

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Relación entre el nivel de conocimiento sobre vih/sida y
actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en
alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N.° 5076
Nuestra Señora de las Mercedes - Callao, 2023**

Brian Nicolas Cairampoma Poma
Andres Jefferson Fernandez Mendoza
Sergio Enrique Sotelo Garcia

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Verónica Nelly Canales Guerra
Asesor de Tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 26 de enero del 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarla y en vista de haber sido designado asesor del trabajo de investigación titulado "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - CALLAO, 2023 ", perteneciente a los estudiantes: BRIAN NICOLAS CAIRAMPOMA POMA, SERGIO ENRIQUE SOTELO GARCIA y ANDRES JEFFERSON FERNANDEZ MENDOZA, de la E.A.P de Medicina Humana, se procedió con la carga del documento a la plataforma Turnitin y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 19% de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: 15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Brian Nicolas Cairampoma Poma, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 74842080, de la E.A.P. de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

22 de enero de 2024.

La firma del autor y del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Sergio Enrique Sotelo Garcia, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 75387368, de la E.A.P. de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

5. La tesis titulada: "Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.
6. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
7. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
8. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

22 de enero de 2024.

La firma del autor y del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Andres Jefferson Fernandez Mendoza, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 46641609, de la E.A.P. de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

9. La tesis titulada: "Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.
10. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
11. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
12. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

22 de enero de 2024.

La firma del autor y del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

VIH SIDA

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

Submitted to Universidad Continental

Trabajo del estudiante

3%

3

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

1%

5

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

1%

6

Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes

Trabajo del estudiante

1%

7

repositorio.upt.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Francisco Crespo-Molero, Cristina Sánchez-Romero. " The repercussion of severe mental disorder at school: early school dropout () ", Culture and Education, 2021 Publicación	<1 %

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mis padres, por ser el motivo más importante y por brindarme todo el apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias. A mi tío Jeferson por estar dispuesto a escucharme y ayudarme en los momentos complicados del transcurso de la carrera. A mis amistades por apoyarme en la preparación para el ENAM, por estar siempre unidos y ayudándonos en cada curso desde el día que nos conocimos. Al subdirector: José Antonio Chafloque Álvarez por su apoyo constante en la recolección de datos de la tesis.

Sergio Sotelo

Dedico este trabajo a mi madre y abuela, porque siempre me dieron todo su apoyo desde el inicio de la carrera hasta esta etapa final y confiaron en mí para llegar a la meta trazada, este logro es de ellas también. A mi hermana porque siempre tuvo una palabra de aliento en los días en los que ya quería flaquear, a mis sobrinos y mi cuñado que me apoyaron con hacer silencio en mis días de estudio. A una persona en especial, Ali, que me brindó su apoyo, tiempo y conocimiento para prepararme y estudiar para mi ENAM. Al Team BAS que se mantuvo y se unió para proponerse llegar a lograr el objetivo final juntos.

Andrés Fernandez

Este trabajo está dedicado a mis padres y a mi hermano, quienes siempre estuvieron conmigo brindándome su apoyo constante, amor, confianza y también por darme valiosos consejos, los que me han permitido poder culminar esta última etapa de mi profesión y así llegar a cumplir todos mis proyectos y metas trazadas. A Sergio y Andrés, con quienes las horas de estudio se basan en amenas conversaciones.

Brian Cairampoma

Agradecimientos

Agradecemos a la Universidad Continental por aceptarnos. Al director Pascual y al subdirector Chafloque por haber brindado las facilidades para poder hacer la recolección de datos de la tesis.

A nuestra asesora por habernos brindado sus capacidades científicas.

A nuestros profesores de pregrado y doctores del HNDM Y HNSEB, quienes brindaron sus enseñanzas durante nuestra formación como estudiantes de Medicina Humana.

A nuestros amigos con quienes compartimos grandes momentos en las aulas como en el hospital.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	ix
Índice de contenido	x
Índice de tablas	xii
Índice de figuras.....	xiii
Resumen	xiv
Abstract.....	xv
Introducción	xvi
CAPÍTULO I: Planteamiento del estudio.....	11
1.1. Delimitación de la investigación.....	11
1.1.1. Delimitación territorial	11
1.1.2. Delimitación temporal	12
1.1.3. Delimitación conceptual	12
1.2. Planteamiento del problema	13
1.3. Formulación del problema.....	15
1.3.1. Problema general	15
1.3.2. Problemas específicos	15
1.4. Objetivos de la investigación.....	16
1.4.1. Objetivo general	16
1.4.2. Objetivos específicos.....	16
1.5. Justificación de la investigación	16
1.5.1. Justificación teórica.....	16
1.5.2. Justificación práctica	16
CAPÍTULO II: Marco teórico.....	17
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.1.1. Antecedentes internacionales	17
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	19
2.1.3. Antecedentes locales	20
2.2. Bases teóricas	22
2.2.1. Conocimiento sobre VIH/SIDA	22
2.2.2. Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo	29
2.3. Definición de términos básicos.....	32

CAPITULO III: Hipótesis y variables	34
3.1. Hipótesis.....	34
3.1.1. Hipótesis general	34
3.1.2. Hipótesis específicas	34
3.2. Identificación de variables.....	34
3.3. Matriz de operacionalización de variables	35
CAPÍTULO IV: Metodología	36
4.1. Método, tipo y nivel de la investigación	36
4.1.1. Método de la investigación.....	36
4.1.2. Tipo de la investigación.....	36
4.1.3. Nivel de la investigación	36
4.1.4. Diseño de la investigación.....	36
4.2. Población y muestra	37
4.2.1. Población.....	37
4.2.2. Muestra.....	37
4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
4.3.1. Técnicas	37
4.3.2. Instrumentos de recolección de datos	37
4.3.3. Técnicas de análisis de datos	38
4.3.4. Procedimiento de la investigación	39
4.4. Consideraciones éticas.....	41
CAPÍTULO V: Resultados.....	42
5.1. Presentación de resultados.....	42
5.1.1. Estadística descriptiva de la población	42
5.1.2. Con respecto a la relación entre conocimiento de VIH/SIDA y actitudes	43
5.1.3. Con respecto a la relación entre conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo	45
5.1.4. Con respecto a la relación entre conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.....	46
5.2. Discusión de resultados	47
Conclusiones	49
Recomendaciones.....	50
Bibliografía	52
Anexos	61

Índice de tablas

Tabla 1.	Estadística descriptiva sobre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.....	42
Tabla 2.	Relación entre el conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.....	44
Tabla 3.	Relación entre el conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.....	45
Tabla 4.	Relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.....	46

Índice de figuras

Figura 1. Ubicación de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes	12
Figura 2. Los investigadores, el director y el subdirector de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes	39
Figura 3. Los tesistas en la institución educativa.....	39
Figura 4. Aplicación del instrumento	40
Figura 5. Los investigadores despejando dudas a los alumnos	40
Figura 6. Relación entre el conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo	44
Figura 7. Relación entre el conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo	45
Figura 8. Relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.....	46

Resumen

La prevalencia de VIH/SIDA en nuestro país es alta y Callao ocupa los primeros puestos a nivel nacional en casos de infección. Por otro lado, dicha patología en los adolescentes representa un problema para la salud pública. Así, el objetivo de la presente investigación es determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes. La investigación es de tipo aplicada, con nivel correlacional, diseño no experimental y transversal. Para recabar los datos se utilizaron dos cuestionarios con una muestra de 186 estudiantes. Los resultados indican que, de acuerdo con el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, un 53 % obtuvo un nivel medio, el 21 % fue nivel alto y el 26 % nivel bajo. Del 26 % que obtuvieron un nivel bajo, un 46 % mostró una actitud desfavorable y solo el 17 % una actitud favorable. Por otro lado, del 21 % con conocimiento alto, el 46 % mostró actitud favorable y un 18 % desfavorable, con un Rho de Spearman = 0.273 y valor $p < 0.01$, lo cual indica una correlación positiva débil, es decir a mayor conocimiento sobre VIH/SIDA conlleva a una adecuada actitud hacia la conducta sexual de riesgo. El estudio llega a la conclusión de que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo. Se recomienda a los ministerios involucrados que trabajen conjuntamente para poder brindar capacitaciones a profesores y/o tutores para brindar una educación sexual integral.

Palabras claves: VIH, conocimiento, actitud, conductas de riesgo para la salud, estudiantes

Abstract

The prevalence of HIV/AIDS in our country is high and Callao occupies the first positions nationally in cases of infection. On the other hand, this pathology in adolescents represents a problem for public health. Thus, the objective of this research is to determine the level of knowledge about HIV/AIDS and attitudes towards risky sexual behaviors in 5th grade secondary school students at the I.E. N°5076 Our Lady of Mercedes. The research is of an applied type, with a correlational level, non-experimental and transversal design. To collect the data, two questionnaires were used with a sample of 186 students. The results indicate that, according to the level of knowledge about HIV/AIDS, 53% obtained a medium level, 21% had a high level and 26% had a low level. Of the 26% who obtained a low level, 46% showed an unfavorable attitude and only 17% a favorable attitude. On the other hand, of the 21% with high knowledge, 46% showed a favorable attitude and 18% unfavorable, with a Spearman's Rho = 0.273 and p value <0.01, which indicates a weak positive correlation, that is, the higher Knowledge about HIV/AIDS leads to an appropriate attitude towards risky sexual behavior. The study concludes that there is a significant relationship between the level of knowledge about HIV/AIDS and attitudes towards risky sexual behaviors. It is recommended that the ministries involved work together to provide training to teachers and/or tutors to provide comprehensive sexual education.

Keywords: HIV, knowledge, attitude, health risk behaviors, students

Introducción

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) continúan siendo enfermedades latentes en la población mundial, teniendo una mayor implicancia en los adolescentes, ya que ellos tienden a presentar actitudes sexuales de riesgo conllevando a una mayor exposición a las infecciones, esto debido al deficiente acceso a una información de calidad. Aquí radica la necesidad de indagar a profundidad sobre el tema porque es en esta etapa en la que todos los conocimientos adquiridos deben tener un cimiento firme ya que es relevante en sus vidas.

El objetivo principal es establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de un colegio en la provincia Callao.

Este año, se notificaron en el Perú un total de 426 pacientes con VIH en los adolescentes (10 a 19 años), incluidos 314 casos en hombres y 112 mujeres. Cabe señalar que sólo en la provincia constitucional del Callao se reportaron 253 pacientes con VIH y 85 con SIDA en su población general.

Esta situación nos permite analizar los conocimientos y actitudes sexuales de riesgo, es decir: ¿qué tanto sabe? y ¿de qué manera lo aplica? En este contexto el entorno educativo en donde se desenvuelven los adolescentes es de vital importancia porque adquieren su conocimiento más por experiencias ajenas que por la información que pueden recibir de un profesional de salud capacitado, a ello se suma que no se atreven a indagar o tienen dificultad para acceder a servicios de salud diferenciado para recibir información u obtener respuestas a sus inquietudes o interrogantes.

Esta investigación permitirá determinar el nivel de conocimiento y la naturaleza de las actitudes sexuales de riesgo de los alumnos. De esta manera, puede fortalecerse y gestionarse los programas educativos para prevenir el VIH/SIDA y promover una vida sexual sana y responsable.

La presente investigación está conformada por cinco capítulos: planteamiento de estudio, marco teórico, hipótesis y variables, metodología y resultados.

CAPÍTULO I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

Esta investigación se ejecutó en la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, ubicada en el distrito Callao, provincia constitucional del Callao.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la población del Callao alberga alrededor de 1 millón de personas en la cual el 26 % es menor de edad (1).

En relación con el reporte epidemiológico de VIH, en el presente año, hasta el 31 de agosto, se han evidenciado 253 pacientes con VIH y 85 con SIDA, siendo una de las regiones con mayor cantidad de casos (2).

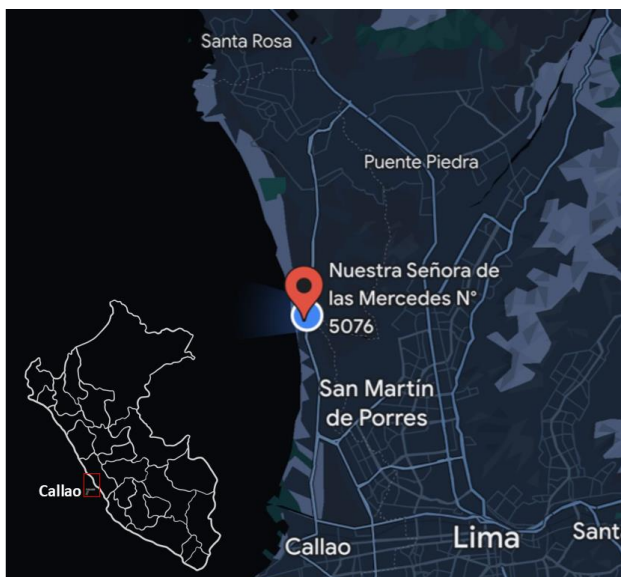


Figura 1. Ubicación de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes

La institución educativa N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes es una entidad pública que comprende la educación primaria y secundaria, tanto en el turno mañana como en la tarde. Desde su creación en 1979, ha sabido satisfacer la necesidad de aprendizaje, valores y calidad de enseñanza hacia su alumnado (3).

1.1.2. Delimitación temporal

Este trabajo se ejecutó con los datos recolectados entre julio y agosto del año 2023.

1.1.3. Delimitación conceptual

Este trabajo está enmarcado al tópico de las enfermedades transmisibles según la investigación epidemiológica del CDC Perú (4).

Por otro lado, esta tesis sigue la línea de investigación de salud pública de la Universidad Continental, enmarcada y enfocada dentro de la especialidad de Infectología.

