



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

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL
EN ADOLESCENTES DEL 4TO DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO CLUB DE LEONES DE LEMGO ALEMANIA
IQUITOS OCTUBRE 2020**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA : BACH. OBST. GERDA MORENO PAPA

**ASESORA : OBST. NATALIK BEATRIZ ESPINOZA
RAMIREZ**

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS - PERU

2024

“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

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

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

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

“CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL 4TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO CLUB DE LEONES DE LEMGO ALEMANIA IQUITOS OCTUBRE 2020”

De la alumna: **GERDA MORENO PAPA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **19% de similitud**.

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

San Juan, 07 de Noviembre del 2023.



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

CJRA/ri-a
373-2023

Resultados_UCP Obstetricia_T. S. P. _2023 _MORENO _V2

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega	1%
	Trabajo del estudiante	
2	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola	1%
	Trabajo del estudiante	
3	dspace.unitru.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unheval.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	core.ac.uk	1%
	Fuente de Internet	
6	Submitted to Universidad Alas Peruanas	1%
	Trabajo del estudiante	
7	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE	<1%
	Trabajo del estudiante	
8	repositorio.undac.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	



Recibo digital

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

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Gerda Moreno Papa
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultados_UCP_OBSTETRICIA_T. S. P. _2023 _MORENO _V2
Nombre del archivo:	UCP_OBSTETRICIA_T._S._P._2023__MORENO__V2.pdf
Tamaño del archivo:	407.43K
Total páginas:	37
Total de palabras:	7,637
Total de caracteres:	39,302
Fecha de entrega:	07-nov.-2023 11:37a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega...	2220704524

1. Resumen

Conocimiento sobre VIH y conducta sexual en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020.”

Bach. Obst. Gerda Moreno Papa

Introducción: La época de la adolescencia tiene características únicas. La educación de los adolescentes es crucial para ayudarles a tomar decisiones acertadas en este período de la vida, ya que existe una fuerte inclinación por las situaciones de riesgo.

Objetivo: Determinar el nivel de comportamiento sexual y de conocimientos sobre el VIH/SIDA entre los adolescentes matriculados en la escuela Club de Leones de Lemgo, Alemania, del cuarto de secundaria. - Octubre 2020.

Metodología: Estudio de tipo cuantitativo. Diseño no experimental, Transversal, correlacional y prospectivo

Resultados: El 64,3% de los adolescentes informaron que la institución educativa era su principal fuente de información sobre el VIH. El 62,5% de los adolescentes tenían entre 14 y 15 años; el 55,4% eran varones. El 14,3% de los adolescentes tiene un alto grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA, frente al 28,6% que tiene un conocimiento deficiente y el 57,1% que tiene un conocimiento medio. El 67,9% tienen conducta sexual de riesgo y el 32,1% con conducta sexual Sin Riesgo.

Conclusión: La edad ($p = 0.021$) y la fuente de información ($p=0.025$) se relacionaron significativamente con el nivel de conocimiento. No se encontró relación ($p=0.140$) con el sexo.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, conducta sexual, adolescente .VIH/SIDA.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 1034-2022-UCP-FCS, del 06 de setiembre del 2022**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

 Obst. Karina Jill Gonzáles Sánchez Moreno	Presidente
 Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa	Miembro

Como Asesora: **Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 11:30 a.m. horas, del día miércoles 15 de noviembre de 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de OBSTETRICIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: **CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL 4TO. DE SECUNDARIA DEL COLEGIO CLUB DE LEONES DE LEMGO ALEMANIA IQUITOS OCTUBRE 2020.**

Presentado por la sustentante: **GERDA MORENO PAPA**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

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

Abxuelton

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

La Sustentación es: APROBADO POR

Mayoría

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


Obst. Karina Jill Gonzáles Sánchez Moreno
Presidente


Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa
Miembro

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

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO: CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL 4TO. DE SECUNDARIA DEL COLEGIO CLUB DE LEONES DE LEMGO ALEMANIA IQUITOS OCTUBRE 2020.



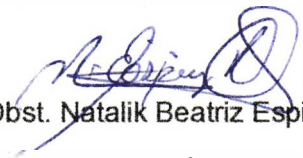
Obst. Karina Jili Gonzales Sánchez Moreno

Presidente



Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa

Miembro



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez

Asesora

DEDICATORIA

Éste trabajo dedico en primer lugar a Dios, por guiarme en cada paso que realizo, a mis padres Eduardo Moreno y Neli Papa, quienes me brindaron su apoyo de lograr uno de mis objetivos concluir mi carrera profesional y a mi hija Thais Nicolle por ser mi motivación y no rendirme.

GERDA MORENO PAPA.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad Científica del Perú (UCP), por haberme formado como profesional y a los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, por inculcarme conocimientos y poder desarrollarme profesionalmente.

GERDA MORENO PAPA.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula	i
Constancia del Antiplagio	ii
Acta de Sustentación	v
Hoja de Aprobación	vi
Dedicatoria	vii
Agradecimiento	viii
Índice del Contenido	ix
Resumen	xi
Abstract	xii
1. Introducción	13
2. Planteamiento del problema	25
3. Objetivos	27
3.1 Objetivo General	27
3.2 Objetivos específicos	27
4. Variables	28
5. Operacionalización de variables	29
6. Hipótesis	30
7. Metodología	30
7.1. Tipo y diseño de investigación	30
7.2. Población y muestra	31
7.3. Técnicas e instrumentos	32
7.4. Proceso de recolección de datos	32

7.5.	Análisis de datos	32
7.6.	Consideración ética	33
8	Resultados	34
9	Discusión	40
10	Conclusiones	45
11	Recomendaciones	46
12	Referencias Bibliográficas	47
13	Anexos	53

RESUMEN

Conocimiento sobre VIH y conducta sexual en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020.”

Bach. Obst. Gerda Moreno Papa

Introducción: La época de la adolescencia tiene características únicas. La educación de los adolescentes es crucial para ayudarles a tomar decisiones acertadas en este período de la vida, ya que existe una fuerte inclinación por las situaciones de riesgo.

Objetivo: Determinar el nivel de comportamiento sexual y de conocimientos sobre el VIH/SIDA entre los adolescentes matriculados en la escuela Club de Leones de Lemgo, Alemania, del cuarto de secundaria . Octubre 2020.

Metodología: Estudio de tipo cuantitativo. Diseño no experimental, Transversal, correlacional y prospectivo

Resultados: El 64,3% de los adolescentes informaron que la institución educativa era su principal fuente de información sobre el VIH. El 62,5% de los adolescentes tenían entre 14 y 15 años; el 55,4% eran varones.

El 14,3% de los adolescentes tiene un alto grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA, frente al 28,6% que tiene un conocimiento deficiente y el 57,1% que tiene un conocimiento medio. El 67.9% tienen conducta sexual de riesgo y el 32.1% con conducta sexual Sin Riesgo.

Conclusión: La edad ($p = 0.021$) y la fuente de información ($p=0.025$) se relacionaron significativamente con el nivel de conocimiento. No se encontró relación ($p=0.140$) con el sexo.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, conducta sexual, adolescente .VIH/SIDA.

ABSTRACT

Knowledge about HIV and sexual behavior in adolescents of the 4th year of secondary school of the Lions Club de Lemgo school Germany – Iquitos October 2020."

Bach. Obst. Gerda Moreno Papa.

Introduction: The time of adolescence has unique characteristics. The education of adolescents is crucial to help them make wise decisions in this period of life, as there is a strong inclination for risky situations.

Objective: To determine the level of sexual behavior and knowledge about HIV/AIDS among adolescents enrolled in the Lions Club school in Lemgo, Germany, in the fourth year of secondary school. October 2020.

Methodology: Quantitative study. Non-experimental, cross-sectional, correlational and prospective design.

Results: 64.3% of adolescents reported that the educational institution was their main source of information about HIV. 62.5% of adolescents were between 14 and 15 years old; 55.4% were male. 14.3 per cent of adolescents have a high level of knowledge about HIV/AIDS, compared to 28.6 per cent who have poor knowledge and 57.1 per cent who have medium knowledge. 67.9% have risky sexual behavior and 32.1% have risky sexual behavior.

Conclusion: Age ($p = 0.021$) and source of information ($p = 0.025$) were significantly related to the level of knowledge. No relationship ($p=0.140$) was found with sex.

Key words: Level of knowledge, sexual behavior, adolescent. HIV/AIDS.

