

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS DE
PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES VARONES - INSTITUCIÓN
EDUCATIVA NACIONAL SECUNDARIA - CHICLAYO 2018**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

Sandoval Santamaria Victor Hugo

Chiclayo, 18 de febrero de 2019

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y SUS
MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES VARONES -
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SECUNDARIA -
CHICLAYO 2018**

PRESENTADO POR:

SANDOVAL SANTAMARIA VICTOR HUGO

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mgtr. Sirlopú Garcés, Nelly Guillermina
PRESIDENTE

Mgtr. Rodríguez Cruz, Lisseth Dolores
SECRETARIO

Mgtr. Zevallos Cotrina, Anita del Rosario
ASESOR

Dedicatoria

A Dios, por haberme permitido cumplir la meta trazada
y conservado con salud para lograr mis
objetivos profesionales y personales,
Además por su infinita bondad y amor.

A mi madre, María por todo el esfuerzo
que realiza para que logremos nuestros objetivos;
por su apoyo y comprensión a lo largo de la vida.

A mi tía y mis hermanos por sus consejos
y ayuda que me brindaron para la culminación de mi carrera.

Agradecimiento

A Dios por darme las fuerzas
necesarias para culminar mi carrera.

A mis padres María y Juan por apoyarme siempre
con sus consejos y su ejemplo de perseverancia,
rectitud e integridad. Por su confianza en mí
para el logro de mi carrera.

A la Mtro. Anita del Rosario Zevallos
Cotrina por los conocimientos
compartidos, asesoramiento
recibido y su apoyo constante.

Al director de la I.E Nacional San José y a los
estudiantes del 5° grado de secundaria por su
colaboración y facilidades para la realización de mi
tesis.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. Introducción	8
II. Marco teórico	12
2.1 Antecedentes del problema	12
2.2 Bases teórico científicas	14
III. Metodología	20
3.1 Tipo y nivel de investigación	20
3.2 Diseño de investigación	20
3.3 Población, muestra de estudio y muestreo	20
3.4 Criterios de selección	21
3.5 Operacionalización de las variables	22
3.6 Técnicas e instrumento de recolección de datos	24
3.7 Procedimientos	24
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	25
3.9 Matriz de consistencia	26
3.10 Consideraciones éticas	31
IV. Resultados y discusión	32
Discusión	37
V. Conclusiones	43
VI. Recomendaciones	44
VII. Lista de referencias	45
VIII. ANEXOS	51
ANEXO N°1	51
ANEXO N°2	56
ANEXO N°3	57

RESUMEN

El VIH-SIDA es una pandemia mundial en aumento, a pesar de ello la información que reciben los adolescentes es escasa y a veces erróneas; siendo esto una amenaza seria para los adolescentes y jóvenes debido a las prácticas de riesgo a las que se exponen. Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones, de una Institución Educativa Nacional de Chiclayo 2018. Investigación cuantitativa de diseño descriptivo; la población fue de 499 alumnos del quinto grado de secundaria de 15 a 17 años de edad; la muestra estudiada fue de 218 participantes seleccionados por muestreo aleatorio simple. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario, con confiabilidad de 0.68 según alfa de combrach. Los datos se analizaron utilizando estadística descriptiva. Los resultados encontrados fueron: 48,62% de adolescentes tuvieron 15 años de edad; con respecto al nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA: 44.50% tuvieron nivel de conocimiento regular, y 43.12% nivel de conocimiento alto, 12.39% nivel bajo; en relación a las medidas de prevención el 50,92% demostró tener nivel conocimiento medio, 31,65% tuvieron nivel de conocimiento bajo y un 17,43% alcanzaron nivel alto. En conclusión los estudiantes tienen conocimiento regular tanto sobre VIH/SIDA como de medidas preventivas, demostrando bajo conocimiento respecto al riesgo de VIH y la trasmisión del virus por lactancia materna; con respecto a medidas preventivas: desconocen que los instrumentos de realizar tatuajes, las transfusiones de sangre y el compartir jeringas aumenta el riesgo de VIH/SIDA.

Palabras clave: nivel de conocimientos, prevención primaria, adolescentes varones, síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

ABSTRACT

HIV / AIDS is a growing global pandemic, despite which the information that adolescents receive is scarce and sometimes erroneous; This being a serious threat for adolescents and young people due to the risk practices to which they are exposed. This research aimed to determine the level of knowledge about HIV / AIDS and its prevention measures in male students, of a National Educational Institution of Chiclayo 2018. The quantitative research was descriptive design; the population was of 499 students of the fifth grade of secondary of 15 to 17 years of age; The sample studied was 218 participants selected by simple random sampling. A questionnaire was used for data collection, with reliability of 0.68 according to combrach alpha. The data was analyzed using descriptive statistics. The results found 48.62% of adolescents were 15 years of age; with respect to the level of knowledge about HIV / AIDS: 44.50% had regular knowledge level, and 43.12% high level, 12.39% low level; In relation to preventive measures, 50.92% showed a medium level of knowledge, 31.65% had a low level of knowledge and 17.43% reached a high level. In conclusion, students have regular knowledge about HIV / AIDS and preventive measures, demonstrating low knowledge about the risk of HIV and the transmission of the virus through breastfeeding; with respect to preventive measures: they do not know that tattooing instruments, blood transfusions and syringe sharing increase the risk of HIV / AIDS.

Keywords: level of knowledge, primary prevention, male adolescents, acquired immunodeficiency syndrome.

I. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2017; publicó que el VIH –SIDA es un problema de salud pública de difícil solución, debido a que cada día continúan apareciendo nuevos casos en todos los países del mundo. Además, es considerada una enfermedad de alto impacto social; por la gran cantidad de muertes que se han producido desde el inicio de la epidemia, por los años de vida perdidos, por la disfuncionalidad que producen en las familias y por el deterioro de la economía de los países. Todos estos efectos producen un gran impacto en la salud pública¹.

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) en el 2018; publicó que las estadísticas son alarmantes, en 35 años aproximadamente que tiene la epidemia: 78 millones de personas han contraído el VIH y 35 millones han muerto por enfermedades relacionadas al SIDA. Estos datos en comparación con el año 2017 nos evidencian un claro aumento de casos que enferman y fallecen. De esta población los adolescentes siguen siendo la población más vulnerable y con mayor riesgo de contagio².

La información en la población es de vital importancia para enfrentar la epidemia; en un estudio realizado por Kingoum C, Jane-Francis en África en la ciudad de Camerún en el año 2016, publicó que 62% de los estudiantes tenían alto nivel de conocimiento, sin embargo tenían conceptos erróneos sobre las vías de transmisión: 23% de alumnos declaró que la infección podría ser transmitida por picaduras de mosquitos, además 23% opinó que no cree que su pareja pueda infectarlo; 15 % piensa que no debe usar preservativo en la relaciones sexuales y 9,5% expresó que compartir una comida con una persona infectada puede enfermarlo³.

Por otro lado un estudio realizado por Rukundo A, Muwonge M, y otros autores en Uganda Central en el año 2016, revela que la mayoría de participantes tenían conocimiento alto sobre la prevención del VIH/SIDA; pero que aún existe vacío de conocimiento respecto a las vías de transmisión del VIH/SIDA; 6% no identifican que las personas pueden infectarse por transfusiones de sangre, y 4% opinó que intercambió de objetos punzo cortantes con una persona infectada no es un medio de trasmisión⁴. Además publicó que 38% de adolescentes recibieron información de amigos, en menor proporción señalan a los padres, maestros en la escuela y hermanos⁴.

Así mismo, esta epidemia es similar en Latinoamérica y el Caribe, según estadísticas en el año 2018 (ONUSIDA) publicó que en el 2017 habían 230 mil personas entre 15 y 24 años viviendo con VIH en América Latina y el Caribe (ALC), casi 6 de cada 10 son hombres. Los adolescentes y jóvenes entre 15 y 24 años representaron 1/3 de las 115 mil nuevas infecciones por el VIH. En América Latina hubo 2200 muertes relacionadas con el SIDA de adolescentes y jóvenes entre 15 a 24 años, en el Caribe ocurrieron menos de 500⁵.

En este contexto, los adolescentes tienen un riesgo considerable de infectarse del VIH –SIDA; por los comportamientos sexuales e información que tienen al respecto; UNICEF publicó datos estadísticos que indican que 20% de adolescentes tiene relaciones sexuales en condiciones inseguras; 30% manifiesta no conocer sobre educación sexual apropiada, debido a que tiene desconocimiento de las medidas de protección, además se enfrenta a situaciones de violación o patrones culturales de género, prácticas de relaciones a temprana edad⁶, estas condiciones personales y sociales incrementan la exposición a situaciones de riesgo. En Cuba, según datos publicados el 85% de estudiantes tiene un nivel de conocimiento bueno sobre los medios de transmisión del VIH/SIDA; se identificaron a las transfusiones sanguíneas, la sangre procedente de una persona infectada y relaciones sexuales sin preservativo como vías de transmisión; además la mayoría identifica como medida preventiva el riesgo eludir las jeringas, las transfusiones, leche materna contaminada con el virus⁷.

En nuestro país, según datos de ONUSIDA manifiesta que 75 % de mujeres de 15 a 25 años conocen sobre las medidas de prevención del VIH / SIDA⁵. El departamento de Lambayeque, según en el ranking nacional se ubica en el séptimo puesto respecto al número de casos de SIDA acumulados en el periodo 1983-2015⁸. Además en el año 2018 de la población adolescente se infectaron 76 con VIH y 13 presentaron estadios de SIDA, en su mayoría eran hombres entre 15-24 años y 99% se infectaron por vía de transmisión sexual⁹ y la mayoría de casos proceden del distrito de Chiclayo y de José Leonardo Ortiz¹⁰. El MINSA en el año 2017 reportó que 92% de los escolares de secundaria declararon haber escuchado hablar del VIH o del SIDA, solo el 85% tuvieron clases sobre este tema, y al 84% le enseñaron como evitar la infección por el VIH. Asimismo, solo al 38% de los estudiantes sus padres o tutores le hablaron sobre este tema¹¹. En un estudio realizado en un colegio de Ferreñafe se reportó que 71 % de alumnos tuvo nivel de

conocimientos intermedio. Además la estadística reportada por la oficina de epidemiología de la Gerencia Regional de Salud en el año 2015 encontró adolescentes de 15 a 19 años con el virus del VIH/SIDA que en su mayoría fueron hombres¹².