Asimismo, se encuentra dentro de las Políticas del MINSA-Perú y el Marco de la Salud Sexual y Reproductiva y de la Atención Integral de Salud de las Niñas, Niños y Adolescentes. Basado en el sustento legal de las siguientes normas técnicas:

- ✓ NTS N° 115-MINSA/DGE V.01. (49)
- ✓ NTS N°157-MINSA/2019/DGIESP. (57)

- ✓ NTS N° 159-MINSA/2019/DGIESP. (47)
- ✓ NTS N° 167-MINSA/2020/DGIESP. (48)
- ✓ NTS N° 204-MINSA/DGIESP-2023. (58)

1.2. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia abarca desde los 10 hasta los 19 años, comienza después la niñez y termina con el desarrollo sexual y reproductivo (5). En esta etapa, el adolescente se vuelve más sociable, establece una mayor interacción con el sexo opuesto, se interesan más por los acercamientos físicos en los que se desarrollan las emociones conjuntamente a la maduración sexual de los genitales, que suelen favorecer el inicio de relaciones sexuales tempranas, lo que representa una puerta abierta a una mayor exposición o adopción de conductas de riesgo que conduzcan a contraer enfermedades como el VIH/SIDA (6).

En el mundo, actualmente, la cantidad de adolescentes se ha incrementado considerablemente, registrándose un total de 1200 millones, lo que representa la 6ta parte a nivel mundial, se estima que este valor se eleve consideradamente al 2050, principalmente en países en vía de crecimiento, con un 90 % aproximadamente (7).

Considerando los datos actuales y los brindados por UNICEF, los adolescentes simbolizan aproximadamente 2/3 de un total de 3 millones de personas <19 años diagnosticados con VIH en todo el mundo (8).

Actualmente, la mayoría de los jóvenes enfrentan barreras únicas para obtener información y acceder a los servicios de salud. Las normas y reglamentos restrictivos, el control de los padres o de la familia, la falta de conocimiento, la distancia, los costos, la falta de confidencialidad y los prejuicios del personal médico pueden hacer que no reciba la atención que necesita para un crecimiento y desarrollo saludable, es decir, información y educación adecuadas sobre el VIH /SIDA, brindando oportunidades para la adquisición de habilidades para la vida, servicios de salud equitativos, asequibles y apropiados, y la creación de un entorno seguro y de apoyo. También necesitan oportunidades para participar positivamente en el diseño e implementación de intervenciones para mejorar y mantener su salud (9).

En la región de las Américas, la OPS brinda un panorama de la situación de actual VIH/SIDA en este continente; por consiguiente, en su reporte epidemiológico de octubre del año 2022 refiere que hasta fines del 2021 se reportaron 3.8 millones de casos diagnosticados con VIH,

de ellos 2.5 millones se encuentran en América latina, a su vez en el presente reporte refiere la incidencia VIH y mortalidad asociada al SIDA, desde 2010 hasta 2021, de esta manera se puede afirmar que las nuevas infecciones por VIH, considerando el año 2010 como línea de base, hasta el año 2021 fueron de 120000 y 120000 nuevas infecciones respectivamente, lo que genera una diferencia porcentual de -0.3 % y si se indaga en cuantas muertes fueron por SIDA, considerando el año 2010 como línea de base, hasta el año 2021 fueron de 52000 y 35000 muertes por SIDA respectivamente, lo que genera una diferencia porcentual de -32.7 % (10).

Gran parte de la problemática sexual de nuestra sociedad se debe especialmente a los escasos o nulos conocimientos sobre VIH/SIDA y esto, lamentablemente, va de la mano con conductas sexuales irresponsables que muestran muchos de ellos, considerando que esta problemática se asocia con el poco abordaje por parte de los hogares. Teniendo en cuenta que los progenitores siguen siendo la principal vía de información, esta no suele ser la más apropiada, siendo así un aspecto negativo en la actual salud pública (11).

En el Perú, existen factores a nivel personal y social, tales como la migración, el estado socioeconómico, el acceso a una educación sexual de calidad, los medios de difusión y sus dobles mensajes de permisividad y prohibición, los que influyen en las conductas sexuales contribuyendo al incremento de riesgos en su vida reproductiva y sexual (12).

Según el reporte epidemiológico de VIH/SIDA en el Perú, hasta el 31 de agosto del 2023, hay un total de 426 casos de adolescentes (10-19 años) con VIH (314 varones y 112 mujeres). Cabe resaltar que solo en la provincia del Callao se registró en su población general 253 casos de VIH y 85 de SIDA (13).

Pero este problema más allá de ofrecer datos fríos, ya que brinda una realidad de los proveedores de información, puesto que actualmente en muchos hogares y comunidades los temas de prácticas sexuales saludables, prevención de VIH/SIDA aún siguen siendo un tabú (14).

Los colegios nacionales se rigen por esquemas curriculares según el Ministerio de Educación (MINEDU) donde se establecen estrategias para abordar temas relacionados sobre VIH/SIDA; sin embargo, no todos los docentes están capacitados para abordar estos temas, debido a ello podemos ver que los retos son grandes y las necesidades de acompañar este proceso son muchas, tales como las percepciones equivocadas, los prejuicios y el temor a hablar sobre

VIH/SIDA por parte de los docentes. La ampliación de esos aspectos orientados también a los padres de familia es trascendental para absolver las interrogantes de los adolescentes (15).

La I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes, ubicada en la provincia constitucional del Callao, alberga una comunidad estudiantil conformada por diferentes condiciones sociales, siendo la del nivel medio la que predomina más. Actualmente, se cuenta con una población estudiantil de 5to de secundaria conformada por 210 alumnos, de los cuales 102 son hombres y 108 mujeres, cuyas edades oscilan entre 15 y 19 años.

Los índices de robo, pandillaje y drogadicción favorecen de manera negativa al desarrollo de conductas sexuales de riesgo y siguen siendo un problema latente entre los adolescentes. Además, se ha reportado alumnas que se encuentran en periodo de lactancia, como también la presencia que hay alumnos que ingresan alcohol y a la institución.

Por lo tanto, se pretende estudiar cual es la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes con el objetivo de ofrecer datos actuales de la situación de la institución educativa.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023?

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

Este estudio cubre una de las falencias más importantes en el problema del VIH/SIDA como son: el nivel de conocimiento, transmisión y prevención, así como las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en relación con esta enfermedad. En 2022 se registraron en nuestro país casi 9.000 casos de esta enfermedad, la mayoría en individuos de 18 a 29 años (16).

Cabe destacar que un nivel suficiente de conocimiento sobre esta enfermedad desde la adolescencia permitirá adoptar un enfoque favorable en su prevención; es decir, puede ayudar a reducir la incidencia del VIH en la sociedad. Además, los datos recabados también pueden servir como referencia para subsiguientes investigaciones. De esta manera, se logra enfocar mejor el conocimiento de los estudiantes sobre la patología de este estudio.

1.5.2. Justificación práctica

Esta investigación permitirá determinar el nivel de conocimiento sobre VIH en los alumnos de quinto grado de secundaria y las actitudes que adoptan ante conductas sexuales de riesgo, y así implementar medidas sanitarias, educativas y desarrollar estrategias para reforzar sus conocimientos teóricos, preventivos y opten por tomar actitudes adecuadas, así también sugerir que se incentive la educación sexual en adolescentes para lograr que en un futuro se reduzca la prevalencia de VIH/SIDA en el país.

CAPÍTULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Contreras J., en 2018, publicó una investigación titulada: «Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9°, 10° Y 11° grado de un colegio público del distrito de Santa Marta – Colombia». Su metodología fue de tipo exploratorio, con nivel descriptivo y transversal. El resultado que se obtuvo fue que el 91 % recibió información de VIH/SIDA; 68 % el conocimiento lo obtuvo en el colegio, 18 % no sabe que VIH/SIDA es una enfermedad de transmisión sexual (ETS), 98 % no sabe de otras ETS. Se concluyó que hubo un gran porcentaje de alumnos que tiene conocimiento sobre VIH, pero faltaría complementar temas de ETS para su vida cotidiana de los estudiantes (17).

Ordoñez S, en 2018, publicó una investigación titulada: «Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina». Su metodología fue de tipo descriptivo y de corte transversal, cuya población fue 240 alumnos, se evaluó mediante una encuesta con participación libre para determinar el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes ante una infección de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA. En resultado se obtuvo que: 64 % de los estudiantes no identificaron el cuadro clínico de las ITS, 46.7 % desconocieron que el contagio de las ITS es a través del coito sin protección, 60.4% mantienen buenas prácticas de prevención y riesgos ante ITS. Se concluyó que la población estudiada carece de información sobre las ITS ya que solo el 49.5 % mencionaron usan el preservativo como una barrera de prevención del VIH (18).

Silva F, Sánchez D, en 2018, publicaron una investigación sobre Actitudes y prácticas sexuales relacionadas con VIH/SIDA. Su metodología fue de tipo cuantitativo, observacional y transversal, se tuvo a 126 estudiantes de enfermería de 1er y 5to año de una universidad pública en Chile. Se evaluó con un cuestionario para analizar las prácticas y actitudes de los universitarios ante el VIH/SIDA. Se utilizó como análisis de resultados al programa SPSS versión 20. El resultado que se obtuvo fue que el 97,6 % refirieron tener conocimiento favorable sobre la prevención e inclusión del VIH/SIDA, 80,2 % manifestaron que al momento de tener actos sexuales no usaban condón masculino o femenino. Se concluyó que los estudiantes de Enfermería de 1er y 5to año tienen un buen conocimiento sobre VIH/SIDA, no obstante, las conductas sexuales que han presentado hay algunas de riesgo por déficit de autocuidado (19).

Parra N, Alomonte M, Luna L, en 2019, publicaron una investigación sobre nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. Su metodología fue cuantitativo y transversal se tuvo como población a 249 estudiantes de una universidad en México. Se evaluó mediante un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre VIH. Su resultado fue: nivel bajo de conocimiento (99,2 %) y nivel medio (el 0.8%) ante las ITS - VIH/SIDA, además se encontró que el 100% obtuvo un conocimiento bajo sobre transmisión y que respecto a prevención se obtuvo un conocimiento bajo (78.3%), conocimiento medio (19.7%) y conocimiento alto (2%). Se concluyó que tuvieron poco conocimiento (20).

Cárdenas D, en 2018, publicó una investigación titulada: «Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH Y SIDA de población estudiantil de dos colegios de la ciudad de Cucuta en el periodo de agosto de 2017 y noviembre 2018». Su metodología fue descriptivo, correlacional y transversal, cuyo alumnado fue de 318 de noveno, décimo y onceavo grado de 2 instituciones educativas en Colombia. Se evaluó por medio de una encuesta referente al nivel de conocimiento, prácticas y actitudes ante el VIH-SIDA. El resultado obtenido fue: un nivel bajo de conocimientos (76.42%); 8.22 % tuvo una buena actitud. Se concluyó que predominó el nivel bajo de conocimiento sobre la patología estudiada, por lo cual es preocupante para la población de jóvenes estudiados y se debe considerar dar charlas sobre esta ITS (21).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Pardo K, en 2022, publicó una investigación titulada: «Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque 2020». Su metodología fue de tipo cuantitativo, correlacional y transversal, realizado con 57 alumnos en I.E. San Martín de Lambayeque 2020, Perú. Se evaluó por medio de una encuesta referente al nivel conocimiento sobre prevención sobre ITS y VIH/SIDA, cuyo resultado se pudo apreciar que el nivel de conocimiento alto (26.32%) y nivel de conocimiento bajo (73.68%). Se concluyó que obtuvieron un bajo nivel en prevención y conocimiento (22).

Chunga R, en 2022, publicó una investigación titulada: «Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E San Miguel Arcangel Catacaos, 2020». Su metodología fue cuantitativa, correlacional, no experimental y transversal, cuyo alumnado fue de 150 alumnos de 4to y 5to grado de secundaria en Piura. Se evaluó por medio de una encuesta sobre conocimientos de VIH-SIDA y actitud de prácticas sexuales en riesgo. Se tuvo como resultado: mal conocimiento (44%), alumnos que mostraron prácticas sexuales de riesgo (36.67%). Se concluyó que la correlación entre ambas variables tiene significancia estadística (23).

Vásquez P, en 2021, publicó una investigación titulada: «Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020». Su metodología fue de tipo descriptivo, correlacional y transversal, realizado con adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de dos colegios públicos (65 y 87 alumnos) en Cajamarca. Se evaluó por medio de dos cuestionarios para determinar la relación sobre los conocimientos y actitudes sobre VIH. Se tuvo un resultado: 98 % de estudiantes presentaron conocimiento alto en transmisión, el 94.7 % tuvo conocimiento medio en prevención; adecuada actitud (55.9%), actitud indiferente en las prácticas sexuales (37.5 %). Se concluyó que los estudiantes de las dos instituciones públicas han presentado un porcentaje alto tanto en conocimientos como en actitudes favorables sobre VIH-SIDA, sin embargo, no existe relación de las variables (24).

Barahona A, en 2020, publicó una investigación titulada: «Conocimiento sobre prácticas preventivas asociadas a la transmisión de VIH/SIDA en adolescentes del colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortíz 2019». Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptivo y transversal, conformada por 100 alumnos en un colegio en Pimentel – Perú, 2019. Se evaluó por medio de un cuestionario referente al conocimiento sobre las prácticas para prevenir el VIH/SIDA.

Se tuvo como resultado: 57 % obtuvo conocimiento alto, conducta sexual buena (55%); en los alumnos de nivel medio de conocimiento (37%), el 37 % tiene comportamiento sexual bueno y los que tuvieron un nivel bajo de conocimiento (6%), el 3 % tuvo un adecuado comportamiento sexual. Se concluyó que hubo un mayor porcentaje en los alumnos con conocimiento alto, lo cual los conlleva a tener un comportamiento sexual adecuado, por otro lado, tener un nivel de conocimiento bajo conlleva a tener un comportamiento sexual inadecuado (25).

