



UMA
Universidad
María Auxiliadora

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DE
INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ALUMNOS DEL 4TO Y 5TO DE
SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REINO DE
ESPAÑA, BARRANCO -2024
TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

Bach. RAMOS PILLACA, ESTHER GRICELA

<https://orcid.org/0009-0007-3901-1902>

ASESOR:

Mg. QUILLE TICONA, JOSÉ MERLÍN

<https://orcid.org/0000-0002-1321-8549>

LIMA – PERÚ

2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **RAMOS PILLACA, ESTHER GRICELA**, con DNI **09693138** en mi condición de autor(a) de la tesis/trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** de título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ALUMNOS DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REINO DE ESPAÑA, BARRANCO -2024**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud VEINTIUNO (21%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 21 de enero 2025.



RAMOS PILLACA ESTHER GRICELA
DNI: 09693138



QUILLE TICONA JOSÉ MERLÍN
DNI: 01888090

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional Título del trabajo de Investigación
4. Porcentaje de similitud

INFORME ORIGINALIDAD – TURNITI



21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 21%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

LA DEDICATORIA

La presente tesis se dedica a mi familia, cuyo respaldo me permitió finalizar mi formación académica. A mis progenitores y hermanos por su respaldo y confianza depositada. Agradezco su contribución en la consecución de mis metas personales y académicas. A mi progenitor por proporcionarme los recursos requeridos y estar constantemente apoyándome y asesorándome.

ÍNDICE GENERAL

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Índice general	iii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	v
Índice de anexos	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	8
2.1 Enfoque y diseño de investigación	8
2.2 Población, muestra y muestreo	8
2.3 Variable(s) de investigación.....	10
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos	10
2.5 Plan de recolección de datos	11
2.6 Métodos de análisis estadístico.....	11
2.7 Aspectos éticos	11
III. RESULTADOS	13
IV. CONCLUSIÓN	20
4.1 Discusión	20
4.2 Conclusiones	22
4.3 Recomendaciones	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	28
<i>Anexo A</i> : Operacionalización de la variable o variables	29
<i>Anexo B</i> : Instrumentos de recolección de datos.....	30
<i>Anexo C</i> : Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	32
<i>Anexo E</i> : Evidencias de trabajo de campo	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco – 2024	22
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)	24
Tabla 3. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)	25
Tabla 4. Nivel de conocimiento, en la dimensión vía de transmisión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)	26
Tabla 5. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión de los signos del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)	27
Tabla 6. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)	28

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1.** Nivel de conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103) 24
- Figura 2.** Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103). 25
- Figura 3.** Nivel de conocimiento, en la dimensión vía de transmisión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103) 26
- Figura 4.** Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión de los signos del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103) 27
- Figura 5.** Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103) 28

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	39
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	40
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	42
Anexo D. Evidencias de trabajo de campo	43

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre virus de inmunodeficiencia humana en alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España, Barranco -2024.

Materiales y métodos: Se utilizó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo. La población fue los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, tomando como muestra 103 participantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario “nivel de conocimiento del VIH”

Resultados: Los resultados encontrados durante el estudio demostró que el nivel de conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en su mayoría fue de nivel regular (41,7%) seguido del nivel excelente (40,8%) y el nivel bajo (17,5%). En la dimensión comprensión del Virus de Inmunodeficiencia Humana, en su mayoría tiene un nivel regular (38,8%), seguido del nivel excelente (35,9%) y un nivel bajo (25,2%). En la dimensión vías de transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana, en su mayoría es de un nivel regular (47,6%) seguidamente de un nivel excelente (35,9%) y un nivel bajo (16,5%). En la dimensión comprensión de los signos del Virus de Inmunodeficiencia Humana, predominó el nivel regular (56,3%), seguido del nivel excelente (22,3%) y por último el nivel bajo (21,4%). En la dimensión acerca del tratamiento del VIH, en su mayoría tienen un nivel excelente (46,6%), seguido del nivel regular (35,9%) y un nivel bajo (17,5%).

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los adolescentes fue en su mayoría de un nivel regular seguidamente del nivel excelente y el nivel bajo.

Palabras clave: Adolescente, Conocimiento, VIH, transmisión. Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about the human immunodeficiency virus in 4th and 5th year high school students at the Reino de España Educational Institution, Barranco -2024.

