al género femenino y 45 (44.7%) al género masculino. Por otro lado, 68 (67.6%) adolescentes no están aplicando medidas preventivas en relación al VIH/SIDA, de los cuales 40 (40.4%) son del género femenino y 23 (22.9%) del género masculino. Cabe mencionar que un análisis estadístico revela que el género no ejerce una influencia significativa

($p > 0.156$) en las prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA de los adolescentes.

Tabla N° 5: Práctica de medidas preventivas en VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 según edad.

Edad	Práctica de medidas preventivas según edad				Práctica de medidas preventivas	
	Si práctica medidas preventivas		No práctica medidas preventivas		N	%
	N	%	N	%		
12	8	8%	15	14.9%	22.9	9,9%
13	12	11,9%	8	8%	19.9	10,9%
14	12	11,9%	11	10.9%	22.8	15,8%
15	15	14,9%	9	9%	23.9	14,9%
16	17	16.9%	14	13,9%	30.8	22,8%
17	21	21.8%	11	10,9%	32.7	25,7%
TOTAL	85	85.4%	68	67.6%	153	100%

P=0.425

En la tabla N°5, Se exponen los resultados referentes a la adopción de prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, estratificados por grupos de edad. Se destaca que un total de 8 (8%) adolescentes de 12 años están implementando medidas preventivas, mientras que 15 (14.9%) no están llevando a cabo tales medidas. En cuanto a los adolescentes de 13 años, 12 (11.9%) están practicando medidas preventivas, y 8 (8%) no lo están haciendo. Respecto a los adolescentes de 14 años, se aprecia que 12 (11.9%) están aplicando medidas preventivas, y 11 (10.9%) no las están adoptando. Del grupo de adolescentes de 15 años, 15 (14.9%) están implementando medidas preventivas, mientras que 9 (9%) no lo están haciendo. En el grupo de 16 años, 17 (16.9%) están aplicando medidas preventivas, y 14 (13.9%) no las están poniendo en práctica. Finalmente, en el grupo de adolescentes de 17 años, 21 (21.8%) están llevando a

cabo medidas preventivas, y 11 (10.9%) no lo están haciendo en relación al VIH/SIDA. Es importante destacar que un análisis estadístico ha demostrado que la edad no ejerce una influencia significativa ($p>0.425$) en la adopción de prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA en los adolescentes.

4.4. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN VIH/SIDA

Tabla N° 6: Conocimiento y prácticas de medidas preventivas en VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

CONOCIMIENTO	Prácticas preventivas				TOTAL	
	Si práctica		No práctica		N	%
	N	%	N	%		
Adecuado	57	56.5%	45	44.8%	101.3	71.3%
Inadecuado	28	27.9%	23	22.9%	51.7	28.7%
TOTAL	85	85.4%	68	67.6%	153	100%

En la tabla 6, En relación al conocimiento y la implementación de medidas preventivas en el contexto del VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, se constata que de un total de 153 (100.0%) adolescentes evaluados, el 56.5% (57 adolescentes) están practicando medidas preventivas y, al mismo tiempo, poseen un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA. Por otro lado, se evidencia que el 27.9% (28 adolescentes) está aplicando medidas preventivas, aunque su nivel de conocimiento en relación al VIH/SIDA se cataloga como inadecuado. Adicionalmente, se observa que el 44.8% (45 adolescentes) no está adoptando medidas preventivas, a pesar de contar con un nivel de conocimiento considerado adecuado sobre el VIH/SIDA. Asimismo, el 22.9% (23 adolescentes) no está implementando medidas

preventivas y, al mismo tiempo, posee un conocimiento insuficiente en relación al VIH/SIDA.

Tabla N° 7: Correlación de Chi-cuadro de Pearson entre el conocimiento y práctica de medidas preventivas en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,392	1	,639
N de casos válidos	153		

Tabla N° 7: Con el propósito de evaluar la hipótesis planteada, se empleó la prueba de Chi-cuadrado de distribución libre, lo que condujo a la obtención de un coeficiente de correlación Chi-cuadrado de Pearson igual a 0.392. En este contexto, se debe subrayar que no se ha evidenciado una relación estadísticamente significativa (con un valor de $p > 0.05$) entre el nivel de conocimiento y la implementación de medidas preventivas en el contexto del VIH/SIDA. Este resultado se respalda con un valor de significancia bilateral $p = 0.639$, que no alcanza un nivel de significancia estadística.

CAPITULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

Los resultados obtenidos en la presente investigación indican que un 92.3% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento considerado adecuado con respecto al VIH/SIDA, mientras que un 60.7% de los adolescentes muestran un conocimiento que se podría catalogar como insuficiente en esta materia. Estos resultados se asemejan a los hallazgos del estudio realizado por Konfu y Ponte en Chimbote en 2023, que se centró en el conocimiento y actitudes de adolescentes en una institución educativa de Nuevo Chimbote en 2022. En dicho estudio, se encontró que el 72.5% de los adolescentes exhibieron una actitud favorable, mientras que el 27.5% mostró una actitud desfavorable hacia el VIH/SIDA. Similarmente, el estudio de Chávez en Iquitos en 2020, que exploró el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas entre adolescentes en el Centro Poblado Los Delfines, también reflejó resultados comparables, con un 71.3% de adolescentes con conocimiento adecuado y un 28.7% con conocimiento insuficiente sobre el VIH/SIDA.

No obstante, se han llevado a cabo estudios que difieren de nuestros hallazgos, como el estudio de Hernández y Laychi en Iquitos en 2019, que se enfocó en el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas entre adolescentes en la I.E.P.S. N° 60793 "Túpac Amaru". Los resultados de este estudio mostraron que el 63.2% de los adolescentes tenían un conocimiento insuficiente,

mientras que el 36.8% poseía un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA.

En cuanto a las prácticas de medidas preventivas en relación al VIH/SIDA, este estudio reporta que el 85.4% de los adolescentes las están implementando, mientras que el 67.6% no las están llevando a cabo. Estos resultados son consistentes con el estudio de Chávez en 2020, que también encontró que el 63.4% de los adolescentes estaban aplicando medidas preventivas y el 36.6% no lo hacía. Sin embargo, discrepan con los resultados del estudio de Hernández y Laychi en 2019, que mostraron que el 76.9% de los adolescentes no estaban practicando medidas preventivas en relación al VIH/SIDA, y solo el 23.1% lo hacía.

En relación a la correlación entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas en el VIH/SIDA, se realizó un análisis inferencial utilizando la prueba estadística de Chi-cuadrado de Pearson, arrojando un coeficiente de correlación de 0.392. Estos resultados indican que no se ha encontrado una relación estadísticamente significativa ($p > 0.05$) entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA, ya que el valor de significancia bilateral ($p = 0.639$) no alcanza la significancia estadística.

5.2. CONCLUSIONES

1. Entre el conjunto total de adolescentes que participaron en esta investigación, el 92% (92.3%) de los adolescentes demuestran un nivel de conocimiento adecuado, distribuido en un 55.6% de individuos de género femenino y un 35.7% de individuos de género masculino. Por otro lado, se identifica que un 60.7% de los adolescentes muestran un conocimiento insuficiente acerca del VIH/SIDA, con una distribución de 28.9% en el género femenino y un 31.8% en el género masculino.
2. Dentro de la población de 153 (100%) adolescentes evaluados del colegio Petronila Perea De Fernando, se observa que el 85.4% (85) de los adolescentes están aplicando medidas preventivas, con una división del 56.5% en género femenino y un 27.9% en género masculino. En contraste, un 67.6% de los adolescentes no están implementando medidas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA, con un 44.8% en género femenino y un 22.9% en género masculino.
3. En el proceso de análisis inferencial destinado a evaluar la relación entre las variables en estudio, se aplicó la prueba estadística de Chi-cuadrado de distribución libre. Los resultados arrojaron un coeficiente de correlación Chi-cuadrado de Pearson con un valor de (0.392). Estos resultados indican que no se puede establecer una relación estadísticamente significativa ($p > 0.05$) entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas preventivas en relación al VIH/SIDA, dado que el valor de significancia bilateral ($p = 0.639$) no alcanza la significancia estadística.

