



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE OBSTETRICIA**

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH EN
ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL DE
IQUITOS. 2025**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Bach. Ena Gabriela Nuñez Amasifuen

ASESORA: Obst. Rosana Chumbe Culqui, Mgr.

Región Loreto –Perú

2026



“Año de la recuperación y consolidación de la económica peruana”

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ –
UCP**

El presidente del Comité de Ética e Integridad Científica

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH
EN ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA DEL COLEGIO
NACIONAL DE IQUITOS. 2025”**

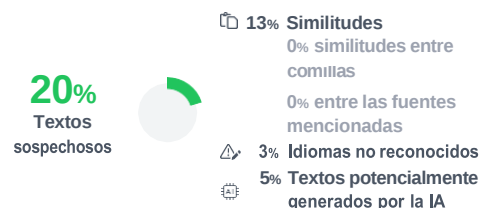
De la alumna: **ENA GABRIELA NUÑEZ AMASIFUEN**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **20% de similitud**. Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 16 de setiembre del 2025.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge L. Tapullima Flores', is written over a faint, light blue circular stamp or watermark.

**Presidente del Comité de Ética e
Integridad Científica
Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores**

UCP Obstetricia_2025_T_ENANUÑEZ_VI_RESUMEN

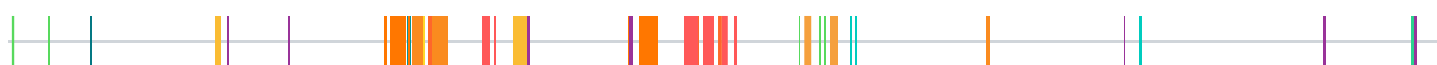


Nombre del documento: UCP_OBSTETRICIA_2025_T_ENANUÑEZ_VI_RESUMEN.pdf
ID del documento: d4f8c0f3bb1b6e77af85f9b073ed1a3ec2450986
Tamaño del documento original: 725,52 kB

Depositante: Chris Angela Ramirez Flores
Fecha de depósito: 15/9/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 15/9/2025

Número de palabras: 10.277
Número de caracteres: 68.234

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unan.edu.ni Conocimientos y Actitudes sobre Métodos Anticoncept... http://repositorio.unan.edu.ni/14435/1/14435.pdf 2 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (306 palabras)
2	hdl.handle.net Conocimientos actitudes y prácticas sobre infecciones de trans... https://hdl.handle.net/20.500.12990/5773 3 fuentes similares	3%		Palabras idénticas: 3% (268 palabras)
3	repositorio.unapiquitos.edu.pe Conocimiento y práctica de medidas preventiv... http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6640	2%		Palabras idénticas: 2% (251 palabras)
4	repositorio.ucp.edu.pe http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstreams/407f61ac-23e6-4905-9d41-c8a5dfb3123a/download 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (235 palabras)
5	hdl.handle.net Conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA que tienen los estud... https://hdl.handle.net/20.500.12990/589	1%		Palabras idénticas: 1% (158 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.linguee.fr continúa desarrollándose - Traduction française à Linguee https://www.linguee.fr/espanol-francais/traduction/continua_desarrollandose.html	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
2	transparencia.unap.edu.pe https://transparencia.unap.edu.pe/documentos/EPITOME_EQUIPO_DE_INVESTIGACION_(1).pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
3	www.elfinanciero.com.mx Estas son las tres fases de una infección por VIH, su... https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2022/12/02/estas-son-las-tres-fases-de-una-infeccion...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	es.slideshare.net Teoría del conocimiento británico PDF https://es.slideshare.net/slideshow/teoria-del-conocimiento-brito-27708354/27708354	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)
5	repositorio.untumbes.edu.pe Tesis https://repositorio.untumbes.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12874/41	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 057-2025-UCP-FCS, 14 de enero del 2025, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 040-2026-UCP-FCS, 13 de enero del 2026, se autorizó la sustentación.

Siendo las 12:00 p.m. horas, del día martes 20 de enero del 2026, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES DEL 5TO. DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL DE IQUITOS. 2025.**

Presentado por:

ENA GABRIELA NUÑEZ AMASIFUEN

Para optar el título profesional de **OBSTETRA.**

Como asesora: Obst. Rosana Chumbe Culqui, Mgr.

Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión:

La sustentación es: *Aprobada por Unanimidad*

A las ... *01:20^{pm}* ... Horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto público.

Obst. Marivel Vilma Cristóbal Flores, Mgr.
Presidente

Obst. Elizabeth Rosario García Ludeña, Mgr.
Miembro

Obst. Gisela Palmela Pautrat Robles, Mgr.
Miembro

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES DEL 5TO. DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL DE IQUITOS. 2025.

FECHA DE SUSTENTACION: 20 DE ENERO DEL 2026.



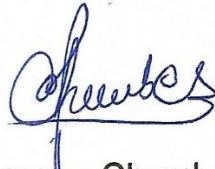
Obst. Marivel Vilma Cristóbal Flores, Mgr.
Presidente



Obst. Elizabeth Rosario García Ludeña, Mgr.
Miembro



Obst. Gisela Palmela Pautrat Robles, Mgr.
Miembro



Obst. Rosana Chumbe Culqui, Mgr.
Asesora

Dedicatoria

A mi adorada mamita Ena y a mi papito Celio, que desde el cielo celebran cada uno de mis logros. por el amor puro y sincero que me brindaron en vida; su recuerdo es mi guía y fortaleza constante.

A mis amados padres, Roqui y Bina, por su amor incondicional, su esfuerzo y su ejemplo de perseverancia. Por creer en mí, por ser mi sostén en silencio y enseñarme que todo sacrificio vale la pena.

A mis hermanos, Caled y Casiano, por su compañía, su apoyo y sus palabras de aliento, y por ser parte esencial de mi motivación para seguir adelante.

A mis abuelitos, Rosita y Gabriel, por sus sabios consejos, su cariño y por tenerme siempre presente en sus oraciones.

Y a mi fiel amigo Rex, mi Bebeyun, por acompañarme en largas noches de estudio, alegrar mis días y brindarme siempre un amor leal.

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía, refugio y fortaleza en cada etapa de mi vida. Por concederme sabiduría y paciencia para seguir adelante aun en los momentos más difíciles. A Ti encomiendo cada paso de mi ejercicio profesional en la salud, sabiendo que cuidar la vida desde su inicio es un privilegio que, con tu ayuda, puedo honrar. Toda la gloria sea para Ti.

A la Mg. Obst. Rosana Chumbe Culqui, asesora metodológica del presente trabajo de investigación, por su apoyo, tiempo y valiosos conocimientos que hicieron posible el desarrollo y culminación de este estudio.

A los miembros del jurado evaluador: Mg. Obst. Marivel Cristóbal Flores, Mg. Obst. Gisela Pautrat Robles y Mg. Obst. Elizabeth García Ludeña, por sus importantes aportes y sugerencias brindadas a la tesis.

A los expertos: Mg. Obst. Sarita Torres Lima, Mg. Obst. Silvia Pérez Macedo y Dra. Doris Vela Valle, por sus valiosas observaciones y contribución en la validez de contenido del instrumento.

Al Director de la I.E. Colegio Nacional “Iquitos”, Lic. Segundo Jakerson Ramírez Souza, por autorizar la ejecución del presente trabajo de investigación.

Índice

Portada.....	i
Constancia de originalidad de la tesis	ii
Acta de sustentación de la tesis	ii
Hoja de aprobación	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice.....	viii
Índice de tablas	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
 CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO	 14
1.1. Antecedentes de estudio.....	14
1.2. Bases teóricas	21
1.3. Definición de términos básicos	29
 CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	 30
2.1. Descripción del problema.....	30
2.2. Formulación del problema.....	31
2.2.1.Problema general.....	31
2.2.2.Problemas específicos	31
2.3. Objetivos	32
2.3.1.Objetivo General	32
2.3.2.Objetivo Especifico	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	34
2.5.3.Operacionalización de 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.....	39
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	40
CAPITULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
Referencias bibliográficas.....	54
Anexos	59
ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
ANEXO 3 FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES	
ANEXO 5 ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTE	

Índice de tablas

N°	TÍTULO	Pág.
01	Características Sociodemográficas de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos. 2025	40
02	Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos.2025	41
03	Actitud de prevención del VIH/SIDA en adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos.2025	42
04	Relación entre las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos. 2025	43
05	Relación entre las características sociodemográficas con la actitud De prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de Secundaria del Colegio Nacional de Iquitos.2025	44
06	Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos.2025	45

Resumen

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL DE IQUITOS. 2025

Bach. Ena Gabriela Nuñez Amasifuen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025

Metodología: La investigación es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal, prospectivo y correlacional.

Resultados: El 73.9% de los adolescentes presentan entre 14 a 16 años y el 50.7% son del sexo femenino. El 50% de los adolescentes tienen nivel de conocimiento alto y el 58.5% presenta actitud positiva hacia la prevención. En la relación de edad y sexo, se encontró que el 14.8% de los adolescentes entre 17 a 19 años presentaron nivel de conocimiento alto. El 37.5% de los adolescentes del sexo femenino, presentaron nivel de conocimiento alto. En cuanto a la actitud de prevención y la edad vemos que el 44.4% de adolescentes entre 14 a 16 años, presentaron actitud positiva de prevención del VIH/SIDA. Respecto al sexo el 29.6% de adolescentes del sexo femenino, y el 28.9% del sexo masculino, presentaron actitud positiva de prevención del VIH/SIDA. No se encontró relación significativa entre las características sociodemográficas de edad y sexo con el nivel de conocimiento, ni con la actitud de prevención del VIH/SIDA.

Conclusiones: Existe relación significativa entre el Nivel de conocimiento con las actitudes de prevención ($p=0.029$), por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

Palabras Claves: Adolescente, conocimiento, prevención, VIH/SIDA, actitud

Abstract

knowledge and attitude about HIV prevention among adolescents in the 5th year of secondary school at the national school of Iquitos. 2025

Bach. Ena Gabriela Nuñez Amasifuen

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitude about HIV prevention in adolescents in the 5th year of high school at the National School of Iquitos, 2025

Methodology: The research is quantitative, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational.