Materials and methods: A quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and descriptive design was used. The population was the students of the Reino de España Educational Institution, taking 103 participants as a sample. The technique was the survey and the instrument was the questionnaire "level of knowledge of HIV"

Results: The results found during the study showed that the level of knowledge about the Human Immunodeficiency Virus was mostly regular (41.7%) followed by excellent (40.8%) and low (17.5%). In the dimension of understanding of the Human Immunodeficiency Virus, most have a regular level (38.8%), followed by excellent (35.6%) and low (25.2%). In the dimension of transmission routes of the Human Immunodeficiency Virus, the majority had a regular level (47.6%) followed by an excellent level (35.9%) and a low level (16.5%). In the dimension of understanding the signs of the Human Immunodeficiency Virus, the regular level predominated (56.3%), followed by the excellent level (22.3%) and finally the low level (21.4%). In the dimension about HIV treatment, the majority had an excellent level (46.6%), followed by the regular level (35.9%) and a low level (17.5%).

Conclusions: The level of knowledge about the Human Immunodeficiency Virus in adolescents was mostly a regular level followed by the excellent level and the low level.

Keywords: Adolescent, Knowledge, HIV, transmisión. Health Sciences Descriptors (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), están siendo cada vez más comunes en la población de adolescentes y jóvenes, lo que refleja una situación preocupante en cuanto a la salud sexual y reproductiva de la juventud a nivel global. En España, durante el año 2019, la situación del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), en el alumnado de las instituciones educativas, se adueña del séptimo lugar a nivel global en cuanto a la tasa de incidencia en diferentes regiones del país, debido a un bajo nivel de conocimiento, donde solo el 31% tiene una categoría aceptable, se considera como un problema psicológico y es necesario tomar medidas en favor de los alumnos (1). Un estudio realizado en Francia, durante el año 2019, menciona que el 47% de alumnos en las escuelas presentan un nivel regular en mención al conocimiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana, refiere que se debe brindar charlas educativas, ya que los jóvenes pueden ayudar a prevenir el Virus de Inmunodeficiencia Humana, gracias a su comportamiento sin tabúes, pueden adoptar prácticas seguras desde un inicio en comparación con los adultos (2). En Italia se desarrolló una investigación durante el año 2020, encontró que el 57% de escolares de los últimos grados tienen un conocimiento regular respecto al conocimiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana, por tal motivo pone a disposición cursos académicos donde aborden el Plan Preventivo e Inspección del Virus de Inmunodeficiencia Humana, donde se conserve el anonimato en los centros escolares (3). En Croacia, durante el año 2020, un estudio reveló que solamente el 27% de escolares tiene un conocimiento deficiente lo cual pone en riesgo a la población a contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana, además implementó el Equipo en Trabajo Interinstitucional (ETI), para desempeñar un rol de educador como respuesta a la epidemia que se vive, considera la educación como protector indirecto ante el Virus de Inmunodeficiencia Humana(4).El estudio realizado en Portugal durante el año 2020, indica que las instituciones educativas tomaron especial interés en la promoción y prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana, sin embargo, aún existe un deficiente conocimiento, el 47% obtuvo un bajo nivel en conocimiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana, propusieron programas que aborden dicha problemática en beneficio de la salud del alumnado (5).

