

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Evolución del conocimiento sobre VIH sida en los
pobladores de la región Puno según la encuesta
ENDES del 2018 al 2022**

Sol Sahori Tito Flores

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 TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Verónica Nelly Canales Guerra
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 9 de abril de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

EVOLUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE VIH SIDA EN LOS POBLADORES DE LA REGIÓN PUNO SEGÚN LA ENCUESTA ENDES DEL 2018 AL 2022

Autor:

1. Sol Sahori Tito Flores – EAP. 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 14 % de similitud 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 N° 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 Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos - RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A mis amados padres Felix y Marisol.

A mis queridos hermanos Nataly, Perceo y
Andromeda.

Sol Sahori.

Agradecimientos

A la Mg. Blga. Verónica Nelly Canales Guerra, por el tiempo invertido y exigencia, sin su experiencia este trabajo de investigación no se habría concluido.

A mis padres y hermanos, por su apoyo incondicional en cada momento de mi vida académica universitaria.

Sol Sahori Tito Flores.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice.....	iv
Índice de Tablas.....	vi
Índice de Figuras.....	vii
Abreviaturas	viii
Resumen.....	ix
Abstract	x
Introducción.....	xi
Capítulo I Planteamiento del Estudio.....	13
1.1. Delimitación de la Investigación.....	13
1.1.1. Delimitación Territorial.....	13
1.1.2. Delimitación Temporal	13
1.1.3. Delimitación Conceptual	13
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.....	15
1.4.1. Objetivo General.....	15
1.4.2. Objetivos Específicos.....	15
1.5. Justificación de la Investigación	15
1.5.1. Justificación Teórica	15
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
2.2. Bases Teóricas	21
2.2.1. Teorías Relacionadas.	21
2.2.2. Conocimientos.....	22
2.2.3. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).....	23
2.3. Definición de Términos Básicos.....	28
Capítulo III Hipótesis y Variables	30
3.1. Hipótesis.....	30
3.2. Identificación de Variables.....	30

3.3. Matriz de Operacionalización de Variables.....	31
Capítulo IV Materiales y Métodos.....	32
4.1. Método, Tipo y Nivel de la Investigación	32
4.1.1. Método de la Investigación.....	32
4.1.2. Tipo de la Investigación.	32
4.1.3. Nivel de la Investigación.....	32
4.2. Diseño de la Investigación.....	32
4.3. Población y Muestra.....	33
4.3.1. Población.....	33
4.3.2. Muestra.....	33
4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	33
4.4.1. Técnicas de Recolección de Datos.....	33
4.4.2. Instrumento de Recolección de Datos.....	34
4.5. Procedimientos	34
4.6. Aspectos Éticos.....	34
Capítulo V Resultados y Discusión	35
5.1. Resultados	35
5.2. Discusión.....	37
Conclusiones	40
Recomendaciones	41
Referencia Bibliográficas	43
Anexos	49
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	50
Anexo 2. Instrumentos de Recolección de Datos	51
Anexo 3: Resolución de Aprobación por el Comité de Ética	52

Índice de Tablas

Tabla 1. Conocimiento sobre VIH- <i>sida</i>	35
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la definición de VIH- <i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno.....	36
Tabla 3. Evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH- <i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno	36

Índice de Figuras

Figura 1. Evolución del conocimiento sobre VIH- <i>sida</i>	35
Figura 2. Evolución del conocimiento sobre la definición de VIH- <i>sida</i>	36
Figura 3. Evolución de las formas de transmisión de VIH- <i>sida</i>	37

Abreviaturas

ARV: Antirretrovirales

NRTI: Nucleósidos

NNRTI: No nucleósidos

ENDES: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

Resumen

El fin de esta indagación fue analizar la evolución del conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana/ síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/*sida*) en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022. El estudio científico fue de tipo aplicado, observacional, de nivel descriptivo comparativo, analítico, retrospectivo y transversal; la muestra estuvo compuesta por 4 373 mujeres de la región de Puno de entre 12 y 49 años, que son la totalidad de pobladores que fueron censados por la encuesta ENDES en el periodo del 2018 al 2022. Los resultados evidenciaron el nivel de conocimientos sobre VIH-*sida*, manteniendo un nivel adecuado de conocimiento en 2018 con 95,7 %, 2019 con 94,6 %, 2020 con 93,4 %, 2021 con 96 % y para 2022 con 94 % respectivamente. Asimismo, se constató que, durante este periodo, el total de los pobladores poseían conocimientos acerca de la definición del VIH - *sida*. Del mismo modo sobre las formas de transmisión del VIH - *sida* en el año 2018, el 80,4 % de los pobladores mantenía un conocimiento adecuado, sin embargo, este nivel disminuyó en el 2019 con 76,3 % de la población mostrando un conocimiento adecuado. En 2020, se observó una marcada reducción con un 75,4 % de la población con conocimientos adecuados. Posteriormente, en 2021, se visualizó un aumento, alcanzando el 79,3 % de la población con conocimientos adecuados, lo que representó un incremento del 3,9 % con respecto al año 2020. Sin embargo, en 2022 se observó una ligera variación con 72,5 % de la población, mostrando conocimientos adecuados. En conclusión, a pesar de los años transcurridos, los conocimientos acerca del VIH/*sida*, se mantiene en un nivel positivo en la población de Puno y está relacionado con el número de pacientes con VIH/*sida* en la región. Además, se observa que el confinamiento por COVID-19, ha influido negativamente a la difusión del conocimiento sobre el VIH.

Palabras clave: infecciones por VIH, evolución cultural, incidencia, conocimiento, enfermedades virales de transmisión sexual.

Abstract

The purpose of this inquiry was to analyze the evolution of knowledge about the human immunodeficiency virus/acquired immunodeficiency syndrome (HIV/AIDS) in women aged 12 to 49 years in the Puno region according to the ENDES survey from 2018 to 2022. The scientific study was applied, observational, descriptive, comparative, analytical, retrospective and cross-sectional; The sample was composed of 4,373 women from the Puno region between 12 and 49 years old, which is the total number of inhabitants who were censused by the ENDES survey in the period from 2018 to 2022. The results showed the level of knowledge about HIV-AIDS, maintaining an adequate level of knowledge in 2018 with 95.7%, 2019 with 94.6%, 2020 with 93.4%, 2021 with 96% and for 2022 with 94% respectively. It was also found that, during this period, all the inhabitants had knowledge about the definition of HIV/AIDS. Similarly, regarding the forms of transmission of HIV-AIDS in 2018, 80.4% of the population maintained adequate knowledge, however, this level decreased in 2019 with 76.3% of the population showing adequate knowledge. In 2020, a marked reduction was observed with 75.4% of the population having adequate knowledge. Subsequently, in 2021, an increase was visualized, reaching 79.3% of the population with adequate knowledge, which represented an increase of 3.9% compared to 2020. However, in 2022 a slight variation was observed with 72.5% of the population showing adequate knowledge. In conclusion, despite the years that have passed, knowledge about HIV/AIDS remains at a positive level in the population of Puno and is related to the number of patients with HIV/AIDS in the region. In addition, it is observed that the confinement due to COVID-19 has negatively influenced the dissemination of knowledge about HIV.

Key words: HIV infections, cultural evolution, incidence, knowledge, sexually transmitted viral diseases.

Introducción

Desde que se reportó el primer caso de VIH hace más de cuatro décadas, esta enfermedad ha continuado propagándose a causa del conocimiento escaso sobre el virus en grupos vulnerables, según el informe más reciente de la OMS en 2022, en promedio, 39 millones viven con VIH; de los cuales 20,0 (16,9 a 23,4 millones) son mujeres y 17,4 (14,7 a 20,4) millones son varones. En 2022, destaca los varones con 640 000 (490 000 a 850 000) casos, y mujeres con 540 000 (400 000 a 740 000) casos (1)

En el Perú, en noviembre de 2022, según los datos del sistema de vigilancia, se ha registrado un total de 158 134 infectados por VIH. Las estimaciones realizadas por la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) para el año 2022, sugieren que aproximadamente 105 795 personas estaban viviendo con la infección por VIH en el país, de los cuales mujeres de entre 10 a 49 años en el periodo del 2018 al 2022 sumaban 7 060 casos reportados. La prevalencia en adultos de 15 a 49 años se sitúa en 0,4 % y en mujeres transgénero (32,8 %) (2).

En la región Puno, que se encuentra en el área suroriental peruana, existen 1 238 435 habitantes, 626 298 mujeres y 612 137 hombres. Mediante el reporte del Instituto nacional de Estadística e Informática (INEI), a la fecha se tiene a 510 000 pacientes con VIH y 75 000 pacientes con *sida* (3), de los cuales en el periodo del 2018 al 2022, se reportaron 422 casos de infección (2).

Las mujeres en edad reproductiva, se refieren a todas las mujeres de entre 15 y 49 años según la OMS (4). La falta de un tratamiento definitivo, resalta la importancia de difundir información sobre las medidas preventivas, sea la única forma de detener la proliferación de la enfermedad, por ello es imperante conocer el nivel del mismo en la población; al tener un enfoque de evolución, podemos determinar si las medidas que se están tomando actualmente por los diferentes entes, son óptimos (5).

Asimismo, se intentó conocer todo lo relacionado al virus de inmunodeficiencia humana, los datos obtenidos en el estudio contribuyeron a evidenciar si existe un cambio significativo entre los saberes de la población, ello con el fin de recabar información relevante que ayude al ámbito académico, al sector salud, a la sociedad y a la solución del problema actual, mejorando los niveles de conocimientos, con métodos o estrategias como capacitaciones, charlas informativas y presentaciones sobre el tema.

Por lo que se planteó como objetivo general, analizar la evolución del conocimiento sobre VIH - *sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del

2018 al 2022. Se subdividió en objetivos específicos: (1) determinar la evolución del conocimiento sobre la definición de VIH-*sida* en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022 y (2) determinar la evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH / *sida*, en la misma población.

El informe consta de cinco apartados, en el capítulo inicial se presenta el planteamiento del estudio, en ella se aborda la formulación del problema general y específicos, del mismo modo, el objetivo general y objetivos secundarios, y la justificación de la investigación. En el capítulo segundo se expone el marco teórico, se mencionan los antecedentes que respaldan el estudio y se proporcionan las definiciones conceptuales.

En el tercer capítulo se señalan las razones porque no se formulan hipótesis. También se presentan las definiciones conceptual y operacional de la variable y la matriz de operacionalización. En el cuarto capítulo se mencionan los materiales necesarios y se explicada detalladamente el método requerido para la indagación. Se especifica la técnica, el tipo, nivel, diseño, la población y muestra estudiada, así como el instrumento utilizado para la recolección de datos.

En el quinto capítulo se presentan los resultados de manera descriptiva, la discusión de los mismos, a través del análisis y comparación con estudios previos.

Finalmente se exponen las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

La autora.

Capítulo I

Planteamiento del Estudio

1.1. Delimitación de la Investigación

1.1.1. Delimitación Territorial.

Esta investigación se realizó en el departamento de Puno, Perú.