Results: 73.9% of the adolescents were between 14 and 16 years of age and 50.7% were female. Fifty percent of the adolescents had a high level of knowledge and 58.5% had a positive attitude towards prevention. In the relationship between age and sex, 14.8% of adolescents between 17 and 19 years of age had a high level of knowledge. Of the female adolescents, 37.5% had a high level of knowledge. In terms of prevention attitude and age, 44.4% of adolescents between 14 and 16 years of age had a positive attitude towards HIV/AIDS prevention. Regarding sex, 29.6% of female adolescents and 28.9% of male adolescents had a positive attitude towards HIV/AIDS prevention. No significant relationship was found between the sociodemographic characteristics of age and sex with the level of knowledge, nor with the attitude of HIV/AIDS prevention.

Conclusions: There is significant relationship between Level of knowledge with prevention attitudes ($p=0.029$), therefore the alternate hypothesis is accepted.

Key words: Adolescent, knowledge, prevention, HIV/AIDS, attitude.

Introducción

La adolescencia es una etapa crucial en la vida, donde las decisiones y comportamientos pueden tener un impacto duradero en la salud. En particular, la prevención del VIH se presenta como un tema de vital importancia, ya que esta enfermedad sigue siendo una amenaza significativa para la población joven a nivel mundial. A pesar de los avances en la información y las campañas de sensibilización, aún existen brechas en el conocimiento y en las actitudes de los adolescentes respecto al VIH, lo que puede influir en su capacidad para adoptar conductas preventivas efectivas. convirtiéndose en una población vulnerable

Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH se realizó este estudio, los resultados pueden ser utilizados para diseñar programas de intervención que mejoren la salud de los adolescentes en situación de riesgo así como proponer estrategias educativas que incidan en el incremento del conocimiento en educación sexual integral y mejorar las actitudes sobre todo hacia las practicas preventivas, asimismo podrían diseñarse políticas públicas que beneficien a los adolescentes en temas de educación sexual integral que lleven al empoderamiento del adolescente para tomar decisiones con mejor información sobre su sexualidad, promoviendo la autonomía y el respeto hacia su propio cuerpo y el de los demás, contribuyendo no sólo en la reducción de infecciones de transmisión sexual sino otros aspectos integrales de la salud sexual y reproductiva.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de estudio

Internacionales

Gutiérrez BP et al (Colombia 2024). En la Tesis Conocimiento de medidas preventivas VIH/SIDA en adolescentes de una Institución educativa Barranquilla Colombia 2022- 2023. Buscaron como objetivo Determinar el nivel de conocimientos de medidas preventivas del Virus de Inmunodeficiencia Humana en adolescentes de octavo a décimo grado de una Institución educativa en Barranquilla 2022- 2023. La metodología empleada corresponde a un estudio descriptivo, de corte transversal. Resultados el 51,7% de los estudiantes femenino, el 48,2% masculino, el 42,8% tenía 14 años, el 26,7% 13 años, y el 1.7% tiene 12 años, el 37,5% en noveno grado, el 32,1% en octavo y el 30,3% en décimo, al determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes se evidenció que el 96% de adolescentes poseen nivel de conocimiento adecuado sobre el tema y una minoría con nivel de conocimiento inadecuado (1).

Maas G.L. et al (México 2023). Realizan la investigación titulada Conocimientos sobre VIH/SIDA y disposición para la realización de la prueba de VIH en adolescentes escolarizados. El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la disposición a realizarse la prueba del VIH en adolescentes escolarizados de ciudad de Carmen, para lo cual emplean un estudio de tipo descriptivo-correlaciona con una muestra de 241 adolescentes. Los resultados el 56% de la muestra corresponde al sexo femenino, predominio un nivel socioeconómico medio con el 85,1%, el 18.7% manifestaron vida sexual activa y el 1.7% señaló haberse realizado la prueba del VIH anteriormente. Se obtuvieron diferencias significativas por sexo, donde los conocimientos hacia el VIH/SIDA fueron mayores en mujeres, asimismo identificó una relación

positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva para la realización de la prueba del VIH ($p= 0.001= (2)$).

Chicaiza BC, Cantuñi CV (Ecuador 2023). En la tesis Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a las enfermedades de transmisión sexual. La metodología corresponde a una investigación con enfoque cuantitativo, no experimental de cohorte transversal, con una población conformada por 102 estudiantes. Utilizándose dos instrumentos validados, con un alfa Cronbach de 0,88 y 0,66, el primero consta de 24 preguntas de selección múltiple que evalúa cinco componentes: conocimiento general del VIH, conocimiento del preservativo como método protector, conocimiento de las vías de transmisión del VIH, prevención del VIH y conocimiento sobre otras enfermedades de transmisión sexual y el segundo constó de 10 preguntas; 8 abiertas y 2 cerradas para conocer sus actitudes. Los resultados muestran que los participantes comprendían una edad entre 15 a 19 años; con un predominio del género femenino en 82,4 %, hay adolescentes que no han iniciado su actividad sexual con 43,1 %. Además, al evaluar el nivel de conocimiento, el 46,1 % de adolescentes sujetos a estudio en el presente trabajo muestran un conocimiento medio presentando una actitud positiva hacia la prevención (3).

Pullaguari G (Ecuador 2020) en la tesis conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del VIH/SIDA en adolescentes de Bachillerato de la ciudad de Loja, plantearon como objetivo general, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del VIH/SIDA en adolescentes de Bachillerato de los colegios de la ciudad de Loja periodo 2018-2019. Este es un estudio descriptivo y transversal. Obteniendo los siguientes resultados: el 44.3% de las mujeres presenta un conocimiento malo en relación a los hombres que presentan un 39.0%, mientras que el 27.2 % de las mujeres presentan un conocimiento bueno en relación a los hombres que alcanza un porcentaje de 31.3%. El nivel de conocimientos

en hombres y mujeres es malo en el 41.5%, respecto a las actitudes el 87.4% de adolescentes presentan actitud favorable, y al comparar la actitud por sexo el estudio reporta que el 93 % de las mujeres presentan una actitud favorable hacia la prevención del VIH. (4).

Torroglosa VB (España 2020). En la investigación Conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto al VIH. Intervención de enfermería, el objetivo fue averiguar y mejorar los conocimientos y actitudes que poseen los alumnos del 3ro de secundaria sobre el VIH/SIDA, para justificar la necesidad de impartir educación sanitaria. La metodología empleada fue de tipo Cuantitativo, experimental y prospectivo. Los resultados fueron el 44.5% fueron hombres y el 55.5 mujeres, la edad promedio fue 14.17 años. La encuesta pre-taller demostró conocimientos erróneos e insuficientes, obteniendo una nota de 6.81, los resultados post intervención muestra que los adolescentes alcanzaron un alto nivel de conocimientos y mejora en las actitudes, con un incremento significativo ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimientos y actitudes que tenían antes y después de la intervención educativa, lo que demuestra su efectividad. (5).

Nacionales:

Gonzales FE (Chimbote 2023) realiza la investigación titulada Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el riesgo sexual, adolescentes de la institución educativa la Libertad Chimbote 2023, con el objetivo de determinar la relación que existe en el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa La Libertad-Chimbote 2023. La metodología empleada corresponde a un estudio cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, encontrando los siguientes resultados el 83.1% de los adolescentes presentan conocimiento bueno sobre VIH; el 62.9% poseen actitudes favorables hacia prácticas sexuales de riesgo; el 57.3% de adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre VIH

fueron los que tenían una actitud favorable hacia las prácticas sexuales de riesgo. Al determinar la correlación se encontró una relación directa entre ambas variables ($p=0.009$) (6).

Palomino FB. (Piura 2023), efectuó una investigación denominada Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Asís Chulucanas – Piura, 2022. Como objetivo general propuso determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH- SIDA en los estudiantes de la investigación.

La metodología fue de tipo descriptivo de corte transversal, de diseño correlacional, la muestra estuvo conformada por 187 estudiantes de la Institución Educativa Secundaria PERU BIRF. Obtuvo como resultados que los estudiantes que presentan conocimiento deficiente tienden a tener actitud negativa frente al VIH- SIDA en un 32.1%. El 39,20% de los adolescentes que mostraron nivel de conocimiento malo, tuvieron actitudes desfavorables en un 24,00%. Los que poseen conocimiento regular y actitud de indiferencia frente al VIH-SIDA equivale a un 23.5%; conocimiento bueno y actitud positiva frente al VIH-SIDA en un 6.4%; además el 50.3% de estudiantes posee conocimiento deficiente acerca del VIH- SIDA; el 41.2% conocimiento regular y el 8.6% conocimiento bueno, la muestra estuvo conformada por 187 estudiantes de la Institución Educativa. Asimismo, se determinó que no existe una correlación significativa entre las variables de estudio, ya que el valor de p es mayor del 5% ($p=0.923$); Por lo tanto, se confirma la hipótesis nula. Lo que implica que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud. (7)

Remón MC, Riveros SV (Ayacucho 2021) tesis Conocimiento y actitud frente al VIH-SIDA en adolescentes del 5° Año de secundaria de la institución educativa Luis Carranza. Ayacucho 2021. El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud frente al VIH-SIDA en adolescentes. La metodología corresponde a una investigación aplicada, descriptiva ya explicativa, con una muestra de 180 adolescentes. Los

resultados encontrados fueron: el 51.7% tuvieron nivel de conocimiento bueno, y de estos el 30.6% tienen actitud positiva. El 45% con nivel de conocimiento regular y de estos el 100% muestran actitud positiva, el 3.3% con nivel malo, sin embargo, el 100% muestran actitud positiva. Concluyendo que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud ($p=0.02$) (8).

Suarez MG (Lima 2021) en su tesis tuvo como objetivo determinar el Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes del 5to de secundaria del Colegio 3048-Lima 2020, para lo cual utilizó una metodología con enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y corte transversal, llegando a los siguientes resultados, el 53.7% de los alumnos son mujeres, el 91.7% poseen un nivel de conocimiento bajo y sólo el 8.3% de los adolescentes posee un nivel de conocimientos medio respecto al VIH/SIDA, el 86.1% de los adolescentes tiene un nivel de conocimientos bajo en cuanto a la transmisión del VIH/SIDA y el 38.8% tienen un nivel medio respecto a la prevención (9).