En latinoamericana, se han registrado aumentos en las infecciones de transmisión sexual, con porcentajes que varían entre el 15% y el 40% para sífilis, VIH, gonorrea, clamidia, entre otras. De acuerdo con los datos proporcionados por la Oficina de Estadística y Programación (OPS), se registró un incremento de 3% en las estadísticas de la OPS. Un estudio en Panamá durante el 2019, menciona al Virus de Inmunodeficiencia Humana como una epidemia mortal la cual afecto a niños menores de 16 años, se calcula que 2 millones de adolescentes vivan con Virus de Inmunodeficiencia Humana, además menciona que esto se debe a que el 49% cuentan con un bajo nivel en conocimiento sobre dicho virus (6). Mientras en Cuba, durante el trayecto del 2019, la Revista Global Empatiza, evidencio donde solamente el 33% de escolares poseen un aceptable conocimiento, es por ello que insita que el conocimiento sobre Virus de Inmunodeficiencia Humana ayuda a salvar vidas, el conocimiento deficiente tiene repercusión en la salud y educación de los jóvenes (7). En México, durante el año 2019, refiere que los escolares son considerados como población vulnerable al Virus de Inmunodeficiencia Humana, como consecuencia que carecen de conocimientos sobre las relaciones sexuales, lo cual lo comparo con sus resultados donde el 61% tiene conocimientos de regular nivel, hace mención que la población juvenil se encuentra en riesgo (8). En Colombia, en el trascurso del año 2020, se halló que el conocimiento es pieza clave para prevenir el Virus de Inmunodeficiencia Humana, sin embargo, el 54% del alumnado posee un conocimiento regular, por ello se cataloga como una problemática de salud a nivel latinoamericano, escolares de 15 a 18 años aportan el 21% de incidencia, sin embargo, existen casos no registrados (9). Por otra parte, en Bolivia, durante el año 2020, refiere que dicha problemática se notifica entre 10 a 20 mil casos de Virus de Inmunodeficiencia Humana con una tendencia en escolares, es por ello que se necesita tomar el control educativo en dicha población, se evidencio que el 49% de alumnos tiene un entendimiento regular, lo cual será evidenciado con tasas altas en cuanto a la frecuencia en Virus de Inmunodeficiencia Humana en escolares en el 2030 (10).

El Ministerio de Salud (MINSA) destaca la importancia de abordar la falta de información en los adolescentes en lo que respecta a temas de índole sexual, ya que esta carencia los expone a diversos riesgos relacionados con su salud y bienestar. En Perú, durante el trayecto del 2021, refiere que el 47% de escolares cuenta con un nivel regular en comprensión sobre el virus, un gran porcentaje en

escolares están infectados con este virus, por ello se implementó la guía contra frente al mencionado virus en adolescentes y niños (11). En Piura, durante el 2020, halló que el 67% de escolares del nivel secundaria tiene un desconocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana, generando una problemática a nivel regional, la tasa de prevalencia es de suma importancia ya que 1 de 10 adolescentes tiene Virus de Inmunodeficiencia Humana (12). Mientras en Huancayo, durante el año 2021, menciona que 9 de cada 10 adolescentes no utiliza condón y por ello obtienen riesgo a obtener dicha infección, queda como evidencia que el 46% de escolares cuentan con un mediano nivel en conocimiento (13). Mientras en Lima durante el 2022, menciona un alza en los casos de Virus de Inmunodeficiencia Humana en el alumnado del penúltimo y último año de secundaria, por ello es considerado como un problema a nivel público, donde el 71% de escolares tienen un deficiente nivel en conocimiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana, dicho conocimiento se considera como factor desencadenante (14). En Barranco, durante el año 2022, un estudio halló que el 68% de escolares del quinto grado de secundaria tiene un conocimiento del rango bajo se considera que la institución educativa debe proporcionar charlas educativas, caso contrario sus alumnos tendrán desconocimiento del virus (15).

La OMS informa, el Virus de Inmunodeficiencia Humana, hace posible los procedimientos de supervisión y defensa contra las infecciones se encuentren debilitados, mientras el virus destruye las células del sistema inmune por consiguiente su alteración, el individuo infectado desarrolla una deficiencia inmunitaria de forma gradual, donde la funcionalidad y el conteo de células CD4 son utilizadas como medición de inmunidad se encuentran en alteración (16).

Una vez el Virus de Inmunodeficiencia Humana ingresa al organismo por medio del torrente sanguíneo y como es imposible que viva de manera independiente, debe vivir internamente en una célula es por ello que tiene la particularidad de destruir e invadir los linfocitos CD4 los cuales se encargan del funcionamiento del sistema inmunológico, cuando el virus se desarrolla en los linfocitos CD4 empiezan a ser destruidos, además transmiten información genética donde las nuevas células destruyen el sistema inmune, quiere decir mientras el virus se reproduce, el sistema inmune es cada vez más susceptible debido a su disminuida defensa (16).

Mientras al periodo de incubación, puede variar acorde a los individuos, un gran porcentaje que no recibe tratamiento tiende a desarrollar sintomatología luego 5 a

10 años, sin embargo, es el tiempo que se puede diagnosticar como Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) siendo de 10 a 15 años y en otros casos mayor (17).