1.1.2. Delimitación Temporal.

El periodo comprendido de este estudio es desde enero del 2018 a diciembre del 2022.

1.1.3. Delimitación Conceptual.

El conocimiento sobre el VIH en los pobladores de la región Puno es importante, porque contribuye a la prevención de la transmisión del virus, promueve conductas saludables, reduce el estigma y la discriminación hacia las personas afectadas, y facilita el acceso a servicios de salud y tratamiento oportuno, al analizar la evolución se busca identificar las variaciones en el conocimiento sobre la definición del VIH/*sida* y las formas de transmisión de la enfermedad.

1.2. Planteamiento del Problema

El *sida* ha sido una epidemia de salud pública durante más de cuarenta años. Y aquellos que han sido afectados por esta enfermedad, suelen enfrentar estigmatización en la atención. Por lo que es necesario, una adecuada capacitación al personal a fin de brindar a estos pacientes, una atención adecuada e integral (6).

El *sida*/VIH, tiene un impacto considerable a nivel mundial en la salud pública. Desde que apareció hasta los tiempos actuales, se han implementado políticas de salud pública con el fin de controlar y reducir su incidencia. Estas medidas incluyen la promoción de medidas preventivas, la educación sobre el virus y el cuidado individual del paciente, así como de los que no tienen la enfermedad (7).

El VIH se caracteriza por una replicación lenta, pertenece al género de los lentivirus. Su principal diana es el sistema inmunológico, causando inmunodepresión, y con ello, incrementando la susceptibilidad a infecciones y ciertos tipos de cáncer. La inmunodeficiencia que experimenta el paciente, ocurre debido a la destrucción de las células del sistema inmune (8).

En el año 2018, la población mundial que convive con el VIH alcanzaba los 37,9 millones de personas. Durante ese año, aproximadamente 1,7 millones de nuevos casos fueron reportados, siendo el 94 % de ellos, mayores de 15 años. Además, se registró el fallecimiento de 77 000 individuos debido a patologías asociadas al *sida* durante ese año (9).

A nivel internacional, se registraron 1,7 millones de nuevas infecciones y 690 000 fallecimientos relacionados con el VIH/*sida* en el año 2019, según el informe de ONUSIDA 2020 en Uganda. La prevalencia mundial del VIH/*sida* entre mujeres de 15 a 24 años alcanzó el 15 %, de las cuales, el 80 % son residentes del África subsahariana (ASS). Esta región presenta una alta prevalencia, además que concentra más del 70 % de todas las nuevas infecciones a nivel mundial (9).

En Estados Unidos, 37 515 personas fueron diagnosticadas con VIH hacia finales de 2020, en ese periodo, la cifra de personas con el virus era de 1 053 millones (10). En Colombia, en 2019, la tasa de VIH fue de 0,19 por cada 100 000 habitantes, pero en grupos específicos como homosexuales (HSH), mujeres transgénero (MT), usuarios de drogas y personas sin hogar, superó el 5 % (11). La prevalencia en la población brasileña es del 0,4 %, los casos experimentaron una disminución en áreas como sudeste, sur y medio oeste, pero han aumentado las regiones norte y nordeste (12).

En el país, durante el 2021, se han registrado 137 839 casos de VIH, de ellos 45 703 se encuentran en estadio de *sida*. En 2022, se notificó 8 683 pacientes con VIH, de ellos 1 274 se encuentran en estadio de *sida* (13). La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en un estudio evidenció que el 30,6 % de las mujeres, tenían un nivel adecuado de conocimiento sobre el VIH, mientras que el resto tenía un nivel de conocimiento considerado como no adecuado (14). Al realizar la distribución geográfica, y, tomando en cuenta mujeres de 15 a 29 años de edad, el 23 % de personas que residen en la costa mostró un mayor conocimiento sobre cómo prevenir el VIH y negó conceptos erróneos sobre la transmisión. Porcentajes más bajos se registraron en la selva, con un 17,1 %, y en la sierra, con un 17,5 % (15).

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál ha sido la evolución del nivel conocimiento sobre VIH - *sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la evolución del nivel de conocimiento sobre la definición de VIH-*sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022?
2. ¿Cuál es la evolución del nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión de la enfermedad del VIH / *sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022?

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General.

Analizar la evolución del nivel de conocimiento sobre VIH/*sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar la evolución del nivel de conocimiento sobre la definición de VIH/*sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022.
2. Determinar la evolución del nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión de la enfermedad del VIH/*sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022.

1.5. Justificación de la Investigación

1.5.1. Justificación Teórica.

La indagación se justificó en lo teórico, debido a que la información obtenida y los datos que se presentó de manera general fueron actuales y relevantes, los cuales ayudó a evaluar el nivel de conocimientos sobre el VIH, además, se intentó conocer todo lo relacionado al virus de inmunodeficiencia humana, ya que se reconoce como un problema significativo, y de esta forma, el objetivo del estudio es recabar información importante que ayude a la

comunidad científica y el aporte del sector salud a la solución de los problemas actuales.

1.5.2. Justificación Práctica.

En relación a la justificación de tipo práctico, los datos obtenidos en el estudio ayudaron a evidenciar si existe un cambio significativo entre los saberes de la población, ello con el fin de ayudar a la sociedad a mejorar los niveles de conocimientos, con métodos o estrategias como: capacitaciones, charlas informativas, presentaciones sobre el tema del virus por inmunodeficiencia humana.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Ramirez-Portilla (2023), realizó un estudio en Colombia, con el propósito de analizar las actitudes, creencias y conocimientos de estudiantes universitarios sobre el VIH. La metodología usada fue observacional, descriptiva y transversal, y se registró la información mediante la aplicación de la "Escala VIH/sida-65" a 180 universitarios. Se evidenció que el 55,5 % eran mujeres, y el 71,1 % estaban solteros con 25,6 años en promedio. El 83,8 % poseía buenos conocimientos sobre la infección por VIH, mientras que el 11,94 % tenía ideas incorrectas sobre el VIH. El 22,96 % mostró actitudes inapropiadas, un 30,53 % no se consideraban susceptibles de contraer la enfermedad, y un 6,6 % mostró un bajo nivel de percepción sobre la eficacia en la prevención. Este estudio concluyó en que la información y los conocimientos sobre esta enfermedad, contribuyen a mejorar las actitudes, creencias y percepciones de la población frente a la enfermedad, reduciendo la incidencia de casos (16).

Elghazaly et al. (2023), plantearon evaluar las actitudes y el conocimiento de la población hacia el VIH/sida, tomando como muestra la población del Medio Oriente y el Norte de África (MENA); se usó una metodología observacional, de alcance descriptivo-transversal, para acopiar los datos utilizaron un cuestionario constituido por 40 ítems en un total de 8 257 pobladores, de esta manera, se encontró que el 97,8 % de los muestreados había escuchado sobre esta infección, además el 87,5 % conoce que la transfusión de sangre es la vía principal para la transmisión de la enfermedad, mientras que el 13,8 % desconoce que la infección se puede transmitir sexualmente. Asimismo, el 85 % conoce cómo se puede prevenir la infección, sin embargo, el 50,9 % desconoce el tratamiento disponible para el VIH. En cuanto a las actitudes, el 21,9 % afirmaron que la interacción entre las personas sanas con las infectadas debe ser de manera diferente, además el 17,7 % considera al VIH/sida como un castigo producto de comportamientos inapropiados. En conclusión, la mayoría de los muestreados poseen correctos conocimientos acerca del VIH/sida, no obstante, se encontraron falencias en la transmisión y el tratamiento de la infección, por ello consideran necesario e importante la

formulación de políticas que ayuden a disminuir la discriminación social (17).

Malik et al. (2023), se propusieron evaluar el “conocimiento sobre el VIH/*sida* y sus determinantes en la India: resultados de la Encuesta Nacional de Salud Familiar-5 (2019-2021)””; utilizaron una metodología descriptiva y transversal, recopilaron información durante el periodo 2019 al 2021 de la encuesta demográfica de salud de India, con un total de 202 052 participantes, de los cuales el 46,3 % fueron varones y el 53,7 % mujeres. Los resultados mostraron que el 25,8 % tenía un conocimiento integral sobre el VIH, el 26,54 % tenía una actitud positiva, y el 48,21 % conocía la transmisión de madre a hijo como otro modo de transmisión del VIH. Además, identificaron que 3 de cada 4 personas en edad joven carecían de conocimiento integral sobre esta infección, lo que podría indicar un posible aumento del riesgo de infección. Como conclusión, señalaron que los determinantes sociales resultan ser factores que aumentan el conocimiento, pero la actitud hacia las personas con VIH no mejora con ellos (18).

Qashqari et al. (2022), se enfocaron en evaluar el nivel de conocimiento sobre los modos transmisión de VIH/*sida*, así como las actitudes y la conciencia en la población de Arabia Saudita. Su investigación se basó en una metodología descriptiva-transversal, utilizaron un cuestionario electrónico aplicado a 2 081 residentes de Arabia Saudita. Los resultados mostraron puntuaciones medias de conocimiento sobre los modos de transmisión ($84,2 \pm 15,8$ %), actitudes ($50,1 \pm 49,9$ %), y conciencia sobre el VIH/*sida* ($55,7 \pm 3,6$ %). Además, encontraron que las variables sociodemográficas estaban asociadas al conocimiento sobre la transmisión de la infección. También observaron que el conocimiento se relacionaba negativamente con las actitudes hacia las personas infectadas y la conciencia sobre la infección ($\rho = -0,040$ y $-0,070$), mientras que la actitud y la conciencia se relacionaban positivamente ($\rho = 0,080$). Concluyeron que, aunque la mayoría de los encuestados tenían conocimientos sólidos sobre la transmisión de la infección, existían actitudes negativas y una baja conciencia sobre el VIH/*sida*. Por lo tanto, sugirieron la necesidad de desarrollar campañas o políticas para reducir los niveles de estigmatización del VIH/*sida* (19).

Niño-Castillo et al. (2020), se propusieron identificar sobre el grado de conocimiento sobre VIH/*sida* en pacientes de una clínica Tunja; abordaron la metodología observacional-descriptiva, y aplicaron cuestionarios a 153 participantes. El 59,5 % de los participantes, tenía un grado excelente de conocimiento sobre las formas de transmisión, el 67,2 % estaban al tanto de las creencias erróneas asociadas con la enfermedad, y el 76,5 % conocían las formas de prevención de la enfermedad. Aunque un gran porcentaje mostraba un conocimiento excelente, los investigadores sugirieron la necesidad hacer énfasis en las políticas de salud reproductiva y sexual (20).