Ruiz HY (Chiclayo 2020) en la tesis Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH de una institución educativa Chiclayo – 2020, cuyo objetivo fue determinar la relación entre las variables en estudio, para esta investigación se empleó una metodología correlacional de enfoque cuantitativo no experimental, se consideró como sujeto de estudio a 50 adolescentes de ambos sexos. Los resultados encontrados demostraron que un 74% de adolescentes poseen bajo nivel de conocimiento hacia la prevención de ITS/VIH y el 26% nivel alto, Sobre el nivel de actitud los resultados demostraron que el 70% de los adolescentes poseen actitudes de rechazo, y solo el 30% mantienen una actitud de aceptación. Los resultados determinaron que existen una relación significativa entre las variables de nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH, de dicha institución educativa, existiendo un valor de significancia de 0.00 donde ($p < 0.05$), a mayor grado

de conocimiento y adopción, de actitudes apropiadas permitirá la aplicación de acciones que contrarresten alguna infección viral (10).

Locales.

Pupuche IJ (Iquitos 2024). En la tesis Conocimiento y prácticas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del Centro educativo Santa María del Amazonas, Masusa 2023 cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las practicas preventivas en adolescentes, para lo cual utilizó una metodología de investigación de tipo cuantitativo, con enfoque descriptivo, de corte transversal y correlacional. Los resultados son los siguientes: el 45.5% de sexo femenino y el 54.5% de los adolescentes fueron del sexo masculino, el 96.4% pertenecían a la zona urbana. respecto al nivel de conocimiento EL 64.8% tenían nivel medio, 21,8% con nivel alto y 13,3% con nivel bajo. En cuanto a nivel de conocimiento medio, a los 12 años es del 11.9%, a los 13 años es del 32.9%, a los 14 años es del 26.9%, a los 15 años es del 14.9% y a los 16 años es del 11.9%. El 70.3% posee prácticas preventivas adecuadas sobre el VIH/SIDA. Por lo tanto, existe relación significativa entre las variables en estudio (11).

Noriega TG, Saldaña CP (Iquitos 2023) Tesis Nivel de Conocimiento y Medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de dos centros educativos nivel secundario de Iquitos 2023. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de dos Centros Educativos Nivel Secundario de Iquitos 2023. Utilizando un diseño de Investigación Cuantitativo de diseño no experimental correlacional, Transversal, descriptiva, prospectiva entrevistando a 250 que es 100% de la población a estudiantes entre las edades de 12 a 17 años de dos centros educativos, se utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario de conocimiento y practica de VIH/SIDA de 14 ítem cada una. Dando como resultado que el 52.3% de adolescentes pertenecientes a I.E Alexander Von Humboldt. tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, sin embargo,

en la I.E Simón Bolívar el 58.8% de los adolescentes poseen conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA. Se encontró que el 50.0% de adolescentes de ambas instituciones educativas practican medidas preventivas sobre VIH/SIDA y se encontró una relación estadísticamente significativa ($p=0.002$) entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las prácticas de medidas preventivas que presentaron los adolescentes participantes del estudio. Llegando a la conclusión que los alumnos de ambas instituciones educativas muestran regular conocimiento sobre VIH/SIDA y que practican medidas preventivas de actividades sexuales (12).

Hernández MI, Laychi RD (Iquitos 2020) en la Tesis Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S. N°60793 "TÚPAC AMARU", Iquitos 2019. El objetivo de la presente investigación, fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S N°60793 Túpac Amaru de la ciudad de Iquitos 2019. 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 nivel de 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. El trabajo concluye que al realizar el análisis entre conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes se obtuvo $p = 0.004$ este resultado permitió aceptar la hipótesis de investigación siguiente: existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S N°60793 Túpac Amaru de la ciudad de Iquitos 2019 (13).

1.2. Bases teóricas

Conocimiento

Es un proceso crítico mediante el cual el hombre va organizando el saber, va superando las experiencias cotidianas, hasta llegar a un saber sistemático, ordenado, coherente, verificable, preciso, especializado y universal. Pretende descubrir relaciones constantes que se obtienen mediante la investigación metódica y apropiada; pretende y logra apoyarse en las leyes y principios que obedecen los fenómenos y los acontecimientos, cuyo ordenamiento lleva sus experiencias a razonamientos profundos y busca establecer conclusiones de validez universal. Hace uso de un lenguaje especializado y técnico, es preciso, claro, coherente, riguroso y universal (14).

Niveles del conocimiento.

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes etapas y al mismo tiempo por medio de tres diferentes niveles íntimamente vinculados que son:

Conocimiento descriptivo, que consiste en captar un objeto por medio de los sentidos. Intervienen los colores, dimensiones y estructuras universales. Ejemplo, el sentido de la vista permite almacenar en la mente las imágenes de las cosas, color, figura y dimensiones.

Conocimiento conceptual, que consiste en captar o percibir un objeto dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad, mediante el proceso de la intuición.

Conocimiento teórico, que consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales.

El conocimiento se mide utilizando una calificación cuantitativa en términos vigesimales o la escala vigesimal, según el puntaje obtenido en base a la valoración de ítems o criterios, como: bajo, medio y alto (15).

Actitud

Es el comportamiento de un individuo en una situación y también se define como una tendencia aprendida, creencia o emoción que un individuo refleja antes de aceptar o rechazar una situación. La psicología es la ciencia que estudia los procesos mentales, la cual dice que las actitudes se ven influenciadas en base a las circunstancias que rodean a un individuo. como una condición psicológica aprendida a través de la experiencia de vida que afecta directamente a un individuo. Las actitudes se reflejan en el comportamiento de los individuos en diferentes situaciones (16).

Se identifican 3 componentes:

El componente cognitivo, se refiere a que el individuo tiene la información, sapiencias, doctrinas y afirmaciones sobre determinada circunstancia dentro de la realidad. En este contexto, cuando nos referimos al aspecto de la sexualidad se hace referencia a los saberes acerca de sí mismo.

El componente afectivo, explica el rechazo o aceptación hacia objetos o personas; hay un conflicto en que, si es bueno o malo, el joven forma un juicio sobre su sexualidad, efectivamente puede considerar atractivo o desagradable.

El componente conductual, permite verificar el proceder de la persona ante el objeto. La forma de abordar la sexualidad está asociada al proceder sexual que tiene el sujeto.

La forma de actuar frente a la sexualidad resultad de la percepción negativa o positiva del joven, por lo que permite configurar una imagen de sí mismo (17).

Tipos de Actitud

Actitud positiva: la que busca el beneficio, optimistas, para él y su medio, a través de la cual se visualiza la situación o exposición a un estímulo de manera que se favorece la interpretación positiva y optimista independientemente de que se afronten dificultades, acercando al sujeto a la estimulación o acción y a la búsqueda de la consecución de los objetivos de manera sana, confiada y generalmente disciplinada.

Actitud negativa: que es contraria a una posición entorpeciendo una respuesta que no produce algo racional, genera una visión negativa y pesimista de la realidad, generalmente maximizando la experiencia aversiva y dando poco valor o directamente no viendo los aspectos positivos de la situación. Suele generar una evitación de la actuación o una conducta quejumbrosa más allá de lo racional, haciendo difícil la consecución de metas. Al igual que la positiva suele ser contagiosa

Actitud indiferente: que es neutral intermedia ni apoya ni se opone. en que el juicio y el pensamiento no está teñida por una emocionalidad ni positiva ni negativa. Se trata de uno de los tipos de actitud menos frecuentes y suele ser propia de personas que pretenden ser imparciales en sus juicios (18).

VIH/SIDA

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es una enfermedad que ha sido objeto de preocupación y atención a nivel mundial debido a su impacto en la salud pública. Afecta principalmente al sistema inmunológico, debilitándolo y dejando al organismo vulnerable a diversas infecciones y enfermedades (19).

Históricamente, hay que remontarse al año 1981 cuando en Estados Unidos se diagnostican los primeros casos de SIDA en pacientes homosexuales, al detectarse un incremento en la prevalencia de personas que padecían neumonía debida al hongo *Pneumocystis carini* y sarcoma de Kaposi (3). No fue hasta 1983 cuando científicos franceses identifican etiológicamente el SIDA, siendo el responsable de esta infección el virus de inmunodeficiencia humana. Estudios posteriores a lo largo de la década de los 80 y los 90 revelaron que este virus tuvo su origen en primates, concretamente en chimpancés, y fue transmitido a la especie humana mediante zoonosis

Los comienzos de la infección por VIH se caracterizaron por los efectos de una enfermedad incurable, el miedo, el estigma y la muerte. Sin embargo,

el descubrimiento del virus y las vías de transmisión, el desarrollo de los métodos de diagnóstico, y la aparición de los primeros fármacos antirretrovirales contribuyeron a controlar parcialmente la infección y a lograr una progresiva toma de conciencia social. Posteriormente, el desarrollo de fármacos antirretrovirales altamente eficaces, a mediados de la década de 1990, permitió el control del virus en las personas infectadas y a que, progresivamente, la esperanza de vida de las personas que viven con VIH actualmente se aproxime a la de las personas sin VIH (19).

Transmisión del VIH

Transmisión sexual:

Con mayor incidencia de contagio es través de esta vía, se propicia a través de las relaciones sexuales ya sea vaginal, anal y oral sin uso de método de barrera; por la facilidad de intercambio de fluidos que producen durante el contacto sexual. Hoy en día la penetración anal es mucho mayor su riesgo de contagio, posteriormente le sigue el coito vaginal, y en menor porcentaje se ubican las relaciones sexuales orales. El VIH puede transmitirse a los hombres a través del prepucio, la uretra o con el simple hecho que tengan cortes o llagas en cualquiera de las mucosas y del mismo pene (20).

Transmisión sanguínea o parenteral:

Es mediante el contacto sanguíneo que existe entre una persona sana y una persona seropositiva, al compartir agujas, jeringas u otro material de inyección. También se transmite cuando se comparte instrumentos cortantes como el cuchillo de afeitar, cepillo de dientes que hayan estado en contacto con sangre contaminada por el virus, el uso de instrumentos punzocortantes no esterilizados que se utilizan en perforaciones de la piel para tatuajes, piercing, perforación de orejas, acupuntura, etc. En esta vía de transmisión se encuentra ubicadas las transfusiones sanguíneas, la donación de órganos, el consumo de drogas por vía intravenosa, por último y no menos importante es la exposición del personal de salud por su trabajo altamente riesgoso (20).