En cuanto a los síntomas del Virus de Inmunodeficiencia Humana tenemos; fiebre, cefalea, las glándulas de la axila aumentan en tamaño, dolor muscular y cansancio, sin embargo, algunas personas presentan síntomas poco tiempo de haber sido infectado lo cual puede demorar más de 10 años, es el motivo por lo que es complicado saber si tienes el virus (17).

La infección con el mencionado virus deja expuesta de la siguiente manera, fase inicial; donde hay manifestación, siempre aparece luego de 3 a 5 semanas y suelen ser similares a un resfriado, fase asintomática; donde la enfermedad ingresa en un lapso que dura de 4 a 7 años sin presentar dolencia alguna, fase sintomática; el individuo presenta linfadenopatía, fase SIDA; se caracteriza por la presencia de infecciones

Los medios de transmisión de este virus, donde el virus no puede vivir fuera del organismo, necesitan de un contacto directo de una persona infectada la cual reproduzca la transmisión, los medios de transmisión son los siguientes (18).

Transmisión sanguínea; se adquiere al contacto del líquido sanguíneo de una persona portadora del virus, también se puede dar por compartir agujas y otros objetos contaminados (17). Transmisión sexual; donde el virus se aloja en el semen y secreción vaginal, es por ello que se transmite en las relaciones sexuales si no se utiliza el preservativo de la forma correcta (18).

Transmisión vertical; la gestante infectada puede transmitir el virus a su primogénito, se puede dar en diferentes momentos, en el útero, en el nacimiento o en el momento de lactar, con un porcentaje de 30 a 35% y menos 3% si la madre recibe tratamiento (18).

Las pruebas de diagnóstico; en los adolescentes está indicada la prueba de laboratorio, quienes mantuvieron una relación sexual sin protección alguna, son parejas inestables o personas con precedentes de alguna infección el cual se transmite vía sexual y otros (19).

Existen diferentes tipos: prueba de Elisa; prueba rápida y sencilla, para realizar esta prueba se debe dejar pasar un lapso de 3 a 6 meses desde el contacto de riesgo, prueba de confirmación (Western Blot) está orientada en confirmar la existencia del

Virus de Inmunodeficiencia Humana, se detecta los anticuerpos generados contra el virus (17).

Referente al tratamiento farmacológico: inhibidores de transcriptasa inversa; en su momento fueron los primeros en utilizar, actúan sobre la enzima del Virus de Inmunodeficiencia Humana convirtiendo el Ácido Ribonucleico (ARN) del virus en Ácido Desoxirribonucleico (ADN), inhibidores de proteasa; contiene una actividad frente al dicho virus, actuando en la fase tardía en el ciclo de replicación, inhibidores de entrada; se encargan de inhibir el acceso del Virus de Inmunodeficiencia Humana a la célula CD4 (18).

Referente al nivel de conocimiento se conceptualiza como los sucesos o datos que un sujeto ha aprendido a través de una vivencia, educación y comprensión práctica o teórica de un tema u objeto de la realidad (17).

El trabajo se fundamentó con la teoría “déficit del cuidado” de Dorothea Orem, manifiesta al ser humano a lo largo de su vida madura, acoge conductas, donde varias veces se alteran o se modifican por hábitos, creencias, hábitos de la sociedad o familia, es aquí donde el aporte de enfermería dará a conocer los factores desencadenantes, se ubican conductas, actitudes y aspectos que son reconoce como potenciales para la disminución del autocuidado referentes al Virus de Inmunodeficiencia Humana , expuestos son los adolescentes, donde podrán adoptar nuevas medidas y aportar en su formación (19).

Referente a los antecedentes internacionales, según Sagaro N. y colaboradores (20), en Cuba durante el 2021 en el trabajo de investigación, el fin fue “identificar el conocimiento acerca del VIH en el alumnado de diferentes grados en enseñanza”. Respaldado cuantitativo y descriptivo, la muestra compuesta por 121 escolares con edades entre 14 a 17 años. El instrumento que se uso fue una encuesta. En lo que respecta a los hallazgos mostraron, que el 62% de escolares tienen un grado regular sobre el conocer del mencionado virus y el 18% tienen un nivel eficiente en conocimiento del VIH. En conclusión, predomino el grado regular donde los escolares son considerados como población vulnerable para contraer dicha infección.