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Bravo et al. (2023), evaluaron el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre las ETS y el VIH/*sida* en la población peruana. Su desarrollo se basó en la metodología descriptiva-transversal, también usaron datos de ENDES recopilados durante el año 2021, además consignaron la población de personas mayores de 15 años. En cuanto a los hallazgos, se dieron a conocer que el 100 % conoce sobre el VIH/*sida*, sin embargo, el 86,61 % indica que la utilización de preservativo es necesario durante el coito, un 89,17 % asegura que tener una única pareja sexual disminuye la probabilidad de contraer ETS. Asimismo, el 49,44 % manifestó que el VIH se puede transmitir por medio de los mosquitos; respecto a las prácticas, el 41,12 % indicó haber usado condón en su primera actividad sexual, sin embargo, el 7,6 % dijo haber buscado tratamiento para las ETS, mientras que el 38,94 % dijo que, si tienen diagnóstico positivo a *sida*, les ocultarían a sus familiares. Ante ello, concluyeron que, a pesar de tener conocimientos sobre estas infecciones, aún se logra captar la existencia de conductas peligrosas, de esta manera, se enfatiza en la necesidad de reforzar la educación y prevención de estas infecciones (21).

Villar (2022), en su estudio, tuvo como finalidad determinar del grado de conocimientos, prácticas y actitudes que se asocian al desarrollo de la ETS; realizaron una indagación descriptiva, observacional, transversal, prospectiva, emplearon una encuesta sobre el nivel de conocimiento sobre VIH/*sida* y otras ETS en un total de 196 personas. Identificaron que, el 33,7 % de los muestreados tienen conocimientos altos sobre las ETS, pero se encontró paridad entre el conocimiento medio y bajo con el 33,2 %, respectivamente, en cuanto a las actitudes, el 38,3 % tuvo actitudes adecuadas y el 61,7 % actitudes inadecuadas; en cuanto a las prácticas sobre las ETS, el 68,4 % presentaron prácticas adecuadas y el 31,6 % prácticas inadecuadas. Concluyó que, un bajo grado de conocimiento, aumenta en 2,79 la probabilidad de presentar ETS, a diferencia de aquellos que poseen conocimiento alto; por ello, resaltan la necesidad de brindar mayores capacitaciones a los pobladores sobre las ETS con la finalidad de contrarrestar las incidencias (22).

Amado-Cornejo y Luna-Muñoz (2021), midieron la asociación entre el grado de instrucción educativa y el conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH en mujeres adolescentes utilizando datos de la ENDES del año 2019. Adoptaron un enfoque retrospectivo, observacional y cuantitativo, con un diseño transversal, y la muestra comprendió a 4 668 mujeres de 15 a 19 años. Los hallazgos revelaron que el 30,6 % de las participantes poseía conocimientos adecuados sobre el VIH, mientras que el 69,4 % restante exhibía conocimientos inadecuados. A pesar del nivel educativo, no se demostró asociación con el grado de conocimiento, se observó que no estar en situación de pobreza extrema, en comparación con

la pobreza, representaba una ventaja en cuanto al grado de conocimientos de la enfermedad. Los autores concluyeron que los conocimientos acerca de las formas de transmisión del VIH en mujeres adolescentes, no son óptimos, y, a pesar de no encontrar asociación con el nivel educativo y el lugar de vivienda, se evidenció una asociación con el índice de opulencia (23).

Fernández-Ramírez et al. (2021), efectuaron una indagación con el propósito de analizar los parámetros sociodemográficos con el grado de conocimientos en mujeres peruanas respecto al VIH/sida. Adoptaron un enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo y retrospectivo, utilizando datos publicados por ENDES en 2019. Se incluyó 2 220 participantes de entre 15 y 49 años de las regiones de Amazonas, Cajamarca y Lambayeque. En relación a los hallazgos, el 50,9 % de las participantes exhibió conocimientos inadecuados, mientras que el 49,1 % demostró tener conocimientos adecuados. Respecto a las actitudes, el 94,2 % presentó actitudes inadecuadas y el 5,8 % actitudes adecuadas. En cuanto a las prácticas, se observó que el 81 % lleva a cabo prácticas inadecuadas, mientras que el 19 % adopta prácticas adecuadas. Los resultados revelaron una asociación significativa entre las características sociodemográficas y el grado de conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con el VIH/sida (24).

Pasco-Salcedo et al. (2020), se centraron en analizar el grado de conocimientos, prácticas y actitudes de prevención de la población femenina peruana sobre VIH/sida, utilizaron datos de ENDES 2013 - 2017. La metodología fue descriptiva-longitudinal, extrajeron información de ENDES durante el mencionado periodo, con una población de mujeres de entre 15 y 49 años. Entre 2013 y 2017, el 80 % de las mujeres de 30 a 34 años tenían altos conocimientos. Para los años 2014-2016, el grupo de 40 a 44 años tenía altos conocimientos. Aunque la mayoría de las mujeres conocían los lugares para realizarse la prueba del VIH, la mayoría indicó no haber hecho uso de preservativo en su último encuentro sexual. Concluyeron que el grado de conocimiento de la población femenina en Perú, es de nivel intermedio e inadecuado en cuanto a prácticas de prevención sobre la enfermedad (25).

Mamani (2019), realizó su estudio con el fin de medir el grado de conocimientos en estudiantes de la Facultad de Ingeniería de Minas sobre el VIH/sida en la Universidad Nacional del Altiplano en el 2019; la metodología de estudio fue descriptiva y transversal. La población de estudio incluyó a 142 estudiantes con una muestra de 102. En cuanto a los resultados: el 15,7 % presentó un grado alto de conocimiento sobre la enfermedad, el 67,6 % un grado intermedio, y por último, un 16,7 % mostró un grado bajo. Respecto a las actitudes, un 78 % evidenció un nivel bueno, un 72,5 % nivel regular, y un nivel malo el 19,6 %. Concluyeron que existe una relación significativa y un nivel de correlación positiva media con un valor de ($p=0,000 <0,05$) entre el grado de conocimiento y las actitudes sobre VIH/sida

(26).

Centeno (2021), tuvo el propósito de analizar las conductas de riesgo asociadas al conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de 12 a 17 años pertenecientes al Colegio Industrial 32 de Puno en 2021. El estudio, de carácter no experimental, con enfoque descriptivo y analítico, de diseño transversal y una muestra de 105 participantes, Se evidenció que una proporción significativa de los estudiantes tenía un nivel regular de conocimiento (52,38 %), seguido de un nivel deficiente (33,33 %) y un nivel bueno (14,29 %) (27).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teorías Relacionadas.

La teoría del conocimiento se consigna como una rama de la filosofía permitiendo examinar el entendimiento humano en sus cuatro niveles: sensible, racional, intelectual y personal; de esta manera, la filosofía busca indagar sobre ¿Cómo es el conocimiento humano?, ¿Cuáles son los distintos niveles del conocimiento?, entre otras. En este contexto, se analiza el conocimiento desde diferentes perspectivas, niveles y jerarquías, siendo el resultado de la cognición (28).

Por otra parte, la teoría del conocimiento permite comprender y adquirir el razonamiento de una persona, el cual se forma a partir de experiencias, ya sean directas o indirectas; en este sentido, el conocimiento posibilita la formación de nociones o la comprensión, con el objetivo de facilitar nuevos aprendizajes mediante la práctica. (29)

El conocimiento surge de la curiosidad o el deseo de descubrir cosas nuevas, permitiendo comprender diversas situaciones. De esta manera, el conocimiento se configura como un pensamiento abstracto originado en experiencias, razonamientos y entendimientos. A través del conocimiento, se pueden abordar distintas incertidumbres y proporcionar respuestas a preguntas surgidas durante el proceso (30).

Desde el punto de vista de Vygotsky, el conocimiento se presenta como un componente de un proceso interactivo, entre la persona y su entorno, también es válido de mencionar que la teoría constructivista, el filósofo introduce dos funciones mentales: las inferiores, determinadas por factores genéticos, y las superiores, adquiridas a través de la interacción del individuo con el entorno o la sociedad. Por otro lado, Piaget sostiene que a través del conocimiento se ajustan diversas conductas, las cuales varían según el contexto. De esta manera, la teoría constructivista subraya tanto la actividad física como mental, siendo el progreso intelectual resultado del proceso activo de construcción del conocimiento (31).

No obstante es preciso mencionar que la teoría de la representación social (TRS), fue impulsada por Serge Moscovici, con la finalidad de brindar propuestas y ayudar a erradicar el estigma referente al VIH/sida, además el autor menciona que son numerosas las investigaciones que han identificado factores asociados a conductas y actitudes discriminatorias producto del desconocimiento del tema; de esta manera la TRS permite comprender como se forman los conocimientos, creencias y actitudes que son percibidas dentro de una comunidad (32).

2.2.2. Conocimientos.

El conocimiento es la capacidad de las personas para identificar y comprender su propia estructura psicológica. No se trata sólo de la transferencia de información, sino también del desarrollo de enseñanza y aprendizaje (33). Asimismo, el conocimiento es la capacidad humana de los conocedores para relacionarse entre sí y ser comprendidos de diferentes maneras y en diferentes niveles de profundidad según diferentes enfoques culturales (34).

Por lo que, la exploración del conocimiento marca el comienzo de cualquier investigación científica. Su búsqueda se lleva a cabo mediante procesos sistemáticos que buscan resolver los desafíos asociados a un fenómeno específico. Esta exploración se examina en detalle por la epistemología, una rama de la filosofía que se enfoca en desentrañar los principios y métodos que rigen este proceso (35).

En la actualidad, describir el conocimiento implica considerar que la filosofía se centra en el estudio del pensamiento, representando el intento humano por comprender el universo mediante la reflexión autónoma sobre teorías y prácticas. Esta disciplina reflexiona sobre la actividad teórica, lo que se identifica como ciencia, mientras que la filosofía se considera la teoría del conocimiento científico o la teoría de la ciencia (36).

2.2.2.1. Tipos de Conocimiento.

Existen varios tipos de conocimientos los cuales son (37):

- Conocimiento empírico. Se origina a partir de la experiencia y se verifica mediante la práctica. Este tipo de conocimiento se valida mediante observaciones repetidas y experiencias directas.
- Conocimiento de divulgación. Se adquiere a través de fuentes como datos periodísticos, conferencias u otros medios de comunicación.
- Conocimiento teórico. Es el conjunto de saberes que se obtienen mediante la

reflexión y contribuye a la conceptualización de eventos o fenómenos.

- Conocimiento reproductivo. Se refiere a un tipo de conocimiento en el que se asimila información sin profundizar en su comprensión, repitiéndola de manera exacta.
- Conocimiento científico. Se caracteriza por la combinación de conocimiento empírico y teórico, siendo sistemático, jerárquico, progresivo y predictivo. Además, se destaca por descubrir causas o principios siguiendo una metodología específica.

La teoría del conocimiento se define como la teoría del pensamiento verdadero, a diferencia de la lógica, que se enfoca en el pensamiento correcto. En el fenómeno del conocimiento, la conciencia y el objeto se sitúan frente a frente: el sujeto y el objeto. Por tanto, el conocimiento se define como la aprehensión que el sujeto tiene del objeto, siendo considerado verdadero si su contenido coincide con el objeto al que se refiere (36).

2.2.2.2. Conocimiento en el Ámbito de la Salud.

El conocimiento en salud se refiere al conjunto de información, habilidades, conceptos y comprensiones relacionados con el ámbito de la salud. Incluye la comprensión de los procesos biológicos, las prácticas médicas, la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y otros aspectos relevantes para el bienestar físico, mental y social de las personas (38).