Cuadros A, en 2022, publicó una investigación titulada: «Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – PIURA, 2021». Su metodología fue de tipo cuantitativa, correlacional, no experimental y transversal, realizado en 144 alumnos de 4to y 5to grado de secundaria en un colegio en Piura, 2021. Se evaluó por medio de una encuesta referente al conocimiento y actitudes sobre las prácticas de riesgo sexual contra el VIH. Se tuvo como resultado: mal nivel de conocimiento (41,67%) y se relaciona con una inadecuada actitud (25%); los alumnos con alto nivel de conocimiento (27,78%), sus actitudes fueron adecuadas con un 12.5% y los que tenían nivel de conocimiento medio (30.5%), solo el 18.5% tuvieron actitudes favorables. Se concluyó que la correlación entre ambas variables no tiene significancia estadística (26).

Bravo P, Calle R, Lázaro L, en 2018, publicaron una investigación titulada: «Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca- Ica, 2017». Su metodología fue descriptiva, cuantitativo, correlacional y transversal, integrada por 261 alumnos pertenecientes a un colegio en Nasca. Se evaluó mediante dos cuestionarios para determinar la relación del conocimiento de VIH y actitudes sobre prácticas de riesgo sexual. El resultado indica un conocimiento medio: 49.6 % y bajo conocimiento: 26.5 %. Por otro lado, de los que tuvieron un nivel medio de conocimiento, 64.3 % presentaron una actitud indiferente y 20.9 % actitud favorable. Se concluyó que los alumnos de la I.E “Simón Rodríguez” tienen un nivel de conocimiento bajo y que la investigación tiene una relación significativa (27).

2.1.3. Antecedentes locales

Flores J, en 2022, publicó una investigación titulada: «Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021». Su metodología fue descriptiva, correlacional, y transversal, realizado en 180 jóvenes voluntarios encuestados en agosto y septiembre en el distrito de Mi Perú, Callao, para establecer la relación de la actitud y

conocimiento sobre la sexualidad. Se tuvo como resultado: del total de los encuestados en la variable conocimiento el 38.9 % obtuvieron un alto rendimiento, 34.4 % deficiente y 26.7 % intermedio. En cuanto a sus actitudes el 68.3% fueron positivas. Se concluyó que las actitudes de la sexualidad están asociadas al conocimiento que tiene cada adolescente (28).

Moreno, N, en 2022, publico una investigación titulada: «Sexualidad de jóvenes atendidos en el centro de salud maternoperinatal Perú Corea Pachacutec- en contexto de Covid-19 Ventanilla- Callao. Junio 2021». Su metodología fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en una población de 123 jóvenes de un centro de salud, se evaluó mediante un cuestionario. Con el objetivo determinar la expresión de estos sobre la sexualidad en la pandemia por Covid- 19. Se tuvo como resultado: 68.3 % mujeres y el 31.7 % hombres, teniendo un mayor grupo etario representando el 52.8 % tuvieron la edad de 24-29 años, el 61 % eran solteros, el 53.7 % son dependientes y el 47.2 % con secundaria completa, del total de la población el 87.8% tuvieron como resultado positivo por infección por Covid- 19, de los cuales el 69.1 % fueron asintomáticos, en cuanto a la actividad sexual el 36.6 % recibieron consejería virtual. En cuanto al método anticonceptivo; el 20.3 % usaban condón. El nivel de conocimiento intermedio (65.8%) y de las actitudes acerca de la sexualidad fue intermedio (50.4%). Se concluyó que el nivel tanto para conocimiento y actitudes es intermedio (29).

Verona E, Rodríguez M, en 2020, publicaron una investigación titulada: «Nivel de conocimiento del VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional del Callao-2018». Su metodología fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, cuyo alumnado de enfermería fue de 136 de la Universidad Nacional del Callao. Se les aplicó una encuesta para establecer la relación del nivel de conocimientos y práctica de riesgo sobre VIH. Los resultados indican que el 20 % fueron hombres de los cuales el 7 % tienen conocimiento alto, mientras que el 80% son mujeres, de ellas el 47% tienen un alto nivel de conocimiento. Del total de la muestra, nivel de conocimiento alto (54.4%), y de ellos el 44.8 % tuvieron prácticas de alto riesgo. Cabe mencionar que del 100 %; el 75 % tienen prácticas sexuales de riesgo. Se concluyó, que se tuvo una correlación directa débil en esta investigación (30).

Manrique H, en 2011, publicó una investigación sobre Investigación evaluativa en dos hospitales de la Provincia Constitucional del Callao sobre el proyecto de “Fortalecimiento de las capacidades de las personas viviendo con el VIH/SIDA (PVVS) para enfrentar el estigma y la

discriminación”. Su metodología fue evaluativa, realizado en personas con VIH, se evaluó mediante entrevistas semiestructuradas que fueron individuales y grupales a una población de 200 personas. El objetivo que se tuvo fue fortalecer las capacidades de las personas que padecen de dicha patología. Se tuvo como resultado: La mayoría presentó edades entre 25 a 45 años. En cuanto a la relación de estigma y la discriminación el 62 % mencionaron haber escuchado de esos términos en algún momento de su vida; de los cuales el 53 % lo definen como un abuso y el 31 % como discriminación. El 89 % comentan que han pasado por discriminación solo por ser portadores de VIH, en cuanto a la autoestima; solo el 62 % afirmaron haber escuchado ese término, el nivel de autoestima que se encontró en mayor relevancia fue el nivel intermedio con un 64%. Se concluyó que hubo un nivel bajo de aceptación y una percepción limitada respecto a los puntos trabajados (31).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre VIH/SIDA

❖ Generalidades del conocimiento

El conocimiento incluye los datos generales y específicos en los que el adolescente se basa para determinar lo que debe o puede hacer en una situación determinada, como es su percepción de su entorno, que sigue un proceso desde la comprensión hasta el pensamiento, es decir, el término “conocimiento” se utiliza como comprensión y análisis. Esta característica no garantiza un comportamiento adecuado, pero es importante que la persona tome conciencia de los motivos que le llevan a cambiar o adoptar una determinada conducta para poder objetivar sus pensamientos.

Existen dos variantes del conocimiento: el científico es el que se da a través de la ciencia y el no científico es el que se aprende por medio de la experiencia (32).

Es decir que el conocimiento es un hecho adquirido a través de la educación sobre un tema en particular, lo que nos lleva a responder las siguientes interrogantes: «¿por qué?», «¿cómo?», «¿cuándo?» y «¿dónde?» (33).

❖ Medición del conocimiento en VIH/SIDA

Según los organismos internacionales como la UNICEF y enmarcadas dentro de nuestra normativa peruana para la etapa de vida adolescente, el conocimiento del VIH/SIDA significa que un individuo identifica adecuadamente las medidas para prevenir este tipo de ITS. Por ello se

propone que existan dos modalidades: la primera es el uso correcto del condón y la otra es tener relaciones sexuales con una pareja que no presente la enfermedad (32).

Debido a ello se toma en cuenta que existen niveles de medición del conocimiento y se dividen en:

✓ Conocimiento alto: las funciones cognoscitivas apropiadas están presentes, la acción a realizar es óptima, el pensamiento es consistente, la persona identifica y emplea la información para lograr un objetivo apropiado.

✓ Conocimiento medio: existe coherencia incompleta de conceptos, salvo que la información no está idealmente identificada, organizada y utilizada.

✓ Conocimiento bajo: existen conceptos básicos no tan apropiados ni adecuados, no utiliza la información de manera acertada. (34)

❖ **VIH/SIDA**

• **Definición**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sigue siendo la pandemia más extensa que perdura desde hace muchos años hasta la actualidad. Es un virus que está dentro de la familia retroviridae y subfamilia lentivirus (35).

Este virus ataca a las células T CD4, generando un daño constante al sistema inmunitario que en estadíos más avanzados (SIDA) da paso a infecciones oportunistas que agravan el estado de salud del paciente (36).

Existen dos tipos: el VIH-1 se caracteriza por ser más agresivo y contagioso que el VIH-2 y es el que causa un aumento de la incidencia en el mundo y su origen fue en el sudoeste de Camerún. El VIH-2 se identificó por primera vez en África occidental y estuvo confinado a esa región por un tiempo, pero luego se informaron casos del virus en todo el mundo. En cuanto al concepto de SIDA, Laurence lo define como una enfermedad crónica retroviral del VIH que causa daño severo a los linfocitos T. Además de decaída de los linfocitos T CD 4 (células T helper), hay un incremento de las células TCD8, la mayoría de los cuales exhiben el fenotipo citotóxico (37).

- **Mecanismo de acción:**

El VIH cuenta con tres periodos:

1. Periodo inmediato: después que haya respondido el sistema inmunitario, el virus ataca específicamente a las células T Helper. Este periodo es fundamental para el retrovirus ya que se propaga al tejido linfoide y a algunos órganos, donde tiene lugar la siguiente fase.

2. Periodo subclínico prolongado: durante este tiempo, el patógeno se replica en los ganglios linfáticos. Esta infección dura unos 10 años, el número de linfocitos T Helper decae gradualmente, el paciente puede tener síntomas mínimos y durante esta fase se puede medir la carga viral en plasma. La carga viral sostenida es un indicador importante para la detección y el tratamiento del VIH; cuanto menor es la carga viral y mayores los resultados de los exámenes de monitorización del plasma, más lentamente progresa en comparación con los pacientes con niveles virales elevados.

3. Fase destructiva del sistema inmune: esta es la fase en la que se instaura el cuadro clínico del SIDA. Es lógico suponer que la mayoría de las personas diagnosticadas entre 20 y 39 años contrajeron la patología en la adolescencia. Cuando los recuentos de células T Helper caen a niveles inferiores ($< 200 \mu\text{L}$), los pacientes que no reciben o no responden al tratamiento son más susceptibles a enfermedades oportunistas (38).

- **Signos y síntomas:**

Los síntomas pueden variar según el estadio en el cual se encuentra la patología, siendo las primeras etapas donde se da el nivel más elevado de carga viral de la enfermedad y coincide con que muchas personas desconocen que son portadoras de esta, generalmente cursan con: (39)

- ✓ Fiebre
- ✓ Cefalea
- ✓ Erupciones o dolor en garganta
- ✓ Adenopatías
- ✓ Disminución de peso
- ✓ Depositiones líquidas
- ✓ Náuseas/vómitos.

En pacientes que no tienen un diagnóstico y abordaje oportuno pueden surgir infecciones oportunistas tales como la tuberculosis (TBC), Sarcoma de Kaposi y en estadíos más avanzados infecciones fúngicas como la meningitis criptocócica.

- **Factores de riesgo:**

Existen conductas ya establecidas que predisponen a un mayor porcentaje de adquisición de la enfermedad, las cuales son:

- ✓ Inicio precoz de relaciones sexuales
- ✓ Actos sexuales sin protección (preservativo)
- ✓ Coito por vía anal
- ✓ Presentar ITS
- ✓ Intercambiar instrumentos punzantes durante la aplicación de drogas EV
- ✓ Transfusiones sanguíneas sin garantías de seguridad
- ✓ Pinzamientos accidentales con agujas contaminadas por parte de personal de salud (40)

- **Diagnóstico:**

En nuestro país, la primera intervención en el diagnóstico del VIH es ofrecer pruebas de detección a poblaciones vulnerables como: trabajadoras sexuales, gestantes, mujeres en edad fértil, hombres, víctimas de violación, en cautiverio, consumidores de drogas intravenosas y adolescentes

Antes de realizar una consulta pretest, se deben evaluar los factores que puedan aumentar la probabilidad de que el paciente pueda padecer de VIH/SIDA y así prepararlo anímicamente.

Después de la consulta pretest, se les explica las posibles pruebas a realizar, las cuales se agrupan de la siguiente manera:

1. Rastreo del virus íntegramente o partículas proteicas: aislamiento del virus e identificando el antígeno P24.
2. Rastreo de anticuerpos (Ac): pruebas sospechosas y/o confirmatorias.
3. Rastreo genético: hibridación y sondeo.

- **Pruebas de AC:**

Se rastrean los Ac en plasma total para diagnosticar individuos de alto riesgo, mediante: pruebas de ELISA, aglutinaciones y pruebas rápidas.

- **Pruebas presuntivas:**

Identifican Ac totales sin señalar a qué proteína viral pertenecen, lo que sugiere que se necesita de una prueba que confirme el diagnóstico.

- **Pruebas suplementarias o confirmatorias:**

Se utiliza para confirmar un diagnóstico basado en pruebas sospechosas, así como: Western blot, inmunofluorescencia indirecta y radioinmunoprecipitación. La prueba ELISA se emplea usualmente para el diagnóstico de VIH, lo cual tiene 99 % de sensibilidad y 98,9 % especificidad.

La prueba Western blot es el “Gold Standar” para diagnosticar VIH y para el SIDA se basa en el recuento de células T helper $< 200 \mu\text{L}$ o presencia de una de las infecciones oportunistas.
(41) (42)

• **Tratamiento:**

La terapia antirretroviral (TAR) es una mezcla de 3 drogas y de 2 clases diferentes que se usan contra el patógeno. Estas combinaciones tienen como objetivo evitar que el virus mute o desarrolle una distinta cepa (43).

Las diferentes categorías de los TAR son: inhibidores de la transcriptasa inversa análogos y no análogos de nucleósido/nucleótido, de la proteasa, de la entrada y de la integrasa.

La respuesta del cuerpo al tratamiento se calcula acorde a la cantidad de células helper. Las pruebas deben realizarse cada cuatro a seis meses durante el tratamiento y después del mismo.
(44)

• **Transmisión:**

Se puede transmitir de forma directa con los fluidos corporales de una persona infectada, por ejemplo: suero sanguíneo, lactancia materna, semen o secreción vaginal. Uno de los puntos de entrada al torrente sanguíneo es una lesión en la piel o algún tipo de acto sexual, la persona puede realizar actividades vaginales, orales o anales y también puede transmitirse verticalmente (45).

De esta manera podemos considerar las siguientes vías:

✓ **Vía sanguínea:**

A través de objetos punzocortantes contaminadas con sangre o instrumentos infectados tales como:

- Jeringas y agujas (representan un alto riesgo si contienen sangre infectada)
- Equipos punzocortantes, tales como material utilizado para tatuajes, acupuntura o piercing.