Dávila M. (21), en Venezuela durante en el 2021, su objetivo del estudio fue “evaluar el valor del conocimiento sobre el VIH en escolares en el municipio de Jiménez”. En la metodología del estudio fue descriptiva, cuantitativa y transversal, la población estaba formada por 208 estudiantes. El instrumento usado fue un cuestionario con

preguntas sobre el VIH, los siguientes resultados; el 41% de escolares reporto un grado de entendimiento bueno y el 9% reporto grado de entendimiento deficiente, en la dimensión definición el 49% tienen un entendimiento bueno, en la dimensión tratamiento el 67% tiene un entendimiento malo y la dimensión vías de transmisión de nivel bajo. En conclusión, presentan un nivel de conocimiento mediano se necesita la implementación de estrategias para el mejoramiento del conocimiento.

Andaur M. y colaboradores (22), en Chile durante el 2022, el fin del estudio fue “conocer el conocimiento del VIH en adolescentes en las escuelas rurales”. Basado en un estudio descriptivo y cuantitativo, la muestra se conformo el alumnado un total de 385 oscilan entre los 15 y 17 años. El instrumento utilizado fue una encuesta anónima acerca del virus y conductas de riesgo. Los resultados hallados, el 39% reporto un bajo grado de conocimiento y el 28% tiene un grado de conocimiento aceptable, acerca de las dimensiones, el 49% obtuvo un nivel aceptable en la dimensión conocimiento de los signos del virus. En conclusión, los estudiantes cuentan con un nivel bajo lo cual los deja expuesto a contraer la mencionada infección.

Referente a los antecedentes nacionales, según Baca J. y colaboradores (23) en Lambayeque en el 2021, el fin del estudio era, “identificar el conocimiento relacionado al VIH en escolares del distrito de Lambayeque – Perú en el 2021”. Referente a la metodología, fue transversal y descriptivo, se conformó por 471 alumnos del 5to de secundaria en colegios públicos, se utilizó la encuesta como instrumento. En los resultados obtenidos, el 63% de alumnos tiene un grado bueno en conocer, mientras el 27% tiene un conocer de grado medio, por otro lado, el 57% de alumnos tiene un conocimiento bueno en las dimensiones comprensión del VIH y vías de transmisión. En conclusión, predomino el nivel bueno en conocimiento, se debe a las charlas educativas brindadas por el gobierno local.

Hanco N. (24) en Puno en el año 2021, en su trabajo tuvo como fin “identificar el grado del conocimiento del VIH en escolares en el caserío de Picchu – 2021”. Tuvo un método transversal, descriptivo y no experimental, conformada por 75 escolares del caserío Picchu Santa Rosa. El instrumento utilizado en el estudio fue el cuestionario. Hallo los siguientes resultados; el 70% tiene un nivel regular en conocimiento, el 20% de los escolares tiene un nivel aceptable en entendimiento del VIH, referente a la dimensión comprensión se halló que el 42% tiene un nivel

regular. Se concluye, los escolares cuentan con nivel regular en cuanto al conocimiento, lo cual es el resultado de un arduo trabajo por parte de la institución educativa por las constantes charlas.

Pallin R. (25), en Lima durante el 2022, tuvo como fin, “identificar el grado del entendimiento acerca VIH en el alumnado del quinto del nivel secundario en la I.E Precursores de la Independencia”. Es un estudio cuantitativo, no experimental, se conformó por 84 alumnos del 5to del nivel secundaria, donde el instrumento usado es un cuestionario acerca del conocer del Virus de Inmunodeficiencia Humana. En cuanto a los hallazgos; el 70% tiene un entendimiento alto, un grado excelente con el 22% y un grado escaso con el 8% de escolares, el 47% tiene un entendimiento regular en la dimensión signos del Virus de Inmunodeficiencia Humana y 57% un conocimiento regular en la dimensión tratamiento. En conclusión, el nivel de entendimiento sobre el virus, se encuentra en alumnado es de nivel alto.

El trabajo es importante ya que brindará información actual sobre el conocimiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana, del alumnado del nivel secundaria en la Institución Educativa Reino de España, lo cual será de ayuda para tener una perspectiva real de la problemática, el nivel de conocimiento actúa como condicionante ante la enfermedad y salud, es por esto que surge la necesidad de saber el nivel de conocimiento.