El conocimiento en salud es esencial para los profesionales de la salud, ya que les permite comprender y abordar las condiciones médicas, promover prácticas saludables, y contribuir al diagnóstico y tratamiento efectivo de enfermedades. También es valioso para el público en general, ya que proporciona la base para tomar decisiones informadas sobre el cuidado personal y la adopción de estilos de vida saludables (36).

2.2.3. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

El virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) impacta el sistema inmunitario, debilitándose y reduciendo su capacidad de defenderse contra diversas infecciones y enfermedades. A medida que el virus afecta progresivamente las células inmunitarias, la persona infectada experimenta un deterioro gradual en su sistema de defensa, lo que se conoce como inmunodeficiencia (39).

Una vez que el virus del VIH ha infectado a una persona, permanece en su organismo de forma crónica. El sistema inmunológico, afectado por el VIH, se debilita progresivamente,

dejando a la persona más vulnerable a infecciones poco comunes en individuos con un sistema inmunitario saludable, conocidas como infecciones oportunistas. Estas infecciones, causadas por diversos agentes como bacterias, virus, hongos o protozoos, pueden afectar diferentes áreas del cuerpo. Aquellos con *sida*, también enfrentan un mayor riesgo de desarrollar ciertos tipos de cáncer, como linfomas y el sarcoma de Kaposi, un tipo específico de cáncer de piel (40).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define el VIH como el "Virus de Inmunodeficiencia Humana", el cual infecta las células del sistema inmunitario, perturbando o eliminando su función. Esta infección conlleva a un deterioro progresivo del sistema inmunológico, dando lugar a la "inmunodeficiencia". Cuando el sistema inmunitario se encuentra comprometido, no puede cumplir adecuadamente su función principal de defender al organismo contra infecciones y enfermedades, dando paso al desarrollo del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (*sida*). Aunque no se dispone de una cura definitiva para esta enfermedad, existen tratamientos para su control (41).

Además, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita sus mecanismos de defensa contra infecciones y ciertos tipos de cáncer. A medida que el virus afecta las células inmunitarias y obstaculiza su funcionamiento normal, quienes están infectados experimentan un deterioro gradual hacia la inmunodeficiencia. El estado de la función inmunitaria se suele evaluar mediante el recuento de linfocitos CD4. La inmunodeficiencia incrementa el riesgo de padecer diversas infecciones, cánceres y enfermedades que las personas con un sistema inmunológico saludable pueden combatir. La fase más avanzada de la infección por VIH es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida o *sida*, el cual puede manifestarse entre 2 y 15 años después de la infección inicial, dependiendo del individuo. Las personas con *sida* pueden ser más susceptibles a ciertos tipos de cáncer e infecciones, así como a otras complicaciones clínicas graves (42).

Basany et al. (2019), sugieren que las personas viviendo con VIH deben adoptar hábitos de vida saludables para prevenir la adquisición de otras infecciones.

2.2.3.1. Estas Recomendaciones Incluyen (40).

- Mantener una higiene adecuada, incluyendo lavarse las manos con regularidad, especialmente después de situaciones potencialmente contaminantes, como visitas al baño.
- Evitar el contacto con pacientes que estén padeciendo infecciones agudas.

- Mantener el calendario de vacunación actualizado.
- Adoptar un estilo de vida saludable, que incluya evitar el tabaco y drogas, así como practicar ejercicio físico de manera regular.

2.2.3.2. Modo de Infección.

La mayoría de las infecciones por VIH se adquieren a través de relaciones sexuales vaginales o anales, o al compartir agujas y equipo para inyectarse drogas. Sin embargo, existen estrategias efectivas para prevenir la transmisión del VIH. Se contrae el VIH al entrar en contacto directo con ciertos fluidos corporales de una persona con VIH, como la sangre, el semen, el líquido preseminal, los fluidos rectales, los fluidos vaginales y la leche materna. Para que se de la transmisión, el VIH presente en estos fluidos debe ingresar al torrente sanguíneo de una persona VIH negativa a través de membranas mucosas, cortes, heridas abiertas o inyecciones directas (43).

2.2.3.3. Manifestaciones Clínicas.

Los signos y síntomas de la infección por VIH varían dependiendo de la etapa en la que se encuentre la enfermedad. Aunque la transmisión es más probable en los primeros meses tras la infección, muchas personas desconocen su estado hasta etapas más avanzadas. Durante las primeras semanas posteriores al contagio, algunos no presentan síntomas, mientras que otros experimentan un cuadro similar a la gripe, manifestado por fiebre, cefalea, erupción cutánea y dolor de garganta (42).

Sin embargo, a medida que la infección progresa, pueden aparecer síntomas como:

- Síntomas agudos iniciales: fiebre, dolor de garganta, dolor muscular, erupción cutánea, fatiga, ganglios inflamados.
- Fase asintomática: después de la etapa inicial, puede haber un período prolongado sin síntomas.
- Síntomas a medida que la enfermedad progresa: pérdida de peso inexplicable, fiebre intermitente, sudores nocturnos, diarrea prolongada, tos seca, fatiga extrema, infecciones oportunistas como la tuberculosis, neumonía, candidiasis oral, entre otros.

A medida que el VIH va debilitando progresivamente el sistema inmunitario, pueden surgir otros signos y síntomas como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. Sin tratamiento, pueden aparecer enfermedades graves, como

tuberculosis, meningitis por criptococos, infecciones bacterianas severas y cánceres como linfomas o sarcoma de Kaposi. Además, el VIH puede agravar otras infecciones, como hepatitis B, hepatitis C o varicela zóster (42).

2.2.3.4. Complicaciones.

El VIH debilita el sistema inmunológico y puede llevar a diversas complicaciones a medida que avanza la enfermedad. Algunas de las complicaciones más comunes incluyen (44):

- Infecciones oportunistas. Son infecciones graves que ocurren debido a un sistema inmunológico debilitado. Pueden incluir tuberculosis, neumonía por *Pneumocystis jirovecii*, infecciones bacterianas, micóticas o virales.
- Enfermedades relacionadas con el VIH. Esto puede involucrar afecciones como el sarcoma de Kaposi, linfomas, enfermedades neurológicas, problemas renales, entre otros.
- Síndrome de desgaste. Pérdida de peso inexplicable, debilidad extrema y fatiga.
- Enfermedades cardiovasculares. El VIH puede aumentar el riesgo de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares.
- Trastornos metabólicos. Esto incluye problemas con el metabolismo de los lípidos y la glucosa, que pueden resultar en hiperlipidemia, resistencia a la insulina, diabetes y otras complicaciones metabólicas.
- Trastornos mentales y cognitivos. Algunas personas con VIH pueden experimentar cambios en la cognición, depresión, ansiedad u otros trastornos mentales.

Estas complicaciones pueden variar en gravedad y presentación en cada individuo, dependiendo de varios factores, incluida la respuesta al tratamiento antirretroviral y otros aspectos de la salud y estilo de vida. Es importante un monitoreo médico constante para prevenir y tratar estas complicaciones de manera oportuna (44).

2.2.3.5. Diagnóstico.

El diagnóstico de la infección por VIH se fundamenta en la detección de anticuerpos contra el virus mediante pruebas serológicas. Para realizar estas pruebas y detectar el VIH, se pueden utilizar muestras de diferentes fluidos corporales, como la sangre venosa, la sangre

capilar, la orina o la saliva. Estos exámenes pueden identificar anticuerpos en un lapso de algunas semanas después de la infección. Los métodos para detectar anticuerpos incluyen (45):

- Fluido oral. Se busca la presencia de anticuerpos en las células de la boca mediante un hisopo en las encías y las mejillas. Aunque menos precisa que la prueba de sangre, se utiliza para el análisis.
- Orina. Busca anticuerpos en la orina, aunque esta prueba también es menos exacta que la de sangre.
- Sangre. Las pruebas sanguíneas son las más precisas ya que la sangre contiene niveles más altos de anticuerpos. Se extrae la sangre de una vena o capilar y se mide la cantidad específica de anticuerpos contra el VIH. Inicialmente, se realizan pruebas indirectas de cribado, como ELISA y Western-Blot.

2.2.3.6. Tratamiento.

El tratamiento del VIH se centra en el uso de medicamentos antirretrovirales (ARV) para controlar la replicación del virus y mantenerlo en niveles muy bajos en el cuerpo. Estos medicamentos no eliminan el virus del cuerpo, pero permiten que las personas con VIH vivan vidas más largas y saludables al reducir la carga viral y fortalecer el sistema inmunológico (46).

El tratamiento antirretroviral generalmente implica una combinación de diferentes clases de medicamentos que actúan en diversas etapas del ciclo de vida del VIH. Las clases principales de ARV incluyen (47):

- Inhibidores de la transcriptasa inversa; pueden ser nucleósidos (NRTI), no nucleósidos (NNRTI) o inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleótidos (NtRTI) que bloquean la acción de la enzima transcriptasa inversa del VIH.
- Inhibidores de la proteasa; interrumpen la acción de la proteasa, otra enzima del VIH necesaria para su replicación.

- Inhibidores de la integrasa; bloquean la integrasa del VIH, una enzima necesaria para que el virus se incorpore al ADN de las células huésped.
- Inhibidores de la fusión y de la entrada; impiden que el virus se fusione con la célula huésped y entre en ella.

Además del tratamiento farmacológico, es esencial llevar un estilo de vida saludable, mantener una dieta equilibrada, realizar ejercicio físico regular y evitar hábitos como el tabaquismo o el consumo de drogas. El monitoreo médico regular es fundamental para evaluar la efectividad del tratamiento y para detectar y tratar cualquier complicación relacionada con el VIH (48).

2.3. Definición de Términos Básicos

2.3.1. Aprendizaje.

Es un proceso mediante el cual adquirimos conocimientos, habilidades, actitudes o valores a partir de la experiencia, el estudio, la enseñanza o la observación. Se trata de una transformación interna que ocurre en el individuo, permitiéndole comprender, retener y aplicar información nueva o significativa (49).

2.3.2. Enfermedad.

Es un trastorno o alteración en el funcionamiento normal de un organismo, que se manifiesta mediante síntomas específicos y afecta su estado de salud. Las enfermedades pueden tener diversas causas, como infecciones, factores genéticos, desequilibrios en el sistema inmunológico, exposición a agentes ambientales nocivos, entre otros. Pueden afectar diferentes partes del cuerpo y variar en su gravedad, desde afecciones leves hasta condiciones crónicas o potencialmente mortales (54).

2.3.3. Higiene.

La higiene personal abarca un conjunto de conocimientos y técnicas que las personas emplean para controlar los factores que pueden tener efectos perjudiciales sobre su salud. En esencia, se trata del concepto fundamental de mantener la limpieza y el cuidado del cuerpo humano (53).

2.3.4. Infección.

Invasión y multiplicación de gérmenes en el cuerpo. Los gérmenes pueden ser bacterias, virus, hongos u otros microorganismos. Las infecciones empiezan en cualquier parte

del cuerpo y a veces se diseminan por todo el cuerpo. Las infecciones quizás causen fiebre y otros problemas de salud según cuál sea la parte del cuerpo afectada (51).