✓ **Vía sexual:**

La infección por VIH ocurre durante las relaciones sexuales sin preservativo (vaginal, anal y oral). Se ha descubierto que el sexo anal y vaginal es de mayor riesgo que el oral.

Cabe puntualizar que:

- El coito anal implica mayor probabilidad de contagio que la vaginal debido a que la zona rectal es susceptible.
- La probabilidad de contagio se eleva cuando hay lesiones sangrantes en piel.
- Cuando se practica el sexo oral presenta un mayor riesgo cuando se le realiza a una persona que está infectada.
- Felación: Aumenta el riesgo cuando hay eyaculación en la boca o por presencia de heridas en la cavidad oral.
- Cunnilingus: Aumenta el riesgo si hay presencia de sangre.
- Annilingus: Aumenta el riesgo si hay presencia de sangre en las deposiciones o por patologías ano-rectales.

✓ **Vía materno-fetal:**

El recién nacido se puede contagiar durante:

- El embarazo (a través de la placenta):
- El VIH tiene la capacidad de ingresar la placenta y contagiar al feto.
- El parto:
- El neonato se puede infectar durante la gestación o en el parto, la cual se produce a través de fluidos de la madre.
- La lactancia:

Toda madre con VIH debe estar excluida de brindar lactancia materna.

Las vías por las que no se contagia el VIH, son algunas de las siguientes:

- Contactos como caricias, besos, abrazos, toques de manos.
- Contactos con orina, sudor, saliva, lágrimas y mucosidades.
- En el caso de las lesiones superficiales en piel, es controversial ya que puede haber o no riesgo de transmisión.
- Compartir espacios abiertos o cerrados y materiales de uso cotidiano (46) (47).

- **Prevención:**

- ✓ **Consejería para VIH:**

Los establecimientos de salud del MINSA deben de ofrecer orientación y consejería a los adolescentes que se encuentren en un escenario en el que no cuenten con protección familiar, además de que puedan presentar factores de riesgo para estar expuestos a ITS/VIH, tales como adolescentes de población clave o que exista un posible acto de violencia sexual.

El proceso de una consejería adecuada contemplará los siguientes puntos:

- Orientar sobre la secuencia de atención en el establecimiento de salud
- Disminuir el daño emocional al brindar el diagnóstico de VIH
- Evaluar la coexistencia de otras ITS y/u otras comorbilidades. (48)

- ✓ **Tamizaje para VIH**

Es de vital importancia considerar que todo establecimiento de salud debe ofrecer y brindar las facilidades para la toma de las pruebas rápidas de VIH, serán realizadas por personal de salud, quienes ante un caso reactivo están obligados a reportar y realizar el acompañamiento a las instituciones de salud de su comunidad donde se brinde TAR, realizando toda esta gestión en las 24 horas post tamizaje (48).

- ✓ **Uso de condón:**

Los trabajadores de salud como parte de la consejería deben ofrecer e incentivar el uso apropiado de condones masculino o femenino durante las actividades sexuales, ya que es una forma eficaz de reducir el contagio del virus y otras patologías entre la población sexualmente activa. Además, deberían organizarse sesiones de demostración y debates educativos para proporcionar las herramientas necesarias para su protección (48).

- ✓ **Manejo de las ITS:**

Todo adolescente que padezca de una ITS, se le brindará atención tanto en consejería, diagnóstico y tratamiento adecuado, en todos los establecimientos de salud o instituciones pertinentes de acuerdo con el flujograma de atención en este grupo etario (48).

- ✓ **Vinculación a niñas, niños y adolescentes viviendo con VIH (NAVV):**

Esta es una estrategia muy relevante, orientada a brindar un acompañamiento a las personas con diagnóstico de VIH (48).

✓ Terapia preventiva para tuberculosis (TB):

A toda NAVV se le debe de brindar consejería sobre TB, con el objetivo que se informe sobre los riesgos de adquirir esta enfermedad, sus manifestaciones clínicas y también de cómo acudir tempranamente para su evaluación y tratamiento (48) (49).

2.2.2. Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

❖ Generalidades en actitud:

Es un carácter adquirido, relativamente estable, en relación con hechos reales que pueden ser beneficioso o perjudiciales e indica una predisposición a comportarse de cierta manera (50).

Las actitudes son una parte relevante de nuestra vida diaria y juegan un papel fundamental en la psicología social. Básicamente, las actitudes son nuestros juicios, opiniones y sentimientos favorables o desfavorables sobre personas, objetos, ideas o situaciones. Son manifestaciones de nuestra tendencia a reaccionar de determinada manera ante determinados estímulos.

La actitud es importante para muchos enfoques de nuestras vidas, ya que afecta la percepción, estado de ánimo y nuestro comportamiento, Cabe señalar que la actitud no es estática, sino que se desarrolla y cambia durante un periodo de tiempo. Están influenciados por varios factores, como las experiencias, las influencias externas, el comportamiento social y las tradiciones culturales. Sin embargo, nuestras actitudes suelen ser conscientes o inconscientes y con diversos grados de intensidad y firmeza (51).

❖ Adolescencia

El término tiene sus raíces en el latín “adolescere” y se refiere a la madurez física, mental y social de un adulto, así como al desarrollo y crecimiento físico, biológico y mental acelerado. Estos cambios son acelerados y de gran alcance, permitiéndoles vivir independientemente de sus padres y prácticamente “hacer su propia vida”, dependiendo de circunstancias y/o factores externos (52). Podemos mencionar tres subetapas dentro de la adolescencia las cuales son:

- **Preadolescencia:**

La preadolescencia inicia desde los 8 hasta los 11 años. (53)

- **Adolescencia temprana:**

Esta etapa comienza desde los 11 hasta 15 años, es la etapa en la cual predomina el estímulo hormonal, donde se presentan los principales cambios físicos y emocionales.

- **Adolescencia tardía:**

Comprende desde los 15 a 19 años. Según la OMS es la tercera y última etapa de la adolescencia.

- **Adolescencia y VIH/SIDA**

Representan un grupo relevante en los pacientes con VIH. Los grupos de riesgo abarcan: homosexuales, usuarios de drogas EV, jóvenes obligados a realizar trabajos sexuales, trabajadores sexuales, así como los que se perciben de un género diferente al suyo. En general, hombres y mujeres de entornos sociales desiguales exhiben comportamientos diferentes: personas con pocos hijos, pertenecen a la clase media alta, otras han abandonado la escuela, son madres adolescentes con alto número de hijos, son las que pertenecen a la clase baja (54).

Educar a los adolescentes sobre los peligros y responsabilidades antes de iniciar su vida sexual es una prioridad porque en los países en desarrollo, las tasas de infección por VIH están elevadas entre los adolescentes (55).

Las ideas despectivas vinculadas con el VIH/SIDA representan una barrera para un abordaje eficaz, exacerbada por la inadecuada información, los malentendidos y los estereotipos que ocurren en todos los estratos de la sociedad. incluso si representa una transgresión de los derechos de las personas (56).

- ❖ **Conductas sexuales de riesgo en adolescentes**

Debemos tener las siguientes consideraciones para identificar factores de riesgo, mediante el paquete de atención integral del adolescente (57).

- **Inicio adelantado de la actividad sexual:**

Las edades de iniciación varían entre los 14 y los 18 años, debido a este contexto se convierte en una práctica sexual de riesgo (57).

- Realizar actos sexuales después de consumir alcohol o drogas:

Genera desinhibición en las conductas de los adolescentes, lo que conlleva a no tener un control de sus actos y de esta manera verse vulnerada su capacidad de toma de decisiones pudiendo llevarlos a optar por actos sexuales de mayor riesgo (57).

- Promiscuidad y pareja con múltiples parejas sexuales:

Considerar el hecho que ser promiscuo es una de las principales causas para adquirir VIH/SIDA, ya que tener relaciones sexuales con múltiples compañeros(as) sexuales es un riesgo latente (57).

- No usar métodos de protección y anticonceptivos:

Los métodos de protección a los cuales tienen y pueden tener acceso los adolescentes, si bien están orientados a un fin anticonceptivo, no podemos dejar de resaltar la importancia del preservativo, ya que hasta el momento es el único método de barrera que cumpla ambas funciones, ya sea como anticonceptivo y como método de barrera para evitar contagio de VIH/SIDA (57).

Esto significa que estos comportamientos se vuelven más comunes en la adolescencia. Es importante comprender las conductas en esta etapa de la vida porque las actividades sexuales representan un episodio relevante en sus vidas.

Las múltiples dudas, deseos de aprender cosas nuevas y de poder experimentar al mismo tiempo, muchas veces condicionan una introducción temprana a los actos sexuales, ya que este las percibe como una necesidad para ser reconocido por su entorno. Es decir que los motivos por los que los adolescentes comienzan tempranamente sus relaciones sexuales son la presión de grupo, el chantaje por parte de la pareja (varón o mujer), más aún cuando ha establecido relaciones de índole sexual y no podemos dejar de lado la influencia socio cultural que se pueda ejercer en diferentes realidades y entornos sociales; todos ellos son parte de los mecanismos para acceder a actos sexuales de riesgo (57).

Cabe mencionar que la exposición que puedan tener tanto a las ITS y al VIH/SIDA, representan una dificultad a nivel de salud comunitaria, ya que esta problemática va muy ligada al aspecto educativo y sociocultural (58) (59).

Las actitudes se conforman por los siguientes componentes:

- **Componente cognitivo:** es la información que las personas conocen sobre el sujeto del que derivan sus actitudes. El conocimiento detallado de un objeto favorece la asociación con él. Para que la actitud hacia un objeto sea positiva o negativa, es necesaria una representación cognitiva de aquello. El componente cognitivo de una actitud consiste en conocimientos y pensamientos relacionados con el objeto de la actitud. La percepción cognitiva de un individuo hacia un objeto relevante es esencial para la presencia de un componente de carga afectiva, independientemente si es que es positivo o negativo (60) (61).

- **Componente afectivo:** este componente se basa a las emociones y/o percepciones que pueden ser positivos o negativos provocados por dicho objeto (62).

- **Componente conductual:** es la inducción a la ejecución de acciones que coinciden con la emoción hacia el objeto o sujeto ya sea favorable o no (63).

2.3. Definición de términos básicos

- **Conocimiento:** acción de conocer, teniendo en cuenta el entendimiento relacionado a algún tema en particular (64).

- **Actitud:** es un carácter adquirido, relativamente estable, en relación con hechos reales que pueden ser beneficiosos o perjudiciales e indica una disposición a comportarse de cierta manera (55).

- **VIIH:** Virus de la inmunodeficiencia humana (40).

- **Síndrome:** engloba los síntomas y signos característicos de una enfermedad (65).

- **Inmunodeficiencia:** estado en el que existe una disminución funcional de los linfocitos (66).

- **SIDA:** Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (40).

- **Adolescente:** periodo de la vida que inicia luego de la niñez hasta la juventud (67).

- **Prevención:** preparación que se realiza previamente para evadir un daño (68).
- **Transmisión:** acción y efecto de transmitir desde una fuente hacia una persona (69).
- **Prácticas sexuales de riesgo:** exponer a un individuo en un entorno que perjudicaría su salud sexual (70).
- **Conducta de riesgo:** son acciones realizadas por un individuo que esto puede llevar a consecuencias perjudiciales (71).
- **Conducta sexual de riesgo:** son acciones sexuales hechas por individuos que esta podría terminar en un embarazo no planeado, ITS, suicidios, abortos, afectaciones académicas etc. (72).
- **ITS:** término utilizado para el conocimiento de las características del agente y sus vías de transmisión (73).
- **ETS:** término que hace referencias a las manifestaciones clínicas, fases, medidas preventivas, diagnósticas, terapéuticas (73).

CAPITULO III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.

3.1.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.

3.2. Identificación de variables

- Variable 1: Conocimiento sobre VIH/SIDA

Dimensiones: - Conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA
- Conocimiento sobre la prevención de VIH/SIDA

- Variable 2: Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

Dimensiones: - Afectivo
- Cognitivo
- Conductual

3.3. Matriz de operacionalización de variables

Título: Relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumno de 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	OPERACIONALIZACIÓN		
				INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE
Conocimiento sobre VIH/SIDA.	Son ideas y afirmaciones realizadas por una persona que pueden ser estructuradas e imprecisas respecto al VIH/SIDA.	La variable se medirá de acuerdo a las dimensiones transmisión y prevención.	Conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA.	Conocimiento Alto: ≥ 19 pts. Conocimiento Medio: 15 – 18 pts. Conocimiento Bajo: ≤ 14 pts.	ORDINAL	CUANTITATIVA
			Conocimiento sobre la prevención de VIH/SIDA.			
Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.	Es una buena o mala interpretación de un concepto, representado de forma positiva o negativa, que conduce a tomar determinadas conductas sexuales de riesgo.	La variable se medirá de acuerdo a las dimensiones afectivo, cognitivo y conductual.	Afectivo	Actitud Favorable: ≥ 59 pts. Actitud Indiferente: 50 – 58 pts. Actitud Desfavorable: ≤ 49 pts.	ORDINAL	CUANTITATIVA
			Cognitivo			
			Conductual			

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Método, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Se empleó el método científico variante hipotético deductivo. Sampieri indica que las hipótesis de investigación se refieren a proposiciones tentativas acerca de las posibles relaciones entre dos o más variables. En esta investigación se determinó que la relación entre las dos variables es significativa (74).

4.1.2. Tipo de la investigación

Es de tipo aplicada ya que utiliza saberes previos para resolver problemas que afectan a las personas y/o a la sociedad. En este estudio se utilizó ambas variables para establecer una relación (74).

4.1.3. Nivel de la investigación

Es de nivel correlacional. Sampieri refiere que en los trabajos correlacionales se busca la relación o asociación entre 2 o más variables. En esta investigación ambas variables se aplicaron a la unidad de estudio (74).

4.1.4. Diseño de la investigación

Es de diseño no experimental puesto que no manipulan las variables y es transversal, pues se realizó en un determinado momento. En esta investigación se estudiaron las variables a través de cuestionario en una ocasión (74).