Por otra parte, la justificación de mi estudio, referente al valor metodológico; se utilizará un instrumento validado el cual aporte en la investigación con base científica. En cuanto al valor teórico; los hallazgos incrementaran los conocimientos además se añadirá en la base de datos para próximos estudios referente al grado de conocimiento del virus. Con respecto al valor práctico; será de utilidad como evidencia científica, aportando un fortalecimiento en las estrategias por parte de los enfermeros, por último, el valor social; el estudio muestra la importancia del nivel de conocimiento en alumnos, serán beneficiados los alumnos de las instituciones educativas locales, regionales y nacional.

Por consiguiente, el estudio tiene el objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre virus de inmunodeficiencia humana en alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España, Barranco -2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

Fue de un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental y transversal. El enfoque cuantitativo; donde la información obtenida utilizo la data estadística, donde se analizó los datos numéricos hallados en los resultados. Por otro lado, el tipo descriptivo; se definió la variable del estudio, describiendo sus características. Mientras el diseño es no experimental; la variable no sufrió manipulación alguna, transversal; obtendrá el descubrimiento en un intervalo fijado (26).

2.2 Población, muestra y muestreo

Población

Se efectuó con 139 alumnos pertenecientes al 4to al 5to año en la Institución Educativa Reino de España, Barranco, según el reporte brindado por la directora de la institución, el Lic. Gonzales Honores Francisco, acorde a su data del alumnado matriculado en el periodo 2024, es por ello que se tomó los siguientes criterios.

Criterio de inclusión

- Alumnado del 4to al 5to año de secundaria que estén inscrito en la Institución Educativa
- Alumnado del 4to al 5to año de secundaria que figuren en la relación brindada por la directora.
- Alumnado del 4to al 5to de secundaria que opten por ser participe en estudio.
- Alumnado del cuarto al quinto de secundaria que cuenten con el consentimiento informado debidamente firmado por sus tutores.
- Alumnado del 4to al 5to año de secundaria que no tengan limitación para desarrollar el cuestionario.

Criterio de exclusión

- Alumnado del 4to al 5to año del nivel secundaria que no formen parte de la Institución Reino de España
- Alumnado del 4to al 5to año de secundaria que se encuentren con permiso o suspensión alguna.

- Alumnado del 4to al 5to año de secundaria, opten por no participar
- Alumnado del cuarto al quinto año de secundaria que no cuenten firmado el consentimiento
- Alumnado del 4to al 5to año de secundaria, el cual no asista el día de la recolección de datos.

Muestra

Se necesito la intervención de la formula, por ser una población finita, el cual permite determinar una muestra exacta.

$$n = \frac{z^2(N)(p*q)}{e^2(N-1) + Z^2(p*q)}$$

Donde:

N=	proporción de la población	=139
n=	Muestra obtenida	
z=	Margen de confianza	= 1.96
p=	éxito	= 0.5
q=	fracaso	= 0.5
e=	Nivel de error	=0.05

Reemplazamos:

$$n = \frac{1.96^2(139)(0.5 * 0.5)}{0.05^2(139 - 1) + 1.96^2(0.5 * 0.5)} = 103$$

$$n = 103$$

La muestra final quedó establecida por alumnos del 4to al 5to año del nivel secundaria, un total de 103 participantes.

Muestreo

Se gozo de un muestreo probabilístico aleatorio simple, significa que se pueden usar métodos aleatorios para elegir la muestra.

2.3 Variable(s) de investigación

Posee una principal variable; el nivel de conocimiento la cual es una variable metodológica dependiente.

Definición conceptual

Son los datos u hechos que son adquiridos por un individuo en la experiencia o educación, el entendimiento practico o teórico de un objeto o asunto de la realidad (17).

Definición operacional

Son los datos u hechos que son adquiridos por un individuo en la experiencia o educación, el entendimiento practico o teórico de un objeto o asunto de la realidad, las dimensiones a tener en cuenta; comprensión del VIH, comprensión de la vía transmisible, comprensión de los signos del VIH, comprensión acerca del tratamiento, en alumnos del 4to al 5to del nivel secundaria en la Institución Educativa Reino de España, Barranco.

2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

La investigación fue realizada mediante la técnica; tipo encuesta, es un esquema de preguntas, están organizadas en categorías o dimensiones, las preguntas se relacionan con la variable en estudio.