2.3.5. Linfocitos.

Los monocitos, formando parte del 20 al 25 % de los leucocitos circulantes, son células agranulares. Al observarse en frotis sanguíneos, tienen una forma redondeada, aunque al migrar a través del tejido conjuntivo pueden mostrar una forma más variada. Con un diámetro de 8 a 10 μm , estos glóbulos son ligeramente más grandes que los eritrocitos y suelen tener un núcleo redondo, a menudo con una ligera hendidura, que ocupa la mayor parte de la célula (52).

2.3.6. Tratamiento.

Se refiere a las medidas médicas o terapéuticas aplicadas para abordar una enfermedad, lesión o condición médica con el objetivo de aliviar los síntomas, controlar o curar la enfermedad, y mejorar la calidad de vida del paciente. Puede involucrar una amplia gama de enfoques, que van desde la administración de medicamentos y terapias físicas hasta cambios en el estilo de vida, procedimientos médicos o quirúrgicos, y terapias alternativas o complementarias (54).

2.3.7. Virus.

Los virus son entidades infecciosas de tamaño diminuto, tan pequeños que solo son visibles a través de microscopios electrónicos. Su supervivencia es limitada fuera de las células vivas, ya que requieren parasitar las células de otros seres, incluyendo personas, animales, plantas, así como bacterias, hongos y parásitos, para subsistir (50).

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1. Hipótesis

Debido a que el objetivo general es de nivel descriptivo, no es necesaria la formulación de hipótesis, esto fue señalado por Carhuancho et al., quienes señalan que los datos descriptivos no mantienen una hipótesis (55).

3.2. Identificación de Variables

Variable única. Conocimientos sobre el VIH.

Definición conceptual. Es el conjunto de información, habilidades, conceptos y comprensiones relacionados con el virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), quien impacta al sistema inmunitario, debilitándolo y reduciendo su capacidad de defenderse contra diversas infecciones y enfermedades (30).

Definición operacional: La variable se medirá por medio de dos dimensiones y cinco preguntas extraídas de la encuesta ENDES para la Sección 8: *sida* y otras I. T. S.

3.3. Matriz de Operacionalización de Variables

Título: Evolución del conocimiento sobre VIH - sida en los pobladores de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Subdimensiones	Operacionalización			
					Indicadores	Escala de medición	Tipo de variable	
Conocimiento sobre VIH - <i>sida</i> en los pobladores de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022.	Se refiere a la información y la comprensión que poseen las personas sobre el VIH- <i>sida</i> incluida su transmisión, prevención y manejo	Variable única Se mide por medio de 2 dimensiones y 5 preguntas extraídas de la encuesta ENDES de la Sección 8: <i>sida</i> y otras ITS	Conocimiento sobre la definición de VIH- <i>sida</i>	Usted ha oído hablar de:	¿La infección por VIH?	Nominal	categórica	
					¿Una enfermedad llamada <i>sida</i> ?	Nominal	Categórica	
			Conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH / <i>sida</i> .	¿Cree usted que las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el <i>sida</i> (VIH), si tienen una sola pareja sexual que no esté infectada y que no tenga otras parejas?	si	Nominal	Categórica	
					no	Nominal	Categórica	
					no sabe, no recuerdo	Nominal	Categórica	
					¿Es posible que una persona que parece saludable esté infectada con el virus que causa el <i>sida</i> (VIH)?	si	Nominal	Categórica
						no	Nominal	Categórica
					no sabe, no recuerdo	Nominal	Categórica	
					¿Cree usted que las personas pueden adquirir el virus que causa el <i>sida</i> (VIH) por la picadura de un mosquito?	si	Nominal	Categórica
						no	Nominal	Categórica
no sabe, no recuerdo	Nominal	Categórica						
¿Cree usted que las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el <i>sida</i> (VIH)?	Si no	Nominal	Categórica					
	no sabe, no recuerdo	Nominal	Categórica					

Capítulo IV

Materiales y Métodos

4.1. Método, Tipo y Nivel de la Investigación

4.1.1. Método de la Investigación.

El método retrospectivo de la investigación permitió examinar y entender sucesos pasados (56); en este caso, se indaga las bases de datos de la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2018 al 2022.

4.1.2. Tipo de la Investigación.

El tipo de investigación fue básica, ésta busca generar conocimiento teórico sin una aplicación práctica inmediata, su propósito es ampliar la comprensión en un campo específico y sentar las bases para investigaciones posteriores (57).

4.1.3. Nivel de la Investigación.

El nivel fue descriptivo, éste es esencial para proporcionar una visión detallada del fenómeno o variable en evaluación, además, las indagaciones descriptivas permiten profundizar información sobre la realidad estudiada (58); de esta manera, se pudo analizar la evolución del conocimiento sobre VIH-*sida*.

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño no experimental permite observar los fenómenos sin intervenir en su desarrollo (51); de esta manera, se observa el hecho tal como es en su ambiente natural.

El presente es un estudio científico aplicado, observacional, descriptivo comparativo, analítico, transversal y retrospectivo. Se realizó teniendo en cuenta las encuestas del INEI - ENDES de los años 2018 al 2022.

4.3. Población y Muestra

4.3.1. Población.

Está conformada por todos los elementos en conjunto que comparten características para ser analizadas (26); la población tuvo 5 602 mujeres de 12 a 49 años, habitantes de la región Puno.

4.3.2. Muestra.

Se ha hecho uso del muestreo no probabilístico por conveniencia; el tamaño de la muestra fue de 4 373 mujeres de la región Puno de 12 a 49 años, quienes cumplieron con los criterios de inclusión.

a. Criterios de inclusión:

- Mujeres registradas como pobladoras de la región Puno según ENDES en su base de datos.
- Mujeres de entre 12 a 49 años, las cuales completaron la encuesta.

b. Criterios de exclusión:

- Mujeres entre 12 a 49 años, las cuales no completaron la encuesta.
- Mujeres de otras regiones diferentes a Puno según ENDES en su base de datos.

4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

4.4.1. Técnicas de Recolección de Datos.

La encuesta se compone por una serie de preguntas diseñadas para recopilar datos sobre un tema determinado (59). En tal sentido, la indagación presentada tomó como fuente secundaria a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, llevada a cabo por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Cabe destacar que la información de esta encuesta es de acceso público y se puede consultar en el siguiente enlace: <https://proyectos.inei.gob.pe/microdatos/>. A pesar de que la encuesta abarca diversos aspectos de la población peruana, esta investigación se centró específicamente en los datos relacionados con el conocimiento sobre el VIH/sida.

4.4.2. Instrumento de Recolección de Datos.

El instrumento utilizado fue un cuestionario, es importante destacar que la encuesta original se calibra de manera tricotómica, presentando alternativas de respuesta como: Sí, No y No sabe. Con fines del estudio, se asignó el valor 0 a la respuesta negativa "no", 1 a "no sabe" y 2 a "sí". Posteriormente, la suma total de las puntuaciones asignadas a cada participante se dividió en dos partes iguales mediante la mediana. De este modo, aquellas mujeres encuestadas que obtuvieron puntuaciones inferiores al 50 % fueron clasificadas con un conocimiento considerado inadecuado, mientras que aquellas con valores superiores al 50 % fueron catalogadas como aquellas con conocimientos adecuados sobre el VIH/sida.

4.5. Procedimientos

El estudio fue sometido a evaluación por parte del Comité de Ética para su aprobación (anexo 3), se utilizó la base de datos de la ENDES, que encuesta aleatoriamente a todo el país, y se encuentra disponible en formato SPSS por año en su página oficial, para esta investigación el apartado utilizado fue la Sección 8. Sida y otras I. T. S. que consta de 40 preguntas, de las cuales solo se seleccionaron 5 ítems, pertenecientes al tema VIH-sida, que se repiten en los diferentes años encuestados del 2018 al 2022, que fue de utilidad para determinar la evolución. Esta información examinada, fue procesada con IBM SPSS Statistics 26, se llevó a cabo un análisis descriptivo utilizando frecuencias y porcentajes. Seguidamente, para constituir la base de datos fue necesario descargar el MEF del 2018 al 2022, con la finalidad de obtener el CASEID (identificador del hogar) así como el HHID (identificador individual), con la finalidad de realizar un correcto filtrado y seleccionar solo a los habitantes de la región de Puno, cabe señalar que aquellos cuestionarios incompletos han sido depurados en la base de datos final del INEI con el software Excel 2010. Como parte del protocolo de la investigación, se aplicó el análisis descriptivo, lo que permitió presentar los resultados a través de tablas de frecuencias para abordar los objetivos planteados en el estudio.

4.6. Aspectos Éticos

En el marco de la indagación, se utilizaron datos secundarios provenientes del (INEI), los cuales están disponibles al público. Las personas que participaron en este período (2018 a 2022) permanecen en el anonimato, y en el momento de su participación, se les proporcionó el consentimiento informado como lo indica en su ficha técnica ENDES – INEI. Es importante destacar que, este estudio siguió en todo momento las normativas establecidas por el comité de ética institucional.

Capítulo V

Resultados y Discusión

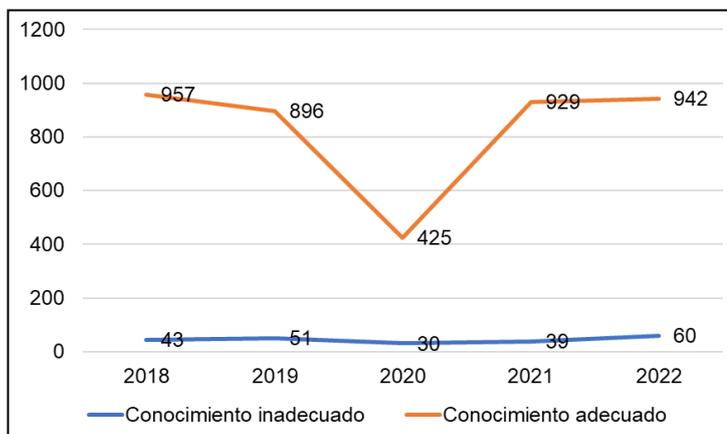
5.1. Resultados

Objetivo general. Analizar la evolución del conocimiento sobre VIH - *sida* en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022.

Tabla 1. Conocimiento sobre VIH-*sida*.

Conocimiento	Año									
	2018		2019		2020		2021		2022	
	f_i	h_i %								
Inadecuado	43	4,3 %	51	5,4 %	30	6,6 %	39	4 %	60	6 %
Adecuado	957	95,7 %	896	94,6 %	425	93,4 %	929	96 %	942	94 %

Figura 1. Evolución del conocimiento sobre VIH-*sida*.



Considerando los datos proporcionados por el (INEI) a partir de (ENDES), se observa la evolución del conocimiento sobre VIH-*sida* en mujeres de la región de Puno, con edades de 12 a 49 años, en el periodo de 2018 a 2022. Se destaca que durante todo este periodo se mantuvo un conocimiento adecuado, en 2018 con 95,7 %, 2019 con 94,6 %, 2020 con 93,4 %, 2021 con 96 % y para 2022 con 94 %.