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

Está integrada por 210 alumnos de 5to grado de secundaria.

4.2.2. Muestra

Es de tipo censal, se evaluó a 186 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión. Cabe mencionar que en el día que se aplicó el instrumento se excluyeron a 24 alumnos debido a que presentaron eventualidades como: ausencia del alumno, no presentaron consentimiento firmado por el apoderado, que no quisieron ser parte del estudio o que entregaron la encuesta incompleta.

a) Criterios de inclusión

- ✓ Alumnado de 5to grado de secundaria que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- ✓ Estudiante cuyo padre o apoderado autorice la participación en la investigación.
- ✓ Estar matriculado y ser alumno regular de la institución educativa.

b) Criterios de exclusión

- ✓ Estudiantes con dificultad para participar en el estudio.
- ✓ Estudiantes que hayan respondido de manera incompleta el cuestionario.

4.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.3.1. Técnicas

Los datos se recopilaron por medio de dos cuestionarios, el primero para medir la primera variable y el segundo para medir la segunda variable.

4.3.2. Instrumentos de recolección de datos

a) Diseño

El primer cuestionario se titula: “Conocimiento sobre VIH/SIDA”, elaborado por las investigadoras Patricia Bravo Molina, María Calle Rojas y Liliana Lázaro Guzmán, consta de 23 preguntas con respuesta dicotómica “SI” y “NO” evaluando de esta manera la variable

“Conocimiento sobre VIH/SIDA”, abarcando las dimensiones conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA (pregunta 1 a la pregunta 16) y conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA (pregunta 17 a la pregunta 23).

El segundo cuestionario se titula “Test de Actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas”, creado por las mismas investigadoras ya mencionadas, consta de 14 enunciados mediante la escala Likert con 5 ítems de respuesta: 1 (Totalmente en desacuerdo), 2 (En desacuerdo), 3 (Neutral), 4 (De acuerdo) y 5 (Totalmente de acuerdo). Se abarcarán las dimensiones afectivas (enunciado 1 al enunciado 5), cognitiva (enunciado 6 al enunciado 9) y conductual (enunciado 10 al enunciado 14). (27)

b) Confiabilidad

Según la escala de Kuder – Richardson, el primer cuestionario obtuvo como resultado 0.74, que indica que la herramienta de estudio es confiable al ser este $F20 > 0.7$, esta escala se utiliza en instrumentos con ítems dicotómicos. Para el segundo cuestionario se aplicó la prueba de coeficiente Alpha de Cronbach obteniéndose 0.76, que indica la confianza de la herramienta de estudio al ser $\alpha > 0.7$. Cabe precisar que esta escala se utiliza para instrumentos con ítems politómicas. (27)

c) Validez

Es necesario resaltar que el cuestionario fue recogido de una tesis publicada por la Universidad Peruana Cayetano Heredia, que fue aplicado en un colegio de Nazca (Ica - Perú), en la que se explica que el cuestionario se validó mediante un juicio de 9 expertos, evaluando la correspondencia entre ellos por medio de la prueba binomial ($p < 0.05$) y se obtuvo resultados significativos para ambos cuestionarios (el cual fue de 0.005). (27)

4.3.3. Técnicas de análisis de datos

Se utilizó la estadística descriptiva mediante tablas y porcentajes, y estadística analítica por medio de la prueba de hipótesis correlación de Spearman, la cual mide las fuerzas y la dirección de la relación entre dos grupos de datos ordinales y/o rangos; la razón de utilizar esta prueba de hipótesis radica en que nuestras variables de estudio son de prueba no paramétrica, de escala ordinal; esto con la finalidad de determinar si existe relación significativa entre ambas variables, es decir, el valor $p < 0.05$. Los resultados recabados se analizaron en el programa SPSS versión 29.0.

4.3.4. Procedimiento de la investigación

El plan de tesis se presentó al Comité de Ética de la Universidad Continental para su aprobación (Anexo 2), anexando la aceptación del permiso del director de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes (Anexo 4). Luego, se coordinó con el personal encargado de los alumnos (director, subdirector y profesores) para detallar como se llevará a cabo la recopilación de datos.



Figura 2. Los investigadores, el director y el subdirector de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes

Para la recolección de datos se realizó una visita a los alumnos un día previo a la fecha de ejecución para explicar el objetivo y procedimiento de nuestra investigación, hacer entrega los consentimientos informados y así los padres den su autorización a la investigación.



Figura 3. Los tesisistas en la institución educativa

El día de la ejecución se ingresó a cada aula con la compañía del tutor encargado, se solicitó el consentimiento informado firmado, se les entregó el asentimiento informado para que firmen si deseaban participar del estudio.



Figura 4. Aplicación del instrumento

Luego se entregaron los cuestionarios para ser llenados en un tiempo de 20 min. Finalmente, se esperó 10 minutos para despejar algunas dudas que tuvieran los estudiantes antes del retiro del aula.



Figura 5. Los investigadores despejando dudas a los alumnos

4.4. Consideraciones éticas

Este trabajo fue revisado por el Comité de Ética de la Universidad Continental. Se elaboró y se presentó el consentimiento informado a los padres para que den la autorización a sus hijos y participen voluntariamente en el estudio, asimismo los alumnos firmaron un asentimiento, cumpliendo con los criterios de ética de investigación en menores de edad, respetando el anonimato y confidencialidad. Los tesisistas declaran no presentar conflicto de interés y que el total del financiamiento está respaldado por estos. Los instrumentos han sido previamente validados.

CAPÍTULO V

Resultados

5.1. Presentación de resultados

5.1.1. Estadística descriptiva de la población

Tabla 1. Estadística descriptiva sobre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

	N= 186	%
Edad		
15	1	1%
16	106	57%
17	57	30%
18	20	11%
19	2	1%
Sexo		
Masculino	90	48%
Femenino	96	52%
Conocimiento sobre VIH/SIDA		
Alto	39	21%
Medio	99	53%
Bajo	48	26%
Conocimiento sobre trasmisión de VIH/SIDA		
Alto	37	20%
Medio	93	50%
Bajo	56	30%
Conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA		
Alto	30	16%
Medio	64	34%
Bajo	92	50%

Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo		
Favorable	50	27%
Indiferente	88	47%
Desfavorable	48	26%

En la tabla 1 se observa lo siguiente:

✓ Respecto al sexo, se encontró que el 48 % pertenecen al sexo masculino, mientras el 52 % al sexo femenino.

✓ Respecto a la edad de los estudiantes, se encontró que la edad que más destaca es de 16 años (57%), seguido de 17 años (30%) y 18 años (11%), finalizando con la edad de 15 y 19 años (1% en ambas).

✓ El 53 % de los estudiantes tenía un nivel medio de conocimientos sobre VIH/SIDA, el 26 % tenía un nivel bajo y sólo el 21% tenía un nivel alto.

✓ El 50 % de los estudiantes tenía un nivel medio de conocimientos sobre la transmisión del VIH/SIDA, el 30 % tenía un nivel bajo y sólo el 20 % tenía un nivel alto.

✓ El 50 % de los estudiantes tenía un nivel bajo de conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA, el 34 % tenía un nivel medio y sólo el 16 % tenía un nivel alto.

✓ El 47 % de los estudiantes se muestra indiferente a las conductas sexuales de riesgo relacionadas con el VIH/SIDA, el 27 % favorable y sólo el 26 % desfavorable.

5.1.2. Con respecto a la relación entre conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

- Con respecto al primer objetivo específico se tiene los siguientes resultados:

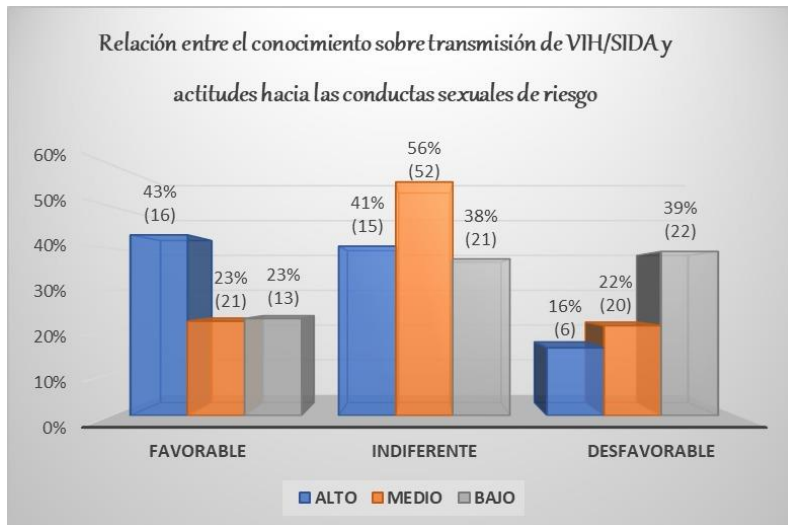


Figura 6. Relación entre el conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

Tabla 2. Relación entre el conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

	FAVORABLE		INDIFERENTE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	%	N	%	N	%	N	%	N
Alto	43%	16	41%	15	16%	6	20%	37
Medio	23%	21	56%	52	22%	20	50%	93
Bajo	23%	13	38%	21	39%	22	30%	56
							100%	186

Correlación de Spearman = 0.201 p= 0.006

**La correlación es significativa en el nivel 0.01

En la Figura 6 y la Tabla 2 se puede evidenciar que del 20 % que obtuvieron un nivel de conocimiento alto de transmisión de VIH/SIDA presentaron un 43 % una actitud favorable y solo el 16 % mostraron una actitud desfavorable. Por otro lado, del 30 % que obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 39 % mostró una actitud desfavorable. Se consideró que la hipótesis nula es: no existe relación significativa entre el conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo; por otro lado, la hipótesis alterna: existe una relación significativa entre el conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo. Hubo una relación significativa entre las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo.

La conclusión es que la correlación es significativa con Rho de Spearman = 0.201, esto indica una correlación positiva y débil, es decir un mayor conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA conlleva a una adecuada actitud hacia la conducta sexual de riesgo; un valor $p < 0.01$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

5.1.3. Con respecto a la relación entre conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

- Con respecto al segundo objetivo específico se tiene los siguientes resultados

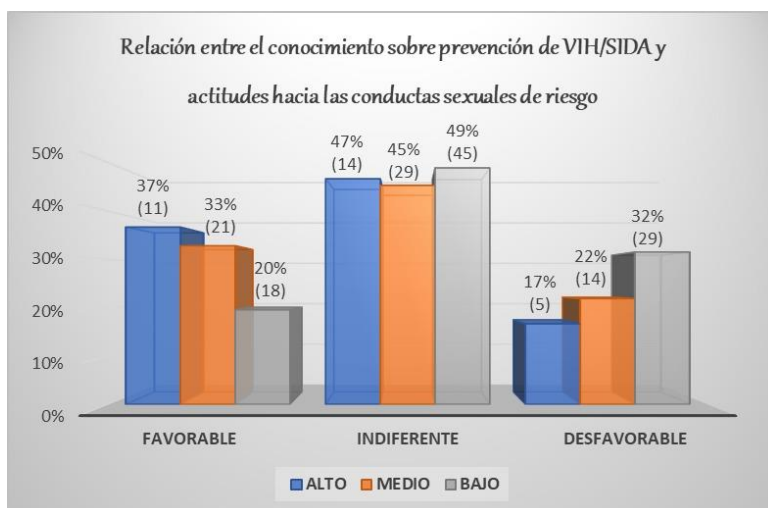


Figura 7. Relación entre el conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

Tabla 3. Relación entre el conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

	FAVORABLE		INDIFERENTE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	%	N	%	N	%	N	%	N
Alto	37%	11	47%	14	17%	5	16%	30
Medio	33%	21	45%	29	22%	14	34%	64
Bajo	20%	18	49%	45	32%	29	49%	92
							100%	186

Correlación de Spearman = 0.182 p= 0.013

**la correlación es significativa en el nivel 0.05

Como se puede observar en la Figura 7 y la Tabla 3, entre el 49 % de los alumnos con bajos conocimientos sobre prevención de VIH/SIDA, el 32 % es desfavorable y solo el 20 % es favorable. Por otro lado, del 16 % que alcanzó niveles altos de conocimientos, el 37 % mostró una buena actitud. Se considera que la hipótesis nula es: no existe una relación significativa entre los conocimientos sobre prevención del VIH/SIDA y las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo; en cambio, la hipótesis alterna es: existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo.

Se concluye que la correlación fue significativa con Rho de Spearman = 0,182, esto indica una correlación positiva y muy débil, es decir un mayor conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA conlleva a una adecuada actitud hacia la conducta sexual de riesgo; un valor $p < 0,05$, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa.

5.1.4. Con respecto a la relación entre conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

- Con respecto al objetivo general se tiene los siguientes resultados:

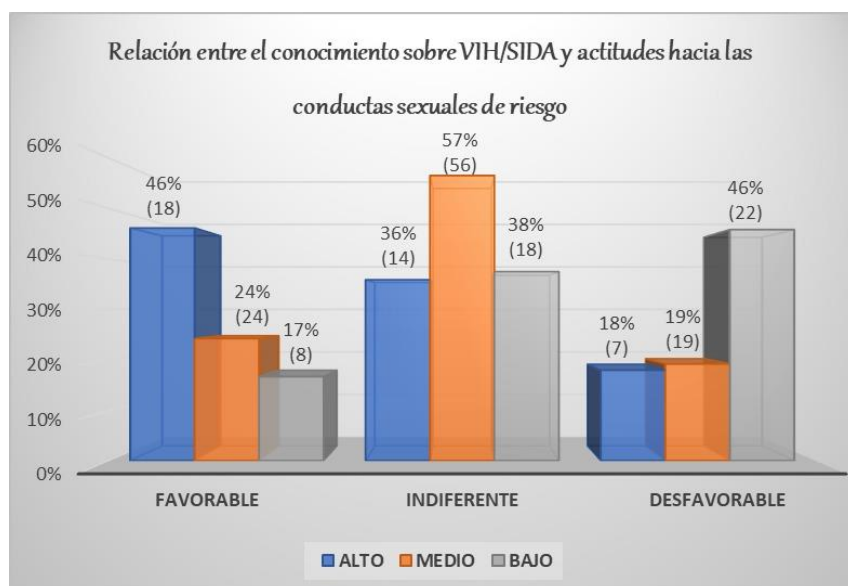


Figura 8. Relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

Tabla 4. Relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

	FAVORABLE		INDIFERENTE		DESFAVORABLE		TOTAL	
	%	N	%	N	%	N	%	N
Alto	46%	18	36%	14	18%	7	21%	39
Medio	24%	24	57%	56	19%	19	53%	99
Bajo	17%	8	38%	18	46%	22	26%	48
							100%	186

Correlación de Spearman = 0.273 $p < 0.001$

**La correlación es significativa en el nivel 0.01

Como se puede observar en la Figura 8 y la Tabla 4, entre el 26 % de los alumnos con poco nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, el 46 % tuvo una actitud desfavorable y solo el 17 % favorable. Por otro lado, entre el 21 % que ha adquirido conocimientos de alto nivel, el

46 % tiene una favorable actitud y el 18 % desfavorable. Se considera que la hipótesis nula es: no existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo; por otro lado, la hipótesis alternativa es: existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo. Existe una relación significativa entre las actitudes.