5.3. RECOMENDACIONES

- Se insta a las autoridades del colegio Petronila Perea De Fernando a continuar aplicando estrategias de enseñanza destinadas a enriquecer el acervo cognitivo de los adolescentes en cuestiones abordadas en el presente estudio, con el propósito de mitigar y disminuir la incidencia de múltiples patologías infecciosas.
- Se exhorta a los progenitores de los adolescentes evaluados y de la comunidad educativa en su conjunto del colegio Petronila Perea De Fernando, a mantener y reforzar el diálogo con sus hijos, así como a mantenerse informados en relación a las temáticas relacionadas con el VIH/SIDA.
- Se aconseja a los profesionales de la salud que ejercen en el centro de atención médica de esta región a consolidar las áreas de atención sanitaria comunitaria, otorgando especial énfasis a las problemáticas vinculadas a las enfermedades infecciosas, tales como el VIH/SIDA.
- A los futuros investigadores que, a partir de nuestros hallazgos, emprendan investigaciones con el objetivo de profundizar en el conocimiento acerca del VIH/SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tolbert Mucheri. Conocimiento de métodos de prevención del VIH entre adolescentes. *Journal of Medical and Dental Science Research*. 2021 Agosto; 8(78-80).
2. Araguanaza. Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja. Tesis. Ecuador: Universidad nacional de Loja, Loja; 2020. Report No.: ISBN.
3. Konfu Vega Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4232/52710.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
4. Madeleyne Lissette Madrid Mercado. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescente. *Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad"*. 2020 Junio; 1(1, pp. 50-59).
5. Fernán Chanamé-Zapata. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. Salud Pública*. 2021 Noviembre; 23(1-7).
6. LEDESMA PALACIOS. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Alpha Centauri*. 2020 Junio; 1(57-70.).
7. Pither BA. Conocimiento y las prácticas preventivas asociadas a la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes del colegio Horacio

- Zevallos- José Leonardo Ortiz- 2019. Revistas.uss. 2020 Julio; 1(10).
8. Macedo. conocimiento con las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado los Delfines del distrito de San Juan de la Ciudad de Iquitos 2020. Tesis. Iquitos: Universidad Científica Del Peru, Loreto; 2020. Report No.: ISBN.
 9. itala Hernandez Malca. Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S. N° 60793 “Túpac Amaru”, Iquitos 2019. Tesis. Iquitos: I.E.P.S N°60793 Túpac Amaru de la ciudad de Iquitos, Loreto; 2019. Report No.: ISBN.
 10. Adolescencia: ¿Hasta cuándo se es adolescente?. Salus [Internet]. 2019 Agosto; 1(2).
 11. Balarezo Chiriboga LLMJC. Diseño de un Protocolo de Intervención Psicoterapéutica focalizado en la personalidad en adolescentes víctimas de violencia sexua. tesis posgrado. Ecuador: Universidad del Azuay; 2019. Report No.: ISSN.
 12. Zultiza. P. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el trabajo, sometimiento frente a una realidad. Salud de los Trabajadores [Internet]. 2016 Diciembre; 2: p. 145-148.
 13. Cara Rodríguez M. Vigilancia unificada de la infección por VIH y enfermedad de Sida en Extremadura en el período 1980-2018. Revista Española de Salud Pública. 2020 Junio; 1(<https://www.scielosp.org/article/resp/2019.v93/e201912117/#>).

14. Salud. OPdl. VIH/SIDA. [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 29. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
15. Salud OpD. VIH/SIDA. [Online].; 2020 [cited 2023 Julio 29. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&v
16. Salud OM. [Online].; 2020 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
17. Ríos R V. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco. Tesis. Iquitos:, Loreto; 2015. Report No.: ISSN.
18. Salud. OMS-OPS. [Online].; 2021 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral>.
19. Augusto. VR. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2019 Setiembre; 3(217-224.).
20. Guerra H. Variables asociadas al conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de instituciones educativas estatales de Punchana. Tesis. Iquitos:, Loreto; 2019. Report No.: ISSN.
21. Marcano Marín Arnevis del Valle. Conocimiento sobre transmisión del virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes de educación pública y privada. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2020 Setiembre; 3(78-85.).