1. Introducción

Según la OMS, la adolescencia es la fase entre la infancia y la edad adulta y dura entre los 10 y los 19 años. (1) Es el momento en que la persona experimenta un crecimiento acelerado y cambios físicos, sociales y psicológicos; también es el período durante el cual la persona busca y desarrolla su identidad sexual y personal. (2) En este momento es crucial desarrollar los conocimientos necesarios para lograr comportamientos y conductas sexuales de menor riesgo utilizando las fuentes de información adecuadas..

320.000 niños y adolescentes se infectaron con el VIH en 2019, según UNICEF, lo que eleva el número total de menores que viven con el virus a 2,8 millones en todo el mundo.(3) Como resultado, lograr una educación sexual responsable y segura requiere un conocimiento exhaustivo del virus de la inmunodeficiencia humana y del síndrome de inmunodeficiencia adquirida en la adolescencia.

CONOCIMIENTO: El conocimiento es la capacidad de actuar, procesar información e interpretarla para hacer avanzar el conocimiento u ofrecer una solución a un problema concreto (4) La base del conocimiento es la práctica, que es un proceso complicado. La práctica y el conocimiento están inextricablemente entrelazados, al igual que cada una de sus etapas.

NIVELES DE CONOCIMIENTO. Se utiliza una calificación cuantitativa en términos vigesimales o la escala vigesimal para cuantificar el conocimiento y asignar una puntuación basada en la evaluación de varios elementos o criterios, como bajo, medio y alto.

Conocimiento alto: Existe una función cognitiva adecuada, intervenciones constructivas, conceptualización y pensamiento coherentes, así como expresión correcta y enraizada. encuentra, organiza y aplica la información para producir un resultado.

Conocimiento Medio, también conocido como regular, es la integración parcial de ideas, la manifestación de conceptos fundamentales, la identificación, organización y aplicación ineficaz de la información.

Conocimiento bajo: existe una idea desorganizada, una distribución cognitiva deficiente e inadecuada en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no identifica, estructura ni utiliza la información. ⁽⁵⁾

Conducta sexual

Se denomina conducta sexual al conjunto de actitudes y elecciones realizadas como resultado de un motivo o estímulo que ayuda a una persona a aceptar quién y qué le atrae sexualmente. Las acciones de las personas se denominan conducta. En el campo de la psicología se sabe que la conducta de una persona es un reflejo externo de sus características únicas, o personalidad. Por esta razón, la idea se refiere a la apariencia externa de una persona. ⁽⁶⁾

Las conductas sexuales de riesgo pueden describirse de varias maneras, pero una definición afirma que son "conductas o comportamientos sexuales de alto riesgo que ponen a las personas en peligro de embarazos no deseados o de contraer ITS, lo que hace que los adolescentes no puedan disfrutar plenamente de su vida sexual." ⁽⁷⁾

CLASIFICACION DE LA CONDUCTA SEXUAL:

COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO: Debido a su constitución biológica, falta de conocimientos y acceso limitado a la atención sanitaria, el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes se define como cualquier comportamiento que implique exposición, vinculación o actividad sexual (coital) que pueda ser perjudicial para

su salud o la de otra persona. Estos riesgos incluyen la posibilidad de embarazos no deseados, abortos e infecciones por ITS, VIH y SIDA.

(8)

CONDUCTA SEXUAL SIN RIESGO

Demuestra que una conducta sexual sana implica la ausencia de elementos condicionantes perjudiciales que puedan repercutir en el bienestar físico, psicológico y social de la persona. (8).

VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un virus ARN que afecta al sistema inmunitario y merma la capacidad del organismo para luchar contra las infecciones y algunos tipos de cáncer, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). El virus conduce gradualmente a la inmunodeficiencia de la persona infectada, ya que mata las células inmunitarias e interfiere en el funcionamiento natural de la inmunidad. Cuando el sistema inmunitario es incapaz de combatir eficazmente las infecciones y otros trastornos, se produce la inmunodeficiencia. (9,10)

INFECCIÓN POR EL VIH Y SIDA: Una vez que se ha producido la infección por VIH, el sistema inmunitario, que lucha por deshacerse de la infección, y el virus, que ataca y mata a las células CD4, entablan un combate. El virus acaba imponiéndose y aparecen diferentes enfermedades infecciosas (candidiasis oral, tuberculosis, neumonía, diarrea) así como cánceres (linfomas u otros), asociados al grave deterioro del sistema de defensa inmunitario, tras un periodo de tiempo variable tras la infección, entre unos meses y más de 10 años, durante el cual la persona con VIH puede no mostrar ningún síntoma de la enfermedad. La manifestación final de la enfermedad, el SIDA, es un conjunto de síntomas clínicos provocados por la

descomposición del sistema inmunitario natural de nuestro organismo como consecuencia de la infección por VIH.⁽¹⁰⁾

VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

VIA SEXUAL

El contacto sexual sin preservativo anal, vaginal u oral con una persona seropositiva provoca la transmisión. Si una persona tiene el VIH durante el resto de su vida y el virus está activo en su sangre o secreciones vaginales, puede transmitirlo a otros aunque no muestre síntomas.

VIA SANGUINEA: La transmisión se produce cuando :

- se intercambian o comparten agujas, jeringuillas y otros equipos de inyección.
- Compartir cepillos de dientes, juguetes sexuales u hojas de afeitar que hayan estado en contacto con sangre.
- Si las herramientas para perforar la piel (como las agujas utilizadas para tatuajes, acupuntura, perforación de orejas, etc.) no se han esterilizado completamente.

TRANSMISIÓN DE MADRE A HIJO:

Una madre seropositiva puede transmitir el virus al feto durante el embarazo, el parto o la lactancia. Cuando las mujeres seropositivas no toman tratamiento y tienen una carga vírica detectable en la sangre, esto suele ocurrir en 1 de cada 5 embarazos. El virus también se transmite a través de la leche materna de las madres que tienen una carga viral detectable.⁽⁰⁹⁾

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO

Pruebas de tamizaje: se caracterizan por tener una buena sensibilidad. Entre ellas tenemos las siguientes:

a) ELISA

Es una técnica de inmunoensayo en la que un anticuerpo conectado a una enzima que puede producir un producto detectable detecta un antígeno inmovilizado. Se emplea en muchos laboratorios para averiguar si la muestra de sangre de un paciente contiene un determinado anticuerpo. ⁽¹¹⁾ Tiene una buena especificidad (99,5%), que sigue siendo superior a la de las pruebas rápidas pero inferior a la de las pruebas de confirmación, y una alta sensibilidad (casi el 100%).^(12) · Esta prueba busca anticuerpos del VIH en la sangre, la saliva o la orina. Los resultados de estas pruebas pueden tardar hasta dos semanas. Esta prueba, que debe realizarse tres semanas después del comportamiento de riesgo, permite a menudo el descubrimiento precoz del VIH. Para verificar un resultado positivo de la prueba ELISA debe utilizarse una prueba más específica denominada Wester Blot. ⁽¹¹⁾

b) PRUEBAS RÁPIDAS DE ANTICUERPOS DEL VIH

Aunque las pruebas utilizan metodologías diferentes y tienen distintos grados de capacidad diagnóstica, todas comparten algunos rasgos: pueden realizarse en 20 minutos o menos, no necesitan equipos especiales y llevan incorporados sistemas internos de control de calidad. Su especificidad suele ser menor, pero su sensibilidad suele ser comparable a la de las pruebas ELISA. Si se obtiene un resultado positivo, debe realizarse una segunda prueba conocida como Western Blot para verificar el resultado.^(12)

Pruebas confirmatorias: Estas pruebas, que son superiores a todas las pruebas de cribado debido a su alta especificidad, se

utilizan cuando los resultados de las pruebas de cribado indican un diagnóstico presuntivo de infección por VIH. así tenemos:

WESTERN BLOT: Este método de análisis se utiliza para identificar proteínas concretas en una muestra. La prueba Western Blot se utiliza para confirmar la presencia del virus VIH, y su precisión es del 99,999%. Salvo en los casos en que se demuestre una exposición reciente y frecuente a esta infección, un resultado positivo excluye categóricamente la infección por el VIH; un resultado negativo la descarta.. ⁽¹²⁾

Inmunofluorescencia indirecta Su sensibilidad y especificidad son comparables a las del Western Blot, e incluso su positividad puede aparecer antes que el Western Blot. Sin embargo, cuesta de 10 a 11 veces menos, toma menos tiempo y utiliza una técnica más simple, por lo que ha reemplazado al WB y representa el 95% de las confirmaciones en Perú. Excepto en los casos en que hay pruebas de exposición reciente y repetida, la prueba debe repetirse al cabo de tres y seis meses, respectivamente, si el resultado es positivo. Un resultado negativo suele ser también un diagnóstico concluyente de no infección. ⁽¹²⁾