Se concluye que la correlación tuvo significancia con Rho de Spearman = 0,273, esto indica una correlación positiva y débil, es decir un mayor conocimiento sobre VIH/SIDA conlleva a una adecuada actitud hacia la conducta sexual de riesgo; un valor $p < 0,01$, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa.

5.2. Discusión de resultados

Los resultados sobre el nivel de conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA mostraron que la mitad de los participantes tenía un nivel de conocimiento medio (50%), seguido de un nivel de conocimiento bajo (30%). Al vincular esta dimensión con la segunda variable, los resultados mostraron que, del total de estudiantes con conocimientos medio, el 56 % tuvo una actitud indiferente y el 23 % tuvo una actitud a favor. Estos hallazgos son similares a los de Bravo (27), en los que el mayor número de participantes alcanzó niveles de conocimiento moderados (47,9%), seguido de niveles de conocimiento bajos (31%). Por otro lado, nuestros resultados difieren del estudio de Vásquez (24), en el que el 98 % de los estudiantes obtuvo conocimientos de nivel alto y solo el 2 % obtuvo conocimientos intermedios.

Los resultados con respecto al nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA mostraron que la mitad de los participantes tenía un nivel de conocimiento bajo (50%), seguido de un nivel de conocimiento medio (34%). Cuando se relacionó esta dimensión con la segunda variable, se encontró que, entre los estudiantes con menores niveles de conocimiento, el 49 % tenía una actitud indiferente y el 32 % tenía una actitud desfavorable. Estos hallazgos son similares a los de Marbela et al. (20), donde el 99,2% de los estudiantes obtuvo conocimientos de nivel bajo y solo el 0,8 % obtuvo conocimientos de nivel medio. Por otro lado, nuestros resultados difieren del estudio de Arce (25), que encontró que el 57 % de los estudiantes obtuvo conocimientos de nivel alto y solo el 37% obtuvo conocimientos medio.

Los hallazgos sobre los niveles de conocimiento sobre VIH/SIDA mostraron que el 53 % de los alumnos tenía un nivel de conocimiento medio, continuado por el nivel de conocimiento

bajo (26%). Cuando se relacionó con la segunda variable, los resultados mostraron que, del total de estudiantes con conocimientos medio, el 57 % tenía una actitud indiferente y el 24 % tenía una actitud favorable. Estos hallazgos son similares a los de Bravo (27), en los que el mayor número de participantes obtuvo conocimientos de nivel medio (49,4%), seguido de conocimientos de nivel bajo (26,4%). En cuanto a las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo, el informe señala que, entre los participantes con conocimientos medio, el 64,3 % tenía una actitud indiferente y el 20,9 % tenía una actitud favorable. Por otro lado, nuestros resultados son diferentes al estudio de Marcela (23), que mostró en detalle que el 44 % de los estudiantes adquirió conocimientos deficientes y el 29,33 % adquirió conocimientos medio. En comparación con el estudio de Cuadros (26), el 41,67 % de los estudiantes obtuvieron conocimientos deficientes y el 30,56 % de los estudiantes obtuvieron conocimientos medio. En cuanto a las actitudes hacia el comportamiento sexual de riesgo, los detalles revelaron que entre los participantes con bajos conocimientos, el 25 % tenía una actitud desfavorable y el 16 % tenía una actitud favorable.

Conclusiones

1. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo. Esto significa que los estudiantes que tengan alto nivel de conocimiento mostraran mejores actitudes en su salud sexual. Asimismo, los que presentaron un bajo nivel de conocimiento tendrán malas actitudes. Es decir, se halló una relación directamente proporcional entre ambas variables.
2. Acerca del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA (transmisión y prevención), la mitad de la población de estudio obtuvo un nivel medio y bajo respectivamente. Esto se puede deber a que los docentes no tienen los conocimientos idóneos o las capacidades necesarias para abarcar de manera óptima estos temas y en consecuencia generar un desenvolvimiento sexual inadecuado en los alumnos.
3. En relación con las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo, se tuvo un mayor porcentaje de alumnos con actitud indiferente. Esto probablemente se deba a que el colegio no realiza coordinaciones pertinentes con gestores de salud de su comunidad, por ende, no se ofrece las herramientas suficientes como talleres, charlas o sesiones educativas tanto para ellos y a sus padres y/o apoderados.

Recomendaciones

1. Una recomendación para la institución educativa es que establezca trabajos en conjunto con los servicios primarios de salud para aplicar talleres sobre educación sexual y prevención del VIH/SIDA.
2. Implementar actividades para promover una intervención responsable de los estudiantes que conlleven actitudes sexuales apropiadas.
3. Los maestros son los encargados de la educación en los temas de VIH/SIDA, sin embargo, este tema debe de ser abordado por un equipo multidisciplinario que deban involucrarse en el desarrollo del adolescente en relación con su sexualidad.
4. Se recomienda al Ministerio de Educación y de Salud que trabajen en conjunto para el abordaje de una educación sexual integral, que no solo debe de incluir información, sino también la evolución o mejoría de conocimientos y de actitudes adecuadas para evitar la transmisión del VIH.
5. Utilizar mecanismos de trabajo conjunto, determinando líderes entre los mismos estudiantes quienes deben ser capacitados a su vez para que hagan el efecto multiplicador con sus pares, recomendándose entre ellos que se tomen el tema con seriedad porque de una u otra forma el VIH sigue siendo una pandemia.
6. Realizar capacitaciones a los docentes para que de dicha forma logren absolver las dudas que puedan presentar los alumnos.
7. Fortalecer el aprendizaje al alumno, para que de esta forma pueda enseñar a su entorno social y así se podría contribuir a la disminución de casos de VIH en el Callao.
8. Implementar charlas que aborden el tema sobre VIH/SIDA en coordinación con los profesores, estudiantes y padres y/o apoderados.
9. Instaurar talleres preventivos para que los adolescentes puedan detectar conductas sexuales de riesgo y acudir al centro de salud más cercano.

10. Emplear estrategias pedagógicas pertinentes que se contrasten con la realidad sociocultural de los estudiantes, de esta manera el abordaje del tema será más individualizada e integral.

Bibliografía

1. INEI. Provincia Constitucional del Callao alberga a cerca de un millón de habitantes [Internet]. Lima, Perú; 2013 [Citado el 09 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/provincia-constitucional-del-callao-alberga-a-cerca-de-un-millon-de-habitantes-7689/>
2. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica de VIH-Sida en el Perú [Internet]. Lima, Gobierno del Perú; 2023 [Citado el 09 de agosto del 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html
3. Portal Educación. 5076 Nuestra Señora de las Mercedes [Internet]. Callao: Portal de Educación; 2019 [Citado el 09 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://guia-callao.portaldeeducacion.pe/primaria/COLEGIO-5076-NUESTRA-SENORA-DE-LAS-MERCEDES-callao-callao-callao-i11389.htm>
4. Master W. Líneas de Investigación [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [Citado el 10 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/inteligencia-sanitaria/lineas-de-investigacion/>
5. OMS. Salud del adolescente [Internet]. World Health Organization; 2019 [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
6. Silva I. La adolescencia y su interrelación con el entorno [Internet]. España; 2022. [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2022/06/la_adolescencia_y_su_interrelacion_con_el_entorno.pdf
7. Arteaga A, Ruilova E, Fernandez H, et al. Prevención frente a la presencia de infecciones respiratorias que sufren los adolescentes. Polo del Conocimiento [Internet]. Febrero 2019 [citado el 26 de julio del 2023]; 4(2):244–65. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/904/html>
8. UNICEF. Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH. [Internet]. Unicef.org; 2018 [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih>
9. UNICEF. Niñas, Niños y Adolescentes en el Perú E. Análisis de su situación al 2020 [Internet]. Lima: Perú; 2021 [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as>

10. OPS. Epidemia del VIH y respuesta en América Latina y el Caribe. Octubre 2022. [Internet]. Paho.org; 2022 [citado el 13 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/epidemia-vih-respuesta-america-latina-caribe-octubre-2022>
11. Rakhmanina N, Hsu K. VIH en niños y adolescentes [Internet]. HealthyChildren; 2023 [citado el 26 julio del 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/HIV-Human-Immunodeficiency-Virus.aspx>
12. Lalescka A, Gonzales S. Impacto del Covid-19 en la salud sexual y reproductiva. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2021 [citado el 26 de julio del 2023]; 21(2):461–2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200461
13. Ministerio de salud. Sala VIH [Internet]. Dge.gob.pe. 2023 [citado el 15 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/vih/#grafico01>
14. Gutiérrez R, Rodríguez F, Lanugo M. Factores influyentes y conductas de riesgo relacionadas con el VIH en jóvenes adolescentes – Revista Multidisciplinar del Sida [Internet]. 2023 [citado el 26 de julio del 2023]; 10(27). Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/factores-influyentes-y-conductas-de-riesgo-relacionadas-con-el-vih-en-jovenes-adolescentes/>
15. MINEDU. Resolución Viceministerial [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2021 [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1931935/RVM%20N%C2%B0%20169-2021-MINEDU.pdf.pdf>
16. MINSA. Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2022 [citado el 23 de julio del 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202211_12_111735.pdf
17. Contreras J, Trout G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en adolescentes de 9,10 y 11 grado de un colegio público del distrito de Santa Marta – Colombia. Duazary [Internet]. 2018 [citado el 23 de mayo del 2023]; 15(3):295–305. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/html/>
18. Ordoñez. S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/ VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro selección matutina [Tesis en Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja, 2018 [citado el 23 de mayo del 2023]. 82 p. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%C3%91EZ.pdf>

19. Fernández C, Sánchez D. Vista de Actitudes y prácticas sexuales relacionadas con VIH/SIDA. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2018 [citado el 23 de mayo del 2023]; 50(4): 350-357. Disponible en:
<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/8802/8687>
20. Marbella N, Maylin PhD, Luna L. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. HOLOPRAXIS [Internet]. 2019 [Citado el 23 de mayo del 2023];3(1):129–39. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/367782907_2019Nivel_de_conocimiento_sobre_Infecciones_de_Transmision_Sexual
21. Villafaña T, Sierra J. Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH y SIDA de población estudiantil de dos colegios de la ciudad de Cucuta en el periodo de agosto de 2017 y noviembre 2018 [Tesis en Internet]. Colombia: Universidad de Santander, 2018 [citado el 23 de mayo del 2023]. 95 p. Disponible en:
<https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/ad6316c7-4c63-41dc-9206-dd754c3ba771/content>
22. Pardo K. Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque 2020 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad de Sipán, 2020 [Citado el 23 de mayo del 2023]. 54 p. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9697>
23. Marcela R. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E San Miguel Arcángel - Catacaos, 2020 [Internet]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2020 [Citado el 23 de mayo del 2023]. 86 p. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31353>
24. Vásquez P. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones públicas de Cajamarca, 2020 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2020 [Citado el 23 de mayo del 2023]. 93 p. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4564>
25. Arce B. Conocimiento sobre prácticas preventivas asociadas a la transmisión de VIH/Sida en adolescentes del colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortíz 2019 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán, 2019 [citado el 21 de mayo del 2023]. 84 p. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7221>
26. Cuadros. A. Nivel de conocimiento sobre VIH/Sida y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2021 [Tesis en

- Internet]. Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2021 [Citado el 21 de mayo del 2023]. 92 p. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31239>
27. Bravo P, Calle R, Lazaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca- Ica, 2017 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. [Citado el 22 de agosto del 2023]. 51 p. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento_Bravo_Molina_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Flores J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del distrito Mi Perú, 2021 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Privada del Norte, 2022 [citado el 13 de agosto del 2023]. 59 p. Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33119/Flores%20Zavala%2C%20Jennifer%20Romana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. García. S. Sexualidad de jóvenes atendidos en el centro de salud materno perinatal Perú Corea Pachacutec- en contexto de Covid-19 Ventanilla- Callao. Junio 2021 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres, 2022 [Citado el 13 de agosto del 2023]. 68 p. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9663/Garcia_GSG.pdf?sequence=3&isAllowed=y
30. Verona E, Rodriguez M. Nivel de conocimiento del VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la escuela profesional de Enfermería, Universidad Nacional del Callao- 2018. [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Nacional del Callao, 2020 [Citado el 13 de agosto del 2023]. 95 p. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5563/TESIS%20VERONA%20BENITES%2c%20RODRIGUEZ%20AVILA-ENFERMERIA-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Manrique, H. “Fortalecimiento de las capacidades de las personas viviendo con el VIH/SIDA (PVVS) para enfrentar el estigma y la discriminación” [Tesis en Internet]. Perú: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2012 [Citado el 13 de agosto del 2023]. 147 p. Disponible en:
<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/1190>
32. Melendrez G et al. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria del colegio 3048 -Lima 2020. [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal, 2021 [Citado el 21 de mayo del 2023]. 84 p. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4768/SUAREZ%20MELEN>