22. Lemus Cosme OMPLEPRJJ&RPGdIM. Propuesta de acciones para la prevención de las ITS-VIH/sida en la formación de profesionales. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. 2021 Abril; 2(00028).
23. UNICEF. [Online].; 2020 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os.>
24. Enfermedades CCPeCD. [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20HIV%3F,la%20actualidad%20una%20cura%20eficaz.>
25. Society AC. ¿Qué es VIH / SIDA? [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/infecciones/infeccion-con-vih-sida/que-es-vih-y-sida.html>.
26. Euroinnova. [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento.>
27. Salud Sd. Gobierno regional de Mexico. [Online].; 2021 [cited 2023 Julio 29. Available from: https://salud.edomex.gob.mx/salud/medidas_prevencion#:~:text=Son%20medidas%20sociales%20para%20reducir,%2C%20como%20el%20COVID%2D19.
28. C. WdL. Enfoque epidemiológico de riesgo en la atención en salud Compilación. Tesis. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala [Internet]., Guatemala; 2018. Report No.: ISSN.

29. Salud. OPdl. Masculinidades y el suicidio entre hombres. [Online].; 2016 [cited 2023 Julio 29. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/hoja-informativa-masculinidad-infecciones-entre-hombres-americas>.
30. Pedraza DF. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. [Online].; 2019 [cited 2023 Enero 22. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/#ModalArticles>.
31. Salud Md. Valoración Nutricional. [Online].; 2019 [cited 2023 Enero 22. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/valoracion-nutricional>.

ANEXOS

ANEXO 1. MATIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSION/ Indicador	METODOLOGÍA
<p>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:</p> <p>Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?</p> <p>Objetivos Específicos ¿Cuál es el nivel conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?</p> <p>¿Cuáles son las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023?</p>	<p>OBJETIVOS:</p> <p>Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023..</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar el nivel conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.</p> <p>Identificar las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.</p>	<p>Variable 1 Nivel de conocimiento</p> <p>Variable 2: Prácticas de medidas preventivas</p>	<p>Alto nivel de Conocimiento.</p> <p>Bajo nivel de Conocimiento.</p> <p>Si Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Puntaje de 10 a 14.</p> <p>No Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Puntaje de 0 a 9.</p>	<p>Tipo y Diseño de investigación:</p> <p>Tipo de Investigación: Tipo Cuantitativa, porque estará orientado a estudiar la variable cuyos resultados serán cuantificados mediante análisis numérico mediante procedimientos estadísticos, generalizables a la población de estudio y podrán ser replicados.</p> <p>Diseño de investigación: No Experimental: Porque no se manipuló las variables en estudio. Descriptiva: Los tres propósitos principales de la investigación descriptiva son describir, explicar y validar los hallazgos. Se caracteriza por utilizar el método de análisis, comprende la descripción, registra e interpretación de la naturaleza actual y la composición o proceso de los fenómenos. Correlacional: Porque se estableció la relación entre las variables. Es prospectivo porque se recolectará los datos en el momento que sucedan los fenómenos.</p> <p>La población estuvo conformada 253 adolescentes y la muestra estará conformada 153 adolescentes que tienen edades entre 12 y 17 años del colegio Petronila Perea De Fernando.</p> <p>Técnicas e instrumentos y Procedimientos, de recolección de datos.</p> <p>Técnica: Entrevista: dirigida al estudiante del colegio Petronila Perea De Fernando.</p> <p>Instrumento: Cuestionario: Se empleó un cuestionario, previo otorgamiento de consentimiento informado por parte del tutor y/o adolescente, para evaluar el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes. El cuestionario fue diseñado y validado por Hernández y Laychi, y consta de dos secciones (9). La primera sección contiene 14 elementos relacionados con el conocimiento sobre VIH/SIDA, mientras que la segunda sección también incluye 14 elementos que abordan la práctica de medidas preventivas en relación al VIH/SIDA.</p> <p>Todos los datos obtenidos se organizaron en el software Excel y posteriormente se llevaron a cabo los análisis estadísticos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25. Para describir los datos se empleó estadística descriptiva, y para examinar la relación entre las variables en estudio se realizó un análisis bivariado mediante la aplicación de la prueba estadística de chi-cuadrado de Pearson.</p>

ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO

– **Título del proyecto.**

“Nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023

– **Equipo de Investigador (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).**

Bach. Enf. Noé Moreno De La Cruz

Obst. Gino Gayoso Sosa

Universidad Científica del Perú

– **Introducción / Propósito**

Srta., Sr (a), tenga Ud. Muy buenos días soy bachiller de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una entrevista sobre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes, estos datos son importantes para el estudio que estamos realizando titulado “Nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023”, para obtener información respecto al nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas que existe en las variables en estudio.”, a fin de optar el título profesional de licenciadas en enfermería.