El investigador durante sus prácticas y recordando sus experiencias de estudiante de la Institución Educativa, observo que los alumnos tenían dudas e información errónea sobre el VIH/SIDA, igualmente se evidenciaban estereotipos frente a esta enfermedad; ellos manifestaron en sus conversaciones que: el “VIH es un Virus”, “una enfermedad sexual”, piensan que la enfermedad se cura utilizando “vacunas”, que tienen miedo contagiarse, pero también conversaban que tenían prácticas sexuales con personas desconocidas y que solo las personas de mala suerte se contagian del VIH.

Además, manifestaron que la información que tienen sobre esta enfermedad lo obtuvieron a través de conversaciones con los amigos, de lo que escuchan en radio y TV; que los docentes casi nunca hablan sobre este tema ya que los docentes consideran que pueden ser mal interpretados por otros docentes o padres de familia. Toda esta problemática llevó a plantear la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - Institución educativa nacional secundaria- Chiclayo 2018?

Se planteó como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones de una institución educativa nacional secundaria en la ciudad de Chiclayo.

Así mismo, se formularon los siguientes objetivos específicos, identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los estudiantes varones de una institución educativa nacional secundaria en la ciudad de Chiclayo y especificar los conocimientos acerca de las medidas de prevención sobre VIH/SIDA que tienen los estudiantes varones de una institución educativa nacional secundaria en la ciudad de Chiclayo.

El siguiente trabajo se justificó debido a que en la actualidad la enfermedad producida por el virus de la inmunodeficiencia humana en el Departamento de Lambayeque es la 20ª causa de muerte; de los cuales 43% de muertes fueron de 15 a 19 años¹⁰. Además existen reportes que 58 % de adolescentes tiene escaso conocimiento sobre esta enfermedad; aun así, no es prioridad en la agenda de salud de la región a pesar de que esta enfermedad va en aumento¹².

Los adolescentes de 15 a 19 años de Chiclayo, hoy en día corren un gran riesgo de ser infectados por el VIH/SIDA y por otras infecciones de transmisión sexual, a pesar de existir información sobre esta enfermedad aún sigue siendo un tabú hablar de sexo y de enfermedades que se transmite por comportamientos sexuales no adecuados en los adolescentes; por tal motivo no hay una clara conciencia de la gravedad de dicha enfermedad. El adolescente es un grupo de riesgo ya que atraviesa una fase de desarrollo en la cual se acentúa la curiosidad y la experimentación, y fácilmente ceden a la presión ejercida principalmente por sus compañeros. Entonces implementar programas educativos a nivel escolar es importante para la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes del problema

A nivel internacional los autores Rukundo A, Muwonge M, Mugisha D, Aturwanaho D, Kasangaki A y Bbosa, en Uganda central en el año 2016, realizaron un estudio transversal, seleccionando a 245 estudiantes cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, las actitudes y las percepciones de los adolescentes de secundaria sobre la transmisión y la prevención del VIH/SIDA en las escuelas rurales y urbanas del centro de Uganda; como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA un 95% los estudiantes tenían buen conocimiento y el 5% no; en relación al nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA el 84% conocían y el 16% no. El 32% identificó la relación sexual como vía de transmisión del VIH, 6% transfusiones de sangre, 4% el intercambio de objetos filosos con una persona infectada, el modo mínimo de transmisión del VIH mencionado fue el sexo oral o el contacto a través de heridas con una persona infectada con 2%. Acerca de la fuente de información sobre VIH/ SIDA, lo obtenían de sus amigos de la cual era engañosa. Esta podría ser la razón del aumento de la prevalencia del VIH entre los adolescentes en las escuelas. La mayoría de los participantes conocía el VIH/SIDA, pero existía una falta de conocimiento sobre los modos de transmisión y prevención del VIH. Se recomiendan programas educativos con intervenciones específicas y prevenir nuevas infecciones por el VIH entre los estudiantes de Uganda⁴.

En una investigación por Kingoum C, Jane-Francis Tatak Kihla Akoachere realizado en Camerún en el año 2016, en 464 estudiantes de entre 13 y 25 años de edad, tuvieron como objetivo, de este estudio: evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de secundaria de la División de Fako, sobre el VIH/SIDA; todos los encuestados habían oído hablar del VIH/SIDA, pero sus fuentes de información variaban: 66% obtuvieron su información sobre el VIH/SIDA de la educación sexual en la escuela, 16% de la radio, 9% de amigos y 6% miembros de la familia. Fuentes menos prominentes eran Internet, periódicos y televisión. Sólo 37% de los participantes indicó que su tutor legal a menudo les hablaba sobre sexo y prácticas seguras, 41.4% indicó que lo hicieron a veces mientras que el 20.7% indicó que sus tutores legales nunca hablaban con ellos. Los conceptos erróneos sobre la transmisión como la creencia de que la infección podría ser transmitida por picaduras de mosquitos (23%), sexo con un compañero no infectado (15,5%), no uso de preservativo (14,7%), abstinencia (9,5%) y compartir una comida con una persona

infectada (7,8%) se observó entre una pequeña proporción de participantes. Los estudiantes tenían un nivel satisfactorio de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA. Sin embargo, este estudio puso de relieve algunos conceptos erróneos sobre la transmisión del VIH/SIDA, las actitudes intolerantes y discriminatorias hacia las PVVIH, entre los participantes del estudio que pueden corregirse reforzando el currículo de educación sexual como educación sexual en la escuela³.

A nivel latinoamericano Cardona J, Hernández J, Suarez G y Zapata W en Colombia, en el año 2015 realizaron un estudio transversal, su objetivo fue estudiar el perfil de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) vinculadas con el VIH/SIDA en adolescentes de décimo y undécimo grado de instituciones públicas de Medellín-Colombia. Sobre su nivel de conocimientos fue 66%, Actitudes 70% y Prácticas 75%. Como resultado participaron 3,453 estudiantes entre 13 y 20 años. El 55% ha empezado a tener relaciones sexuales con una edad promedio de 14 años y el número de compañeros sexuales que tuvieron fueron 2. Conclusiones: El perfil CAP es satisfactorio, los más bajos resultados se dieron en varones, con una mayor auto-percepción de riesgo de infección; los conocimientos fueron mínimos en alumnos de madres con baja escolaridad y sin información; con respecto a las actitudes de los adolescentes que recibían información de amigos; y las prácticas en jóvenes con implicación en grupos sociales y gran cantidad de parejas sexuales. Estos resultados son precisos para orientar los programas de control y prevención del VIH/ SIDA en adolescentes escolarizados de Medellín.¹³.

Igualmente Salamanca E, Romero E en la ciudad de Meta, Colombia en el año 2016 realizaron un estudio con el único objetivo de identificar comportamientos inadecuados para la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes del municipio de Villavicencio; 95% de los estudiantes tiene conocimientos sobre el VIH/SIDA. El primordial medio de información es la televisión (29%). El 87% estima que el SIDA puede prevenirse utilizando un preservativo. La investigación señala que las prácticas sexuales con mayor riesgo en la población estudiada es el comienzo temprano de las relaciones sexuales, hay una supremacía en el significativo de no usar preservativo, a pesar de identificarlo como una forma de prevención de la infección por VIH¹⁴.

En Lambayeque Baca J, Hidalgo C. En el año 2015 publicó una investigación cuyo objetivo fue describir los conocimientos relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de Ferreñafe. La edad

media de hombres fue de 15 a 21 años; 415 estudiantes fueron de colegios públicos. El 27% de los estudiantes refirió que no hay ninguna diferenciación entre VIH o SIDA; 68,02% que su principal fuente de información fue el colegio y 68,24% piensa que tiene cura el “SIDA”; 58% manifestó que preservativo es una manera de prevenir la enfermedad. La medida de contagio más conocida fue las relaciones sexuales con personas infectadas con un 89% y la forma de prevenir el VIH/SIDA es tener una sola pareja 65%; 12,4% creen que el “coitus interruptus” es un medio efectivo para eludir el contagio. Los estudiantes de colegios públicos, manifestaron reducción de contagio sino se tiene relaciones con homosexuales ($p=0,023$), con mayor información por internet ($p=0,019$) y que el contacto sexual con persona infectada, aumentaba el riesgo ($p=0,007$). En conclusión gran parte de los estudiantes cree tener un nivel de conocimiento intermedio sobre el VIH/SIDA, los varones y de mayor edad, se relacionan con tener relaciones sexuales; además los varones son los tuvieron más relaciones sexuales con desconocidos¹².

2.2 Bases teórico científicas

2.2.1 El conocimiento y su repercusión en el individuo:

El conocimiento es una cualidad del ser humano dotado con un nivel de razón por medio de la cual se relacionan un sujeto y un objeto por conocer, es decir, buscar alcanzar la verdad fáctica. El conocimiento debe y tiene que ser global, general y transmitido¹⁵.

Mario Bunge, define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”¹⁶.

Esto se va a dar a través de la conducta del individuo frente a las actitudes de los problemas que tienen en la vida diaria, esto ira cambiando de acuerdo al conocimiento obtenido por el individuo y se lleve a cabo de diferente maneras¹⁵:

- Conocimiento formal: es el que es transmitido por los libros, profesores, etc.
- Conocimiento informal: es un habla informal de las actividades ordinarias de la vida.
- Conocimiento apriori: es el que es leído, el conocimiento que has buscado, etc.
- Conocimiento empírico: la experiencia, es el que transformamos mediante la observación (conocimiento vulgar – experiencias cotidianas – cultura popular).
- Conocimiento explícito: el que es transferido de un individuo a otro a través de cualquier medio.