Transmisión materno neonatal:

Se caracteriza porque se propaga de madre a hijo durante el embarazo, parto y durante la lactancia materna que contiene el VIH, por ese motivo se indica que los recién nacidos reciban lactancia artificial. En la gestación si se diagnostica en su primer paquete básico de control a una mujer seropositiva, se debe iniciar inmediatamente el tratamiento antirretroviral que disminuye la carga viral en la madre, ya que es fácil transmitir al feto mediante la placenta.

Mediante el parto la contaminación es cuando el feto pasa por el canal vaginal, se rompen las bolsas de agua tiene contacto con fluidos: la sangre y secreciones vaginales, por lo tanto, lo más adecuado es programar cesárea con tiempo o dependiendo de la carga viral tomada hasta 1 mes antes del parto (20).

Clínica de la infección VIH.

El Virus de inmunodeficiencia Humana es un virus que ataca el sistema inmunológico afectando a las células- linfocitos CD4, al debilitar las defensas vuelve vulnerable al organismo convirtiéndose en puerta abierta al ingreso de muchas enfermedades oportunistas, entre ellas varios tipos de cáncer. Conforme transcurra el tiempo, impide el funcionamiento del organismo, llegando a la fase más avanzada conocida como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) (19).

Fases de la infección

Fase precoz: Infección aguda por el VIH

La infección aguda es la fase inicial de infección por VIH. Suele manifestarse de 2 a 10 semanas después de que una persona ha contraído el virus. Durante esta fase, muchas personas tienen síntomas como fiebre, dolor de cabeza, aumento del tamaño de los ganglios y erupción cutánea. En esta fase, el VIH se reproduce rápidamente y se propaga por todo el organismo. Al cabo de días o semanas ceden los síntomas de forma espontánea y se pasa a la siguiente fase. El VIH se puede transmitir en

cualquier fase de infección, pero el riesgo es mayor durante esta fase aguda. (19)

Fase intermedia: Infección crónica por el VIH (también llamada infección asintomática por el VIH o fase de latencia clínica). Durante esta fase de la enfermedad, el VIH sigue replicándose en el cuerpo. Las “defensas” (linfocitos CD4) son destruidas por el VIH, pero el organismo es capaz de reponerlas, por lo que las personas con VIH pueden permanecer años sin tener manifestaciones de la infección. Como único síntoma se pueden notar los ganglios linfáticos aumentados de tamaño. Sin tratamiento, la infección crónica evoluciona habitualmente al sida, entre 10 y 12 años desde que se adquiere el virus (19).

Fase avanzada: Sida El sida es la fase final de la infección por el VIH. Puesto que el virus ha destruido el sistema inmunitario, el cuerpo no puede luchar contra las infecciones oportunistas y tumores. La neumonía por *Pneumocystis*, y la tuberculosis son ejemplos de infecciones oportunistas. Se diagnostica de sida cuando una persona con VIH tiene un recuento de linfocitos CD4 inferior a 200/mm³ y/o una o más infecciones oportunistas (19).

Pruebas de diagnóstico

Pruebas rápidas del anticuerpo del VIH

También utilizan sangre, saliva u orina para detectar anticuerpo contra el VIH. Los resultados de estas pruebas pueden tardar hasta 15 minutos. Si se obtiene un resultado positivo se debe realizar otra prueba llamada Western Blot para confirmar.

Elisa

Es una técnica de inmuno ensayo en la cual un antígeno inmovilizado se detecta mediante un anticuerpo enlazado a una enzima capaz de generar un producto detectable. Los resultados de estas pruebas tardan

hasta 2 semanas. Esta prueba debe realizarse 3 semanas después de la práctica de riesgo y permite, en muchas ocasiones, la detección precoz del VIH.

Western blot.

Es una técnica analítica usada para detectar proteínas específicas en una muestra determinada. Se utiliza para confirmar la presencia del virus de VIH; la confiabilidad de la prueba con el Western Blot da una confiabilidad del 99.999%. (21).

Medidas de prevención

La enfermedad por VIH es prevenible, mediante las siguientes medidas:

- El uso de preservativos masculinos o femeninos durante las relaciones sexuales.
- La realización de pruebas de VIH y de otras infecciones de transmisión sexual;
- La circuncisión quirúrgica masculina voluntaria;
- Administración de medicamentos que ayudan a prevenir el VIH, como: Antirretrovíricos (ARV), como profilaxis anterior a la exposición por vía oral y productos de acción prolongada.
- Anillos vaginales de Dapivirina.
- Cabotegravir inyectable de acción prolongada. (22)

Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud ha definido a la adolescencia como una etapa que va desde los 10 años hasta los 19 años, donde ocurre cambios biológicos y fisiológicos hormonales que hacen la diferenciación de género masculino y femenino, con un asentamiento de su cambio psicológico, de su comportamiento y sus conflictos propios de la edad, con independencia social, económica (23).

Etapas de la adolescencia.

1.- Adolescencia la inicial o temprana, que abarca entre los 10 a 13 años de edad donde ocurre principalmente los cambios puberales gracias a la acción de las hormonas masculinas y femeninas.

El desarrollo físico y sexual, más precoz en las niñas que entran en la pubertad unos 12 a 18 meses antes que los varones se reflejan en tendencias semejantes en el desarrollo del cerebro. El lóbulo frontal, la parte del cerebro que gobierna el razonamiento y la toma de decisiones, empieza a desarrollarse durante la adolescencia temprana. Debido a que este desarrollo comienza más tarde y toma más tiempo en los varones, la tendencia de éstos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera acrítica dura mucho más tiempo que en las niñas. Este fenómeno contribuye a la percepción generalizada de que las niñas maduran mucho antes que los varones (23,24).

2.- Adolescencia media entre los 14 a 16 años de edad, donde ocurren cambios psicológicos, su forma de pensar, su comportamiento sus conflictos con el medio y con la familia, edad de inicio de relaciones sexuales. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendiente disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones (24).

3. Adolescencia tardía que va de los 17 a 19 años que se puede extenderse hasta los 21 años donde se acentúa las responsabilidades y que hacer del mañana. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la

capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. Las opiniones de los miembros de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su ascendiente disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones (24).

1.3. Definición de términos básicos

Conocimiento: el conocimiento es el proceso gradual avanzado por el hombre para aprehender su mundo y desempeñarse como individuo, y especie(15).

Nivel de conocimiento: Valoración final del proceso de aprendizaje (15).

Actitud: Es el efecto del conjunto de creencias y valores relativamente estables a lo largo del tiempo en la disposición o tendencia a actuar de determinada manera o cometer algún tipo de acción con respecto a un tema (16).

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Humana; retrovirus que afecta al sistema inmunitario (21)

SIDA: Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana, que implica la inhabilidad del sistema inmunológico para combatir infecciones y otros trastornos patológicos. El SIDA no es el resultado de una condición hereditaria, sino que se desarrolla como consecuencia de la exposición al VIH, lo que facilita la aparición de nuevas infecciones, tumores y otros problemas de salud (19).

Adolescencia: Etapa de la vida entre la infancia y la adultez, comprendida entre los 10 a 19 años, con cambios biofisiológicos hormonales, psicológicos y el afianzamiento de su identidad sexual y persona (23).

Prevención

La prevención en salud es el conjunto de acciones y medidas que se toman para evitar o reducir el riesgo de contraer una enfermedad o problema de salud: Controlar los factores de riesgo, aumentar los factores de protección, detener o retardar el progreso de una enfermedad, atenuar las consecuencias de una enfermedad (22).

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa siendo uno de los mayores problemas de salud pública a nivel global. Desde el inicio de la pandemia, hace más de 30 años, este virus ha infectado a más de 77 millones de personas, de las cuales 35 millones fallecieron debido a las enfermedades asociadas al SIDA. Según cifras del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (UNOSIDA), en el 2023 existían en el mundo 39,9 millones de personas afectadas por este retrovirus.

VIH presenta mayor transmisión y prevalencia en poblaciones clave. De acuerdo con las estimaciones que realiza este Centro Nacional, para el 2023 se estima que en el país 110 058 personas vivían con la infección por VIH (IC95% 92 700 – 136 046), con una prevalencia de 0.39% (IC95% 0.33-0.47) en adultos de 15 a 49 años, y una prevalencia mayor en población de hombres que tienen sexo con hombres (10.7%) y en mujeres transgénero (33.4%) (28).

En el 2024, Loreto ocupa el segundo lugar en cuanto al porcentaje de casos de VIH registrados en Perú, con un 9%. En cuanto a la tasa de casos por cada 100 mil habitantes, Loreto se encuentra entre las regiones con mayor incidencia, junto con Amazonas y Ucayali. El aumento de casos de ITS y VIH entre jóvenes se atribuye al acceso desigual a herramientas preventivas en zonas rurales, el acceso limitado a campañas educativas e informativas, la desinformación en medios digitales y la

persistencia de conductas de riesgo que dificulta la promoción de prácticas sexuales responsables. (29).

A nivel local, en el Colegio Nacional de Iquitos, las autoridades manifiestan, de manera no oficializada, que los adolescentes representan una población de riesgo debido a la ineficiente información sobre VIH que los llevan a adoptar conductas sexuales riesgosas como el inicio de relaciones a edad temprana es por eso, que el conocimiento sobre este tema y sobre todo el conocimiento de las medidas de prevención es básico para hacerle frente a esta enfermedad que cada año muestra nuevos contagio.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025?

2.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas (edad, sexo) de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025?
- ¿Cuál es la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025?
- ¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025?

- ¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas con la actitud la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.

2.3.2. Objetivo Especifico

- Conocer las características sociodemográficas (edad, sexo).de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.
- Identificar la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.
- Relacionar las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.
- Determinar la relación entre las características sociodemográficas con la actitud de prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.
- Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025

2.4. Hipótesis

H₁: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025.