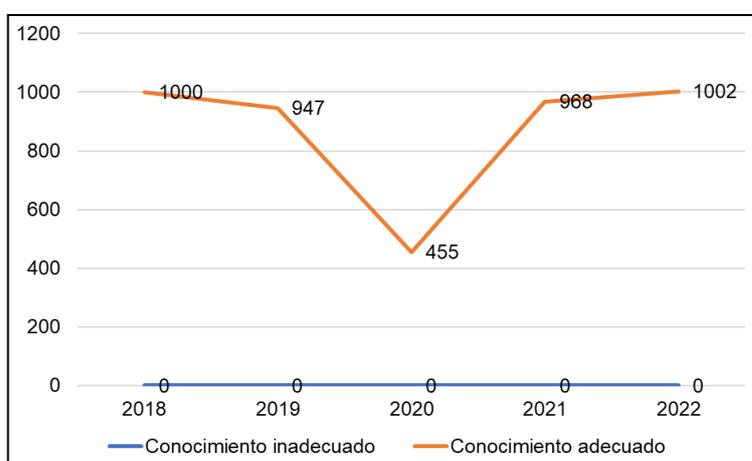
Objetivo específico 1. Determinar la evolución del conocimiento sobre la definición

de VIH-*sida* en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la definición de VIH-*sida* en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno.

Conocimiento	Año									
	2018		2019		2020		2021		2022	
	f_i	$h_i \%$								
Inadecuado	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Adecuado	1000	100 %	947	100 %	455	100 %	968	100 %	1002	100 %

Figura 2. Evolución del conocimiento sobre la definición de VIH-*sida*



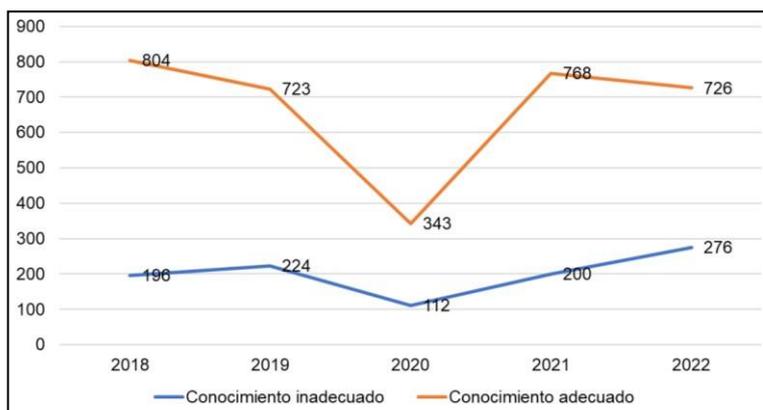
En la figura y tabla 2, se constata la evolución del conocimiento acerca de la definición de VIH-*sida* entre los años 2018 y 2022. Durante este periodo, se evidencia que la totalidad de los pobladores poseían conocimientos adecuados sobre la definición de la infección.

Objetivo específico 2. Determinar la evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH / *sida* en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según ENDES del 2018 al 2022.

Tabla 3. Evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH-*sida* en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno

Conocimiento	Año									
	2018		2019		2020		2021		2022	
	n	%								
Inadecuado	196	19,6 %	224	23,7 %	112	24,6 %	200	20,7 %	276	27,5 %
Adecuado	804	80,4 %	723	76,3 %	343	75,4 %	768	79,3 %	726	72,5 %

Figura 3. Evolución de las formas de transmisión de VIH-sida



Según la información presentada en la figura y tablas anteriores, se aprecia el desarrollo del conocimiento acerca de las formas en que se transmite el VIH-sida en la población de la región de Puno. En el año 2018, el 80,4 % de los pobladores mantenía un conocimiento adecuado, sin embargo, este nivel disminuyó en 2019 con 76,3 % de la población, mostrando un conocimiento adecuado. En 2020, se observó una marcada reducción con un 75,4 % de la población con conocimientos adecuados. Posteriormente, en 2021, se visualizó un aumento, alcanzando el 79,3 % de la población con conocimientos adecuados, lo que representó un incremento del 3,9 % con respecto al año 2020. Sin embargo, en 2022 se observó una ligera variación con 72,5 % de la población mostrando conocimientos adecuados.

5.2. Discusión.

Respecto a la primera dimensión, se constató que la evolución del conocimiento acerca de la definición de VIH-sida entre los años 2018 y 2022. Durante este periodo la totalidad de mujeres de entre 12 y 49 años poseía conocimientos adecuados en un 100 % acerca de la definición de la infección. Siendo esta definición, el conjunto de información, habilidades, conceptos y comprensiones relacionados con el (VIH), (29,32). Sobre los conocimientos de VIH en el departamento de Puno, el índice de casos identificados hasta diciembre de 2023, se identificaron 108 pacientes portadores de VIH/sida, de los cuales 12 fueron mujeres y 90 varones. La educación y concientización sobre el VIH, son clave para combatir la propagación de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Los datos presentados concuerdan con autores que también estudiaron poblaciones de más de miles como Elghazaly *et al.* (2023), quien evidenció que el 87,5 % de los encuestados conoce la definición sobre la enfermedad del VIH, pero existen falencias en la transmisión y tratamiento; así también Qashqari *et al.* (2022), demostró en su indagación que el 91,3 % de la muestra sabe acerca de definición de VIH /sida, sin embargo, sus actitudes y creencias no son adecuadas para disminuir la proliferación de esta enfermedad; otro estudio que utilizó como referencia la base

de datos de la ENDES del 2021 Bravo *et al.* (2023), demostraron que el 86,6 % tenía conocimiento acerca de la definición de VIH.

Respecto a la segunda dimensión, se demostró que la evolución del conocimiento acerca de las formas en que se transmite el VIH / *sida* en mujeres de 12 a 49 años de la región Puno, mantuvo un conocimiento adecuado, en 2018 con 80,4 %, en 2019 con 76,3 %, en el año 2020 con 75,4 %, posteriormente en 2021 con 79,3 %, en 2022 con 72,5 %. Es de gran importancia acentuar la disminución del porcentaje de nivel de conocimiento durante el año 2020, coincidiendo con el inicio del confinamiento por pandemia de COVID-19, debido a que la atención de la población y los recursos de salud estuvieron dirigidos hacia la lucha contra el coronavirus, resultando en una disminución de la difusión de los programas de prevención, educación y conciencia sobre VIH, por miedo a contraer COVID-19, los individuos han optado por no acudir a instalaciones médicas, lo que ha llevado a que no se realicen pruebas de detección del VIH, promoviendo el inicio tardío o la discontinuidad del antirretroviral, aumentando así la estigmatización y discriminación hacia los pacientes con VIH (30). La infección por VIH se adquiere por vía sexuales vaginal o anal, sanguínea como al compartir agujas, transfusiones, equipo para inyectarse drogas y vía vertical, por parto eutócico y la leche materna (31). Estos resultados concuerdan con estudios en los que se determinó conocimiento sobre las vías de transmisión de la enfermedad como Elghazaly *et al.* (2023), con 87,5 % y Qashqari *et al.* (2022) con el 84,2 % +-15,8 %; asimismo Niño-Castillo *et al.* (2020), el 59,5 % de los encuestados tenían excelente conocimiento sobre las formas de transmisión, con el hecho que solo la décima parte de la muestra era femenina, del mismo modo, el estudio con base de datos en la ENDES 2021, que tomó como muestra a toda la población peruana, encuestada en ese año Bravo *et al.* (2023), en sus estudios demostró que casi la mitad de la población afirma que el VIH puede transmitirse por picadura de mosquito y aunque más de la mitad de la población haya mostrado un nivel adecuado de conocimiento, cabe destacar que existen falencias a nivel del litoral peruano. Así mismo, otro estudio en India con base de datos de su encuesta nacional Malik *et al.* (2023), demostraron que el 58,56 % conocía sobre la posibilidad de transmisión de madre a hijo de VIH. El 74,2 % de la muestra tenía conocimientos completos sobre el VIH en el NFHS- 5 (2019-2021), en contraste con NFHS- 4 (2015-2016), donde el 26,38 % de la muestra tenía un conocimiento integral. Evidenciándose así los efectos de la pandemia por COVID-19 a nivel mundial.

El fin de la indagación fue analizar la evolución del conocimiento sobre VIH / *sida* en los pobladores de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022. Durante este periodo, se demostró que mujeres de entre 12 y 49 años mantuvieron un nivel adecuado de conocimiento en 2018 con 95,7 %, 2019 con 94,6 %, 2020 con 93,4 %, 2021 con 96 %, y para

2022 con 94 % respectivamente. El conocimiento en salud se refiere al conjunto de información, habilidades, conceptos y comprensiones relacionados con el ámbito de la salud (33). Estos resultados concordaron con estudios realizados a estudiantes en la región Puno por Centeno (2021), evidenciando el nivel de conocimiento sobre VIH/sida fue regular en 52,38 % y bueno en 14,29 %. Del mismo modo Mamani (2019), obtuvo que el conocimiento se encuentra en nivel medio, con 67,6 %, y alto con 15,7 %, estos autores demostraron que la región de Puno mantiene un nivel adecuado de conocimientos. Otros estudios que utilizaron la base de datos de ENDES como Pasco-Salcedo *et al.* (2020) y Bravo *et al.* (2023), demostraron que el 80 % de las mujeres de entre 30 y 34 años, tenían altos conocimientos acerca de la enfermedad, y 6,61 % abogaba por el uso del condón respectivamente. Asimismo otras investigaciones que presentan datos con base en ENDES 2019, discreparon, como Amado-Cornejo (2021) donde evidenciaron que el 69,4 % de las adolescentes no tenían un nivel adecuado de conocimiento sobre VIH, y que este no guarda relación con el nivel educativo, pero si se asocia al índice de riqueza, este estudio donde la muestra fue netamente adolescentes, enfatiza un déficit a nivel nacional, la cual requiere poner énfasis en difundir el conocimiento sobre esta enfermedad; así también, otro estudio con base en ENDES 2019, Fernández *et al.* (2021), que solo tomó como muestra mujeres de amazonas, Cajamarca y Lambayeque el 50,9 % exhibió conocimientos inadecuados sobre esta enfermedad, esto puede deberse a su alto porcentaje de pobreza, añadiendo además que esta investigación se realizó en tiempo de pandemia. Como parte del fundamento teórico se puede explicar la teoría del conocimiento, el cual permite comprender y adquirir el razonamiento de una persona, posibilitando la formación de nuevas nociones mismas que facilitan nuevos aprendizajes a través de la practica; según Vygotsky el conocimiento es parte de un proceso interactivo entre la persona y el entorno, de esta manera se logra comprender que el conocimiento es adquirido, principalmente por la interacción del individuo con la sociedad y el entorno (31).