2.2.2 Medidas de prevención

El conocimiento de las medidas de prevención del VIH es la información sobre las acciones destinadas a prevenir la enfermedad VIH/SIDA, es además tener información sobre factores de riesgo, también de disminuir la cantidad de parejas sexuales, no compartir jeringas contaminadas y usar preservativo de la manera correcta para reducir el riesgo de infección por el VIH¹⁶.

Prevención

Son las formas de prevención que una persona hace para evitar contraer el VIH como la abstinencia sexual, el sexo seguro, uso adecuado de preservativo y evitar múltiples parejas sexuales¹⁷.

Fases de la prevención¹⁸

➤ Prevención primaria

La prevención primaria va dirigida a los individuos que no han desarrollado la enfermedad (fase pre-enfermedad). Las intervenciones en esta etapa intentan cambiar las condiciones que exponen al individuo al riesgo de adquirirla. La prevención primaria antecede a la enfermedad y constituye por ende la forma más pura de prevención.

Aplicando la prevención primaria se puede:

- a) Atacar la causa básica de la enfermedad.
- b) Alterar el medio ambiente manteniendo la causa de la enfermedad alejada de los seres humanos.
- c) Fortalecer la resistencia a la enfermedad.

El propósito de la prevención primaria es acortar los sucesos dados por cualquier tipo de enfermedad mediante el control de sus causas y los factores de riesgo que implican que se puedan dar las enfermedades.

2.2.3 La Enfermedad del VIH/SIDA

El VIH pertenece a la familia de los retrovirus, los cuales son (ácido ribonucleico) RNA virus, el cual se integra al genoma de la célula huésped desde donde realiza la regulación del genoma viral para la producción de nuevos viriones. Se han identificado dos formas genéticamente diferentes: VIH1 y VIH2¹¹.

La infección por VIH en todas sus etapas tiene una intensa replicación viral, principalmente en linfocitos y macrófagos. Los mecanismos inmunológicos permiten neutralizar los nuevos viriones y regenerar las células inmunes que se destruyen aceleradamente, lográndose un equilibrio entre la

cantidad de virus circulante, la carga viral y el sistema inmunológico, medido por recuento de linfocitos CD4; entonces la persona infectada con el virus se mantiene asintomática (etapa A). Sin embargo, después de un período variable de tiempo se rompe este equilibrio, la carga viral comienza a aumentar y los recuentos CD4 declinan progresivamente. El deterioro inmunológico permite la aparición de diversas infecciones, clásicas y oportunistas, y tumores con lo que se llega a las etapas B y C (SIDA) y a la muerte en un tiempo variable de no mediar tratamiento¹¹.

2.2.3.1 El SIDA

Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA) representa las etapas más avanzadas de la infección por el VIH. Se define por la aparición de alguna de más de veinte infecciones oportunistas o cánceres vinculados con el VIH.

Inmunodeficiencia significa que el sistema de defensas del organismo no trabaja adecuadamente. Síndrome se refiere a un grupo de signos y síntomas que reflejan el proceso de la enfermedad.

El SIDA es una enfermedad contagiosa que tiene una evolución larga y progresiva en la cual el enfermo se va deteriorando. Es causada por un virus al que ahora se le llama VIH-1. Si el virus entra al cuerpo ataca al sistema inmune, produce la pérdida de los mecanismos de defensa del cuerpo (inmunosupresión) y termina inevitablemente en la muerte de la persona que la padece¹⁹.

2.2.4 Vías de transmisión del SIDA

El virus del SIDA puede encontrarse en todos los fluidos del ser humano: en la saliva, sudor, orina, lágrimas, sangre, secreciones vaginales, semen y leche materna²⁰.

El SIDA se transmite a través de tres formas de contagio:

- 1) Transmisión sexual: ocurre a través del contacto con el semen y secreciones vaginales de una persona infectada. El riesgo de contagio existe en cualquier tipo de relación sexual: homosexual, bisexual y heterosexual.

El aspecto más peligroso relacionado con esta vía de transmisión es que una persona puede estar infectada por el virus del SIDA por mucho tiempo, incluso años sin ni siquiera saberlo. La infección puede tardar en manifestarse desde unos meses hasta 10 años después. Durante todo este tiempo la persona aparentemente sana es contagiosa y puede transmitir la infección.

- 2) Transmisión por sangre infectada: otra forma en que se transmite el virus del SIDA es a través de transfusiones de sangre, picaduras de los tejidos con jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. Otras vías potenciales de contagio por sangre infectada es la compartición de rastrillo y cepillos dentales, así como la acupuntura, tatuajes y manicure si no esterilizan los instrumentos con los que se trabajan estas prácticas.
- 3) Transmisión perinatal: ésta ocurre en mujeres embarazadas que se infectan y transmiten el virus al feto dentro del útero a través de la placenta de la vagina y se pone en contacto con secreciones vaginales infectadas. El otro medio de transmisión es la leche materna, pues contiene el virus y le llega directamente al bebé.

Prácticas de alto riesgo para contraer el SIDA: homosexualidad, drogadicción (drogas intravenosas), prostitución, promiscuidad heterosexual y bisexualidad.

2.2.5 Medidas de prevención

Por vía Sexual:

- Teniendo abstinencia sexual (no teniendo relaciones sexuales).
- Mediante la práctica del sexo seguro, es decir, sin penetración (besos, caricias, abrazos autoerotismo o masturbación y/o eyaculación sobre la piel sana).
- Uso correcto del preservativo en todas las relaciones sexuales para evitar la transmisión del VIH u otra enfermedad (ITS).
- Comprobar el buen estado del preservativo.
- Colocarlo correctamente y con precaución para evitar que se deteriore o que sea ineficaz.
- El preservativo es de un solo uso, posteriormente habrá de tirarlo a la basura.
- Es necesario saber que el uso de lubricantes o vaselina, pueden deteriorar la composición de látex de la mayoría de preservativos.
- Evitar mantener relaciones sexuales con varias personas distintas. Una relación monógama solo ofrece una protección segura contra el VIH y SIDA si ambos tienen confianza mutua y pueden hablar abiertamente sobre posibles infidelidades²¹.

Por vía Sanguínea:

- Evitar compartir máquinas de afeitar, jeringa, aguja u otro objeto punzocortante contaminadas y extremar la precaución si existen heridas, hemorragias o cualquier otro corte que pueda ser susceptible de sangrar.
- Recibir sangre y derivados que hayan sido previamente analizados y estén libres del virus. SANGRE SEGURA¹⁶.

Por vía Perinatal:

- Realizar la prueba de detección para el VIH al 100% de mujeres embarazadas, de manera gratuita, voluntaria y confidencial en los servicios de salud de todo el país. Ofreciendo medicamentos antirretrovirales gratuitos a todas las embarazadas con VIH.
- Culminación del embarazo por cesárea, así como la suspensión de la lactancia materna cuando la madre es VIH positivo.
- Llevar el tratamiento y demás recomendaciones del médico¹⁶.

2.2.6 Adolescencia

Son todas las personas que tiene entre 12 y 17 años, 11 meses y 29 días, están en una etapa de su vida en la cual se presentan cambios importantes en su aspecto físico, así como en su personalidad²². El adolescente afronta grandes cambios en su vida tratando de descubrir su identidad en los cuales va intervenir la familia y la sociedad. La amistad en esta etapa es muy considerada ya que para la adolescente busca con quien compartir sus experiencias vividas en el proceso de búsqueda de identidad. La adolescencia es un periodo especialmente importante para el desarrollo de la sexualidad. Los adolescentes se preocupan más sobre cómo manejar la sexualidad en las relaciones sociales y las nuevas capacidades cognitivas influyen en sus esfuerzos para hacerlo²³.

Conocimiento en los adolescentes varones

Para los adolescentes, el riesgo de presentar VIH puede ser difícil de comprender ya que el VIH tiene un largo periodo de incubación y el comportamiento arriesgado no tiene inmediatamente consecuencias manifiestas, esto conlleva a que muchos adolescentes ignoren el riesgo de infección y que por lo tanto no tomen precauciones.

La sexualidad produce en muchos adolescentes ansiedad y turbación, en parte porque la sociedad en general, valora en el adolescente varón el inicio temprano de las relaciones sexuales, haciéndolo más propenso de adquirir el VIH, debido a que por lo precoz de la edad carecen de información¹⁶.

A pesar de que el adolescente posee ventajas para adquirir un desarrollo intelectual adecuado, los estudios realizados indican que en su mayoría los adolescentes tienen solo un conocimiento limitado sobre el VIH/SIDA, en gran parte porque la sociedad no les facilita la obtención de información. Con frecuencia las políticas sociales ponen de manifiesto la intolerancia y discriminación contra los adolescentes, como cuando limitan el acceso a la información sobre la salud y al cuidado de ésta. Las respuestas de la salud pública a las necesidades de estos adolescentes suelen ser contradictorias y llevar a la confusión, asimismo las normas y expectativas sociales junto con la opinión de los adolescentes, influyen poderosamente en su comportamiento, generalmente de manera tal que contribuyen a aumentar los riesgos para la salud²⁴.

Las tendencias en la actividad sexual de los adolescentes son bastantes consistentes en sus creencias, un número de cada vez mayor de jóvenes se expone al riesgo de enfermedades de transmisión sexual (SIDA) debido a que ellos tiene sexo antes del matrimonio²².

Etapas de la adolescencia

Adolescencia media (15-17 años)

La adolescencia media es considerada entre los 15 y los 17 años de edad²⁵. El desarrollo del pensamiento es un factor individual que depende de las condiciones del entorno y de las propias capacidades de la persona. A partir de este momento, el adolescente comienza a enfrentarse a las exigencias del mundo adulto, las necesidades de atención y de pertenencia a un grupo pierden importancia del fomento de las relaciones individuales²⁶. Lo que piensan, los demás de ellos al inicio de la etapa de la adolescencia sigue siendo importante, pero disminuye a medida que el adolescente va adquiriendo confianza en sí mismo, en su identidad y sus propias decisiones que ir tomando en su vida.