– **Objetivo General de la Investigación**

Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023.

– **Participación**

Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio.

– **Procedimientos**

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique el instrumento de recolección de datos, respondiendo el cuestionario con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

– **Riesgos / incomodidades**

Si al participar en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos. Si Ud. ve algunos Riesgos / incomodidades, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación a los investigadores.

– **Beneficios**

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios. Por tanto, este estudio beneficiará a los adolescentes para que al considerar las medidas correctivas en el nivel de conocimiento y prácticas de medidas preventivas, sean sujetos activos en el cuidado de su salud.

– **Alternativas**

Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

– **Costos y Compensación**

La participación del adolescente en el estudio no demanda costo alguno. No se ofrece ningún tipo de compensación, ni pago alguno por su participación en la investigación.

– **Confidencialidad de la información**

Todos los datos que se obtenga de Ud. Será usado en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

– **Problemas o preguntas**

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercar a los investigadores en cualquier momento.

– **Recomendaciones:**

El estudio de investigación generará recomendaciones: a) A los participantes, b) A los profesionales de salud, c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines, d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

– **Consentimiento / Participación voluntaria**

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

– **Firma del Consentimiento:**

He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.



Nombres y firmas del participante o responsable legal

ANEXO "3": INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SID EN ADOLESCENTES

El presente cuestionario se compone de dos secciones distintas. La primera sección consta de 14 artículos enfocados en el conocimiento acerca del VIH/SIDA, presentando tres alternativas de respuesta por artículo, siendo una de ellas la correcta. Los participantes deben seleccionar la alternativa adecuada marcando un círculo junto a ella.

En la segunda sección, cada uno de los 14 ítems aborda la práctica de medidas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA, presentando dos alternativas de respuesta por ítem. Los participantes deben marcar con una "X" la respuesta que considere pertinente para cada ítem.

I. DATOS GENERALES

Sexo: Masculino (), Femenino () Edad ()

NIVEL DE CONOCIMIENTO:

N°	ITEMS	CÓDIGO
1.	¿Qué significa VIH?	
a.	Virus de Inmunodeficiencia Humana	1
b.	Virus de Inmunodeficiencia Adquirida	2
c.	Virus de la Influenza	3
2.	¿Qué significa SIDA?	
a.	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	1
b.	Síndrome de Inmunodeficiencia Humana	2
c.	Síndrome Guillain Barré	3
3.	¿Cuál es la diferencia entre VIH y SIDA?	
a.	El VIH ocasiona el Síndrome de Inmunodeficiencia Humana y el SIDA es la fase final de la infección por VIH	1
b.	El VIH tiene cura y el SIDA es incurable	2
c.	El VIH se transmite por la saliva y el SIDA por vía aérea	3
4.	¿Sabes qué tipo de enfermedad es el VIH/SIDA?	
a.	Crónica que se controla	1

b.	Leve	2
c.	Muy leve	3
5.	¿Cómo puede una persona infectarse de VIH?	
a.	Relaciones sexuales con penetración sinprotección	1
b.	Beso en la cara	2
c.	Usando los servicios higiénicos públicos	3
6.	¿Cuál es el principal fluido de transmisión del VIH?	
a.	Semen	1
b.	Saliva	2
c.	Sudor	3
7.	Cuáles son los síntomas de una persona con VIH/SIDA?	
a.	Fiebre, dolor de cabeza, pérdida de peso y diarrea	1
b.	Fiebre, deshidratación, erupciones de la piel	2
c.	Fiebre, hemorragia, dolor en las articulaciones	3
8.	Cuáles son las pruebas que se utilizan para decir que la persona tiene VIH?	
a.	Prueba rápida, ELISA y Western Blot	1
b.	Prueba rápida y gota gruesa	2
c.	Prueba rápida y hemocultivo	3
9.	Qué tiempo se requiere para conocer los resultados mediante la prueba rápida?	
a.	De 15 minutos	1
b.	Una hora	2
c.	Una semana	3
10.	Menciona la prueba que confirma que la persona tiene VIH?	
a.	Western Blot	1
b.	ELISA	2
c.	Prueba rápida	3
11.	El VIH/SIDA tiene cura?	
a.	Solo se controla la enfermedad	
b.	Se cura con plantas medicinales	
c.	Se cura alimentándose bien	
12.	Que nombre reciben los medicamentos que reciben las personas con VIH?	