DREZ%20GERALDINE%20ZADITH%20-
%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Álvarez M. Nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA relacionado con las conductas de riesgo en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle, Tacna – 2019 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2019 [Citado el 22 de mayo del 2023]. 177 p. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3887#:~:text=Sobre%20el%20nivel%20de%20conocimiento,de%20riesgo%20en%20los%20adolescentes.>
34. Pareja E. Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016 [Tesis en Internet]. Perú: Universidad Roosevelt, 2016 [citado el 19 de agosto del 2023]. 94 p. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/34/TESIS%20OBSTETRICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. OPS/OMS. VIH/SIDA [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization; 2017 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
36. Cachay E. Infección por el virus de inmunodeficiencia humana (HIV) [Internet]. Manual MSD; 2021 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-inmunodeficiencia-humana-hiv>
37. Alcamí j, Coiras M. Inmunopatogenia de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Elsevier [Internet]. 2011 [Citado el 22 de mayo del 2023]; 29(3):216–26. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-inmunopatogenia-infeccion-por-el-virus-S0213005X11000073>
38. NIH. El ciclo de vida del VIH [Internet]. Nih.gov; 2021 [Citado el 24 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-ciclo-de-vida-del-vih>
39. Cruz R. Síntomas del sida | Información sobre sida [Internet]. Cruzroja.es; 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.cruzroja.es/vih/Sintomas-del-VIH.html>
40. CDC. Factores que aumentan el riesgo de contraer el VIH [Internet]. 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv->

transmission/increase-hiv-risk.html

41. Rodríguez M, Terron A. DIAGNÓSTICO DE LA INFECCIÓN POR EL VIH [Internet]. 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/Acceso_al_diagnostico/1_Diagnostico_en_ITS_VIH_Sida/b.Proceso_diagnostico/pruebas%20dx%20vih.pdf
42. García F, Alvarez M, Bernal C. Diagnóstico de laboratorio de la infección por el VIH, del tropismo viral y de las resistencias a los antirretrovirales. Elsevier [Internet]. 2011 [Citado el 22 de mayo del 2023]; 29(4):297–307. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-diagnostico-laboratorio-infeccion-por-el-S0213005X10004994>
43. CDC. Tratamiento del VIH [Internet]. 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/livingwithhiv/treatment.html#:~:text=El%20tratamiento%20para%20el%20VIH%20>
44. Cachay E. Tratamiento antirretroviral de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Manuales MSD [Internet]. 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih/tratamiento-farmacol%C3%B3gico-de-la-infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-inmunodeficiencia-humana-vih>
45. World Health Organization: WHO. VIH y sida [Internet]. 2023 [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
46. CDC. Transmisión del VIH [Internet]. 2023 [citado el 26 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html#:~:text=a%20mayor%20parte%20de%20las,prevenir%20la%20transmisi%C3%B3n%20del%20VIH.>
47. Ministerio de Salud: Norma técnica de salud para la prevención de la transmisión materno infantil del VIH, Sífilis y Hepatitis B [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2020 [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1050085/rm-1138-2019-minsa.pdf>
48. Ministerio de Salud: Norma técnica de salud para la atención integral de las niñas, niños y adolescentes con infecciones por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2020 [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5365.pdf>
49. Ministerio de salud: Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las

- Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2015 [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
50. Castro J. Análisis de los Componentes actitudinales de los docentes hacia la enseñanza de la Matemática. Caso: 1ª y 2ª Etapas de Educación Básica. Municipio de San Cristóbal-Estado Táchira. [Tesis en Internet]. España: Universitat Rovira i Virgili, 2004 [citado 25 de Julio del 2023]. 25 p. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/8906#page=1>
 51. Colindres A. Actitudes [Internet]. Scribd. 2023 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/656438341/ACTITUDES>
 52. Remón C, Riveros V. Conocimiento y actitud frente al VIH -SIDA en adolescentes del 5o año de secundaria de la institución educativa Luis Carranza, Ayacucho 2021. [Tesis en Internet]. Peru: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2022 [Citado el 22 de mayo del 2023]. 73 p. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/4732/1/TESIS%20O937_Rem.pdf
 53. Güemes M. Ceñal M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales [Internet]. Madrid: España; 2017 [Citado el 22 de mayo del 2023]; Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
 54. Rodriguez M, Rodriguez F, Laguno M. Factores influyentes y conductas de riesgo relacionadas con el VIH en jóvenes adolescentes – Revista Multidisciplinar del Sida [Internet]. 2022 [Citado el 22 de mayo del 2023]; 10 (27). Disponible en: <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/download/factores-influyentes-y-conductas-de-riesgo-relacionadas-con-el-vih-en-jovenes-adolescentes/>
 55. Rakhmanina N. VIH en niños y adolescentes [Internet]. HealthyChildren.org. 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/HIV-Human-Immunodeficiency-Virus.aspx>
 56. CDC. Estigma del VIH [Internet]. 2023 [Citado el 22 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-stigma/index.html>
 57. Ministerio de salud: Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2019 [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
 58. Ministerio de Salud: Norma técnica de salud “Prevención combinada del virus de la inmunodeficiencia humana para poblaciones en alto riesgo” [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2023 [citado el 5 de noviembre del 2023]. Disponible en:

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/6345.pdf>

59. Badillo V, Mendoza S, Barreto V. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Scielo [Internet]. 2020 [citado 25 de Julio del 2023]; 19(3):422-49. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422
60. ABC Color. Las actitudes [Internet]. Abc; 2019 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://www.abc.com.py/articulos/las-actitudes-1010799.html>
61. Aurora P, Villalba J. Programa Institucional de Tutorías Manual de Tutorías. uttecam [Internet]. 2016 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: http://www.uttecam.edu.mx/1_estudiantes/tutorias/apoyo/Inf_Actitudes.pdf
62. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes [Internet]. psicología social; 2014 [citado 25 de Julio del 2023] Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
63. Venezuela U, Cabas M, Aular D. et al. Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. Redalyorg [Internet]. 2010 [citado 25 de Julio del 2023]; 10(1):254-258. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/904/90430360040.pdf>
64. RAE. Conocimiento [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2022 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>
65. RAE. Síndrome [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2022 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/s%C3%ADndrome?m=form>
66. RAE. Inmunodeficiencia [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2022 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/inmunodeficiencia?m=form>
67. ASALE R, RAE. Adolescencia [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2022 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/adolescencia?m=form>
68. RAE. Prevención [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. 2022 [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/prevenci%C3%B3n?m=form>
69. RAE. Trasmisión [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. [citado 25 de Julio del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/transmisi%C3%B3n?m=form>

70. Gonçalves S, Castellá J, Carlotto M. Predictores de Conductas Sexuales de Riesgo entre Adolescentes. Redalyc [Internet]. 2007 [citado 25 de Julio del 2023]; 41(2):161-166. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/284/28441206.pdf>
71. Corona F, Peralta V. Prevención de conductas de riesgo. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2011 [cited 2023 Oct 24];22(1):68–75. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-prevencion-conductas-riesgo-S0716864011703947#:~:text=Son%20conductas%20de%20riesgo%20aquellas,particularmente%20intensas%20en%20la%20adolescencia>
72. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enfermería global [Internet]. 2020 [cited 2023 Oct 24];19(3):422–49. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422
73. Santander E, Fich F, Pacheco G, et al. Normas de manejo y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS): Primera parte. Revista Chilena De Infectología [Internet]. 2009 [cited 2023 Oct 24];26(2). Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182009000200012&script=sci_arttext
74. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 5ª ed. México: McGraw-Hill; c2010. 675 p.

Anexos

Anexo 1
Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>La relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023, es significativa.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>La relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023, es significativa.</p> <p>La relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Conocimiento sobre VIH/SIDA.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Conocimiento Alto: ≥ 19</p> <p>Conocimiento Medio: 15 – 18 pts.</p> <p>Conocimiento Bajo: ≤ 14 pts.</p> <p>Variable Dependiente:</p> <p>Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo</p> <p>Indicadores:</p> <p>Actitud Favorable: ≥ 59</p>	<p>Método:</p> <p>Se utilizó el método científico, hipotético deductivo.</p> <p>Tipo (FINALIDAD Y ALCANCE):</p> <p>Aplicado con alcance correlacional.</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, transversal</p>	<p>Población:</p> <p>Estuvo constituido por 210 estudiantes que cursan el 5to grado de secundaria.</p> <p>Muestra:</p> <p>No probabilística de tipo censal, se evaluó a los 186 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Se utilizó la estadística descriptiva mediante porcentaje y la estadística analítica mediante la prueba de hipótesis procesados en SPSS versión 29.0</p> <p>Instrumentos:</p>

VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023?	de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023.	VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. N° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes – Callao, 2023, es significativa.	Actitud Indiferente: 50 – 58 pts. Actitud Desfavorable: <=49		1 cuestionario para medir cada una de las variables.
---	---	--	---	--	--

Anexo 2

Documento de aprobación por el Comité de Ética



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

Huancayo, 21 de agosto del 2023

OFICIO N°0484-2023-CIEI-UC

Investigadores:

BRIAN NICOLAS CAIRAMPOMA POMA
SERGIO ENRIQUE SOTELO GARCIA
ANDRES JEFFERSON FERNANDEZ MENDOZA

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES – CALLAO, 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderín Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 461 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Lote B, N°7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Argonatura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Umas
Av. Alfredo Mendivila 5200, Los Olivos
(01) 213 2760

Ir. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

C.c. Archivo.

Anexo 3

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES – CALLAO, 2023

Investigadores:

- Bachiller Brian Nicolas Cairampoma Poma
- Bachiller Andres Jefferson Fernandez Mendoza
- Bachiller Sergio Enrique Sotelo Garcia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, este es un estudio que será desarrollado por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Continental.

La evaluación del nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo se realizará a través de preguntas que usted responderá con la mayor honestidad, usted podrá tomar el tiempo que sea necesario para responder, también puede parar con la entrevista en el momento que lo necesite. Si decide participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

1. Se aplicará un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA
2. Se aplicará un cuestionario para evaluar las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo

Riesgos:

La aplicación del instrumento no demandará ningún riesgo para su salud.

Beneficios:

Se beneficiará de una enseñanza de calidad sobre el tema, se informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la prueba realizada. Los costos y el análisis de la misma serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin que ello ocasiona ningún perjuicio para usted. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CONTACTO DEL INVESTIGADOR

Para cualquier consulta relacionada con el presente estudio contáctese con:

Nombre del investigador 1: Brian Nicolás Cairampoma Poma

Número de contacto: 941851149 Email: 74842080@continental.edu.pe

Nombre del investigador 2: Andres Jefferson Fernandez Mendoza

Numero de contacto: 935147190 Email: 46641609@continental.edu.pe

Nombre del investigador 3: Sergio Enrique Sotelo García

Numero de contacto: 936863746 Email: 75387368@continental.edu.pe

Nombre y Apellido completo del participante:

Firma:

Fecha y hora:

Nombre y Apellido completo del tutor o apoderado:

Firma:

Fecha y hora:

Bach. Brian Nicolás Cairampoma Poma

Fecha y hora:

Bach. Andres Jefferson Fernandez Mendoza

Fecha y hora:

Bach. Sergio Enrique Sotelo García

Fecha y hora:

ASENTIMIENTO INFORMADO

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES – CALLAO, 2023

Investigadores:

- Bachiller Brian Nicolas Cairampoma Poma
- Bachiller Andres Jefferson Fernandez Mendoza
- Bachiller Sergio Enrique Sotelo Garcia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia las conductas de riesgo en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, este es un estudio que será desarrollado por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Continental.

Riesgos: La aplicación del instrumento no demandará ningún riesgo para su salud.

Beneficios: Se beneficiará de una enseñanza de calidad sobre el tema, se informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la prueba realizada.

Costos y compensación: No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. No se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron.

Derechos del participante: Si decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin que ello ocasiona ningún perjuicio para usted.

DECLARACIÓN Y/O ASENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CONTACTO DEL INVESTIGADOR

Nombre del investigador 1: Brian Nicolás Cairampoma Poma

Número de contacto: 941851149 Email: 74842080@continental.edu.pe

Nombre del investigador 2: Andres Jefferson Fernandez Mendoza

Numero de contacto: 935147190 Email: 46641609@continental.edu.pe

Nombre del investigador 3: Sergio Enrique Sotelo García

Numero de contacto: 936863746 Email: 75387368@continental.edu.pe

Nombre y Apellido completo del participante:

Firma:

Fecha y hora:

Bach. Brian Nicolás Cairampoma Poma

Fecha y hora:

Bach. Andres Jefferson Fernandez Mendoza

Fecha y hora:

Bach. Sergio Enrique Sotelo Garcia

Fecha y hora:

Anexo 4
Permiso institucional



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD CONTINENTAL

ANEXO 8

**AUTORIZACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CON SERES HUMANOS
EN LA INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Márquez - Callao

Prof. Walter Calderón Gerstein
Presidente del CIEI-UC

Presente. -

De mi consideración:

El director de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes 5076, hago de su conocimiento que los investigadores Bach. Sergio Enrique Sotelo Garcia, Bach. Brian Nicolas Cairampoma Poma, Bach. Andres Jefferson Fernandez Mendoza, dispone de la autorización para realizar el proyecto de investigación titulado "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. N° 5076 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - CALLAO, 2023"

Este protocolo deberá contar además con la evaluación del comité institucional de ética en investigación (CIEI) antes de su ejecución por tratarse de un protocolo de investigación en salud con seres humanos.

Sin otro particular, quedo de usted atentamente.




Pascual Aguilar Estrada
Director

Pascual Aguilar Estrada
Firma y sello

Anexo 5

Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA

Estimado alumno:

Toda la información brindada será de carácter confidencial y de manera anónima. Los datos solo serán usados para fines de la investigación.