III. Metodología

3.1 Tipo y nivel de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativa, porque se recogieron y analizaron datos de proporción sobre las variables²⁷, esto nos permitió determinar el nivel de conocimientos y sus medidas preventivas sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la Institución Educativa San José.

3.2 Diseño de investigación

La presente investigación cuantitativa fue de diseño descriptivo porque estudió a la variable tal como se presenta en la realidad ²⁷, y nos permitió describir y cuantificar el nivel de conocimientos y sus medidas preventivas sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la Institución Educativa San José.

3.3 Población, muestra de estudio y muestreo

Población²⁷: Según el director de la I.E. San José en el año 2017 la población total estuvo conformada por 499 adolescentes varones del quinto grado de secundaria de la institución educativa San José, los cuales se encuentran distribuidos en 19 aulas con una capacidad de 30 alumnos por aula.

Muestra de estudio ²⁷: para calcular la muestra se utilizó la fórmula de población finita²⁸:

$$n = \frac{N \times Z^2 \alpha \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \alpha \times p \times q}$$

Donde:

- N = 499 estudiantes
- $Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.5)
- d = precisión (en su investigación use un 5%= 0.05).

La muestra fue de 218 alumnos.

La selección de la muestra fue aleatoria, permite asegurar que todos los elementos tengan la misma posibilidad de ser elegidos, por lo que esta técnica asegura la objetividad de la selección y generalización de los resultados²⁷. Las unidades muestrales (salones) fueron elegidos por muestreo probabilístico aleatorio simple; para ello se usó el generador de números aleatorios de Excel. Las aulas son nombradas por letras y se seleccionaron las siguientes: 17(Q), 9(I), 6(F), 5(E), 4(D), 7(G), 8(H), 10(J).

Para obtener los datos se conversó previamente con el docente de aula, y se acordó que en el día de la aplicación de encuesta el profesor se encuentre presente para garantizar el orden del salón. Además se contó con el asentimiento de los alumnos participantes.

El cuestionario se aplicó en las primeras horas de la mañana para aprovechar que el alumno está tranquilo e inicia las labores de la mañana y responda mejor la encuesta; el investigador permaneció en aula durante el desarrollo de la encuesta para evitar distracciones innecesarias en los encuestados y evitar informantes sustitutos.

3.4 Criterios de selección

Criterios de inclusión: adolescentes de 15 a 17 años edad del quinto año matriculados en el año 2018, que acepten participar en el estudio para ello es necesario que tengan la firma del consentimiento informado por el padre o tutor y asentimiento por parte del participante.

Criterios de exclusión: adolescentes que no asistan a clases el día de la encuesta, alumnos que hayan repetido el año escolar.

3.5 Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicador	Valor final	Escala de medición	Preguntas
Nivel de Conocimientos sobre VIH / SIDA	Generalidades	Concepto general	ALTO Entre 17 – 20 pts.	Se utilizó la escala ordinal	1. ¿Qué significan las siglas SIDA? 2. ¿Qué significan las siglas VIH? 3. El SIDA es un enfermedad: 4. ¿Qué causa la enfermedad del VIH/SIDA? 5. El VIH/SIDA se contagia principalmente a través de: 6. ¿A través de que secreciones se transmite el VIH/SIDA? 7. ¿Actualmente la principal vía de transmisión del VIH/SIDA es? 8. ¿Quiénes son las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la enfermedad del VIH/SIDA? 11. ¿Considera usted que los drogadictos que consumen marihuana tienen el riesgo de enfermar de VIH/SIDA? 21. Las personas pueden contraer el virus del VIH/SIDA al ser picado por un insecto y éste haya picado antes a una persona infectada de VIH/SIDA:
		Causas de transmisión.	MEDIO Entre 14 – 16 pts.		
		Población en riesgo			

<p>y sus medidas preventivas</p>	<p>Conocimiento de las Medidas de prevención</p>	<p>Vía perinatal</p> <p>Relaciones sexuales.</p> <p>Transfusiones de sangre.</p> <p>Sexo seguro.</p> <p>Uso de preservativo.</p>	<p>ALTO</p> <p>Entre 17 – 20 pts.</p> <p>MEDIO</p> <p>Entre 14 – 16 pts.</p> <p>BAJO</p> <p>Entre 0 – 13 pts.</p>	<p>Se utilizó la escala ordinal</p>	<p>9. En relación a la lactancia materna para evitar transmitir el virus del VIH/SIDA se debe:</p> <p>10. ¿Una madre infectada del virus del VIH/SIDA puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna?</p> <p>12. ¿Las personas que se someten a constantes transfusiones de sangre se consideran como grupo de mayor riesgo al VIH/SIDA?</p> <p>13. ¿Mantener relaciones sexuales con desconocidos tienen el riesgo de contraer VIH/SIDA?</p> <p>14. Al tener una herida abierta y si entra en contacto con sangre de una persona infectada puede contagiarse del virus del VIH/SIDA:</p> <p>15. ¿Existe vacuna para prevenir el VIH/SIDA?</p> <p>16. ¿En cuál de estas situaciones la persona no está en riesgo de adquirir el virus del VIH/SIDA?</p> <p>17. Diga usted ¿Cómo se previene el contagio del VIH/SIDA?</p> <p>18. Considera usted si disminuyendo el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede prevenir esta enfermedad.</p> <p>19. El uso del condón es una medida de prevención del VIH/SIDA</p> <p>20. Durante las relaciones sexuales la persona puede contraer una enfermedad de transmisión sexual incluido el virus del VIH/SIDA, por:</p>
----------------------------------	--	--	---	-------------------------------------	---

3.6 Técnicas e instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario, que contiene 21 preguntas cerradas con alternativas de respuestas múltiples. Consta de las siguientes partes: introducción, instrucciones, datos generales y datos específicos relacionados a conocimientos sobre el VIH/SIDA, medidas de prevención (ver anexo 1). El instrumento fue validado por el juicio de cuatro expertos.

El cuestionario fue elaborado por Lourdes Chávez Raraz, en una investigación realizada en ATE- Vitarte Lima 2012. Según la autora el instrumento fue sometido a juicio de expertos para determinar validez de contenido y constructo (prueba binomial: $p < 0,05$); confiabilidad con alfa de Combrach de 0,68 y validación ítem por ítem utilizando correlación de Pearson que lo configuran como válido²⁹.

3.7 Procedimientos

Esta investigación se encuentra inscrita en el catálogo de tesis de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, También fue aprobada por el comité metodológico y por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad con Resolución N°269-2018-USAT-FMED. Se contó con el permiso respectivo a la institución educativa nacional “San José”, para ello se cumplió con todos los requisitos que solicitaron a fin de garantizar el normal desarrollo de la investigación. Posteriormente se dialogó con el director y subdirector, explicándole los objetivos de la investigación.

Luego se identificó a los adolescentes que cumplieran con los criterios de inclusión y que deseen participar en esta investigación, posteriormente se conversó con cada profesor para que autorice la ejecución de la encuesta, pero se tuvo un inconveniente con un profesor ya que no dio su autorización para la realización de la encuesta, se esperó que terminé su hora de clase para tomar la encuesta; teniendo amistad con algunos profesores me permitieron sin ningún problema realizar la encuesta; para ello se estableció que los días 16 abril hasta 23 de mayo se realice la encuesta a las 9:00 de la mañana de acuerdo a la disponibilidad de los

estudiantes para la ejecución de la encuesta; con respecto a la reunión de padres de familia por sugerencia del director y sub director no se convocó a los padres a la reunión dado que no todos asistían. Antes de aplicar el cuestionario, se obtuvo el consentimiento informado y la hoja de asentimiento de los alumnos. Además, previamente se explicó los objetivos de la investigación y la forma de responder la encuesta.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel 2013. Se realizó el análisis descriptivo estadístico de cada una de las variables a través de la elaboración de tablas de frecuencia por medio de la tabla dinámica. Se realizó el análisis de las variables utilizando tablas de frecuencia para las medidas de tendencia central (promedios) para las variables numéricas.

3.9 Matriz de consistencia

Muestra y muestreo , criterios de inclusión y exclusión	Instrumentos de recolección de datos (explicar)	Tipo de análisis estadístico, pruebas estadísticas, etc (explicar)	Resultados (colocar el listado de títulos de cuadros o gráficos)
<p>Población²⁷: Según el director del colegio en el año 2017, la población total estuvo conformada por 499 adolescentes varones del quinto grado de secundaria de la institución educativa San José, los cuales se encuentran distribuidos en 19 aulas con una capacidad de 30 alumnos por aula.</p> <p>Muestra de estudio ²⁷: para calcular la muestra se utilizó la fórmula de población finita²⁸:</p> $n = \frac{N \times Z^2 \alpha \times p \times q}{\dots}$	<p>El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario, que contiene 21 preguntas cerradas con alternativas de respuestas múltiples. Consta de las siguientes partes: introducción, instrucciones, datos generales y datos</p>	<p>La presente investigación fue de tipo cuantitativa, porque se recogieron y analizaron datos de proporción sobre las variables²⁷, esto nos permitió determinar el nivel de conocimientos y sus medidas preventivas sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la Institución Educativa</p>	<p>✓ NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA EN ESTUDIANTES VARONES DEL QUINTO GRADO DE UNA I.E SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018</p> <p>✓ NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES VARONES DEL QUINTO GRADO DE UNA I.E SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018</p>

<p>$d^2 \times (N-1) + Z^2 \alpha \times p \times q$</p> <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • N = 499 estudiantes • $Z\alpha = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%) • p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5) • q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.5) • d = precisión (en su investigación use un 5% = 0.05). <p>La muestra fue de 218 alumnos.</p> <p>La selección de la muestra fue aleatoria, permite asegurar que todos los elementos tengan la misma posibilidad de ser elegidos, por lo que esta técnica asegura la objetividad de la selección y</p>	<p>específicos relacionados a conocimientos sobre el VIH/SIDA, medidas de prevención (ver anexo 1). El instrumento fue validado por el juicio de cuatro expertos.</p> <p>El cuestionario fue elaborado por Lourdes Chávez Raraz, en una investigación realizada en ATE-Vitarte Lima 2012. Según la autora el instrumento fue</p>	<p>San José.</p> <p>Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsof Excel 2013. Se realizó el análisis descriptivo estadístico de cada una de las variables a través de la elaboración de tablas de frecuencia por medio de la tabla dinámica. Se realizó el análisis de las variables utilizando tablas de frecuencia para las medidas de tendencia central (promedios) para las variables numéricas.</p>	
---	--	---	--