H₀: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de las variables

Variable independiente

- Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA
 - Conceptos generales
 - Transmisión del VIH
 - Clínica de la Infección
 - Fases de la Infección
 - Pruebas de diagnóstico
 - Medidas de prevención

Variables dependientes

- Actitud sobre prevención del VIH/SIDA

Variables intervinientes

- Características sociodemográficas
 - Edad
 - Sexo

2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables

Conocimiento sobre VIH/SIDA: Conjunto de conceptos y teorías sobre el inicio del VIH, Vías de Transmisión, Clínica y fases de la infección, pruebas de diagnóstico, y medidas de prevención. Se operacionaliza como nivel alto, medio y bajo.

Actitud sobre prevención del VIH/SIDA: Comportamiento o posición del adolescente frente a eventos o situaciones que implica situaciones de riesgo y medidas de prevención, la cual se operacionaliza como Positiva, indiferente o negativa.

Edad: Tiempo de vida en años desde su nacimiento, se considera 2 grupos de 14 a 16 años y de 17 a 19 años.

Sexo: Características biológicas que presenta la persona en relación a sus caracteres sexuales externos, se operacionaliza en sexo masculino y femenino.

2.5.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Tipo y escala
Conocimiento sobre VIH /SIDA	Conjunto de conceptos y teorías sobre el inicio del VIH, Vías de Transmisión, Clínica y fases de la infección, pruebas de diagnóstico, y medidas de prevención	Nivel de conocimiento alcanzado según la puntuación obtenida luego de aplicar el instrumento: Alto: Puntaje de 20 a 27 puntos Medio: Puntaje de 11 a 19 puntos Bajo: Puntaje de 0 a 10 puntos	Generalidades Vías de Transmisión Fases de la Infección Diagnostico Medidas de Prevención	Conocimiento sobre VIH/SIDA 1. Bajo: Puntaje de 0 a 10 2. Medio: Puntaje de 11 a 19 3. Alto: Puntaje de 20 a 27	Cualitativa Ordinal
Actitud sobre la prevención del VIH/SIDA	Comportamiento habitual hacia un evento que ocurre en la vida diaria	Comportamiento o posición que toma el adolescente ante las premisas sobre la prevención del VIH/SIDA	Afectiva: Sentimientos Evaluados Agrado Desagrado Cognitiva: Conocimientos Ideas Opiniones Estereotipos Creencias Conductual: Comportamientos y practicas.	Actitud Positiva 26 a 34 puntos Actitud Negativa 17 a 25 puntos	Cualitativa ordinal
Características sociodemográficas	Condiciones sociales y demográficas de una persona como edad, sexo,	Edad: Tiempo de vida que transcurren años	Edad: registrado por el adolescente en el instrumento	14 a 16 años 17 a 19 años	Cuantitativo Interválica
		Sexo: Características biológicas que presenta la persona en relación a sus caracteres sexuales externos	Sexo registrado por el adolescente en el instrumento	Femenino Masculino	Cualitativo Nominal

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, de corte transversal, prospectivo y correlacional.

Cuantitativo, porque a través de la estadística se realizaron cálculos numéricos para determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, así como la comprobación de la hipótesis

Descriptivo, porque el estudio solo observó las variables dependientes, independiente e intervinientes, sin ninguna manipulación ni control sobre ellas.

Transversal, porque los datos de las variables dependiente, independiente e intervinientes, se obtuvieron en un solo momento de tiempo.

Prospectivo, porque la determinación del nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del VIH/SIDA en los adolescentes fue durante la realización del estudio.

Correlacional, porque relacionó la variable dependiente con la variable independientes, así como la relación de cada uno con las variables intervinientes, usando la estadística inferencial para comprobarlo.

3.2. Población y muestra

La Población estuvo constituida por el total de adolescentes del 5to de secundaria, matriculados en el año 2025 y que asciende a 224

El tamaño muestral fue calculado a través de la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{Z^2 (p) (q) (N)}{}$$

$$E^2 (N -1) + z^2 p.q.$$

Dónde:

Z = 95 % valor de confianza (1.96)

P= 50 % prevalencia estimada (0.5)

q = 1- p complemento de q (0.5)

E = 5 % Margen de error: 0.05)

N – Población Total (Referencia 224)

Entonces:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (224)}{(0.05)^2 (224 -1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 142$$

La muestra calculada ascendió a 142 adolescentes del 5to de secundaria correspondientes a 7 salones de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos.

Los criterios de inclusión:

- Adolescente del 5to de secundaria matriculados en el año 2025
- Autorización del padre o madre o apoderado para la participación en el estudio a través del Consentimiento informado
- Asentimiento informado firmado por el adolescente.
- Respuestas completas en su totalidad.

Los criterios de exclusión:

- Adolescentes no matriculados en el 5to de secundaria.
- No firma del Consentimiento informado, y/o
- No firma del Asentimiento informado
- Adolescente que entrega el instrumento con respuestas faltantes.

El muestreo fue por conveniencia, ya que el adolescente autorizó su participación en el estudio en forma voluntaria. Se seleccionaron 21 estudiantes del salón A y B y 20 estudiantes de los salones C, D, E, F y G;

previo cotejo de la autorización del padre de familia, para la incorporación a la muestra se ciñó a los criterios de inclusión y exclusión.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnica: La técnica utilizada fue la encuesta. El recojo de la información, fue de fuente primaria con el adolescente del 5to de secundaria.

El instrumento: Los instrumentos empleados fueron validados por 3 expertos y son los siguientes:

A) El cuestionario, estructurado con preguntas diseñadas para obtener los datos necesarios de las variables de estudio y facilitar el recojo de la información que consta de 2 partes. La primera parte recoge información de las características de los adolescentes, tales como edad y sexo.

La segunda parte corresponde al cuestionario sobre el VIH/SIDA dividido en las dimensiones de Generalidades, Vías de Transmisión Fases de la Infección Diagnostico y Medidas de Prevención

El nivel de conocimiento se operacionaliza:

Conocimiento alto	20 a 27 puntos
Conocimiento medio	11 a 19 puntos
Conocimiento bajo	0 a 10 puntos

B) Test de actitudes. Consta de proposiciones, en base a la escala de Likert. Contiene 17 proposiciones para ser respondidas en tres categorías:

- De acuerdo (3 puntos)
- En desacuerdo (2 puntos)
- No sabe (1 punto)

La actitud se operacionalizó como:

Actitud Positiva 26 a 34 puntos

Actitud Negativa 17 a 25 puntos

Procedimiento de recolección de datos:

Una vez aprobado el proyecto por el jurado evaluador se procedió a:

- Solicitar autorización a la Dirección del Colegio Nacional de Iquitos.
- Se coordinó con el tutor de aula para la reunión con padres de familia y explicarles acerca del proyecto, procediéndose a la firma del consentimiento informado.
- En el aula se procedió a la firma de Asentimiento informado.
- Se aplicó el Instrumento en un tiempo promedio de 45 minutos.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos fueron ingresados en forma codificada a una base de datos creada en Excel, siendo procesados por el paquete estadístico SPSS versión 26.0.

La presentación descriptiva de las variables dependiente, independiente e intervinientes se realizaron a través de tablas de frecuencias.

La relación entre la variable dependiente, independiente e intervinientes, se presentaron en tablas bivariados y se utilizó la estadística inferencial con la prueba estadística no paramétrica del chi cuadrado para determinar significancia de la relación entre las variables.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Tabla N° 01

Características sociodemográficas de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025

Características Sociodemográficas		N°	Porcentaje
Edad	14 - 16	105	73.9
	17 - 19	37	26.1
	Total	142	100.0
Sexo	Masculino	70	49.3
	Femenino	72	50.7
	Total	142	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1, podemos observar que el 73.9% de los adolescentes del 5to de secundaria se encuentran entre los 14-16 años.

El 50.7% de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio nacional de Iquitos son del sexo femenino, sin embargo, existe cierta paridad ya que el 49.3% son del sexo masculino.

Tabla N° 02

Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria
del Colegio Nacional de Iquitos, 2025

Nivel de Conocimiento	N°	Porcentaje
Nivel Bajo	2	1.4
Nivel Medio	69	48.6
Nivel Alto	71	50.0
Total	142	100.0

Fuente: Elaboración propia

El 50 % de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos tienen nivel de conocimiento alto y sólo un 1.4% tienen nivel de conocimiento bajo, tal como observamos en la Tabla N° 2

Tabla N° 03

Actitud de prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del
Colegio Nacional de Iquitos, 2025

Actitud	N°	Porcentaje
Actitud negativa	59	41.5
Actitud positiva	83	58.5
Total	142	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 03 observamos que el 58,5% de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos presentan actitud positiva hacia la prevención del VIH/SIDA.

Tabla N° 04

Relación entre las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025

Características Sociodemográficas		Nivel de conocimiento						Total		Chi² Gl p
		Bajo		Medio		Alto				
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
EDAD	14 a 16	01	0.7	54	38.0	50	35.2	105	73.9	Chi² 1.719 Gl 2 p 0.423
	17 a 19	01	0.7	15	10.6	21	14.8	37	26.1	
	Total	02	1.4	69	48.6	71	50.0	142	100	
SEXO	Masculino	01	0.7	37	26.1	32	22.5	70	49.3	Chi² 1.024 Gl 2 p 0.599
	Femenino	01	0.7	32	22.5	39	37.5	72	50.7	
	Total	02	1.4	69	48.6	71	50.0	142	100.	

Fuente: Elaboración propia

El 38.0 % de los adolescentes entre 14 a 16 años, presentaron nivel de conocimiento medio, así como el 14.8% de los adolescentes entre 17 a 19 años presentaron nivel de conocimiento alto. No se encontró relación estadísticamente significativa ($p=0.423$) entre la edad y el nivel de conocimiento.

El 37.5% de los adolescentes del sexo femenino, presentaron nivel de conocimiento alto, mientras que el 26.1% de los adolescentes del sexo masculino presentaron nivel de conocimiento medio. No se encontró relación estadísticamente significativa ($p=0.599$) entre el sexo y el nivel de conocimiento.