Line Immuno Assay (LIA) Aunque se utiliza con menos frecuencia que la IFA y el WB, su rendimiento supera a estos dos, e incluso se considera el estándar del sector ⁽¹²⁾

CASTILLO TM (Chachapoyas 2017) El Objetivo de la tesis "Nivel de conocimiento y percepción de riesgo sobre VIH/SIDA en adolescentes, institución educativa Santiago Antúñez de Mayolo. 2017", fue conocer la relación entre estas dos variables. Para ello, realizó un estudio cuantitativo relacional, observacional y prospectivo, cuyos hallazgos son los siguientes: predominó el nivel de conocimiento malo y percepción de riesgo media con un

56.3% además no se encontró relación entre las variables de estudio con un valor de: ($\chi^2 = 4.310$; $Gl = 6$; $p = 0.635 > 0.05$). En las dimensiones: formas de contagio, signos y síntomas, tratamiento, prevención y factores de riesgo, predominó el nivel de conocimiento malo (62.3%; 89.9%; 79.4%; 81.4% y 83.9%, respectivamente). Asimismo en las dimensiones: fluidos, vía sexual y vida social, predominó percepción de riesgo media (55.3%; 49.7% y 55.3%, respectivamente). En conclusión: el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA no se relaciona con la percepción de riesgo en los adolescentes. ⁽¹³⁾

BRAVO MP, CALLE RM , LAZARO GL (Ica 2017) publica la tesis "Conocimientos sobre la transmisión del VIH/SIDA y actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en varones de una institución educativa de Nazca-Ica 2017" . la **metodología** corresponde al diseño cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional del estudio tuvo como **objetivo** conocer la asociación entre las actitudes de los estudiantes varones hacia conductas sexuales de riesgo y su grado de conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA. **Resultados:** En cuanto al nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, se obtuvieron las siguientes conclusiones: Sólo el 26,4% de los estudiantes varones tenía un conocimiento bajo, frente al 49,6% que tenía un conocimiento medio. Del mismo modo, en lo que respecta a las opiniones sobre los comportamientos sexuales de riesgo, el 20,7% de los hombres encuestados tenía una mala actitud hacia el tema, mientras que sólo el 18,8% tenía una buena actitud. Se constató que existe una correlación estadísticamente significativa entre las actitudes hacia los comportamientos sexuales de riesgo y la comprensión de cómo se transmite el VIH/SIDA. ⁽¹⁴⁾

AGUILAR GB (Chimbote 2018). Realiza la investigación "Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto año de secundaria" I.E. Augusto Salazar Bondy-Nuevo Chimbote, con el **objetivo** de evaluar el conocimiento sobre VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual en adolescentes de quinto año de secundaria. De agosto a diciembre de 2017, la I.E. 88047 Augusto Salazar Bondy en Nuevo Chimbote. La muestra incluyó a 84 adolescentes estudiantes, la **metodología** empleada corresponde al enfoque fue descriptivo, cuantitativo, diseño unicelular, cohorte transversal. Encontrando los siguientes **resultados**: el nivel de conocimiento global sobre el VIH es 74%. En cuanto a los datos sociodemográficos, el 52,4% de los adolescentes del estudio eran mujeres y el 47,6% hombres, con una edad media de 16 años. El 33,3% de los encuestados afirmó haber iniciado su vida sexual por su cuenta, y el 46% dijo haber utilizado preservativos para prevenirla. ⁽¹⁵⁾

PRECIADO G, K (Piura 2019) En su Tesis "Conocimientos y actitudes sexuales sobre medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Enrique López Albújar - Piura, 2019". El objetivo fue conocer los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes sobre los métodos de transmisión y prevención del VIH/SIDA. Para ello se empleó una estrategia de investigación cuantitativa, diseño descriptivo no experimental de nivel transversal y una muestra de 80 estudiantes, arrojando los siguientes hallazgos: El 75% tenía conocimientos Alto sobre el VIH, y el 86,5% tenía actitudes positivas hacia su sexualidad.⁽¹⁶⁾

CONDE NE (Chincha 2019) La tesis Nivel de conocimiento sobre VIH y conductas sexuales en adolescentes de la institución educativa Santa Ana Chincha Alta. 2018. Fue una investigación

cuantitativa tipo tesis de método descriptivo y diseño correlacional, que incluyó a 148 estudiantes, y tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales en adolescentes de cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Santa Ana Chincha Alta. En el 2018, se evidenció que solo el 22,30% de los estudiantes tiene un conocimiento alto sobre el VIH/SIDA, mientras que el 45,95% de los estudiantes tiene un conocimiento medio y el 31,76% tiene un conocimiento bajo. Solo el 20,27% tiene un comportamiento sexual inapropiado, mientras que el 48,65% tiene actividad sexual regularmente. Se concluyó que existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y la conductas sexuales.⁽¹⁷⁾

ALVAREZ CM. (Tacna 2019). Realiza la Tesis "Nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA relacionado con conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna 2019" con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA relacionado con conductas de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle. Fue un estudio cuantitativo descriptivo de tipo transversal y relacional porque su objetivo fue evaluar la relación entre dos variables

Estos fueron los resultados: Los adolescentes de la I.E. Enrique Paillardelle tienen las siguientes características: tienen 16 años (48,7%), son mujeres (52,9%) y están matriculados en quinto curso de secundaria (58,3%). También tienen un nivel medio de conocimientos sobre el VIH-SIDA (70,6%) y tienen un 66,8% de conductas de riesgo positivas.⁽¹⁸⁾

EGUSQUIZA CJ (Lima 2019) En la tesis Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la IE N° 3076 "Santa Rosa" el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076. Los resultados muestran que el 48,4% de los adolescentes tiene conductas sexuales de riesgo, predominando un nivel de conocimiento medio (72%), seguido de un nivel de conocimiento bajo (17,5%), y un nivel de conocimiento alto (9,9%). Sin embargo, no existe correlación entre el nivel de conocimientos y las conductas sexuales de riesgo ($p = 0,140$).⁽¹⁹⁾

SUAREZ MG. (Lima 2020) Los siguientes resultados se obtuvieron a partir de una investigación cuantitativa, descriptiva y transversal de 108 alumnos que se llevó a cabo para la tesis "Nivel de conocimiento sobre el VIH en alumnos de 5º curso de secundaria de la Escuela 3048-Lima 2020" con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5º curso de secundaria. El 8,3% de los adolescentes tiene un grado medio de conocimiento sobre el VIH/SIDA, frente al 91,7% que tiene un nivel deficiente. Por dimensiones, se puede demostrar que los adolescentes aún carecen de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, ya que el 86,1% tiene un conocimiento bajo sobre la transmisión del VIH/SIDA y el 38,9% tiene un conocimiento medio sobre la prevención.⁽²⁰⁾

FLORES ID, RIOS HR, VARGAS CM (Iquitos 2015) "Conocimientos sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Río Itaya - Distrito de Belén 2015" es el título de la Tesis. El objetivo del estudio fue conocer la relación entre los conocimientos sobre VIH/SIDA y la

conducta sexual en adolescentes de ambos sexos de la Comunidad San Francisco de 15 a 19 años de edad. El método utilizado fue un diseño correlacional cuantitativo, no experimental, con una muestra de 77 adolescentes. Según los resultados, el 61% de los adolescentes tenía conocimientos adecuados sobre el VIH/SIDA, mientras que el 39% tenía conocimientos insuficientes. Se alcanzó una $p=0,139$ al determinar la relación entre la conducta sexual y el conocimiento del VIH/SIDA, no encontrándose una relación significativa. ⁽²¹⁾

CALLE HL (Iquitos 2018) "Nivel de conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA en los alumnos de 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, de mayo a julio de 2018" . La presente tesis examinó la relación entre los conocimientos y actitudes de los alumnos del quinto grado del Colegio Nacional de Iquitos respecto al VIH/SIDA. El estudio tuvo un tamaño muestral de 148 alumnos y fue no experimental, cuantitativo, descriptivo transversal, correlacional y prospectivo. Los resultados muestran que el 20,3% de las alumnas y el 41,2% de los alumnos tenían 16 años, respectivamente; la edad media era de 15,78 años; las edades mínima y máxima eran 14 y 18 años, respectivamente; el 42,6% de los alumnos mantenían relaciones sexuales, seguidos del 10,1% de las alumnas; y el 20,3% de los alumnos recibían información de sus padres, por delante del 16,9% de las alumnas. El 73% de los alumnos encuestados tenía un alto grado de concienciación sobre el VIH/SIDA, mientras que sólo lo tenía el 27,0%. El 69,6% de los alumnos encuestados tenía una buena actitud hacia el VIH/SIDA, frente al 30,4% que tenía una opinión negativa. El grado de conocimiento y la actitud hacia el VIH/SIDA resultaron estar significativamente correlacionados ($p=0,019$), lo que indica que un alto grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA está correlacionado con una actitud positiva..⁽²²⁾

El presente estudio se justifica al ser el VIH/ SIDA uno de los problemas de salud pública más importantes en el Perú y con alta frecuencia de presentación en Iquitos donde la población adolescente constituyen el segmento más vulnerable de la población a la transmisión del VIH, debido al inicio sexual temprano.