<p>generalización de los resultados²⁷. Las unidades muestrales (salones) fueron elegidos por muestreo probabilístico aleatorio simple; para ello se usó el generador de números aleatorios de Excel. Las aulas son nombradas por letras y se seleccionaron las siguientes: 17(Q), 9(I), 6(F), 5(E), 4(D), 7(G), 8(H), 10(J).</p> <p>Para obtener los datos se conversó previamente con el docente de aula, y se acordó que en el día de la aplicación de encuesta el profesor se encuentre presente para garantizar el orden del salón. Además se contó con el</p>	<p>sometido a juicio de expertos para determinar validez de contenido y constructo (prueba binomial: $p < 0,05$); confiabilidad con alfa de Combrach de 0,68 y validación ítem por ítem utilizando correlación de Pearson que lo configuran como válido²⁹.</p>		
---	---	--	--

<p>asentimiento de los alumnos participantes.</p> <p>El cuestionario se aplicó en las primeras horas de la mañana para aprovechar que el alumno está tranquilo e inicia las labores de la mañana y responde mejor la encuesta; el investigador permaneció en aula durante el desarrollo de la encuesta para evitar distracciones innecesarias en los encuestados y evitar informantes sustitutos.</p> <p>Criterios de inclusión: adolescentes de 15 a 17 años edad del quinto año matriculados en el año 2018, que acepten participar en el</p>			
---	--	--	--

<p>estudio para ello es necesario que tengan la firma del consentimiento informado por el padre o tutor y asentimiento por parte del participante.</p> <p>Criterios de exclusión: adolescentes que no asistan a clases el día de la encuesta, alumnos que hayan repetido el año escolar.</p>			
--	--	--	--

3.10 Consideraciones éticas

La presente investigación se tuvo en cuenta tres principios de la ética personalista según E. Sgreccia³⁰:

Principio de respeto a la dignidad humana: En todo el proceso de la investigación se respetó el valor fundamental de la persona en estudio, se aseguró que los sujetos que participen en esta investigación no sean utilizados como un medio para lograr los objetivos, sino que sean considerados como persona en su totalidad de valor, evitando en todo momento que sean dañados físicamente, psicológicamente y espiritualmente; informándoles previamente para obtener su consentimiento informado y firmado que solo se usará sus datos para fines investigativos manteniendo sus datos protegidos; al final los beneficiados serán los estudiantes del quinto grado de secundaria ya que se les orientará mediante unas charlas educativas para adoptar un cuidado en las relaciones sexuales.

Principio de sociedad y subsidiaridad: Este principio mueve a toda persona a buscar su realización de la persona y también de sus semejantes, dándose una participación del bien común en comunidad. En el presente proyecto de investigación los estudiantes también tuvieron un papel importante en la transformación para obtener un bien común, en donde los mismos sujetos de estudio y los que viven con ellos se beneficiarán.

Principio de libertad y responsabilidad: Los sujetos son libres de decidir sobre su participación en esta investigación y la autorización mediante el consentimiento informado y de esta manera el participante decidió libremente si acepta participar o no en el estudio y una vez tomada la decisión por parte de los sujetos tendrán la responsabilidad y el compromiso de cumplir con los objetivos planteados para esta investigación.

IV. Resultados y discusión

TABLA N°1: EDAD DE LOS ESTUDIANTES VARONES
DEL QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018

Edad	N°	%
15	106	48.62%
16	105	48.17%
17	7	3.21%
Total	218	100.00%

Fuente: Encuesta Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención 2018

Interpretación.- Del total de adolescentes estudiados del quinto grado de secundaria 48.62% son de 15 años y 48.17% de 16 años, con un pobre porcentaje de 3.21% son de 17 años.

TABLA N°2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
VIH/SIDA EN ESTUDIANTES VARONES DEL QUINTO
GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
ALTO	94	43.12%
MEDIO	97	44.50%
BAJO	27	12.39%
TOTAL		100.00%

Fuente: Encuesta Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención 2018

Interpretación.- El 44.50% de los estudiantes varones del quinto grado de secundaria de la I.E San José tienen un nivel medio sobre el conocimiento de VIH/SIDA y 43.12% un nivel alto, 12.39% con un nivel bajo.

TABLA N°3: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES VARONES DEL QUINTO GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
ALTO	38	17.43%
MEDIO	111	50.92%
BAJO	69	31.65%
Total general	218	100.00%

Fuente: Encuesta Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención 2018

Interpretación.- El 50.92% los estudiantes varones del quinto grado de secundaria de la I.E San José tienen un nivel medio sobre el conocimiento de las medidas de prevención mientras un 31.65% bajo y 17.43% alto.

TABLA N°4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA EN ESTUDIANTES VARONES DEL QUINTO GRADO DE UNA I.E SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018

	CORRECTO		INCORRECTO	
	N°	%	N°	%
¿Qué significan las siglas SIDA?	187	85.78%	31	14.22%
¿Qué significan las siglas VIH?	169	77.52%	49	22.48%
El VIH/SIDA es una enfermedad	199	91.28%	19	8.72%
¿Qué causa la enfermedad del VIH/SIDA?	183	83.94%	35	16.06%
El VIH/SIDA se contagia principalmente a través de	207	94.95%	11	5.05%
¿A través de que secreciones se transmite el VIH/SIDA?	199	91.28%	19	8.72%
¿Actualmente la principal vía de transmisión del VIH/SIDA es?	188	86.24%	30	13.76%
¿Quiénes son las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la enfermedad del VIH/SIDA?	191	87.61%	19	12.39%
¿Considera usted que los drogadictos que consumen marihuana tienen el riesgo de enfermar de VIH/SIDA?	150	68.81%	68	31.19%
Las personas pueden contraer el virus del VIH/SIDA al ser picado por un insecto y éste haya picado antes a una persona infectada de VIH/SIDA	79	36.24%	139	63.76%

Fuente: Encuesta Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención 2018

Interpretación.- El 94.95% de los estudiantes varones del quinto grado de secundaria de la I.E San José respondieron de forma correcta que el VIH/SIDA se contagia a través de las relaciones sexuales y 63.76% incorrectamente que la picadura de un insecto de una persona infectada a una sana puede contraer el VIH/SIDA.

TABLA N°5: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES VARONES DEL QUINTO GRADO DE UNA I.E SECUNDARIA SAN JOSÉ 2018

	CORRECTO		INCORRECTO	
	N°	%	N°	%
En relación a la lactancia materna para evitar transmitir el virus del VIH/SIDA se debe	114	52.29%	104	47.71%
¿Una madre infectada del virus del VIH/SIDA puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna?	183	83.94%	35	16.06%
¿Considera usted que los drogadictos que consumen marihuana tienen el riesgo de enfermar de VIH/SIDA?	150	68.81%	68	31.19%
¿Las personas que se someten a constantes transfusiones de sangre se consideran como grupo de mayor riesgo al VIH/SIDA?	181	83.03%	37	16.97%
¿Mantener relaciones sexuales con desconocidos tienen el riesgo de contraer VIH/SIDA?	216	99.08%	2	0.92%
Al tener una herida abierta y si entra en contacto con sangre de una persona infectada puede contagiarse del virus del VIH/SIDA	193	88.53%	25	11.47%
¿Existe vacuna para prevenir el VIH/SIDA?	138	63.30%	80	36.70%
¿En cuál de estas situaciones la persona no está en riesgo de adquirir el virus del VIH/SIDA?	72	33.03%	146	66.97%
Diga usted ¿Cómo se previene el contagio del VIH/SIDA?	179	82.11%	39	17.89%
Considera usted si disminuyendo el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede prevenir esta enfermedad	186	85.32%	32	14.68%
El uso del condón es una medida de prevención del VIH/SIDA	188	86.24%	30	13.76%
Durante las relaciones sexuales la persona puede contraer una enfermedad de transmisión sexual incluido el virus del VIH/SIDA, por	134	61.47%	84	38.53%

Fuente: Encuesta Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención 2018

Interpretación.- El 99.08% los estudiantes varones del quinto grado de secundaria de la I.E San José respondieron de forma correcta que tener relaciones sexuales con desconocidos puede contraer el VIH/SIDA y 47.71% incorrectamente que solo se les debe dar lactancia materna los primeros años de vida.

DISCUSIÓN

Los adolescentes representan 11.5% de la población en la región de Lambayeque³¹, son considerados grupos etarios vulnerables y están expuestos a diferentes amenazas en el ámbito, social, económico y de salud; con respecto a los adolescentes cuando ellos atraviesan los 14 a 16 años comienzan a incluir sus amistades románticas e inician a expresar y recibir insinuaciones sexuales; que aunado a al mito de: “a mí, eso nunca me sucederá, solo a los demás”; los coloca en riesgo de iniciar relaciones sexuales a temprana edad; existen estadísticas que reportan que el 19, 7% de adolescentes de educación secundaria tuvieron relaciones sexuales alguna vez en su vida y que de estos estudiantes el 46,7 % tuvieron su relación sexual antes de los 14 años. Igualmente, las estadísticas reportan que 29,3 % de casos de SIDA se diagnosticaron cuando las personas tenían 20 a 29 años de edad. Dado el largo periodo de incubación de esta infección, un alto porcentaje deben haberse infectando antes de los 20 años de edad¹¹.Entonces es importante tener adolescentes informados y con acciones de autocuidado para evitar contagiarse³².

Los resultados de este estudio muestran que la mayoría tiene nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, entre medio y alto. Bunge, define al conocimiento como un conjunto de ideas o conceptos los cuales pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos dependiendo de la fuente que lo provee¹⁶. Entonces la comprensión que se tiene sobre el VIH /SIDA coloca en relieve que la información en el tiempo ha ido variando y es más accesible a la población, ya que se conversa socialmente más sobre este aspecto, siendo los medios tecnológicos una forma destacada de informar sobre este tema.