Conclusiones

1. Se evaluó la evolución del conocimiento acerca del VIH/*sida* en mujeres de 12 a 49 años en toda la región de Puno, donde se constató que el conocimiento sobre el VIH/*sida* se mantuvo adecuado durante todo el periodo de estudio 2018 al 2022, el conocimiento se mantuvo elevado desde los años 2018 al 2019, sin embargo, para el 2020 se visualizó un decaimiento del 1,2 %, periodo que coincidió con la pandemia de COVID-19 (2020-2021), pero este mejoró para el año 2021 en un 2,6 %.
2. Se evaluó la evolución del conocimiento sobre la definición de VIH – *Sida*, evidenciándose un conocimiento adecuado constante en su totalidad durante el periodo 2018 al 2022, lo que podría estar vinculado al bajo número de casos de VIH/*sida* en mujeres en toda la región.
3. La evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión, se mantuvo adecuado durante todo el periodo de estudio, presentando un pico de disminución del 0,9 % del año 2019 al 2020 durante la pandemia COVID-19, pero se verificó una mejora del 3,9 % para el año 2021; por ello es primordial mantener el conocimiento sobre las formas de transmisión para prevenir nuevos casos.

Recomendaciones

1. A los centros de salud de Puno, fortalecer las campañas y programas de concientización y educación sobre el VIH, poniendo énfasis en adolescentes y las enseñanzas respecto a la transmisión del virus, ello con estrategias como charlas informativas, folletos que brinden mayor información y capacitaciones sobre las ETS y los medios de transmisión, incluso, durante situaciones de crisis como del COVID-19, para combatir los problemas de estigmatización y discriminación hacia la población con VIH.
2. A los profesionales de salud, realizar charlas, capacitaciones, entre otras estrategias para aumentar los niveles de saberes de los pobladores de los distintos grupos etarios de Puno, con el propósito de mejorar los conceptos básicos sobre el VIH-*sida*.
3. A los médicos familiares, ginecoobstetras y generales que brindan atención primaria en consultorio, promover el uso constante y adecuado del preservativo durante las relaciones íntimas.
4. A los centros de salud de atención primaria pertenecientes a la Red de Salud Puno, se realizar pruebas de detección del VIH de manera periódica, especialmente si se mantienen múltiples relaciones sexuales o se comparten agujas.
5. A la Dirección Regional de Salud Puno, garantizar el acceso continuo a asistencia sanitaria para la detección y tratamiento del VIH, incluso en tiempos de crisis sanitaria.
6. A los profesionales de salud que trabajan en atención de pacientes portadores de VIH – *sida*, suministrar información y de requerirse aplicar el esquema de profilaxis preexposición (PrEP) a colegas e individuos con alto riesgo de adquirir el VIH.
7. A los centros de salud de atención primaria pertenecientes a la Red de Salud Puno, fomentar la realización de pruebas de VIH durante el embarazo para prevenir la transmisión vertical de madre a hijo.
8. A los médicos inmunólogos, internistas, familiares, ginecoobstetras y generales, brindar orientación y respaldo a personas recién diagnosticadas con VIH para asegurar el inicio oportuno del tratamiento antirretroviral.
9. A la Dirección Regional de Educación Puno, implementar estrategias innovadoras para difundir información sobre el VIH, como el uso de ciencias tecnológicas, redes sociales y equipos digitales.

10. A la Dirección Regional de Educación y de Salud Puno, realizar un trabajo conjunto para promover la educación sexual integral en entornos escolares y comunitarios para incrementar la comprensión sobre el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.
11. A la Dirección Regional de Salud Puno, facilitar el acceso a programas de reducción de daños para personas que usan drogas inyectables, como el intercambio de jeringas.
12. A la población en edad reproductiva, acudir a puestos de salud, consultorio sobre educación sexual para estimular la comunicación abierta y sincera sobre la salud sexual y el VIH en las relaciones de pareja y familiares.

Referencia Bibliográficas

1. OMS. Departamento de VIH/sida. [Internet]. OMS; 2023 [Citado 18 Dic 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/4mkWbb>
2. Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín VIH; noviembre 2022.Lima. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih- sida_202211_12_111735.pdf.
3. Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú, Ministerio de Salud Gobierno del Perú, Disponible en: https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html
4. World Health Organization Reproductive Health Indicators Reproductive Health and Research Guidelines for their generation interpretation and analysis for global monitoring. Geneva, Switzerland 2006. Disponible en: <http://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.22.pdf>.
5. Arana R, Pérez I, Lacayo S. Sistematización de la experiencia de ejecución del proyecto “Educación, promoción y prevención de VIH y COVID-19”, en los pobladores de los barrios Ciudad Belén y Villa Reconciliación del Distrito VII de Managua. Revista de la UNA [Internet] 2022 may 28 [citado 2024 ene 03]; 3(7): p. 151-160. Disponible en: <https://acortar.link/1mQFAD>
6. Arias A, Esteri A, Hierrezuelo L. Conocimientos, prácticas y actitudes en la atención estomatológica al paciente VIH/sida. Plaza de la Revolución. 2022. [III Congreso de Medicina Familiar]. Congresos de Medicina Familiar; 2023. Disponible en: <https://acortar.link/CbsT85>
7. Arana R, Pérez I, Lacayo S. Sistematización de la experiencia de ejecución del proyecto “Educación, promoción y prevención de VIH y COVID-19”, en los pobladores de los barrios Ciudad Belén y Villa Reconciliación del Distrito VII de Managua. Revista de la UNA [Internet]; 2022 may 28 [citado 2024 ene 03]; 3(7): p. 151-160. Disponible: <https://acortar.link/0jmdDu>
8. Ramírez D. Actitudes, creencias y conocimientos sobre el virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes universitarios en Colombia. Rev Med Electrón [Internet]; 2023 feb 28 [citado 2024 ene 03]; 45(1): 6-21. Disponible: <https://acortar.link/Fobti3>
9. Mekonnen E, Afewerki C, Mekonnen M, Siele K, Kidane A. Predictors of VIH/AIDS comprehensive knowledge and acceptance attitude towards people living with VIH/AIDS among unmarried young females in Uganda: a cross-sectional study. BMC Women's Health [Internet]. 2021 jan 26 [cited 2024 jan 03]; 21(37). Available from: <https://acortar.link/xU038p>
10. Parrales Y, Pilligua L, Castro A. Infección por VIH: prevalencia, complicaciones y diagnóstico. Jou Scient Morinvestigar [Internet]. 2023 mar 15 [citado 2024 ene 04]; 7(1): p. 914-934.

11. Ramos S, Molina A, Berbesi D, Segura Á Martínez A, Bedoya S. Factores asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en mujeres transgénero de tres ciudades de Colombia. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* [Internet]; 2021 jul 01 [citado 2024 ene 01]; 38(2): 232-239. Available from: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2021.v38n2/232-239/>.
12. Milanes L, Ciabotti H, Martinez N, Reis R, Gir E. Knowledge of PEP and PrEP among people living with HIV/aids in Brazil. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 jan 07 [cited 2024 jan 03]; 21(64). Disponible en: <https://acortar.link/nOwjN0>
13. Grados D. Relación entre ansiedad, depresión y linfocitos T CD4+ en pacientes con VIH en un hospital general de Lima. *Rev Neuro-Psiquiat* [internet]. 2023 oct 03 [citado 2024 ne 04]; 86(3): 171-180. Disponible en: <https://acortar.link/kGX0dF>
14. Amado N, Luna C. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de Sida en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. *Rev. Fac. Med. Hum.* [internet]; 2021 dic [Citado 2024 ene 04]; 21(4): 826-832. Disponible en: <https://acortar.link/8BtaPE>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: enfermedades no Transmisibles y Transmisibles 2022. [informe estadístico]. Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2023. Disponible en: <https://acortar.link/Dwn73J>
16. Ramírez-Portilla D. Actitudes, creencias y conocimientos sobre el VIH en estudiantes universitarios en Colombia. *Revista Médica Electrónica* [internet]. 2023 Ene 01 [Citado 2024 Ene 04]; 45(1): 4683. Disponible en <https://acortar.link/VMx3fV>.
17. ElghazalyElghazal A, et al. Assessing the knowledge and attitude towards HIV/AIDS among the general population and health care professionals in MENA region. *PLOS ONE* [Internet]. 2023 Jul 27 [citado 2024 Ene 04]; 18(7): e0288838. Disponible en: <https://acortar.link/qznFkz>.
18. Malik M, et al. Knowledge of HIV/AIDS and its determinants in India: Findings from the National Family Health Survey-5 (2019– 2021). *Population Medicine* [Internet]. 2023 May 06 [citado 2024 Ene 04]; 5(5): 1-12. Disponible en: <https://acortar.link/5SqPpH>.
19. Qashqari F, et al. Knowledge of HIV/AIDS transmission modes and attitudes toward HIV/AIDS infected people and the level of HIV/AIDS awareness among the general population in the kingdom of Saudi Arabia: A cross-sectional study. *Frontiers in Public Health* [Internet]. 2022 [citado 2024 Ene 04]; 10. Disponible en: <https://acortar.link/PWpKaf>.
20. Niño-Castillo C, et al. Conocimientos sobre Sida/VIH en uniformados usuarios de una Clínica Regional de Tunja. *Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá* [Internet]. 2020 Ene 11 [citado 2023 Ene 04]; 6(1): 88-102. Disponible en: <https://acortar.link/vzRG2b>.

21. Bravo M, Caballero-Alvarado J, Becerra F. Conocimientos, actitudes y prácticas en torno al *sida*/VIH y las ETS en la población peruana. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 2023 Nov;27 [citado 2024 Ene 05]; 16(1). Disponible en: <https://acortar.link/JxgC11>.
22. Villar P. Conocimiento, Actitudes y prácticas asociadas al desarrollo de ETS en pobladores del barrio Leticia Mancora 2022. [Tesis para optar el título profesional de XXXX]. Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Disponible en: <https://acortar.link/xrAqS0>.
23. Amado-Cornejo N. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/*sida* en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [internet]. 2021[citado 2024 Ene 05]; 21(4): 826-832. Disponible en: <https://acortar.link/WDI4su>.
24. Fernández-Ramírez J, Soto-Cáceres V, Monteza-Chávez J. Características sociodemográficas asociadas a nivel de conocimiento actitudes y prácticas de las mujeres peruanas sobre *sida*/VIH - análisis de encuesta demográfica y de salud familiar 2019: Sociodemographic characteristics associated with the level of knowl. *Rev. Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque* [internet]. 2021 Marz 19 [Citado 2024 Ene 05]; 7(1). Disponible en: <https://acortar.link/aLZ1b3>.
25. Pasco-Salcedo, et al. (2020). Análisis de los conocimientos, actitudes y practicas preventivas de la población peruana femenina sobre el VIH-Sida según encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) 2013- 2017. *Rev. del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(3), 228-237. Epub 30 de septiembre de 2020. Disponible en: <https://acortar.link/IX0LUz>
26. Mamani Apaza, N. N. Conocimiento y actitudes sobre VIH/Sida en los estudiantes de Ingeniería de Minas de la Universidad Nacional del Altiplano. [Tesis para optar el título profesional de XXXX]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano 2019. Disponible en: <https://acortar.link/hI5OCW>
27. Centeno Tevez, S. Conductas de riesgo relacionadas con el nivel de conocimiento sobre *sida*/VIH en adolescentes de 12 a 17 años del Colegio Industrial 32, [Tesis para optar el título profesional de XXXX]. Juliaca: UANCV, 2021. Disponible en: [http://repositorio.uancv.edu.pe/browse?type=author&value=Centeno+Teves %2C+Soni](http://repositorio.uancv.edu.pe/browse?type=author&value=Centeno+Teves%2C+Soni)
28. Sellés J, Gallardo F. Teoría del conocimiento. *Studia Poliana*. 2019 [citado 2024 Eme 08]; 1(22): 248-250. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=751416>.
29. Escobar-Castellano B, Sanhueza-Alvarado I. Patrones de conocimiento de *Carper* y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería: Cuidados Humanizado*