Tabla N° 05

Relación entre las características sociodemográficas con la actitud de prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos. 2025

Características Sociodemográficas		ACTITUD				Total		Chi ² Gl p
		Negativa		Positiva				
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	
EDAD	14 a 16	42	29.6	63	44.4	105	73.9	Chi ² 0.398 Gl 1 p 0.528
	17 a 19	17	12.0	20	14.1	37	26.1	
	Total	59	41.5	83	58.5	142	100.0	
SEXO	masculino	29	20.4	41	28.9	70	49.3	Chi ² 0.001 Gl 1 p 0.977
	Femenino	30	21.1	42	29.6	72	50.7	
	Total	59	41.5	83	58.5	142	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla N° 05, observamos que el 44.4% de adolescentes entre 14 a 16 años, presentaron actitud positiva de prevención del VIH/SIDA, una frecuencia mayor que las del grupo entre 17 a 19 años. No se encontró relación estadísticamente significativa (p=0.528).

Asimismo, observamos que 29.6% de adolescentes del sexo femenino, y el 28.9% del sexo masculino, presentaron actitud positiva de prevención del VIH/SIDA. No se encontró relación estadísticamente significativa (p= 0.977).

el 44.4% de adolescentes entre 14 a 16 años, presentaron actitud positiva de prevención del VIH/SIDA. observamos que 29.6% de adolescentes del sexo femenino, y el 28.9% del sexo masculino, presentaron actitud positiva de prevención del VIH/SIDA.

Tabla N° 06

Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos. 2025

Actitud prevención VIH	Nivel conocimiento VIH						Total		Chi ² Gl p
	Bajo		Medio		Alto				
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Actitud negativa	0	0.0	32	22.5	27	19.0	59	41.5	Chi² 2.446 Gl 2 p 0.029
Actitud positiva	2	1.4	37	26.1	44	31.0	83	58.5	
Total	2	1.4	69	48.6	71	50.0	142	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 06, observamos que el 31% de los adolescentes con nivel de conocimiento alto, tienen actitud positiva sobre la prevención del VIH/SIDA, mientras que el 22.5% con nivel de conocimiento medio, presentan actitud Negativa para la Prevención del VIH/SIDA.

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de prevención. (p=0.029)

CAPITULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Discusión:

Se realizó este estudio en adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, institución educativa que reúne a población estudiantil de los distintos sectores de la ciudad de Iquitos.

Respecto a las características sociodemográficas encontramos que el 73.9% de los adolescentes se encuentran entre los 14 a 16 años y el 50.7% son del sexo femenino, llamándonos la atención ya que históricamente esta institución educativa era mayoritariamente del sexo masculino, en este estudio existe ligera paridad ya que el 49.3% son del sexo masculino, sin embargo, este resultado difiere con Pupuche (11) quien reporta 54.5% de adolescentes del sexo masculino. El resultado en cuanto al sexo femenino en nuestro estudio es similar a lo reportado por Gutiérrez (1) quien reporta 51.7% población adolescente femenina y 71.2% entre las edades de 12 a 14 años, asimismo reportan población femenina por encima del 50% los investigadores Mass (2) 56% y Suarez (9) 53.7% y con cierta diferencia al resultado de Pupuche (11) que reporta 45.5% de adolescentes del sexo femenino

Los adolescentes se encuentran en una etapa de desarrollo crucial, donde la adquisición de conocimientos sobre el VIH y las medidas preventivas es fundamental para su bienestar y la comunidad en general, la falta de información para protegerse de las Infecciones de Transmisión Sexual y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener los adolescentes y jóvenes, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes en la adquisición de estas enfermedades, en esta tesis nuestros resultados nos revelan que el 50 % de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos tienen nivel de conocimiento alto y sólo un 1.4% tienen nivel de conocimiento bajo, similares resultados lo reporta Remón (8) mostrando un 51.7% de conocimiento bueno, así como Noriega (12) quien también reporta 52.3% con nivel adecuado,

contrariamente Suárez (9) informa que el 91.7% de su población de estudio poseen nivel de conocimiento bajo y Hernández (13) también menciona que el 63.2% poseen nivel de conocimiento inadecuado, situación preocupante ya que como fue mencionado anteriormente, los adolescentes, se encuentran en un grupo poblacional altamente vulnerable y con un riesgo alto de infecciones de transmisión sexual.

Cuando relacionamos los factores demográficos concerniente a edad y nivel de conocimiento, nuestros resultados nos muestran que el 38.0 % de los adolescentes entre 14 a 16 años, presentaron nivel de conocimiento medio, así como el 14.8% de los adolescentes entre 17 a 19 años presentaron nivel de conocimiento alto. No existiendo relación estadísticamente significativa ($p =$) entre la edad y el nivel de conocimiento, coincidiendo con los resultados del estudio de Pupuche (11) donde más del 50% de adolescentes con edades de 14 a 16 años tenían conocimiento medio, y contrario a nuestro estudio el resultado fue estadísticamente significativo ($p= 0.00$).

Al examinar la relación entre el sexo y el nivel de conocimiento, se evidencian diferencias en la distribución de los niveles alcanzados por adolescentes de distinto sexo. En particular, se observó que un 37.5% de las adolescentes del sexo femenino presentaron un nivel de conocimiento alto, mientras que un 26.1% de los adolescentes del sexo masculino alcanzaron un nivel medio. Estos resultados podrían sugerir una tendencia hacia un mayor nivel de conocimiento en las mujeres adolescentes en comparación con los hombres. Sin embargo, es importante destacar que, a pesar de estas variaciones porcentuales, el análisis estadístico no arrojó una relación significativa entre las variables ($p > 0.05$), lo cual indica que no se puede establecer una asociación concluyente entre el sexo y el nivel de conocimiento en esta muestra. Este resultado difiere con lo mostrado por Pullaguari (4) quien informa que el 44.3% de las adolescentes del sexo femenino tenían nivel de conocimiento malo y el 31.3% de los varones tenían nivel de conocimiento bueno.

En relación con la edad y la actitud de prevención frente al VIH/SIDA, se observó que los adolescentes de 14 a 16 años presentaron en mayor proporción una actitud positiva (44.4%) en comparación con los del grupo de 17 a 19 años. Este hallazgo podría indicar una mayor receptividad o sensibilidad hacia las conductas preventivas en las etapas iniciales de la adolescencia, posiblemente influenciada por una mayor exposición reciente a contenidos educativos o por la supervisión de adultos. No obstante, a pesar de esta diferencia porcentual, el análisis estadístico no mostró una asociación significativa entre la edad y la actitud preventiva ($p=0.528$), lo que sugiere que, en esta muestra, la edad no constituye un factor determinante en la actitud frente a la prevención del VIH/SIDA, sin embargo es crucial reconocer que, aunque la edad no mostró una relación significativa con la actitud preventiva en este estudio, otros factores como el nivel de conocimiento, la autoeficacia y las influencias socioculturales pueden desempeñar roles importantes. Por lo tanto, el programa de educación sexual integral en las instituciones educativas debe ser diseñados de manera completa, abordando no solo la información sobre el VIH/SIDA, sino también promoviendo habilidades para la toma de decisiones, la comunicación efectiva y la construcción de una identidad sexual responsable.

Asimismo, en el presente estudio se evaluó la posible asociación entre el sexo y la actitud preventiva frente al VIH/SIDA en la muestra de adolescentes. Los resultados revelaron que el 29.6% de las participantes del sexo femenino y el 28.9% del sexo masculino mostraron una actitud positiva hacia la prevención del VIH/SIDA. A pesar de que se observó una leve diferencia porcentual entre ambos grupos, esta no fue estadísticamente significativa ($p = 0.977$). Estos hallazgos sugieren que, dentro de la población evaluada, el sexo no constituye un factor determinante en la actitud preventiva hacia esta enfermedad. Es decir, tanto hombres como mujeres adolescentes mostraron niveles similares de disposición o intención preventiva frente al VIH/SIDA, lo que podría indicar una homogeneidad en el acceso a la información y en la percepción del riesgo, o bien una influencia equitativa de los programas educativos implementados en la institución educativa donde se realizó el estudio.

En el presente estudio al analizar la actitud de prevención hacia el VIH vemos que los resultados obtenidos del 58.5 % de actitud positiva, es ligeramente inferior a lo reportado por Pullaguari (4) quien reporta 87.4% de actitud favorable y al analizarlo por sexo menciona que el 93% de las adolescentes del sexo femenino presentaban una actitud favorable hacia la prevención del VIH/SIDA, resultado muy superior a lo nuestro que es el 29.6% de adolescentes del sexo femenino, con actitud positiva. Esta diferencia significativa podría explicarse por diversos factores contextuales, tales como el entorno educativo, el nivel de conocimiento específico sobre el VIH, las estrategias de intervención utilizadas en cada población o las diferencias socioculturales entre ambas muestras. Mientras en el estudio citado las adolescentes parecían tener una mayor actitud de predisposición preventiva, en nuestra investigación se evidenció un porcentaje considerablemente menor (29.6%), lo que sugiere posibles brechas en el acceso a información, la sensibilización o la motivación personal para prevenir la enfermedad.

La adolescencia es una etapa crucial para la formación de conductas responsables en materia de salud sexual y prevención de enfermedades. En este contexto, el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA desempeña un papel fundamental en la construcción de actitudes preventivas. En el presente estudio, realizado con estudiantes del Colegio Nacional de Iquitos, se analizó la relación entre el conocimiento que poseen los adolescentes sobre el VIH y su actitud frente a la prevención de esta infección. Comprender esta relación permite identificar fortalezas y vacíos en los procesos de educación sexual, así como orientar estrategias de intervención más efectivas para este grupo etario; Los resultados de nuestro estudio coinciden con lo reportado por Maas (2) ($p = 0.001$), Remón (8) ($p = 0.02$) Torroglosa (5) ($p < 0.05$) y Gonzales (6) ($p = 0.009$) quienes también encontraron una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud preventiva frente al VIH/SIDA. Asimismo, Gutiérrez (1) identificó que el 96% de adolescentes con un nivel de conocimiento calificado como adecuado y Chicaiza (3) con el 46,1% de adolescentes con nivel de conocimiento nivel medio presentaban una actitud positiva hacia la

prevención, reforzando la idea de que una mayor comprensión del tema se asocia con conductas más responsables. En contraste, Palomino (7) no encontró relación significativa ($p=0.923$) presentando el 39.2% de adolescentes que poseen nivel de conocimiento malo sobre el VIH y 24% con actitud desfavorable de rechazo, mientras que Ruiz (10) reporta que el 74% de adolescentes que poseen bajo nivel de conocimiento sobre el VIH, el 70% de los adolescentes poseen actitudes de rechazo lo cual evidencia que niveles insuficientes de información pueden limitar la adopción de medidas preventivas.