Este hallazgo es diferente a lo reportado con el estudio realizado en adolescentes del Politécnico Regional de Huancayo en el año 2015, en el cual nos menciona que el 75% de la población estudiada desconocen los aspectos relacionados con el VIH/SIDA³³; igualmente en Medellín refirieron que los estudiantes varones de educación media tenían un conocimiento deficiente acerca del VIH/SIDA³⁴. A diferencia de lo publicado en un estudio

realizado en Cuba en donde se sostuvo que 85% estudiantes de secundaria básica tiene un nivel de conocimiento bueno sobre VIH /SIDA ³⁵.

Los resultados encontrados demuestran que el desconocimiento en el adolescente es un factor de vulnerabilidad frente a esta enfermedad, a nivel mundial los adolescentes se encuentran en el centro de la crisis, ya que son ellos los más afectados por la epidemia, los niveles de mortalidad por esta patología se han mantenido; entre los factores que explican la propagación de esta enfermedad son: el acceso limitado a la información, las relaciones sexuales a temprana edad, las relaciones sexuales forzadas y la falta de acceso a servicios de salud confidenciales de asesoramiento y pruebas de detección.

El adolescente tiene la capacidad de conocer su realidad mediante el pensar, el raciocinio y el razonar; cuando el adolescente responde a las preguntas saca conclusiones y dice algo de ese objeto y emite un juicio afirmativo o negativo, esta razonando sobre la información que tiene en su mente. Es así, que cuando mencionan el significado de las siglas SIDA más de 80 % reconocen que expresan estas siglas , igualmente al mencionar las abreviaturas VIH más de 77 % reconocen su significado, estos términos son conocidos, ya que más de 33 años el mundo científico comenzó a utilizar este término y rápidamente fue difundido a la población en general. A pesar de ello Muñoz encontró que 56% de adolescente aún desconocen la sigla SIDA y 88% la sigla VIH¹⁶.

El término VIH se refiere al virus de la inmunodeficiencia humana, este germen infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia"³⁶. El término SIDA se refiere a síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH³⁶.

Si el adolescente, diferencia ambas siglas, se supone que conoce que es una enfermedad producida por un virus, que tiene fases de infección, que afecta el sistema inmunitario y es una enfermedad crónica, por lo tanto, es necesario que comprenda que es una enfermedad que afectará su vida personal, familiar y social; y que las prácticas saludables cotidianas mejoran los estilos de vida. Lafarga cita a Rodríguez, en donde encontró que la educación sexual es un elemento de protección para prevenir infecciones de transmisión sexual³⁷.

Respecto a las vías de transmisión 86.25% reconocen que la transmisión sexual es una de las formas de mayor transmisión del VIH/SIDA; este resultado es diferente al encontrado en alumnos de una escuela de Ica, donde 82 % tuvo un nivel de conocimiento medio y bajo sobre este aspecto. Igualmente se reportó que un importante porcentaje respondió que la picadura de insecto de una persona infectada a una sana se podría contraer el VIH/SIDA y que las personas que consumen marihuana pueden contagiarse del VIH/SIDA¹⁷. Igualmente, en un estudio realizado en Nicaragua en adolescentes se encontró que 62% conocen que la principal vía de transmisión del VIH/SIDA son las relaciones sexuales y un 52% tienen la idea que preferentemente se enferman los hombres que tienen relaciones sexuales con otro hombre³⁸.

Este resultado es similar al encontrado en el estudio, donde la mayoría expresó que es una enfermedad que afecta a los homosexuales. En el inicio de la epidemia, esta enfermedad se difundió como “una enfermedad que afecta a los homosexuales”; pero en la actualidad se conoce que ataca a cualquier persona, en las diferentes etapas de la vida. Ya que esta enfermedad también se transmite por vía sanguínea y vertical³⁹. Este conocimiento relacionado con los grupos de riesgo, puede inducirlos a prácticas de discriminación y estigmatización y a comportamientos inadecuados ya que se piensa que ellos no pueden ser afectados.

La población adolescente estudiada reconoce que una madre infectada puede transmitir a través de la lactancia el VIH / SIDA; la mayoría está de acuerdo 68.1% que es una enfermedad de consumidores de marihuana, que las personas que son sometidas a transfusiones sanguíneas y la práctica de relaciones sexuales con desconocidos aumenta el riesgo de contagiarse. Es importante destacar que existen estudios que publican que las madres infectadas con VIH/SIDA, tienen 6,8 veces de transmitir el VIH si no reciben tratamiento retroviral y que la tasa de transmisión es de 5 %⁴⁰. El adolescente pertenece a un contexto social y puede difundir esta información en la red social en la que pertenece y así estará contribuyendo a disminuir el contagio en futuros niños. El reconocer que las relaciones sexuales con “desconocidos” es un factor de riesgo; puede ser una información ambivalente ya que la única manera de prevenir el VIH /SIDA en esta edad ; es no tener relaciones sexuales o practicar la monogamia; pero, en la etapa adolescente, las relaciones sentimentales son poco duraderas y lo coloca en riesgo de comportamientos sexuales inadecuados ya sea teniendo relaciones con desconocidos o personas conocido; hay estudios que expresaron que el 88 % los adolescentes considera correcto tener relaciones sexuales con pareja conocida sin protección. Estos vacíos de información contribuyen para la presencia de nuevos casos⁴¹.

El estudio también reveló que los adolescentes afirman que el consumidor de marihuana tiene riesgo de enfermar VIH/SIDA. Esta práctica no transmite la enfermedad, pero es una práctica de riesgo que disminuye la capacidad de decidir del adolescente por lo tanto incrementa el riesgo de primo infección del VIH transmisión de VIH. Un 31% respondió de forma incorrecta que los consumidores de marihuana tienen el riesgo de enfermar de VIH/SIDA, en cambio López, Ruiz³⁸ encontraron que un 78% de adolescentes evitan la combinación del sexo, alcohol y drogas.

En relación a la prevención del VIH/SIDA, 82% los participantes del estudio respondieron, que el VIH se evita no compartiendo agujas, jeringas, objetos de higiene personal con otras personas y siendo fiel a la pareja. Este resultado es similar con el estudio

realizo por Sarduy, Sarduy, Collado³⁵ donde se encontró que 95% reconoció como un medio de contagio a las agujas u objetos punzantes infectados con el virus, de igual manera López, Ruiz³⁸ en su estudio 86% de los estudiantes ven la fidelidad como un medio de gran importancia para evitar contraer VIH.

Si bien es cierto una de las maneras de prevenir el VIH/SIDA es a través del conocimiento que tienen los adolescentes acerca de dicha enfermedad, sin embargo se puede observar que la etapa de la adolescencia es donde ellos sufren grandes cambios físicos y emocionales por los cuales optan por tomar conductas de riesgo, eso los vuelve vulnerables a contraer con mayor facilidad la enfermedad. Es importante que los adolescentes reconozcan cuales son los medios de transmisión del VIH/SIDA, pues eso ayudaría a disminuir la prevalencia de dicha enfermedad.

En cuanto a otra forma de prevenir la enfermedad 85% de los estudiantes consideraron que disminuir el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede eludir el VIH/SIDA; Bravo¹⁷ 30% de adolescentes manifestaron que tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer VIH/SIDA. Por otro lado Bernardino, Quiroz³³ publicó 87% de los estudiantes reconocen como forma de prevención el tener relaciones sexuales con una sola pareja y ser fieles.

Una manera de prevenir esta enfermedad es mediante la abstinencia sexual, lo cual en los adolescentes es difícil que lo pongan en práctica, ya que para ellos tener nuevas experiencias sexuales es algo que levante su ego de “machismo”, pensando que entre más parejas sexuales hayan tenido más hombres son. En este caso se pueden encontrar que la mayoría de adolescentes encuestados ven como una medida de prevención tener una sola pareja sexual.

En lo que se refiere al uso del preservativo el 86% de los estudiantes lo ve como una medida de prevención del VIH/SIDA, asimismo un estudio realizado en Huancayo se encontró que 96% de adolescentes reconocen como medida prevención: tener relaciones

sexuales utilizando el condón³³. En Cuba, los estudiantes ven como una vía transmisión más reconocida el contacto sexual sin protección (96%)³⁵.

Esta información coloca en riesgo de infección al adolescente por que el preservativo disminuye el riesgo de transmisión del virus del VIH; pero no elimina totalmente este riesgo, el 20 % puede quedarse infectado, ya sea por uso incorrecto o por promiscuidad.

A pesar de grandes campañas publicitarias en el mundo sobre el uso de preservativo para combatir la epidemia, la transmisión del VIH/SIDA ha crecido en el continente sudamericano un 96% en los últimos 7 años. Entonces la evidencia es incuestionable que la abstinencia y la fidelidad reduzcan la transmisión del VIH y es de responsabilidad ética, legal y política, aunque no se tan popular y aceptado.

Por ultimo durante las relaciones sexuales 61% respondieron que tener relaciones sexuales con varias parejas pueden adquirir el virus del VIH/SIDA; sin embargo existe 40 % que lo desconocen, entonces es necesario educar en comportamiento responsable, y ello se refiere a educar con “el amor a la castidad”, la abstinencia antes del matrimonio y la fidelidad marital, por otro lado Bernardino, Quiroz³³ encontraron que un 76% desconoce que como medida de prevención se debe tener relaciones sexuales con una persona que se ve aparentemente sana sin conocer su vida sexual anterior. Ante las relaciones sexuales de riesgo López, Ruiz³⁸ en su estudio se observa que ven como una medida de prevención evitar la promiscuidad.

Los adolescentes en busca de nuevas experiencias optan actitudes y estilos de vida riesgosos en el entorno sexual, ya que la promiscuidad puede llevarlos a contraer diferentes enfermedades sexuales, las cuales incluso las puede llevar hasta la muerte. La mejor vía de prevención ante el VIH/SIDA es la fidelidad mutua, la cual si se pone en práctica llegaría a disminuir esta enfermedad.

V. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación se puede concluir lo siguiente:

1. El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de la I.E. secundaria se encuentra en nivel medio (44.50%) y acerca de las medidas preventivas se encuentra en nivel medio (50.92%) y bajo (31.65%); lo que nos indica que es urgente implementar programas educativos fortaleciendo el conocimiento en la prevención, reconocimiento de prácticas riesgosas; para disminuir la probabilidad que el adolescente enferme.
2. Con respecto a las formas de transmisión la mitad de participantes tiene información que la madre infectada puede transmitir la enfermedad a través de lactancia materna; en relación a factores de riesgo, un tercio de los investigados consideran que los fumadores de marihuana, las relaciones sexuales son factores de riesgo para VIH /SIDA; y piensan que existe vacuna contra esta enfermedad; y un alto porcentaje considera que la picadura de mosquito puede transmitir el VIH/SIDA.

VI. Recomendaciones

- ✓ Que el centro educativo estudiado debe establecer coordinaciones con el ministerio de salud e implementar programas de prevención para jóvenes escolarizados, para ello también deben participar los docentes y padres de familia.
- ✓ A los profesores de tutoría y el curso de Persona Familia y Relaciones Humanas fortificar el conocimiento en los adolescentes con una adecuada información, con el fin de fortalecer el área de salud sexual y reproductiva en las diferentes etapas de la adolescencia; y así contrarrestar el estigma y la discriminación social, además disminuya el miedo colectivo ante la enfermedad.
- ✓ A la carrera profesional de enfermería que promueva campañas informativas en los centros educativos y comunidades en donde se realizan prácticas comunitarias con la finalidad de sensibilizar a cerca del VIH/SIDA.

VII. Lista de referencias

1. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA [internet]. [actualizado julio 2017; consultado 27 agosto 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
2. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [internet]. [consultado 20 agosto 2018]. Disponible en: <http://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
3. Kingoum C, Jane-Francis Tatah Kihla Akoachere. Conocimiento, actitudes y prácticas en relación con el VIH / SIDA entre los estudiantes de secundaria de la División Fako, Región Suroeste, Camerún. BMC Salud Pública. [internet]. Ago 2016. [consultado 10 septiembre 2017]; 1-29. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4994230/>
4. Rukundo A, Muwonge M, Mugisha D, Aturwanaho D, Kasangaki A y Bbosa G. Conocimientos, actitudes y percepciones de los adolescentes de secundaria sobre la transmisión y prevención del VIH en las zonas rurales y urbanas de Uganda Central. [internet]. Jul 2016. [consultado 25 agosto 2018]; 1-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5927383/>
5. ONUSIDA. Monitoreo Global del Sida 2018 [internet]. [consultado 25 agosto del 2018]. Disponible en: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-aids-monitoring_es.pdf
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El VIH/SIDA y la infancia [internet]. [consultado 27 agosto 2017]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/overview_4168.html
7. Sarduy M, Sarduy A, Collado L. Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica. Medigraphic. [internet]. Dic 2015. [consultado 20 agosto 2018]; 1-15. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcuben/cnf-2015/cnf154d.pdf>
8. Ministerio de Salud. Situación de la Epidemia de VIH en el Perú, 2015. MINSA. [internet]. 2015 [consultado 27 agosto 2017]. Disponible en:

<https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf>

9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA Perú. Situación epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú. Boletín Mensual. Jun; 2018 [consultado 26 agosto del 2018]. Disponible en:
http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362
10. Análisis de la Situación de Salud [homepage en internet] Geresá Lambayeque: ASIS, 2016 [consultado 03 septiembre 2017]. Disponible en:
http://intranet.usat.edu.pe/aulavirtual/pluginfile.php/952999/mod_resource/content/1/ASIS%20Regi%C3%B3n%20Lambayeque%202016.pdf
11. Documento técnico- MINSA Perú. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. Lima; 2017 [consultado 26 agosto del 2018]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
12. Baca J, Hidalgo C. CONOCIMIENTOS, PERCEPCIONES Y PRÁCTICAS RELACIONADAS A VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LAMBAYEQUE-PERÚ [tesis de licenciatura en internet]. Lambayeque, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015. [consultado 23 septiembre 2017]. 41p. Disponible en:
file:///F:/VIII%20CICLO/Tesis%20I/TL_BacaSanchezJuan_HidalgoPalaciosClaudia.pdf
13. Cardona J, Hernández J, Suarez G y Zapata W. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/ SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. [internet]. Revista de MedPud Journals. Volumen 11, N°4:10, Dic 2015. [consultado 28 agosto 2018]. Disponible en :
<http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/conocimientos-actitudes-y-prcticas-sobre-vihsida-en-estudiantes-de-educacin-media-demedelln.pdf>
14. Salamanca E, Romero E. Comportamiento ante la transmisión del VIH/sida en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia).

- [internet]. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe. Jul 2017. Volumen 19(2): 53-67. [consultado 24 septiembre 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145251406005>
15. Bunge M. Conocimientos y tipos. [internet]. [consultado 28 agosto 2018].2p.Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/324987430-Mario-Bunge-Conocimiento-y-Tipos.pdf>
 16. Muñoz C, NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN Y MEDIDAS PREVENTIVAS DEL VIH EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 0026 AICHI NAGOYA, ATE VITARTE-LIMA, 2016 [tesis de licenciatura en internet]. CAÑETE – PERÚ: Universidad Privada Sergio Bernales; Ago 2017 [consultado 30 agosto 2018].108p.Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/105/1/MU%C3%91OZ%20MONTE%20Claudia.pdf>
 17. Bravo P, Calle M, Lázaro L, CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA Y ACTITUDES SOBRE PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS EN VARONES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE NASCA- ICA, 2017 [tesis de licenciatura en internet]. Lima Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. [consultado 15 septiembre 2018].51p.Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Silber T, Munist M, Maddaleno M, Suárez E. Manual de medicina de la adolescencia. Washington, D.C.: ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, 1992. 635 p.
 19. García J, Picazo J. Microbiología médica. 2 vol. Madrid: Mosby; 1996. 856 p.
 20. Elizondo L, Cid A. Principios básicos de salud. México: Limusa; 1999.211p.
 21. OMS. VIH/SIDA [Revista en Internet] 2016 [Consultado 30 agosto 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
 22. Ministerio de Salud Norma. Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente N° 034 - VERSIÓN 2. [internet]. Lima: MINSA.

- [consultado 28 octubre 2017]. Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2011/saludfamiliar/curso2017/Norma%20Adolescente.pdf>
23. Berk L, Desarrollo del niño y adolescente. 4ª ed. Madrid: Prentice Hall; 1999. 980p.
24. Acuña L, Cachique G. “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SEXUALES ASOCIADOS AL CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN JIMENEZ PIMENTEL” –TARAPOTO. ABRIL – JULIO. 2013. [tesis de licenciatura en internet]. [consultado 31 octubre 2017].105p.Disponible en:http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2222/TP_ENF_00084_2013.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M, Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. [internet]. Revista Pediátrica Integral. Volumen XXI. N°4, Jun 2017. [consultado 28 noviembre 2018]. Disponible en:
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
26. Etapas de la adolescencia. Cuídate plus [internet]. 2018 jul 14. [citado 26 septiembre 2018]: 4. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/etapas-adolescencia.html>
27. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: Mc Graw-Hill, 2014. 600 p.
28. Morales P. Estadística aplicada a las Ciencias Sociales. [internet] Tamaño necesario de la muestra: ¿Cuántos sujetos necesitamos?. Madrid: UPC. [consultado 08 noviembre 2017]. Disponible en:
<http://web.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/Tama%fl0Muestra.pdf>
29. Chávez N. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte: Lima - Perú, 2010. [tesis de licenciatura en internet].

- Lima, Perú: UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS, 2012. [consultado 21 octubre 2017]. 122p. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1047/1/Chavez_rn.pdf
30. Sgreccia E. Manual de bioética I. 4ª ed. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos; 2009. 965p
31. Gerencia Regional de Salud Lambayeque. Indicadores de la etapa de la vida adolescente [internet]. Lambayeque: GRSL. [consultado 04 Octubre 2018]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgsp/MAIS/adolescente/2016/regionales/lambayeque.pdf>
32. UNICEF. La Adolescencia una época de oportunidades. [Internet]. Bolivia, 2015. [Citado 04 octubre 2018]. Disponible en: https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2015
33. Bernardino QJ, Quiroz DN. Conocimiento y actitudes sexuales relacionadas al VIH/SIDA en adolescentes del Politécnico Regional, Huancayo, 2015. In Crescendo. Cien. Salud [Internet]. 2015 [consultado 06 octubre 2018]; 2(2):447-457. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/968/818>
34. Cardona AJ, Hernandez JC, Suárez GR, Zapata W. Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media de Medellín. Archivado. Medicina [Internet]. 2015 [consultado 06 octubre 2018]; 11(4): 10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5391722>
35. Sarduy LM, Sarduy LA, Collado CE. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básico. Rev. Cuba. Enfermería [Internet]. 2015 [consultado 06 octubre 2018]; 31(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/709>
36. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA [Internet]. [consultado 06 noviembre 2018]. Disponible en: http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/
37. Lafarga L, La adolescencia y el autocuidado ¿Se interesan los adolescentes por adquirir hábitos saludables? [Internet] España: Zaragoza. [consultado 06 noviembre

- 2018]. Disponible en: <https://zahuan.unizar.es/record/14569/files/TAZ-TFM-2014-059.pdf>
38. López J, Ruiz M, Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de noviembre de 2015. [tesis de licenciatura en internet]. Managua-Nicaragua: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA; Nov. 2015 [consultado 08 noviembre 2018]. Disponible en: <https://docplayer.es/27130816-Universidad-nacional-autonoma-de-nicaragua-recinto-universitario-ruben-dario-facultad-de-ciencias-medicas.html>
39. Pahua G, Huerta M, Alcántar M, Ruiz M, Jiménez V, Avila L. ESTIGMATIZACIÓN A PERSONAS CON VIH-SIDA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA COMO BARRERA DE APEGO AL TRATAMIENTO. [internet].FaSPy N, Ago 2018. [consultado 28 agosto 2018]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2018/spn183d.pdf>
40. Taha T, Kumwenda N, Hoover D, Kafulafula G, Fiscus S, Nkhoma C, Chen S, Broadhead R, El impacto de la lactancia materna en la salud de personas VIH positivas. Las madres y sus hijos en el Saharan África. [Internet]. Boletín de la organización mundial de la salud. Abr 2016. [consultado 28 noviembre 2018]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2018/02/factografico-de-salud-febrero-2018.pdf>
41. Contreras J, Trout G, CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE VIH-SIDA EN ADOLESCENTES DE 9°, 10° Y 11° GRADO DE UN COLEGIO PÚBLICO DEL DISTRITO DE SANTA MARTA – COLOMBIA. [Internet]. Duazary. Sep 2018; 15 (3): 295-305. [consultado 28 noviembre 2018]. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2422/1766>

VIII. ANEXOS

ANEXO N°1



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH /SIDA Y SUS MEDIDAS DE
PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES VARONES - INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NACIONAL SECUNDARIA - CHICLAYO 2018**

INTRODUCCIÓN

Buenos días estimados estudiantes. Estoy realizando una investigación relacionada con el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención en estudiantes varones del quinto grado de secundaria.