Por otro lado, desde el punto de vista práctico, permitirá conocer su nivel de conocimiento del tema, las debilidades por dimensiones de estudio, lo que servirá de base para que docentes y personal de salud articulen el trabajo desarrollando estrategias de información, comunicación y educación y así mejorar las conductas y comportamientos sexuales de riesgo, ayudando a disminuir la incidencia de casos en la zona. También ayudará a la comunidad científica aportando antecedentes de estudios realizados con adolescentes.

2. Planteamiento del problema.

En la actualidad el VIH / SIDA continúa representando un grave problema de salud pública a nivel mundial de difícil solución, debido a que cada día continúan apareciendo nuevos casos en todos los países del mundo. Además, es considerada una enfermedad de alto impacto social, por la gran cantidad de muertes que se han producido desde el inicio de la epidemia, por los años de vida perdidos, por la disfuncionalidad que producen en las familias y por el deterioro de la economía de los países, todos estos efectos producen un gran impacto en la salud pública.⁽²³⁾

Desde su aparición en el año 1983, se sabe que ha causado más de 32 millones de defunciones, a pesar de los esfuerzos de muchas organizaciones en reducir la incidencia del VIH - SIDA en la población sexualmente activa, en especial los adolescentes quienes son más propensos de contraer este mal, ya que cambian con frecuencia de parejas sexuales y la mayoría de las veces, a no protegerse durante las relaciones sexuales. A nivel mundial todavía existen muchos retos para controlar la epidemia, teniendo en cuenta que esta se desarrolla de manera particular en cada país, con determinantes propios y una respuesta específica desde el estado y la sociedad civil ⁽²⁴⁾

En Latino américa la OPS menciona que los adolescentes están más expuestos a sufrir y a optar por decisiones inadecuadas en términos de salud sexual y reproductiva, ya que pueden realizar alguna actividad sexual riesgosa por la falta de control y desconocimiento que pueden ocasionarle un daño eventual o permanente ⁽²⁵⁾

En el Perú, desde 1983, en que se reportó el primer caso de sida en el país, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 33 de 2019 se han notificado un total de 126822 casos de infección por VIH, de los cuales 44 112 se encuentran en estadio sida) siendo la vía de transmisión más frecuente la vía sexual (en el 97,6% de los casos de infección por VIH), es decir, las relaciones sexuales no protegidas constituyen la forma de exposición al VIH más frecuente en el país. En el 1,9% de casos se reportó la vía vertical (transmisión madre-niño) y en el 0,4% la vía parenteral ⁽²⁶⁾

En Loreto el inicio cada vez más temprano de las relaciones sexuales en los adolescentes , el número de parejas sexuales , la falta generalizada del uso de los medios de protección y el entorno social hace de los adolescentes una población en riesgo de contraer el VIH o de aumentar la probabilidad de enfermar, y frente a esta situación panorámica existente en nuestro medio, se pretende dar respuesta a la siguiente interrogante ¿Cual es la relación entre el nivel de de conocimiento sobre VIH y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020."?

3. Objetivos

3.1. Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/Sida y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020.”

3.2. Objetivos específicos:

- Identificar algunas características de los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania como sexo edad, y fuente de información. sobre el VIH?
- Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/Sida en los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.
- Identificar las conductas sexuales en los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.
- Establecer la relación ente el nivel de conocimiento y las conductas sexuales en los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.

4. Variables

Variable independiente:

Nivel de Conocimiento sobre VIH/Sida.

Variable dependiente:

Conducta sexual

Variable interviniente:

✓ Características sociodemográficas

- Edad
- sexo
- Fuente de información

5. Operación de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO Y ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE Nivel de Conocimiento sobre VIH/Sida	Conjunto de conocimientos que tienen los adolescentes sobre el VIH /Sida	Conocimiento que posee los adolescentes sobre el VIH de acuerdo a las dimensiones de: síntomas, signos, diagnóstico, medidas preventivas	Nivel de conocimiento Conocimiento Alto: 21-30 puntos. - Conocimiento Medio: 11-20 puntos. - Conocimiento Bajo: 10 puntos	Cualitativa ordinal
VARIABLE DEPENDIENTE Conducta sexual	Comportamiento en la cual exista la exposición, vinculación o relación sexual (coital), que puede ocasionar daños a su salud o a la salud de la otra persona, con la posibilidad de contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA	Conducta sexual sin riesgo: Cuando el adolescente responda no haber las relaciones sexuales. Conducta sexual con riesgo: Cuando el adolescente responda haber tenido uno o más de los cinco (5) comportamientos sexuales .	Conducta sexual : Sin riesgo: No Relaciones sexuales Con riesgo : ≥ 1 puntos	Cualitativa nominal
Variable interviniente Características Generales	Es el conjunto de características generales , de la unidad de estudio	Edad Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la aplicación el cuestionario.	a) 14 - 15 b) 16 – 17 c) ≥ 18	Cuantitativa ordinal
		Sexo: Diferencia biológica entre hombre y mujer	a) Masculino b) Femenino	Cualitativa
		Fuente de información: Medio a través de quien recibió la información	a) Colegio b) Internet c) padres d) otros	Nominal

6. Hipótesis

H₁ Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo.

H₀ No existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales en adolescentes de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo.

7. Metodología

7.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo:

Cuantitativo: Porque permite medir las variables en estudio.

Diseño:.

No experimental : Porque se estudiaron a las variables tal y como se comportan en su contexto natural, sin incorporar elementos que varíen su comportamiento

Transversal: Porque la información se tomó en un momento determinado de tiempo.

Correlacional: Porque permite determinar si dos variables están correlacionadas o No.

Prospectivo: Porque la aplicación del cuestionario necesitó un tiempo real.

7.2. Población y muestra

a. Población:

La población estuvo constituida por estudiantes adolescentes matriculados en el 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania del distrito de San Juan Bautista en el año 2020, que asciende a 56 estudiantes.

b. Muestra y muestreo:

Tamaño de la muestra: No fue necesario utilizar ninguna fórmula estadística, debido a la cantidad reducida de la población, quedando constituida por el 100% de los estudiantes adolescentes y que asciende a 56.

Tipo de Muestreo: Se realizó el muestreo probabilístico por conveniencia, por la cantidad de la muestra

c. Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en el 4to de secundaria en el colegio Club de Leones de Lemgo Alemania.
- Aceptación del consentimiento Informado.
- Con asistencia virtual igual o superior al 70%

Criterios de Exclusión

- Estudiantes matriculados del 1ero al 3ro y 5to de secundaria.
- Estudiantes con más del 30% de inasistencia virtual regular a las clases virtuales
- Negativa a participar del estudio.

7.3. Técnicas e instrumentos

- a. **La técnica** que se usó para el presente estudio de investigación es la de recolección de información de fuente primaria, a través de la entrevista
- b. **Instrumento:** El instrumento es un cuestionario, estructurado para abordar las variables en estudio y distribuido en 3 secciones.
 - I.- Datos Sociodemográficos
 - II.- Datos sobre el nivel de conocimientos sobre VIH/Sida
 - III.- Datos de conductas sexuales

7.4. Proceso de recolección de datos

- Se Solicitó autorización al Director del Colegio
- Posteriormente se Coordinó con la tutora de aula, quien fue el nexo con los padres de familia
- Se hizo Firmar el consentimiento informado a los padres y se coordinó fecha de visita.
- Finalmente se realizó la entrevista en un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

7.5. Análisis de datos

La información recogida fue ingresada en una base de datos creada con el software SPSS. luego se procedió a realizar el análisis respectivo, primero se aplicó la estadística descriptiva de frecuencia absoluta y porcentajes, presentando los resultados en tablas de frecuencia univariadas.