- conocimiento en el sistema de salud. *Ciencia digital* [Internet]. 2019 [citado 2024 Ene 08]; 3(2): 508-518. Disponible en: <https://acortar.link/gWA6zm>.
31. Acosta Y. Revisión teórica sobre la evolución de las teorías del aprendizaje. *Revista vinculando* [Internet]. 2018 [citado 2024 Ene 08]. Disponible en: <https://acortar.link/GOUmPI>
 32. Cejudo-Cortés C, Corchuelo-Fernández C, Tirado-Morqueta R. Uso de la teoría de las representaciones sociales para comprender las actitudes discriminatorias hacia el VIH/sida. *Revista Española de Salud Pública* [Internet]. 2018 Oct 26 [citado 2024 Ene 08]; 92: e201809048. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2018.v92/e201809048/>.
 33. Pérez L, Rivero I. Gestión del Conocimiento Científico, un acercamiento para su organización práctica en la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Rev Panorama. Cuba y Salud* [Internet]. 12 dic 2019 [citado 2024 ene 08]; 15(1): 11-17. Disponible en: <https://acortar.link/HcPDJN>
 33. Quintero P, Zamora O. Tipos de Conocimiento. *Sapi Bolet Cien Esc Prep* [Internet]. 2020 [citado 2024 ene 08]; 1(4): 23-24. Disponible en: <https://acortar.link/ArdVdA>
 34. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Rev Scientific* [Internet]. 2020 may 05 [citado 2024 ene 08]; 5(16): 99-119. Disponible en: <https://acortar.link/393iKh>
 35. Cañarte J, Marín C, Rivera L, Fernandez P, Huerta R. El conocimiento en el sistema de salud. *Cienc Dig* [Internet]. 2019 abr 05 [citado 2024 ene 08]; 3(2): 508-518. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/447>.
 36. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. *Con-Cien Bol Cien Esc Prep* [Internet]. 2022 [citado 2022 nov 10]; 9(17): 90-91. Disponible en: <https://acortar.link/vP4eQw>.
 37. Rojas B, Monge A, Cardenas M, Farinango E. La Importancia y el Conocimiento de la Salud Pública en la Bioquímica y Farmacia. *Dom. Cien* [Internet]. 2022 feb 14 [citado 2024 ene 08]; 8(1): 484-496. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383381>.
 38. Castro J, Delgado R, Zambrano S, Rodríguez D. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): una revisión sistemática de la prevalencia en mujeres embarazadas de entre 15 a 35 años. *Dom. Cien* [Internet]. 2021 set 09 [citado 2024 ene 08]; 7(5): 196-212. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383853>.
 39. Cabrera K, Cabrera W, Ordóñez A, Pinchao D. Infección por virus de inmunodeficiencia humana. *Reciamuc* [Internet]. 2021 nov 29 [citado 2024 ene 08]; 5(4): 118-128. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/735>.
 40. Kou J, Ramírez J, Morán D, Valdez F. Virus de inmunodeficiencia humana durante el embarazo. *Reciamuc* [Internet]. 2022 ago 01 [citado 2024 ene 08]; 6(3): 754-763. Disponible

41. Anangono H, Gómez G, Luna H. Transmisión vertical del virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH). *Reciamuc* [Internet]. 2018 may 22 [citado 2024 ene 08]; 2(2): 214-229. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/87>.
42. Cajape A, Cano A, Saltos K. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) efectos y complicaciones adquiridas durante la infección. *Rev Cient Higié Salud* [Internet]. 2022 dic 28 [citado 2023 ene 08]; 7(2): 12-31. Disponible en: <https://acortar.link/CD0UXF>.
43. Avelar C, Neves M, Mendes J, Costa A, De Castro J. Kaposi's sarcoma in persons living with HIV/AIDS: a case series in a tertiary referral hospital. *An Bras Dermatol* [Internet]. 2018 aug [cited 2024 ene 08]; 93(4): 524-528. Available from: <https://acortar.link/wS5nJ4>.
44. Revista Sanitaria de Investigación. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH): revisión bibliográfica. [Internet]; [2022 ago 23; citado 2024 ene 08]. Disponible en: <https://acortar.link/mQvcHQ>.
45. Lwin K, Deepak H, Yee K, Thet K, Hone S, Nyunt H. HIV Testing among General Population with Sexually Transmitted Infection: Findings from Myanmar Demographic and Health Survey (2015–16). *J Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2020 mar [cited 2024 jan 08]; 10(1): 82-85. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7310811/>.
46. Jonas A, Patel S, Katuta F, Maher A, Banda K, Gerndt K, et al. HIV Prevalence, Risk Factors for Infection, and Uptake of Prevention, Testing, and Treatment among Female Sex Workers in Namibia. *J Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2020 dec [cited 2024 jan 08]; 10(4): 351-358. Available from: <https://acortar.link/6nzoec>.
47. Menish Z, Filembar S, Bamgboyel A, Hakeem R, Elrashied S, Tawfiq J. Knowledge and Attitudes of Doctors Toward People Living With HIV/AIDS in Saudi Arabia. *J Acquir Immune Defic Syndr*
48. Martínez F. Aprendizaje, enseñanza, conocimiento, tres acepciones del constructivismo. Implicaciones para la docencia. *Perfiles educativos* [Internet]. 2022 ene 31 [citado 2024 ene 08]; 43(174). Disponible en: <https://acortar.link/BPAofp>.
49. Escolar M. Virus y bacterias. [Internet]; [2019 feb 11; citado 2024 ene 08]. Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/virus-y-bacterias/>.
50. Ortega L, Marrero O, Valdez J, Baly A, Verdasquera D. Infecciones bacterianas y patógenos relacionados en pacientes cubanos con virus de inmunodeficiencia humana, Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri", 2014-2017. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2020 dic [citado 2024 ene 08]; 46(4). Disponible en: <https://acortar.link/CuJw2E>.
51. Elsevier. Definición y tipos de linfocitos, y sus correlaciones clínicas (linfoma de Hodgkin).

52. Unicef. Higiene. [Internet]; [2022 jun 09; citado 2024 ene 08]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/higiene>.
53. Hamui L. La noción de “trastorno”: entre la enfermedad y el padecimiento. Una mirada desde las ciencias sociales. *Rev. Fac. Med.* [Internet]. 2021 ene 12 [citado 2024 ene 08]; 62(5). Disponible en: <https://acortar.link/o6xyGQ>.
54. Tornero M, Montero A. Revisión del tratamiento farmacológico del dolor secundario a artrosis con paracetamol, antiinflamatorios no esteroideos clásicos (AINE) y los inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa tipo 2. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2021 mar 08 [citado 2024 ene 08]; 28(1). Disponible en: <https://acortar.link/2igdoS>.
55. Carhuancho I, Nolazco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana K. Metodología para la investigación holística. 1st ed.: Uíde; 2019 jul 12 [citado 2024 ene 08].
56. Corona L, Fonseca. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. *Punto de vista* [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 08]; 19(2): 338-341. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v19n2/1727-897X-ms-19-02-338.pdf>.
57. Pereyra L. Metodología de la investigación: Klik; 2022 [citado 2024 Ene 08]. 153 p. Disponible en: <https://acortar.link/I8g1ac>.
58. Alban G, Arguello A, Molina N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO* [Internet]. 2020 Jul 16 [citado 2024 Ene 08]; 4(3). Disponible en: <https://acortar.link/JuS06k>.
59. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica: Enfoques Consulting E.I.R.L.; 2021 [citado 2024 Ene 08]. 174 p. Disponible en: <https://acortar.link/85fNga>

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: Evolución del conocimiento sobre VIH - sida en los pobladores de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología	Población y muestra
<p>General</p> <p>¿Cuál es la evolución del conocimiento sobre VIH - <i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022?</p> <p>Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la evolución del conocimiento sobre la definición de VIH-<i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022? ¿Cuál es la evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH / <i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022? 	<p>General</p> <p>Analizar la evolución del conocimiento sobre VIH - <i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022.</p> <p>Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar la evolución del conocimiento sobre la definición de VIH-<i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022. Determinar la evolución del conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH / <i>sida</i> en las mujeres de 12 a 49 años de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022. 	<p>Debido a que el objetivo general se logra a nivel descriptivo, no es necesaria la formulación de hipótesis, esto fue señalado por Carhuancho et al., quienes señalan que los datos descriptivos no mantienen una hipótesis. (49)</p>	<p>Variable única: Conocimiento sobre VIH – <i>sida</i> en los pobladores de la región Puno según la encuesta ENDES del 2018 al 2022</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre la definición de VIH-<i>sida</i>. Conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH - <i>sida</i> 	<p>Método: científico aplicado</p> <p>Tipo: Descriptivo Comparativo</p> <p>Enfoque: Aplicado con enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño: no experimental – transversal y retrospectivo</p>	<p>Población: 5602 mujeres de la región de Puno de 12 a 49 años del 2018 al 2022</p> <p>Muestreo: no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Muestra: 4373 mujeres de la región de Puno de 12 a 49 años censadas entre los años 2018 al 2022</p> <p>Técnica: estadístico IBM SPSS Statistics 26. empleando frecuencias y porcentajes</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de la base de datos del INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES.</p>

Anexo 2. Instrumentos de Recolección de Datos

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR - ENDES			
CUESTIONARIO INDIVIDUAL - MUJERES DE 12 A 49 AÑOS			
Conocimiento sobre la definición de VIH-SIDA		Si	No
1. ¿Usted ha oído hablar de:			
La infección por VIH	VIH		
Una enfermedad llamada SIDA	SIDA		
Conocimiento sobre las formas de transmisión de la enfermedad del VIH / SIDA.			
	Si	No	No sabe
2. ¿Cree usted que las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH), si tienen una sola pareja sexual que no esté infectada y que no tenga otras parejas?			
3. ¿Es posible que una persona que parece saludable esté infectada con el virus que causa el SIDA (VIH)?			
4. ¿Cree usted que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un mosquito?			
5. ¿Cree usted que las personas que usan condón cada vez que tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?			

Anexo 3: Resolución de Aprobación por el Comité de Ética



Huancayo, 06 de enero del 2024

OFICIO N°006-2024-CIEI-UC

Investigadores:

SOL SAHORI TITO FLORES

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **EVOLUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE VIH SIDA EN LOS POBLADORES DE LA REGIÓN PUNO SEGÚN LA ENCUESTA ENDES DEL 2018 AL 2022.**

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 Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.