a.	Antirretrovirales	
b.	Anti-inflamatorios	
c.	Analgésicos	
13.	Sabes cuánto cuesta el tratamiento del VIH/SIDA?	
a.	Gratis	
b.	Caro	
c.	Muy caro	
14.	Sabes cómo puedes prevenir infectarte de VIH?	
a.	Utilizando el condón en todas las relaciones sexuales	
b.	No hacer uso de servicios higiénicos públicos	
c.	Evitar dar beso en la mejilla a la persona infectada de VIH	

ALTO NIVEL DE CONOCIMIENTO:

Quando al aplicar el cuestionario se obtenga del 70 al 100% de respuestas correctas, es decir de 10 a 14 respuestas correctas.

BAJO NIVEL DE CONOCIMIENTO:

Quando al aplicar el cuestionario se obtenga de 0 a 69% de respuestas correctas, es decir de 0 a 9 respuestas correctas.

PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS

N°	ITEMS	INDICADORES	
		SI (1)	NO (0)
1.	¿Has iniciado tus relaciones sexuales?		
2.	Utilizas el condón en todas las relaciones Sexuales		
3.	Se debe guardar el condón en la billetera		
4.	Usas el condón como la mejor alternativa para prevenir el VIH		
5.	Evitas realizar las relaciones sexuales con personas que no conoces		
6.	Evitas cambiar con frecuencia de pareja sexual por ser riesgoso		
7.	Pones en práctica los consejos de tus amigos (as) acerca de las relaciones sexuales		
8.	Cuándo besas, abrazas o das caricias puedes contagiarte de VIH/SIDA		
9.	Reconoces que con la práctica de fidelidad de pareja se puede evitar la transmisión del VIH/SIDA		
10.	Estás de acuerdo postergar el inicio de las relaciones para evitar infectarse por el VIH/SIDA		
11.	Evitas el uso de jeringas que fueron usadas por otras personas para prevenir el VIH/SIDA		
12.	Evitas enfermarte de infecciones de trasmisión sexual, protegiéndote.		
13.	Estás de acuerdo que la sangre para ser transfundida debe ser examinada		
14.	Es necesario hacer un chequeo médico para prevenir enfermedades de transmisión sexual?		

SI PRACTICA MEDIDAS PREVENTIVAS

Cuando al aplicar el cuestionario se obtenga del 70 al 100% de respuestas correctas, es decir de 10 a 14 puntos.

*NO PRACTICA MEDIDAS PREVENTIVAS

Cuando al aplicar el cuestionario se obtenga de 0 a 69% de respuestas correctas, es decir de 0 a 9 puntos.

**ANEXO 4: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE
RECOLECCIÓN DE DATOS.**

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO.

**SOLICITÓ DE AUTORIZACIÓN PARA
LA REALIZACIÓN DE RECOLECCIÓN DE
DATOS.**

Iquitos, 23 de Agosto del 2023

OFICIO N°. 120 -2023- UCP-FCS.

Señor:

Dir. WAGNER ANTONIO GRATELLE SILVA

DIRECTOR DEL COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO


ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DE
RECOLECCION DE DATOS.

De mi Mayor Consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo y al mismo tiempo solicitarle autorización para que el BACHILLER NOE MORENO DE LA CRUZ, del programa Académico de ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU, para realizar encuesta a los estudiantes de secundaria y así Ejecutar su Proyecto de Tesis denominado: “NIVEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO PETRONILA PEREA DE FERNANDO, 2023”.

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, me suscribo de usted.

Atentamente,


UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ
Facultad de Ciencias de la Salud
Mgr. Ricardo W. Chavez Chacaltana
DECANO