En conjunto, los resultados del presente estudio, en concordancia con gran parte de la literatura revisada, demuestran que el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA influye significativamente en la actitud preventiva de los adolescentes. Esto subraya la importancia de implementar programas educativos más sólidos, actualizados y culturalmente pertinentes dentro de las instituciones educativas. La evidencia respalda que, a mayor nivel de conocimiento, mayor es la probabilidad de desarrollar actitudes responsables frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. No obstante, las diferencias encontradas con algunos estudios reportados revelan la necesidad de considerar otros factores contextuales o individuales que podrían estar influyendo en esta relación, tales como creencias personales, acceso a información confiable, influencia de padres o comunicación familiar. Por ello, futuras investigaciones deberían incorporar un enfoque multidimensional para comprender de manera más integral las variables que determinan las actitudes preventivas en la adolescencia

Conclusiones:

1. Los adolescentes del quinto de secundaria del Colegio nacional de Iquitos, la mayoría se encuentran en un rango de edad entre los 14 a 16 años, asimismo hay una distribución equilibrada en cuanto al sexo, con una ligera mayoría respecto al sexo femenino, lo que nos indica una paridad significativa entre ambos grupos.
2. En cuanto al nivel de conocimiento, el mayor porcentaje de los adolescentes poseen nivel de conocimiento entre Alto y medio, existiendo un mínimo porcentaje de nivel bajo. Esto nos evidencia un buen nivel informativo general, aunque aún se requiere reforzar estrategias educativas para alcanzar a toda la población estudiantil.
3. El mayor porcentaje de los adolescentes presentan una actitud positiva hacia la prevención del VIH, lo cual indica una disposición favorable frente a prácticas preventivas.
4. El mayor porcentaje de adolescentes tenían nivel de conocimiento medio y se encontraban en el grupo etario de 14 a 16 años. Respecto al sexo, la mayoría de adolescentes del sexo femenino presentaron nivel de conocimiento alto. No se encontró relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, esto indica que dichas variables no influyeron de manera determinante en el nivel de conocimiento de los adolescentes.
5. Al relacionar las características demográficas y la actitud de prevención se concluye que la actitud positiva de prevención se encuentra en mayor porcentaje en el grupo etáreo de 14 a 16 años y de manera similar en ambos sexos, esto sugiere que la actitud de prevención hacia el VIH /SIDA se presenta de manera similar entre los distintos grupos etarios y de sexo, por

lo que las intervenciones educativas deben estar dirigidas a toda la población estudiantil.

6. Al relacionar el nivel de conocimiento y la actitud de prevención se concluye que el conocimiento alto tiene relación directa con la actitud positiva de prevención. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de prevención hacia el VIH/SIDA, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Recomendaciones

1. Se recomienda a los directivos del Colegio Nacional de Iquitos continuar fortaleciendo la Educación Sexual Integral y gestionar ante el sector Salud para la intervención con profesionales de Obstetricia, con el fin de estandarizar el nivel de conocimiento alto y ampliar la actitud positiva hacia la prevención del VIH/SIDA.
2. Se recomienda a los directivos de la institución educativa Colegio Nacional de Iquitos se implemente un consultorio de salud sexual y reproductiva, con un obstetra especialista en salud sexual del adolescente, que esté disponible en las horas de permanencia de los estudiantes y que sea amigable y respetuoso para el acceso de la población de adolescentes, con el objetivo de tener información, aclarar dudas y mejorar el conocimiento del VIH.
3. Se recomienda a los directivos del colegio nacional de Iquitos gestionar el fortalecimiento continuo de las competencias cognitivas y actitudinales en los docentes del área de tutoría y trabajar articuladamente con los obstetras de los establecimientos de salud de la jurisdicción correspondiente.
4. Se recomienda a la GERESA Loreto, articular la intervención en el Colegio Nacional de Iquitos con presencia de profesionales especialistas en Salud Sexual y Reproductiva para continuar fortaleciendo los conocimientos de tal manera que el nivel de conocimiento se mantenga en porcentajes elevados con nivel de conocimiento alto y la actitud hacia la prevención sea una constante que favorezca en su salud sexual a los adolescentes.
5. Se recomienda a los futuros investigadores incorporar nuevas variables de estudio que permitan obtener un enfoque más integral hacia la prevención.

Referencias bibliográficas

1. Gutiérrez BP., Granados BV., Bovea VY, Fontalvo PK., y Lastre-AG. Conocimiento de medidas preventivas VIH/SIDA en adolescentes de una Institución educativa Barranquilla-Colombia 2023. Artículo original publicado en Boletín Semillero de Investigación En Familia, 5(2), e-1042. Citado [Diciembre 2024] <https://doi.org/10.22579/27448592.1042>
2. Maas GL, Telumbre JY, Castillo AL, Téllez SK “Conocimientos sobre VIH/SIDA y disposición para la realización de la prueba de VIH en adolescentes escolarizados”. Tesis doctoral Universidad Autónoma del Carmen 2023. Publicado en Horizonte De Enfermería. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.Num.esp.300-313
3. Chicaiza BC, Cantuñi CV . Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual. Artículo original. Universidad Técnica del Ecuador. Rev. Salud Cienc. Tecnol. 2023;3:344. Disponible en : <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023344>.
4. Pullaguari GD conocimientos, actitudes y prácticas en prevención del VIH/SIDA en adolescentes de bachillerato de la ciudad de Loja [tesis para optar el título de médico] Universidad Nacional de Loja, Ecuador 2020. [citado 20 Diciembre 2024]. disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23385/1/JonathanDanilo_PullaguariAraguanaza.%281%29.pdf
5. **Torroglosa BV.** Conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto al VIH. Intervención de enfermería. Tesis para optar el título de enfermera. Universidad de Valladolid. España 2020. Citado el 22 de Diciembre 2024. Disponible en <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36665>
6. Gonzales FE Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el riesgo sexual, adolescentes de la institución educativa la Libertad Chimbote 2023. Tesis de grado para optar el título de Obstetra. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023. Citado en Diciembre 2024. Disponible en <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34840>

7. Palomino FB . Nivel de conocimiento sobre el VIH y actitud hacia las practicas sexuales de riesgo en adolescentes. I.E.Asis Chukucanas-Piura 2022. Tesis de grado para optar el título de Obstetra. Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2023. "[Citado en Diciembre 2024] Disponible en <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33981>
8. Remon MC, Riveros SV. Conocimiento y actitud frente al VIH-SIDA en adolescentes del 5° Año de secundaria de la institución educativa Luis Carranza. Ayacucho 2021. Tesis para obtener el titulo de Obstetra. Universidad Nacional de Huamanga.2022 [citado en Diciembre del 2024] disponible en <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/3d2f5d2d-556f-42f6-822b-a23e9acaa29d>.
9. Suarez MG. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes del 5to de secundaria del Colegio 3048-Lima 2020. Tesis para obtener el titulo de Lic. En Enfermería. Universidad Nacional Federico Villarreal. 2021. Citado en Diciembre del 2024. Disponible en <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4768>
10. Ruiz HY Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la previsión de ITS/VIH de una institución educativa Chiclayo – 2020. Tesis para obtener el título de Lic. En Enfermería. Universidad señor de Sipán.2020. Citado en Diciembre 2024. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9627>.
11. Pupuche IJ. Conocimiento y prácticas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del Centro educativo Santa María del Amazonas, Masusa 2023.Tesis para obtener el titulo de Lic. En Enfermería. Universidad Científica del Perú. [Citado en Diciembre 2024] Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/20.500.14503/2834>
12. Noriega TG, Saldaña CP. Nivel de Conocimiento y Medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de dos centros educativos nivel secundario de Iquitos 2023. Tesis de grado para optar el título de Lic. en Enfermería. Universidad Científica del Perú. [Citado en diciembre 2024] Disponible en

- <http://repositorio.ucp.edu.pe/items/df62fb80-507b-4582-8ad7-0369e4761cc5>
13. Hernández MI, Laychi RD. Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S. N°60793 "Túpac Amaru", Iquitos 2019. Tesis de grado para obtener el título de Lic. En enfermería. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. 2020 [citado en diciembre 2024]
Disponible en https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6640/Itala_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Paredes RN "Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos, 2015"
 15. Abarca R. El proceso del conocimiento: gnoseología o epistemología [Internet]. Arequipa, Perú: Universidad Católica de Santa María; 1991.
 16. StuDocu. Teorías sobre las actitudes sociales [Internet]. Estado de México: Universidad Azteca de Chalco; 2021 [Consultado 09 enero 2024].
Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-azteca-de-chalco/psicologiasocial-i/teorias-sobre-las-actitudes-sociales/10679203>.
 17. Apaza-Cruz, Brenda. Experiencia de adolescentes en situación de abandono y/o riesgo social del Centro de Atención Residencial "San José". Tesis licenciatura. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa Perú. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5564/PSapcrbp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Castillero MO. Los 15 tipos de actitudes. Artículo original. Psicología y Mente. 2018. Disponible en <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
 19. Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC. Documento Informativo sobre la infección del VIH. Disponible en https://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf

20. Elizondo F. Modelo para la transmisión del VIH/SIDA estrategia de control [Internet] Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2023 [Consultado 2024 Noviembre18]. Disponible en:
<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/7027/1/Franklin%20Elizondo%20Avilez.pdf>
21. Norma Técnica de atención integral del adulto con infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). NTS N° 097-MINSA/2018/DGIESP - V.03. Diagnóstico y TRAV de VIH, 2018
22. OMS. Notas descriptivas [Internet] citado el 24 de noviembre del 2024. Disponible en
https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gad_source=1&qclid=CjwKCAiAmfq6BhAsEiwAX1jsZx9oG27T6zNHyf9n6Zq_SV1JtiCTr7nNRZFNjNLIe7OqYgtH6sseKBoC3pwQAvD_BwE
23. Güemes HM; Ceñal GF; Hidalgo VM. Desarrollo durante la adolescencia. aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría Integral N° 4, 2017.
24. Iglesias Diz J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>
25. Nota descriptiva. VIH/sida [Internet]. Organización Mundial de la Salud (OMS); 2023 [citado 30 Noviembre 2024]. Disponible en:
https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
26. Hoja informativa [internet] VIH. Organización Panamericana de la Salud. 2023. [Citado 26 de noviembre 2024] Disponible en
<https://www.paho.org/es/temas/vihsida#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%2C%20el%20n%C3%BAmero,5.100%20en%20el%20mismo%20periodo.>
27. UNICEF: nota de prensa [Internet] “Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH”. Las adolescentes son las más afectadas por la epidemia de VIH/SIDA. 2018. Disponible en
<https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-seg%C3%BAn-unicef>