Para encontrar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales se utilizó la prueba del Chi

cuadrado, presentando los resultados en tablas de contingencia

7.6. Consideración ética

Al ser un estudio no experimental no trasgrede las normas éticas de la declaración de Helsinki. Se mantuvo la privacidad y confidencialidad de la información, los mismos que sirvieron sólo para fines de la investigación.

8. Resultados

Tabla N° 1

Características generales en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de

CARACTERISTICAS		N°	Porcentaje
EDAD	14- 15	35	62.5 %
	16- 17	18	32.1 %
	≥ 18	03	5.4 %
TOTAL		56	100.0
SEXO	Femenino	25	44.6 %
	Masculino	31	55.4 %
TOTAL		56	100.0
FUENTE DE INFORMACIÓN	Institución Educativa	36	64.3 %
	Internet	12	21.4 %
	Padres	06	10.7 %
	Otros	02	3.6 %
TOTAL		56	100.0

Lemgo Alemania.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N° 01 podemos observar que la población adolescente el 62.5% se encuentran en el grupo etáreo entre 14 y 15 años, predomina el sexo masculino en un 55.4%, asimismo el 64.3 manifiestan que la principal fuente de información fue la Institución Educativa.

Tabla N° 02

Nivel de Conocimientos sobre VIH/ Sida en los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.”

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	Porcentaje
Bajo	16	28.6 %
Medio	32	57.1%
Alto	08	14.3 %
TOTAL	56	100 %

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 2 muestra que el 57,1% de los adolescentes tiene un conocimiento medio del VIH/SIDA, frente al 14,3% que tiene un conocimiento alto y el 28,6% que tiene un conocimiento bajo..

Tabla N° 3

Distribución por dimensiones del conocimiento sobre VIH /Sida en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.

DIMENSIÓN	N° PREGUNTAS	RESPUESTAS	N°	%
GENERALIDADES	08	CORRECTAS	206	46.0
		INCORRECTAS	242	54.0
TRANSMISION	07	CORRECTAS	228	58.2
		INCORRECTAS	164	41.8
FACTORES DE RIESGO	05	CORRECTAS	146	44.2
		INCORRECTAS	184	55.8
SINTOMAS	04	CORRECTAS	107	47.8
		INCORRECTAS	117	52.2
PREVENCIÓN	06	CORRECTAS	140	41.6
		INCORRECTAS	196	58.3

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 03 se muestra la distribución porcentual de respuestas correctas e incorrectas para cada dimensión, siendo la dimensión de transmisión la que presenta el mayor porcentaje de respuestas correctas (58,2%), y la dimensión con el mayor porcentaje de respuestas incorrectas corresponde a la dimensión de Prevención (58,4%), seguida de la dimensión de factores de riesgo con un 55,8%.

Tabla N° 04

Tipo de conducta sexual en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.

CONDUCTA SEXUAL	SI	%	NO	%	NA	%	Total	%
Inició Relaciones sexuales	38	67.9	18	32.1	0	0	56	100
Relaciones sexuales con personas del mismo sexo	15	39.5	23	60.5	18	32.1	56	100
Uso de preservativos durante la relación sexual	17	44. 7	21	55.3	18	32.1	56	100
Momento correcto de colocación del preservativo	18	47.4	20	53.2	18	32.1	56	100
Relaciones sexuales sólo con su pareja oficial	22	57.9	16	42.1	18	32.1	56	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla N° 04, nos muestra que el 67.9% de los adolescentes ya habían iniciado relaciones sexuales (conducta sexual de riesgo) y de éstos el 60.5% tenían relaciones sexuales con personas del mismo sexo. El 55% no usan preservativos durante las relaciones sexuales y el 53.2% no usaban correctamente el condón, así mismo el 57.9% solo tenía relaciones con su pareja oficial, mientras que el 42.1% mantenían relaciones sexuales, con más de 1 pareja.

Tabla N° 5

Relación entre las características generales y el nivel de conocimientos sobre el VIH/Sida en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.

CARACTERÍSTICAS GENERALES	NIVEL DE CONOCIMIENTO					
	BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%
EDAD						
14- 15	11	31.4	20	57.4	4	11.4
16- 17	4	22.4	11	61.1	3	16.7
≥ 18	01	33.3	01	33.3	1	33.3
	X ² 10.70 gl: 4 p= 0, 021					
SEXO	BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%
Masculino	09	29.0	17	54.8	05	16.1
Femwnino	07	28.0	15	60.0	03	12.0
	X ² 3.93 gl. 2 p= 0, 140					
FUENTE DE INFORMACION	BAJO	%	MEDIO	%	ALTO	%
Institución Educativa	07	19.4	24	66.7	05	13.9
Internet	04	33.3	06	50.0	02	16.7
Padres	04	66.6	01	16.7	01	16.7
Otros	01	50.0	01	50.0	00	00.0
	X ² 12.83 gl. 5 p= 0,025					

Fuente: Elaboración propia

El 61.1% de los adolescentes con conocimiento medio tenían entre 16 a 17 años, igualmente del grupo de 14 a 15años el 57.4% poseían nivel de conocimiento medio, encontrando relación significativa entre edad y nivel de conocimiento. (p= 0.021).

Referente al sexo, el 60.0% de los adolescentes de sexo femenino y el 54.8% del sexo masculino tuvieron nivel de conocimiento medio, no encontrándose relación significativa (p=0,140).

El 66.7% de adolescente que recibieron información sobre el VIH/SIDA en la Institución Educativa tuvieron nivel de conocimiento medio, seguido del 50% que recibieron información a través del Internet, igualmente el 66.6% de adolescentes con nivel de conocimiento bajo, la fuente de información proviene de los padres, encontrando relación significativa ($p= 0,025$)

Tabla N° 6

Relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimientos sobre el VIH/Sida en adolescentes del 4to de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.

Nivel de conocimiento	Conducta Sexual					
	SIN RIESGO	%	CON RIESGO	%	TOTAL	%
ALTO	06		02	25.0	08	100
MEDIO	09		23	71.9	32	100
BAJO	03		13	81.2	16	100
TOTAL	18		38	67.9	56	100
$X^2 = 11.34$			$p : 0.01$			

En la tabla N° 06 observamos que 75% de adolescentes con conducta sexual sin riesgo, tienen nivel de conocimiento alto, mientras que el 81.2% de adolescentes con conducta sexual de riesgo, tienen nivel de conocimiento bajo, encontrando relación estadística significativa de acuerdo al Chi cuadrado de 11.34 y un $p < 0.05$ (0.01)

9. Discusión

Un periodo crítico en el crecimiento de una persona es la adolescencia. La vida cotidiana de los adolescentes se ve afectada por los rápidos cambios biológicos y psicosociales que tienen lugar durante la segunda década. Debido a estas modificaciones, la adolescencia es una etapa distinta de la vida y un momento crucial para sentar las bases de la salud adulta (OMS). ⁽²⁷⁾ Los adolescentes son también el grupo más susceptible de contraer el VIH-SIDA porque es el momento en que están desarrollando sus actitudes hacia la sexualidad y eligiendo nuevos patrones de comportamiento que tienen un impacto significativo en su vida diaria. Es en este momento cuando la educación sexual impartida a los adolescentes es crucial.

Según los resultados de la sección de características generales del presente estudio, la mayoría de los encuestados tenía entre 14 y 15 años; el sexo masculino representaba el 55,4% de la muestra; y el 64,3% indicó que la institución educativa era la principal fuente de conocimientos.. Al contrastar este resultado encontramos semejanza con el estudio de **Eguzquiza** ¹⁹ en Lima en lo referente al grupo etáreo y sexo, quien reporta 34.1% entre los 14 años y 5.2% entre el grupo etáreo de 15 años, y 53,8% adolescentes del sexo masculino. Asi mismo Bravo ¹⁴ en su estudio realizado en Ica reporta que el 78.2% se encuentra representado entre la edades de 14 y 16 años , siendo el 100% del sexo masculino, **Calle** ²² en un estudio realizado en Iquitos reporta que el 66,2% de su muestra estuvo representado por adolescentes del sexo masculino, diferenciando su resultado en cuanto a la edad , donde menciona a los 16 años como el grupo predominante (66.2%), podiamos inferir estos resultados al valor histórico de las instituciones educativas donde se realizaron las investigaciones ya que desde hace muy pocos

años se convirtieron en instituciones educativas mixtas y a la muestra seleccionada, similar resultado lo encuentra **Bravo**¹⁴ con una población 100% masculina y el grupo etéreo predominante de 14 a 16 años (78.2%).