La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registres tu nombre; responderla demorara aproximadamente 20 minutos.

La información es confidencial y solo será utilizada para fines de la investigación.

INSTRUCCIONES

A continuación se presentan una serie de preguntas relacionadas con el VIH/SIDA las que debe marcar con un aspa (X), solo una de ellas es la respuesta. Te agradecemos anticipadamente tu valiosa colaboración, la cual contribuirá al éxito de la presente investigación.

I. DATOS GENERALES

Edad: ___ años Sección: _____

II. DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS DEL SIDA

1. ¿Qué significan las siglas SIDA?

- a. Sinfonía Inmunitaria Déficit Adquirida.
- b. Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.
- c. Sífilis Inmunitaria Decidida Adquirida.
- d. Síndrome Interior Demarcada Adquirida.

2. ¿Qué significan las siglas VIH?

- a. Virus de la Investigación Humana.
- b. Virus de la Inmunidad Humana.
- c. Virus de la Importancia humana.
- d. Virus de la Inmunodeficiencia humana

3. El VIH/SIDA es una enfermedad:

- a. Altamente peligrosa, contagiosa e incurable.
- b. Que solo la padece los drogadictos.
- c. Venérea que se combate con antibióticos.
- d. Curable con el tiempo.

4. ¿Qué causa la enfermedad del VIH/SIDA?

- a. El virus de Ebola.
- b. El bacilo de Koch.
- c. El vibrión cholerae.
- d. El virus VIH.

5. El VIH/SIDA se contagia principalmente a través de:

- a. Relaciones Sexuales.
- b. El embarazo.
- c. Transfusiones sanguíneas.
- d. Caricias, besos, saludándose

6. ¿A través de que secreciones se transmite el VIH/SIDA?

- a. El moco nasal.
- b. La saliva.
- c. El semen o secreción vaginal.
- d. El sudor.

7. ¿Actualmente la principal vía de transmisión del VIH/SIDA es?

- a. De madre a hijo.
- b. A través de la sangre.
- c. A través de las relaciones sexuales.
- d. Por herencia de padres a hijos.

8. ¿Quiénes son las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la enfermedad del VIH/SIDA?

- a. Homosexuales, prostitutas y hombres de mal vivir (alcohólicos).
- b. Personas que tienen muchas relaciones sexuales con su pareja.
- c. Personas descuidadas en su aseo personal.
- d. Personas abandonadas y sin hogar.

9. En relación a la lactancia materna para evitar transmitir el virus del VIH/SIDA se debe:

- a. Dar lactancia materna exclusiva sólo hasta los 6 meses.
- b. Dar lactancia materna exclusiva hasta el año.
- c. No dar lactancia materna.
- d. Dar sólo hasta el primer mes.

10. ¿Una madre infectada del virus del VIH/SIDA puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna?

SI NO

11. ¿Considera usted que los drogadictos que consumen marihuana tienen el riesgo de enfermar de VIH/SIDA?

SI NO

12. ¿Las personas que se someten a constantes transfusiones de sangre se consideran como grupo de mayor riesgo al VIH/SIDA?

SI NO

13. ¿Mantener relaciones sexuales con desconocidos tienen el riesgo de contraer VIH/SIDA?

SI NO

14. Al tener una herida abierta y si entra en contacto con sangre de una persona infectada puede contagiarse del virus del VIH/SIDA:

SI NO

15. ¿Existe vacuna para prevenir el VIH/SIDA?

SI NO

16. ¿En cuál de estas situaciones la persona no está en riesgo de adquirir el virus del VIH/SIDA?

- a. Personas que reciben constantemente transfusiones de sangre.
- b. Personas que se hacen tatuajes con instrumentos totalmente estériles.
- c. Personas que donan sangre.
- d. Drogadictos que se inyectan drogas y comparten jeringas.

17. Diga usted ¿Cómo se previene el contagio del VIH/SIDA?

- a. Asistiendo al consultorio para controlarse la glucosa.
- b. No conversando con la persona enferma de SIDA.
- c. No compartiendo las agujas, jeringas, objetos de higiene personal con otras personas y siendo fiel a la pareja.
- d. No estrechándole la mano a la persona enferma de SIDA.

18. Considera usted si disminuyendo el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede prevenir esta enfermedad.

SI NO

19. El uso del condón es una medida de prevención del VIH/SIDA

SI NO

20. Durante las relaciones sexuales la persona puede contraer una enfermedad de transmisión sexual incluido el virus del VIH/SIDA, por:

- a. Tener relaciones sexuales con varias parejas.
- b. Realizarlo sin preservativo o condón.
- c. Realizarlo con una chica que aún no ha tenido relaciones sexuales.
- d. Realizarlo con una misma pareja.

21. Las personas pueden contraer el virus del VIH/SIDA al ser picado por un insecto y éste haya picado antes a una persona infectada de VIH/SIDA:

SI NO

**Asentimiento para participar en un estudio de investigación
(De 12 a 17 años)**

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigador : Victor Hugo Sandoval Santamaria
Título : Nivel de conocimiento sobre VIH /SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - Chiclayo 2018

Propósito del Estudio:

Hola, mi nombre es Victor Hugo Sandoval Santamaria, estoy realizando un estudio para determinar cuál es el nivel de conocimiento y sus medidas de prevención sobre VIH/SIDA en estudiantes varones de una institución educativa nacional, con la finalidad de conocer los resultados y proponer un modelo práctico y efectivo de promoción sobre el VIH/SIDA en la institución educativa.

Procedimientos:

Si decides participar en este estudio vamos a hacerte unas preguntas en unas hojas, vamos a leer las instrucciones y te las explicaremos para que nos puedas responder con la verdad, para proteger tu identidad, el cuestionario es anónimo, el cual durará un tiempo estimado de 20 minutos.

Riesgos:

No es riesgoso, porque solo vamos a hacerte preguntas y tú responderás. Si no entiendes, te podremos explicar.

Beneficios:

No se prevé ningún beneficio por participar en este estudio. Únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema.

Costos e incentivos:

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás dinero por tu participación. Todos los gastos generados en este estudio serán asumidos por el investigador.

Confidencialidad:

No diremos a otras personas que estás en esta investigación y no compartiremos esta información sobre ti a nadie que no trabaje en el estudio de investigación. El cuestionario es anónimo.

Uso de la información obtenida:

La información una vez procesada será eliminada.

Derechos del participante:

Aún si decides participar en el estudio, puedes retirarte de este en cualquier momento. Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: Victor Hugo Sandoval Santamaria al teléfono: 925203287, investigador principal.

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratado injustamente puedes contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo al teléfono 606200 anexo 1138.

**Consentimiento para participar en un estudio de investigación
- (PADRES) -**

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores : Victor Hugo Sandoval Santamaria
Título : Nivel de conocimiento sobre VIH /SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - Chiclayo 2018

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio llamado: Nivel de conocimiento y sus medidas de prevención sobre VIH/SIDA en estudiantes varones, de una institución educativa nacional, estoy realizando un estudio debido a que en la actualidad, el VIH/SIDA es un problema de salud pública en el Perú y a nivel mundial. En la ciudad de Chiclayo en el año 2015 hubo un incremento de casos sobre SIDA, teniendo un gran aumento a comparación con los últimos años, los grupos de mayor vulnerabilidad son los adolescentes que representan un grupo poblacional numeroso y muy importante.

Procedimientos:

Si usted acepta la participación de su menor hijo en este estudio, se le aplicará un cuestionario que consta de 3 partes:

1. Datos Generales.
2. 11 preguntas: Conocimientos sobre VIH/SIDA.
3. 10 preguntas: Conocimiento de medidas de prevención sobre VIH/SIDA.
4. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, a la institución donde su hijo estudia y a la universidad.

Riesgos:

No se prevén riesgos para su hijo por participar en este estudio.

Beneficios:

No se prevé ningún beneficio por participar en este estudio. Únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema.

Costos e incentivos

Usted, ni su hijo deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Se guardará la información de su hijo con total seguridad y profesionalismo para que por ningún motivo sea expuesto. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

Uso de la información obtenida:

Deseamos conservar la información que su hijo nos brinde en la entrevista en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

Derechos del paciente:

Si usted decide que su hijo participe en el estudio, él puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Víctor Hugo Sandoval Santamaria al tel. 925203287, investigador principal.

Si usted tiene pregunta sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo participe en este estudio, comprendo qué cosas le pueden pasar si participa en el proyecto, también entiendo que él puede decidir no participar aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno de su persona. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre o apoderado
Nombre:
DNI:

Fecha

Investigador
Nombre:
DNI:

Fecha