28. MINSA Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú 2024.

Disponible en:

https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih_sida_20246_16_153419.pdf

29. INFOBAE 2024 “Casi el 50% de nuevos casos de VIH en Perú afecta a adolescentes y jóvenes entre los 15 y 29 años, alerta MINSA ”[Internet]

Disponible en <https://www.infobae.com/peru/>

Anexos

Anexo 1 Matriz de consistencia

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis general y específicas	Variables e indicadores.	Diseño de investigación	Método y técnicas e instrumentos de investigación.	Población y muestra de estudio
Conocimiento y actitud sobre la prevención del VIH en adolescentes del 5to. de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos. 2025	Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025? Problemas específicos. ¿Cuáles son las características sociodemográficas (edad, sexo) de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025? ¿Cuál es la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025	Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025 Objetivos específicos Conocer las características sociodemográficas (edad, sexo) de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025 Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025 Identificar la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.	H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025 H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos 2025.	Variable Independiente Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA • Concepto Generales • Transmisión del VIH. • Clínica de la Infección. • Fases de la infección • Pruebas de diagnóstico • Medidas de prevención Variables Dependientes Actitud sobre la prevención del VIH/SIDA Variables intervinientes Características sociodemográficas. • Edad • Sexo	Tipo cuantitativo Diseño Descriptivo Transversal Prospectivo Correlacional	Técnica: La Encuesta Instrumento: Cuestionario Escala de Likert	Población 224 adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos. Tamaño muestral 142 adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos.

	¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025? ¿Cuál es la relación entre las características sociodemográficas con la actitud la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025?	Relacionar las características sociodemográficas con el nivel de conocimiento VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025. Determinar la Relación entre las características sociodemográficas con la actitud la prevención del VIH/SIDA de los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025. Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud sobre prevención del VIH/SIDA en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, 2025.					
--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo 2 Instrumento de recolección de datos

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL DE IQUITOS. 2025

DATOS DEMOGRAFICOS:

EDAD: SEXO:

A continuación, encontramos una escala de 27 preguntas o ítems sobre el VIH/SIDA, elige solo una respuesta de las que aparecen, y marca con un aspa (X) aquella que consideres la respuesta correcta. Las opciones serán Verdadero (V) y Falso (F)

N.º	CONOCIMIENTOS	V	F
01	Una mujer embarazada que tenga el virus del VIH puede transmitirlo al feto		
02	Se puede transmitir el virus del VIH a través del semen.		
03	Usar un condón durante la relación sexual puede reducir el riesgo de contraer el virus del VIH/SIDA.		
04	Se puede contraer el virus del VIH/SIDA a través de las relaciones sexuales con penetración entre el varón y una mujer.		
05	Los hombres con el virus del VIH/SIDA pueden infectar a las mujeres.		
06	El SIDA es una enfermedad que puede causar la muerte de la persona.		
07	Una persona puede infectarse con el VIH si recibe una transfusión sanguínea de otra persona infectada con el VIH		
08	Las mujeres infectadas con el virus del VIH pueden infectar a los hombres.		
09	Las personas con el virus del VIH pueden contraer otras enfermedades debido al SIDA.		
10	En la actualidad, no hay cura conocida para el SIDA		
11	Una persona puede ser infectada con el virus del VIH y no presentar ningún síntoma de enfermedad.		
12	Las personas pueden tener el virus del VIH en su cuerpo y no estar enfermas.		
13	El virus del VIH debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.		
14	Se puede contraer el virus del VIH a través de penetración anal.		
15	El virus del VIH puede transmitirse entre dos varones que tengan relaciones sexuales.		

16	Se puede contraer el VIH a través de alguien que este infectado, aunque no manifiesta ningún síntoma de la enfermedad.		
17	Se puede contraer el virus del VIH compartiendo cuchillos, tenedores o vasos.		
18	Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales con otras mujeres tienen el virus del VIH		
19	Casi todos los homosexuales varones tienen el virus del VIH		
20	Uno puede contraer el virus del VIH al tocar o estando cerca de una persona portadora del VIH.		
21	Es posible que una persona contraiga el virus del VIH hablando a través teléfono público.		
22	Se puede contraer el virus del VIH por los asientos de los baños públicos		
23	Se puede contraer el virus del VIH estando en la misma habitación que alguien que tenga el virus		
24	Se puede contraer el virus del VIH compartiendo ropa con otra persona		
25	Se puede contraer el virus del VIH usando objetos personales de otra persona como un cepillo de cabello.		
26	El estornudar y el toser pueden transmitir el virus del VIH.		
27	Se puede contraer el virus del VIH en una piscina		

Escala de actitud frente al VIH / SIDA y su prevención

Ahora, encontrarás una escala de 17 preguntas o ítems, elige solo una respuesta de las que aparecen, y marca con un aspa (X) aquella que consideres la mejor respuesta. Las opciones serán **De acuerdo. En desacuerdo y No sé**

No	ACTITUD	De acuerdo	En desacuerdo	No sé
01	Rechazaría sentarme cerca de una persona que tiene el virus del VIH			
02	Me sentiría incómodo/a si usara el mismo servicio higiénico y vestuario con personas con el virus de VIH			
03	Las personas que tienen el virus del VIH deberían ser apartadas para garantizar la seguridad de los demás			
04	No se debería permitir que las personas Infechadas con el VIH utilicen los autobuses públicos.			
05	No se deberían permitir que las personas con el VIH vivan en edificios de apartamentos			
06	No se debería permitir que los alumnos que tienen el VIH asistan a clases.			
07	Las personas con el VIH/SIDA deberían estar permanente aisladas.			
08	Creo que solo las personas que se inyectan o los drogadictos tienen que preocuparse por el VIH/SIDA.			
09	La infección por el VIH 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 VIH.			
11	Yo no tengo que preocuparme sobre la posibilidad de contraer el virus del VIH			
12	Creo que solo los homosexuales varones deberían preocuparse del VIH			
13	Soy capaz de proponerle 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 ha prostituido.			
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 Ficha de validación del instrumento

FICHA DE JUICIO DE EXPERTO

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL DE IQUITOS. 2025

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EXPERTO:

CENTRO LABORAL:

ESPECIALIDAD:

Nº	Aspectos de Validación	Apreciación		Sugerencias
		SI	NO	
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general			
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos especificos			
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores			
04	Las preguntas permiten medir el problema de la investigación			
05	El grado de dificultad de las preguntas es aceptable			
06	El instrumento permite contrastar la hipótesis de la investigación			
07	Los terminos usados en las preguntas son claros y comprensibles			

Recomienda que proceda a su aplicación: SI () NO ()

Fecha:

Sello y Firma del Experto

Anexo 4 Consentimiento informado para padres

a. Declaración del investigador

Buenos días soy **Ena Gabriela Nuñez Amasifuén**, bachiller de Obstetricia egresada de la Universidad Científica del Perú; y a través de usted, estamos invitando a su hijo (a) estudiante del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, a participar voluntariamente en un estudio de investigación para obtener el título de Obstetra. El objetivo de este documento es darle la información que necesite para que pueda decidir si autoriza la participación de su menor hijo(a) en el presente estudio, que consiste en realizar una encuesta en el aula donde estudia sobre el conocimiento que tiene sobre VIH/SIDA.

b. Objetivo del Estudio

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mediante la aplicación de un cuestionario.

c. Riesgos y Beneficios

Participar en este estudio no lleva ningún riesgo, tampoco tiene beneficios económicos como participante, los resultados de este estudio aportarán información de la realidad sobre el tema el mismo que servirá para buscar estrategias que mejoren el conocimiento de los adolescentes

d. Confidencialidad

Si Ud. Está de acuerdo y autoriza la participación de su hijo (a) no es necesario que coloque el nombre de su hijo, ya que toda la información será codificada. Nos comprometemos a guardar confidencialidad, igualmente el cuestionario que su hijo llene será anónimo y al final del estudio el material será eliminado.

- e. DECLARACION DEL PADRE DE FAMILIA:** He leído el formato de consentimiento informado en su totalidad, comprendo todo el contenido y si mi hijo (a) acepta participar yo avalo su decisión.

Nombre del Padre o Madre de Familia

Firma

Fecha

Anexo 5 Asentimiento informado para estudiante

Declaración del investigador

Buenos días soy **Ena Gabriela Nuñez Amasifuen** bachiller de Obstetricia egresada de la Universidad Científica del Perú; le estamos invitando a participar voluntariamente en un estudio de investigación para obtener el título de Obstetra. El objetivo de este documento es brindarte información y así poder obtener tu autorización y firmar el asentimiento para realizarte una entrevista con una duración aproximada de 10 minutos. Los resultados servirán para buscar estrategias que beneficien a la población estudiantil.

Propósito del Estudio

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del VIH en los adolescentes del 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mediante la aplicación de un cuestionario.

Riesgos y Beneficios

Participar en este estudio no lleva ningún riesgo, tampoco tiene beneficios económicos como participante, los resultados de este estudio aportarán información de la realidad sobre el tema el mismo que servirá para buscar estrategias que mejoren el conocimiento en los adolescentes.

Confidencialidad

Si estás de acuerdo y decides participar del estudio, no será necesario que des tu nombre, igualmente el cuestionario que usted llene será anónimo no se colocará ningún documento de identificación, tampoco entregaremos a los docentes o familiares, nos comprometemos a guardar confidencialidad y al final del estudio las encuestas serán eliminadas.

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

He leído y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, considerando la importancia que tiene mi participación para el beneficio de mi persona y de la comunidad; ACEPTO voluntariamente participar en el presente estudio, así como puedo retirarme del mismo en cualquier momento.

Nombre del estudiante

firma

fecha