Durante la adolescencia es crucial que se aborden los temas de sexualidad, ITS y drogas que son temas de preocupación en los adolescentes, y es importante valorar este aspecto, ya que depende mucho la fuente de donde obtienen la información ya que muchas veces la calidad de la información les hace tomar decisiones buenas o malas, En el estudio actual, el 64,3% de los encuestados afirmaron que el centro educativo era su principal fuente de información; sin embargo, no se mencionó la fuente de la información, a pesar de que los centros educativos suelen disponer de servicios de tutoría u otros recursos de profesionales sanitarios para ayudar a los estudiantes a comprender mejor e identificar los factores de riesgo., este resultado guarda relación con lo reportado por **Aguilar**¹⁵ quien reporta que el 47% de su muestra estudiada refieren como principal fuente la Institución educativa especificando que la información provenía de las clases y los maestros. Por el contrario **Calle**²² en Iquitos encuentra que el 37.2% recibieron información de los padres de familia y el 29.1% en la escuela.

Cuando se examinaron los niveles de conocimiento del estudio, se descubrió que el 57,1% de los adolescentes tenía un conocimiento medio sobre el VIH/SIDA, frente al 28,6% que tenía un conocimiento bajo y sólo el 14,3% que tenía un conocimiento alto., resultado que guarda relación con los estudios de **Conde**¹⁷ (45.95%), **Alvarez**¹² (70.6%), y **Egusquiza**¹⁹ (72%) quienes reportan predominio del nivel medio, sin embargo es diferente al resultado de **Calle**¹⁷ quien reporta 73% nivel Alto de conocimiento al igual que **Preciado**¹⁶ que también

reporta 75% de nivel Alto, llamando la atención el resultado de **Suarez**²⁰ donde predomina el nivel de conocimiento bajo (91.7%) al igual que **Castillo**¹³ donde predomina el nivel de conocimiento bajo, este hallazgo del estudio actual es crucial porque, a pesar de que las escuelas son la principal fuente de información, sigue siendo necesario coordinar esfuerzos con el sector salud para aumentar los niveles de conocimiento de los adolescentes con el fin de lograr una educación sexual responsable y segura.

Los conocimientos de los adolescentes sobre el VIH/SIDA se miden en función de diversos parámetros o dimensiones , lo que nos ayuda a comprender las lecciones aprendidas y nos capacita para llevar a cabo una labor preventiva crucial en esta etapa de la vida. Según esta encuesta, la dimensión de la Transmisión es la que cuenta con el mayor número de respuestas correctas, con un 58,2%, contrario a lo reportado por **Preciado**¹⁶ quien encuentra 92% con nivel alto en la dimensión de prevención. De otro lado las dimensiones con mayor porcentaje de respuestas incorrectas encontradas corresponde a Prevención con 58.3%, seguido de la dimensión de factores de Riesgo con un 55.8%, no coincidiendo con el reporte de **Suarez**²⁰, que menciona a la dimensión con menor porcentaje a la de Prevención con un 38.9%. Es importante mencionar que estos aspectos negativos encontrados, merecen una especial atención, ya que podríamos aseverar que estos temas relacionados con el VIH/SIDA en la institución educativa son tratados en forma insuficiente debiendo buscar estrategias que faciliten acciones educativas con evaluaciones permanentes tanto del nivel cognitivo como del nivel actitudinal, propiciando en los adolescentes una sexualidad segura y responsable.

Según el análisis de los comportamientos de riesgo, el 67,9% de los adolescentes ya habían empezado a tener relaciones sexuales, y de ellos, el 60,5% con personas del mismo sexo. Al mantener relaciones sexuales, el 55% de las personas no utilizaba preservativo, y el 53,2% no lo utilizaba adecuadamente. El 57,9% de las personas sólo mantuvo relaciones sexuales con su pareja oficial, mientras que el 42,1% lo hizo con más de una persona. Estadísticas que demuestran que no se presta la debida atención a las ITS, al VIH/SIDA en particular en los centros educativos, al inicio precoz de su vida sexual activa, al número de parejas sexuales, a la poca prevención mediante el uso adecuado del preservativo, y al hecho de alcanzar un alto riesgo de contraer el VIH-SIDA,, se halla también adolescentes que tienen relaciones coitales con personas de su mismo sexo. Existen diferencias significativas entre los hallazgos de este estudio y los reportados por Aguilar¹⁵ en su estudio realizado en Chimbote, como lo demuestra el hecho de que el 66,6% de los adolescentes aún demoraba en iniciar relaciones coitales, el 46,3% tenía relaciones coitales con menos de 2 parejas sexuales, el 17,9% afirmaba haber tenido más de 6 parejas sexuales, de los cuales el 36% veía el uso del condón como una medida preventiva, y el 10,7% tenía contacto sexual con una persona de su mismo sexo.. Al evaluar como conducta sexual de riesgo según la definición operacional de los adolescentes de la muestra estudiada vemos que el 67.9% tenían conducta sexual de riesgo, coincidiendo con el estudio de **Flores**²¹ también realizado en Iquitos y quien reporta 77.9% de adolescentes con conducta sexual de riesgo, al igual que **Alvarez**¹⁸ que también menciona que el 66.8% de su muestra tenían conductas sexual de riesgo, sin embargo Eguzquiza¹⁹ en Lima encuentra mayor porcentaje (51.6%) de adolescentes con conducta sexual sin riesgo.

Se utilizó la prueba estadística no paramétrica de distribución libre Chi-cuadrado para identificar la relación significativa; a continuación se presentan los resultados: Se encontró que la edad y el conocimiento del VIH/SIDA estaban significativamente correlacionados ($p=0,021$), así como con la fuente de información y un valor de $p=0,025$ y permitiendo probar una relación significativa, pero cuando se cruzó la variable sexo, no hubo correlación significativa ($p=0,140$).coincidiendo este resultado en cuanto a sexo con el estudio realizado por **Calle**²² en Iquitos, pero con resultados contrarios a este estudio en lo que respecta a la edad y fuente de información donde no encuentra relación significativa.

Por último, cuando se examinaron los efectos de la variable comportamiento sexual y el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA, se descubrió que el 75% de los adolescentes con comportamientos sexuales sin riesgo tienen un nivel alto de conocimientos, mientras que el 81,2% de los adolescentes con conductas sexuales de riesgo tienen un nivel más alto de conocimientos. Las actitudes mejoran y los comportamientos sexuales de riesgo disminuyen, lo que revela una relación significativa entre los conocimientos que tienen los adolescentes y los comportamientos sexuales que practican. de acuerdo al Chi cuadrado de 11.34 y un $p < 0.05$ (0.01), sin embargo diferimos con el estudio de **Castillo**¹³ en Chachapoyas y **Flores**²¹ en Iquitos, pese a ser una población de Selva, pudiendo atribuirse el resultado a la cantidad de muestra estudiada. De otro lado si se encuentra similitud en nuestros resultado con el estudio de **Conde**¹⁷ en Chincha y con **Alvarez**¹² en Tacna.

10. Conclusiones

- Las características de la población adolescente estudiada en el cuarto año de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania están representadas principalmente por adolescentes de entre 14 y 15 años y más del 50% de los cuales son varones , siendo la principal fuente de información del VIH/SIDA la institución educativa.
- El nivel de conocimiento de los estudiantes del 4to de secundaria del Colegio Club de Leones de Lemgo Alemania predominante fue el nivel Medio, seguido del nivel Bajo y un bajo porcentaje con nivel de conocimiento Alto.
- La mayoría de las conductas sexuales que se han observado en los adolescentes son conductas sexuales de riesgo, entre los que se incluyen la actividad sexual precoz, la no utilización de preservativos y su uso inadecuado..
- Se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula porque existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales. de los adolescentes de cuarto de secundaria del Club de Leones de Lemgo Alemania.

11.Recomendaciones

A la Institución Educativa

1. La dirección de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania, debe valorar este resultado de ser la principal fuente de información sobre VIH/SIDA de los adolescentes, debiendo fortalecer las competencias de los docentes para poder brindar información correcta y actualizada,
2. Articular el trabajo con el sector Salud, para que los profesionales de Obstetricia, desarrollen talleres y trabajen coordinadamente con el área de tutoría, con la finalidad de incrementar el nivel de conocimiento sobre el tema y mejorar las conductas sexuales en los adolescentes.
3. Formar adolescentes pares, que apoyen en el desarrollo de campañas comunicacionales y de consejería en la Institución educativa
4. La dirección de la Institución educativa a través de la APAFA debe desarrollar sesiones informativas con los padres de familia, a fin de fortalecer el tema de comunicación con sus hijos sobre este tema, considerando que son la 2da fuente de información encontrada en el presente estudio.