Instrucciones:

Marque con una "x" en el casillero que considere más su forma de pensar y/o sentir. No deje ninguna pregunta sin contestar. Recuerde que no es un examen, por lo que no existen respuestas buenas ni malas.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

Sexo: M o F

Edad:

Grado y Sección:

N°	Dimensión: Conocimientos sobre la transmisión de VIH	Respuestas	
		SI	NO
1	¿El VIH es incurable?		
2	¿El SIDA es causado por el virus llamado VIH?		
3	¿El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales?		
4	¿Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales?		
5	¿Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH?		
6	¿Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos?		
7	¿El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres?		
8	¿El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA?		
9	¿Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma?		
10	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?		
11	¿Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de trasmisión de VIH/SIDA?		
12	¿Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH?		
13	¿Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH?		
14	¿La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna?		
15	¿Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH?		
16	¿Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres?		

	Dimensión: Conocimientos sobre la prevención de la transmisión de VIH		
17	¿Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales?		
18	¿Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA?		
19	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.		
20	¿Si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH?		
21	¿Las personas que solo se masturban son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro?		
22	¿El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales?		
23	¿La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga VIH?		

TEST DE ACTITUDES SOBRE PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS

Para cada una de las siguientes afirmaciones, indica si estás:

- 1: Totalmente de desacuerdo 4. De acuerdo
 2. En desacuerdo 5. Totalmente de acuerdo
 3. Neutral

N°	Pregunta	Respuestas				
		1	2	3	4	5
1	El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.					
2	Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.					
3	Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.					
4	Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.					
5	Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.					
6	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.					
7	Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.					
8	Todos deben usar los preservativos para protegerse del VIH/SIDA.					
9	Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer VIH/SIDA.					
10	Esta mal tener varios compañeros sexuales.					
11	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.					
12	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.					
13	El preservativo reduce el placer con la pareja.					
14	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.					

Anexo 7

Validación del instrumento

Validez del Instrumento

Concordancia entre los Jueces Expertos según la Prueba Binomial

Cuestionario de Conocimientos

ITEMS	JUECES									TOTAL DE ACUERDOS	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0195
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0.0195
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	0.0195
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
19	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0195
20	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0195
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
23	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0195
										TOTAL	0.1335

Se considera:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

$$P = 0,1335 / 23 = 0,005$$

Si $p < 0,05$ la concordancia es significativa, por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según la Prueba Binomial aplicada. Por lo cual $p = 0,005$.

Validez del Instrumento

Concordancia entre los Jueces Expertos según la Prueba Binomial

Test de Actitudes

ITEMS	JUECES									TOTAL DE ACUERDOS	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	0.0195
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	0.0195
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	0.0195
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0020
TOTAL										0.0805	

Se considera:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

$$P = 0.0805/14 = 0,00575$$

Si $p < 0,05$ la concordancia es significativa, por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según la Prueba Binomial aplicada. Por lo cual $p = 0,00575$.

Anexo 8

Base de datos

ALUMNOS	TURNO	SECC	CONOCIMIENTOS SOBRE VIH																							ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS DE RIESGO																	
			DIMENSION TRANSMISION																TOTAL	DIMENSION PREVENCIÓN							TOTAL	TOTAL DEL TOTAL	preguntas														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
N 1	Mañana	A	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12	1	1	1	1	0	0	1	5	17	5	3	5	3	4	3	5	4	4	4	5	5	5	4	59
N 2	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	11	1	0	1	0	1	0	1	4	15	4	4	4	4	4	4	4	2	3	1	4	4	4	4	50
N 3	Mañana	A	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	9	1	1	1	1	0	0	0	4	13	4	3	4	4	3	5	4	5	5	3	3	4	3	55	
N 4	Mañana	A	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9	1	1	1	1	0	0	0	4	13	4	3	4	2	3	3	3	1	1	2	3	2	3	37	
N 5	Mañana	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	13	1	1	1	1	1	0	0	5	18	5	4	5	3	4	3	5	5	5	2	4	5	4	4	58
N 6	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	10	1	0	0	1	1	1	0	4	14	5	4	5	3	4	3	5	5	5	2	4	5	4	4	58
N 7	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	1	0	1	1	1	1	0	5	18	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	59
N 8	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	1	1	6	20	5	4	4	3	4	3	5	5	4	4	4	5	4	4	58	
N 9	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	10	0	1	0	0	0	0	1	11	5	4	4	4	4	4	4	1	2	3	4	3	5	4	51		
N 10	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	10	0	0	1	1	0	1	0	3	13	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	64
N 11	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	0	0	1	1	1	1	0	4	19	5	4	5	4	4	3	5	5	5	3	5	3	3	5	59	
N 12	Mañana	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	0	1	0	5	20	5	3	4	5	3	5	3	5	5	4	3	4	4	3	56	
N 13	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	11	1	1	1	1	0	1	0	5	16	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3	3	48	
N 14	Mañana	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	0	1	0	1	0	4	19	5	3	4	5	5	3	5	5	4	4	4	1	3	3	54	
N 15	Mañana	A	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	9	1	1	0	1	0	1	0	4	13	5	5	5	3	4	4	5	5	5	3	3	5	3	3	58
N 16	Mañana	A	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	11	0	1	0	0	1	1	0	3	14	5	3	5	5	3	3	5	5	5	5	4	3	3	3	57
N 17	Mañana	A	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	0	1	1	1	1	1	0	5	19	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	66
N 18	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	0	1	1	0	1	1	0	4	16	4	5	4	3	4	3	3	4	5	4	5	3	3	3	53
N 19	Mañana	A	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13	0	0	1	1	0	1	0	3	16	5	5	5	3	3	3	4	5	5	5	4	4	3	3	57
N 20	Mañana	A	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	8	1	0	0	1	0	1	0	1	3	11	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	3	2	3	4	47
N 21	Mañana	A	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	9	1	0	1	0	1	1	0	4	13	5	5	5	5	3	5	4	4	3	1	2	5	3	5	55
N 22	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	12	1	1	1	1	0	1	6	18	5	2	4	3	4	3	5	4	5	5	5	4	2	5	56	
N 23	Mañana	A	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	1	0	1	1	0	0	1	4	17	5	5	5	3	5	3	3	3	5	5	5	5	3	3	58	
N 24	Mañana	A	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	1	1	1	1	0	1	5	15	5	4	5	5	3	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	63
N 25	Mañana	A	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	9	1	1	1	0	0	1	0	4	13	4	5	5	4	3	3	5	1	4	3	3	5	3	3	51
N 26	Mañana	A	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	10	1	0	1	1	1	1	0	5	15	5	5	5	3	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	65
N 27	Mañana	A	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	10	1	0	1	1	0	1	0	4	14	5	3	5	3	4	3	4	2	1	1	5	5	3	5	49
N 28	Mañana	A	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	12	1	1	1	1	0	1	0	5	17	5	3	5	3	4	3	5	5	1	5	5	3	5	57	
N 29	Mañana	A	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	1	1	1	1	0	0	4	17	5	5	4	5	5	5	5	5	1	4	3	5	5	5	5	62
N 30	Mañana	A	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	0	1	1	0	1	1	0	4	16	5	5	5	5	5	5	5	4	1	1	5	5	5	5	61	
N 31	Mañana	B	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	1	1	0	0	1	3	10	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	5	4	3	2	52	
N 32	Mañana	B	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	0	1	1	1	1	0	0	4	18	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	58	
N 33	Mañana	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	1	0	1	0	1	1	5	19	5	3	4	3	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	61	
N 34	Mañana	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	1	1	1	1	0	1	1	6	21	5	3	3	4	3	5	5	5	4	2	4	5	5	5	58	
N 35	Mañana	B	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	9	1	0	1	1	0	1	0	4	13	5	3	5	5	4	4	4	4	5	4	3	4	3	4	57	
N 36	Mañana	B	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	0	1	1	1	1	0	4	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	3	3	63	
N 37	Mañana	B	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	10	1	1	1	1	1	0	0	5	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	66	
N 38	Mañana	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	1	0	1	1	0	1	4	19	5	4	4	3	3	3	3	5	4	5	2	3	4	4	3	52	
N 39	Mañana	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	1	0	0	1	0	0	1	3	18	5	4	4	3	3	3	5	4	5	5	3	5	2	3	54	
N 40	Mañana	B	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	9	1	1	1	0	1	0	0	4	13	4	4	4	5	4	2	5	2	5	2	2	3	1	4	47	

N 145	Tarde	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	1	1	0	1	1	0	1	5	19	5	5	5	5	5	3	5	3	4	5	3	5	3	5	61
N 146	Tarde	B	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	0	0	5	20	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	3	4	3	3	59
N 147	Tarde	B	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	10	1	1	1	1	0	1	1	6	16	5	4	5	4	4	4	5	4	4	3	5	4	3	5	59	
N 148	Tarde	B	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	1	1	1	0	0	1	1	5	16	4	2	5	3	3	2	3	4	4	3	4	4	3	3	47
N 149	Tarde	B	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	1	1	1	0	1	1	0	5	16	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	50
N 150	Tarde	B	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	12	1	0	0	1	1	0	0	3	15	4	3	5	4	4	4	5	4	4	3	4	5	3	4	56	
N 151	Tarde	C	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	0	1	1	1	0	1	0	4	15	5	3	4	3	3	4	4	5	5	3	2	4	4	4	53	
N 152	Tarde	C	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	0	1	1	1	0	0	0	3	15	5	4	4	3	3	3	4	4	5	2	4	5	3	2	51	
N 153	Tarde	C	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	1	0	1	0	1	0	0	3	15	5	4	4	2	2	2	4	5	5	3	5	3	5	52		
N 154	Tarde	C	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	0	1	1	1	1	0	0	4	17	5	5	5	4	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5	65	
N 155	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	10	1	0	1	0	1	1	0	4	14	5	4	4	3	2	5	5	4	4	2	3	5	2	3	51	
N 156	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	0	1	1	1	1	0	1	5	17	5	4	4	5	2	3	5	4	4	4	4	5	4	3	56
N 157	Tarde	C	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	11	0	1	1	0	0	1	1	4	15	5	5	5	5	2	5	4	5	1	4	5	5	5	61		
N 158	Tarde	C	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	0	1	1	0	1	0	0	3	14	5	3	5	4	3	4	5	4	5	3	5	5	3	3	57	
N 159	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12	1	0	1	1	0	1	1	5	17	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	3	5	4	5	64	
N 160	Tarde	C	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	0	0	1	1	0	0	0	2	15	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	50	
N 161	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	12	1	1	1	1	0	1	0	5	17	5	5	5	3	1	3	5	5	5	5	4	3	2	3	54	
N 162	Tarde	C	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	1	1	1	1	1	0	1	6	18	4	4	4	4	4	5	4	4	2	2	4	4	4	4	4	53
N 163	Tarde	C	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	11	0	1	1	1	1	0	0	4	15	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	3	2	4	3	2	53
N 164	Tarde	C	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	12	1	0	1	0	1	1	0	4	16	4	2	5	3	3	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	47
N 165	Tarde	C	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	0	1	0	1	1	0	1	4	15	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	49	
N 166	Tarde	C	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	11	0	1	1	0	1	1	1	5	16	4	3	5	4	4	4	5	3	4	3	4	5	3	4	55	
N 167	Tarde	C	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	0	1	0	0	1	0	0	2	12	3	1	4	3	4	3	4	3	3	3	2	4	3	4	44	
N 168	Tarde	C	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	9	1	0	0	0	0	0	0	2	11	4	4	4	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	43	
N 169	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	10	0	1	1	1	0	0	0	3	13	3	4	4	3	2	2	4	5	5	3	3	3	3	5	49	
N 170	Tarde	C	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	10	0	0	1	1	0	1	1	4	14	5	4	5	4	4	3	5	5	5	5	4	5	5	4	63	
N 171	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13	1	1	1	0	0	1	0	4	17	5	5	3	5	3	3	5	5	4	3	5	4	3	3	56	
N 172	Tarde	C	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	1	1	1	0	1	0	5	19	5	3	5	5	4	5	5	5	4	3	4	5	3	5	61	
N 173	Tarde	C	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	0	0	1	1	0	0	1	3	16	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	66	
N 174	Tarde	C	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	12	1	1	1	1	0	1	1	6	18	5	5	3	3	4	5	4	5	5	3	4	3	5	5	59	
N 175	Tarde	C	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13	1	1	1	1	1	1	0	6	19	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	4	4	4	64	
N 176	Tarde	C	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	12	1	1	0	1	0	1	0	4	16	5	5	5	5	5	3	4	5	5	1	5	3	5	61		
N 177	Tarde	C	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	1	1	0	1	1	1	1	6	18	4	5	5	5	4	3	5	3	3	4	5	3	3	5	57	
N 178	Tarde	C	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	1	1	1	1	1	1	1	7	21	4	4	5	4	3	5	5	4	4	4	5	4	5	4	60	
N 179	Tarde	C	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	8	1	1	0	0	1	1	0	4	12	1	3	1	3	4	4	4	5	5	2	3	3	3	3	44	
N 180	Tarde	C	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1	0	1	1	0	1	1	5	19	5	5	5	3	4	3	5	5	4	2	5	5	3	5	59	
N 181	Tarde	C	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	1	1	1	1	0	1	1	6	20	4	5	4	3	4	3	5	5	5	5	3	5	5	5	61	
N 182	Tarde	C	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	10	0	1	1	1	1	0	0	4	14	4	2	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	3	4	4	45
N 183	Tarde	C	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	1	0	1	0	1	1	1	5	20	5	4	3	4	3	4	5	4	5	5	5	4	5	4	60	
N 184	Tarde	C	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	10	0	0	1	0	1	0	0	2	12	3	3	3	2	3	3	4	2	4	2	2	3	2	5	41	
N 185	Tarde	C	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	8	0	1	0	1	1	0	0	3	11	4	2	4	3	4	2	4	3	4	2	2	3	3	5	45	
N 186	Tarde	C	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	10	1	1	0	1	0	1	0	4	14	3	3	4	3	3	3	3	2	4	2	2	4	3	4	43	

Anexo 9

Diseño del proyecto