A LA DIRESA LORETO

5. La estrategia Sanitaria de ITS/VIH-SIDA, debe desarrollar proyectos de intervención con la población adolescente de esta institución educativa

12. Referencias Bibliográficas

1. Grupo de estudio OMS acerca de los jóvenes y la salud para todos en el año 2000. La salud de los jóvenes un desafío para la sociedad. Ginebra: OMS; 1986. Serie de informes técnicos 731.
2. Guemes HM . "Pubertad y adolescencia" Temas de Revisión [internet] ADOLESCERE • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia • Volumen V • Enero-Febrero 2017 • Nº 1.
3. UNICEF . VIH y SIDA [Internet] Sitio Web Mundial 2020. [Consultado 15 de junio 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/vih>
4. ROSENTAL. "Teoría del Conocimiento según el marxismo " citado el 01 de Julio 2020 disponible en <https://es.scribd.com/document/.../Que-Es-La-Teoria-Marxista-Del-Conocimiento>
5. CHUMBE LLT. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes del cuarto grado de secundaria del colegio Simón Bolívar, Iquitos – 2019. Tesis para optar el título de Obstetra. Universidad científica del Perú. 2019.
6. Bahamon MM Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género Psicología desde el Caribe. Universidad del Norte. Vol. 31 (2): 327-353, 2014
7. Fundación UNAM. Prácticas Sexuales de Riesgo. [Internet] México; 2016. [Citado 27 Julio 2020]. Disponible en: <http://www.fundacionunam.org.mx/ciencia/practicassexuales-de-riesgo/> 13.
8. ALFONSO FL et al . Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Artículo de revisión. Rev Ciencias Médicas vol.23 no.6 Pinar del Río nov.-dic. 2019 Epub 01-Dic-2019. *versión On-line* ISSN 1561-3194.

9. Organización Panamericana de la Salud. Hoja Informativa VIH y SIDA. [Internet] consultado el 25 de Julio del 2020. Disponible en https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es
10. Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SESIDA) “Documento Informativo sobre la Infección por el VIH [Internet] consultado el 25 de Julio del 2020 . Disponible en http://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf
11. Diagnóstico de laboratorio de la infección por el VIH, del tropismo viral y de las resistencias a los antirretrovirales. Revista Enfermedades infecciosas y de microbiología clínica.[internet] Consulta el <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-diagnostico-laboratorio-infeccion-por-el-S0213005X10004994>
12. Álvarez CR interpretación de las pruebas usadas para diagnosticar la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. Artículo de Revisión. Acta méd. Peru vol.34 no.4 Lima oct./dic. 2017. Versión ONLINE . consultado el 26 de julio 2020. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400009.
13. **CASTILLO TM** “Nivel de conocimiento y percepción de riesgo sobre VIH/SIDA en adolescentes, institución

educativa Santiago Antúnez de Mayolo.2017. Tesis para obtener el título de Lic. en enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. 2018. Citado en Mayo del 2020 . Disponible en

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17488>.

14. **BRAVO MP, CALLE RM , LAZARO GL** “Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nazca-Ica 2017” Tesis para obtener el título de Licenciada en enfermería. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Citado en mayo 2020. Disponible en

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. **AGUILAR GB** “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA en adolescentes de 5to año de secundaria I.E Augusto Salazar Bondy-Nuevo Chimbote 2017 ” Tesis para obtener el grado de bachiller en Obstetricia. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Consulta [Julio 26 2020] Disponible en

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17488>

16. **PRECIADO G, K** “Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Enrique López Albuja - Piura, 2019.” Tesis para optar el título de Lic. en Enfermería. Universidad César Vallejo 2019. Consultado [18 de Julio 2020] Piura 2019. Disponible en

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40362>

17. **CONDE NE** “Nivel de conocimiento sobre VIH y conductas sexuales en adolescentes de la institución educativa Santa Ana .Chincha Alta.2018” tesis para obtener el título de Licenciada en enfermería .Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Ica.Perú. 2019. Consultado [Julio 2020] Disponible en <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4689>
18. **ALVAREZ CM.** “Nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA relacionado con las conductas de riesgo en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna 2019”, Tesis para obtener el ttulo profesional de Licenciada en enfermería Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2019. Consultado en [Julio 2020] Disponible en <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3887>
19. **EGUSQUIZA CJ** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la IE N° 3076 “Santa Rosa” Tesis para optar el título de Obstetra. Universidad Privada el Norte.2019. Citado [Julio 2020] disponible en <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/22356/TESIS%20Egusquiza%20Clemente%2C%20Jessica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. **SUAREZ MG.** “Nivel de conocimientos sobre el VIH en estudiantes del 5to de secundaria del colegio 3048-Lima 2020” Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería. Universidad. Nacional Federico Villarreal. 2020. Citado en setiembre 2020. Disponible en

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4768>

21. **FLORES ID, RIOS HR, VARGAS CM** “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Río Itaya -Distrito de Belén 2015. Tesis para optar el título de Lic. en enfermería. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.. 2015. Citado [Setiembre 2020] Disponible en <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3305>
22. **CALLE HL** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes del 5to. de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, Mayo a Julio 2018. Tesis para optar el título de Obstetra. Universidad Científica del Perú.2018. Citado [agosto 2020] Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/553>
23. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA [internet]. [actualizado julio 2017; consultado agosto 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
24. Baca-Sánchez J, Hidalgo-Palacios C, León-Jiménez F, Malca-Tello N. Conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2015. Acta Med.Perú. 2019;36(1):38-45.
25. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad [Internet]. OMS; 2013 [Citado el 12 Agosto 2019]. Disponible en:

<file:///C:/Users/71569241/Downloads/SSR-adol-vulnerables.pdf>

26. Ortiz PA. Situación epidemiológica de la epidemia del VIH/Sida en el Perú, 2019. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (33): 823-826.
27. Organización Mundial de la Salud. (2014). Salud para los adolescentes del mundo: una segunda oportunidad en la segunda década: resumen. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/>

ANEXOS

ANEXO 1

a. Declaración del investigador

Buenos días mi nombre es **GERDA MORENO PAPA** Bachiller de Obstetricia egresada de la Universidad Científica del Perú; le estamos invitando a su hijo (a) a participar voluntariamente en un estudio de investigación para obtener el título de Obstetra. El objetivo de este documento es poder obtener su autorización y firmar el consentimiento para realizarle una entrevista con una duración aproximada de 10 minutos. Los resultados servirán para buscar estrategias que beneficien a la población estudiantil.

b. Objetivo del Estudio

Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/Sida y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo. Alemania

c. Confidencialidad

Toda la información será codificada, no se mencionará los nombres de los participantes. Nos comprometemos a guardar confidencialidad sobre sus respuestas, asimismo le informamos que el cuestionario que llene el estudiante, será anónimo y al final del estudio será eliminado.

- d. **DECLARACION DEL PADRE DE FAMILIA** : He leído el formato de consentimiento informado en su totalidad, comprendo todo el contenido y Sí acepto que mi hijo participe del estudio.

.....

Firma y DNI

ANEXO N° 2
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA

I. DATOS GENERALES		
1. Edad:años a) 14 e) 18 b) 15 c) 16 d) 17	2. Sexo: a. Femenino b. Masculino	3. Fuente de información sobre el VIH/ SIDA a) Colegio b) Internet c) Padres d) otros

II. DATOS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH /SIDA

A continuación hay una lista de proposiciones o preguntas, lee atentamente cada una de ellas y marca con una "X", en el recuadro correspondiente a la alternativa de respuesta que consideres la correcta

N°	GENERALIDADES	si	no
1	El VIH/ SIDA es una enfermedad producida por un virus		
2	Es lo mismo decir VIH que SIDA		
3	El VIH/SIDA no tiene curación		
4	El SIDA es una enfermedad que disminuye nuestras defensas y la persona está propensa a sufrir infecciones oportunistas		
5	El VIH/SIDA es una enfermedad distribuida por todo el mundo		
6	SIDA, significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida?		
7	Una persona infectada con VIH, tiene derecho a recibir tratamiento gratuito		
8	El VIH se diagnostica por medio de examen de sangre?		
	TRANSMISIÓN	SI	NO
9	El VIH se transmite principalmente por las relaciones sexuales sin protección		
10	Al tener una herida abierta y si entra en contacto con sangre de una persona infectada puede contagiarse del virus del VIH/SIDA?		
11	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.		

12	Las personas pueden contraer el virus del VIH/SIDA al ser picado por un insecto y éste haya picado antes a una persona infectada de VIH/SIDA		
13	El VIH/SIDA se transmite por besos y caricias		
14	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.		
15	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.?		
	FACTORES DE RIESGO PARA VIH/SIDA		
16	Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de tener VIH/Sida		
17	Tener varias parejas sexuales incrementa el riesgo de infectarse con VIH/SIDA?		
18	Tener relaciones sexuales sin protección con personas ocasionales , aumenta el riesgo infectarse con el VIH		
19	Mantener relaciones sexuales con homosexuales favorece la infección con el VIH/SIDA		
20	El sexo anal, favorece la infección con el VIH/SIDA		
	SINTOMAS	SI	NO
21	Al inicio de la infección el VIH no dá síntomas.		
22	La Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre son síntomas del SIDA		
23	El VIH/ SIDA provoca tos, dolor corporal y fiebre		
24	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.		
	PREVENCIÓN	SI	NO
25	El uso correcto del condón previene la infección del VIH		
26	Existen Vacunas para no infectarse con el VIH		
27	No dar de lactar, previene la infección del bebé		
28	La Cesárea está indicada en una mujer VIH Positiva, para evitar que el bebé se infecte al nacer		
29	La fidelidad mutua es una forma de prevenir la infeccción		
30	Las Pruebas rapidas de descarte de VIH/SIDA se deben de realizar cada 6 meses		

III: REGISTRO DE CONDUCTAS SEXUALES EN ADOLESCENTES

Instrucciones

Estimado estudiante, lea cuidadosamente las siguientes preguntas y conteste acerca de la conducta sexual que realiza. Duración: 10 minutos.

Medida preventiva		ALTERNATIVA DE RESPUESTA
CONDUCTA SEXUAL	1	Ud. ya inició sus relaciones sexuales Si () No ()
		De aquí en adelante sólo deben responder aquellas personas que ya tuvieron relaciones sexuales:
	2	Usas preservativos durante tus relaciones sexuales? Siempre () De vez en cuando () Nunca ()
	3	En que momento se coloca el preservativo Desde el inicio de la excitación () Antes de la eyaculación ()
	4	Tienes o haz tenido relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo? Si () NO ()
	5	Ud. tiene relaciones sexuales sólo con su pareja oficial? SI () NO ()

Anexo 03 : Matriz de Consistencia

Titulo	Problema de Investigación	Objetivo general y específico	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología
“Conocimiento sobre VIH y conducta sexual en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020”	¿Cual es la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020.”? ¿	Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020 Objetivos específicos: Identificar algunas características de los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania como sexo edad, y fuente de información. Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/Sida en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020.” Identificar las conductas sexuales en los adolescentes del 4to de secundaria de la	Hipótesis alterna: H₁ Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020. Hipótesis nula: H₀ No existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las conductas sexuales en adolescentes del 4to de secundaria del colegio Club de	Variable Independiente : Nivel de Conocimiento sobre VIH/SIDA Variable dependiente Conducta sexual Variable Interviniente Características generales	Tipo de estudio: Cuantitativo Diseño de Investigación No experimental, descriptivo transversal y correlacional Población: constituida por estudiantes matriculados en el 4to grado de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania del distrito de San Juan Bautista en el año 2020, que asciende a 56 estudiantes Muestra : constituida por el 100% de los estudiantes adolescentes y que asciende a 56

		Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas sexuales en los adolescentes del 4to de secundaria de la Institución educativa Club de Leones de Lemgo Alemania.	Leones de Lemgo Alemania – Iquitos Octubre 2020.		Técnica: La Entrevista Instrumento: El Cuestionario
--	--	--	---	--	---

ANEXO 4.

RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS

N°	GENERALIDADES	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA OBTENIDA	N°	%
1	El VIH/ SIDA es una enfermedad producida por un virus	VERDADERO	CORRECTA	26	46.4
			INCORRECTA	30	53.6
2	Es lo mismo decir VIH que SIDA	FALSO	CORRECTA	14	25
			INCORRECTA	42	75
3	El VIH/SIDA no tiene curación	VERDADERO	CORRECTA	30	53.6
			INCORRECTA	26	46.4
4	El SIDA es una enfermedad que disminuye nuestras defensas y la persona está propensa a sufrir infecciones oportunistas	VERDADERO	CORRECTA	22	39.3
			INCORRECTA	34	60.7
5	SIDA, significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida?	VERDADERO	CORRECTA	18	32.1
			INCORRECTA	38	67.9
6	Una persona infectada con VIH, tiene derecho a recibir tratamiento gratuito	VERDADERO	CORRECTA	16	28.6
			INCORRECTA	40	71.4
7	El VIH/SIDA , es una enfermedad distribuida por todo el mundo	VERDADERO	CORRECTA	51	91.1
			INCORRECTA	5	8.9
8	El VIH se diagnostica por medio de examen de sangre?	VERDADERO	CORRECTA	30	53.6
			INCORRECTA	26	46.4
	TRANSMISIÓN	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA OBTENIDA	N°	%
9	El VIH se transmite principalmente por las relaciones sexuales sin protección	VERDADERO	CORRECTA	38	67.9
			INCORRECTA	18	32.1
10	Al tener una herida abierta y si entra en contacto con sangre de una persona infectada puede contagiarse del virus del VIH/SIDA?	VERDADERO	CORRECTA	28	50
			INCORRECTA	28	50
11	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	VERDADERO	CORRECTA	26	46.4
			INCORRECTA	30	53.6
12	Las personas pueden contraer el virus del VIH/SIDA al ser picado por un insecto y éste haya picado antes a una persona infectada de VIH/SIDA	FALSO	CORRECTA	19	33.9
			INCORRECTA	37	66.1
13	El VIH/SIDA se transmite por besos y caricias	FALSO	CORRECTA	36	64.3
			INCORRECTA	20	35.8
14	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	FALSO	CORRECTA	41	73.2
			INCORRECTA	15	26.8

15	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.?	FALSO	CORRECTA	40	71.4
			INCORRECTA	16	28.6
	FACTORES DE RIESGO PARA VIH/SIDA	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA OBTENIDA	Nº	%
16	Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de tener VIH/Sida	VERDADERO	CORRECTA	18	32.1
			INCORRECTA	38	67.9
17	Tener varias parejas sexuales incrementa el riesgo de infectarse con VIH/SIDA?	VERDADERO	CORRECTA	30	64.3
			INCORRECTA	26	35.8
18	Tener relaciones sexuales sin protección con personas ocasionales , aumenta el riesgo infectarse con el VIH	VERDADERO	CORRECTA	18	32.1
			INCORRECTA	38	89.3
19	Mantener relaciones sexuales sin protección con homosexuales favorece la infección con el VIH/SIDA	VERDADERO	CORRECTA	40	10.7
			INCORRECTA	16	28.6
20	El sexo anal, favorece la infección con el VIH/SIDA	VERDADERO	CORRECTA	40	71.4
			INCORRECTA	16	28.6
	SINTOMAS	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA OBTENIDA	Nº	%
21	Al inicio de la infección el VIH no dá síntomas.	VERDADERO	CORRECTA	50	89.3
			INCORRECTA	6	10.7
22	La Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre son síntomas del SIDA	VERDADERO	CORRECTA	27	48.2
			INCORRECTA	29	51.8
23	El VIH/ SIDA provoca tos, dolor corporal y fiebre	VERDADERO	CORRECTA	16	28.6
			INCORRECTA	40	71.4
24	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	VERDADERO	CORRECTA	24	42.8
			INCORRECTA	32	57.1
	PREVENCIÓN	RESPUESTA CORRECTA	RESPUESTA OBTENIDA	Nº	%
25	El uso correcto del condón previene la infección del VIH	VERDADERO	CORRECTA	25	44.6
			INCORRECTA	31	55.4
26	Existen Vacunas para no infectarse con el VIH	FALSO	CORRECTA	38	67.9
			INCORRECTA	18	32.1
27	No dar de lactar, previene la infección del bebé, hijo de madre seropositiva al VIH	VERDADERO	CORRECTA	15	26.8
			INCORRECTA	41	73,2
28	La Cesárea está indicada en una mujer VIH Positiva, para evitar que el bebé se infecte al nacer	VERDADERO	CORRECTA	26	46.4
			INCORRECTA	30	53.6
29	La fidelidad mutua es una forma de prevenir la infección	VERDADERO	CORRECTA	17	30.4
			INCORRECTA	39	69.6
30	Las Pruebas rapidas de descarte de VIH/SIDA se deben de realizar cada 6 meses	VERDADERO	CORRECTA	19	33.9
			INCORRECTA	37	66.1