El instrumento usado en la adquisición de la información, será un cuestionario denominado nivel de conocimiento del VIH, desarrollado por Cecilio Pachas durante el año 2010, dicho instrumento fue utilizado en su estudio desarrollado en Huancayo, surgió como una necesidad de respuesta ante la problemática en estudio, hasta la actualidad se convirtió en una herramienta válida para identificar o medir el nivel de conocimiento del VIH, consta de 4 dimensiones; comprensión del VIH, comprensión de la vía transmisible, comprensión de los signos del VIH, comprensión acerca del tratamiento, además conformada por 18 ítems, donde una respuesta la correcta tendrá el valor de 1, mientras la incorrecta gozara el valor de 0, los valores finales serán los siguientes; excelente nivel de conocimiento , regular nivel de conocimiento regular, deficiente nivel de conocimiento (27).

Dicho instrumento estuvo la validez por un juicio de 6 expertos; 3 Magister en salud y 3 médicos especialistas en salud pública, fue sometido a la confiabilidad del Alpha

de Cronbach con un valor 0,84, por ello, se denomina como un instrumento de valor confiable (27).

2.5 Plan de recolección de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

El obtener los datos, iniciando con las coordinaciones respectivas, donde se pidió a la Universidad María Auxiliadora una solicitud donde nos presente como alumnos investigadores, una vez con la carta oficial, se procedió a solicitar el permiso a las autoridades de la institución educativa, con el permiso otorgado, se hará las coordinaciones con los tutores de las aulas, con la finalidad de informar el proceso de investigación.

Aplicación del instrumento de recolección de datos.

Los resultados fueron obtenidos y efectuados durante el mes de septiembre, durante 3 días hábiles, además se realizó en el horario académico sin perjudicar sus actividades, iniciando con el abordaje al participante explicando de forma breve el fin de la investigación, se hará la entrega del consentimiento para la aceptación, contaron de 18 minutos para el correspondiente desarrollo del instrumento, para culminar se continuo con la verificación el llenado correcto del cuestionario.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Al poseer una investigación cuantitativa, empleará herramientas estadísticas, donde iniciamos con el programa Excel, se ejecutó la construcción de una base de datos donde se recopiló los resultados hallados, como siguiente paso se tabuló e insertó dicha tabla en el programa SPSS v.25, aquí llevó el análisis cuantitativo a través de tablas, ambas técnicas fueron esenciales para obtener los valores necesarios del objetivo.

2.7 Aspectos éticos

En el ámbito del estudio, es esencial tener presente las bases éticas; autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, donde son esenciales ya que garantizan la integridad, seguridad y respeto a las personas involucrado en la investigación.

En el principio de autonomía, menciona que las personas tienen la libertad en decidir en la participación del estudio.

Respecto al principio de beneficencia, con los resultados hallados se busca beneficio al grupo en estudio.

Por otro lado, el principio de maleficencia, se enfocó en no hacer daño a los participantes del estudio, ya que es parte del juramento hipocrático, se conoce que es utilizado aun por los profesionales de la salud durante y después del proceso de investigación.

Por último, el principio de justicia, refiere que se debe brindar un trato igual para los participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco – 2024

Información de los integrantes	Total	
	N	%
Total	103	100
Rango de edad	Min - Max	
	14 - 17	
14 a 15 años	45	45.0
16 a 17 años	34	34.0
Grado académico		
4to	66	64.1
5to	37	35.9
Inicio de relaciones sexuales		
Si	65	63.1
No	38	36.9
Cantidad de parejas sexuales		
Solo 1	75	72.8
Mas de 2	28	27.2
Medios de información		
Radio	34	33.0
Tv	27	26.2
Padres de familia	14	13.6
Páginas web	11	10.7
Profesionales de salud	9	8.7
Otros	8	7.8

En la tabla 1, se presenta los hallazgos referentes a los datos generales de los alumnos que participaron en el estudio (N=103); donde los resultados obtenidos son los siguientes: referente a la edad, el grupo mayoritario fue el rango de 14 a 15 año con un 45% (N=45), seguido del rango de 16 a 17 años con un 34% (N=34). En cuanto al grado académico de los alumnos, el 64,1% (N=66) se encuentra en el 4to de secundaria y el 35,9% (N=37) fueron del 5to de secundaria. En cuanto al inicio de relaciones sexuales, el 63,1% (N=65) indican haber iniciado, mientras el

36,9% (N=38) refiere no haber iniciado. Respecto a la cantidad de parejas sexuales, el 72,8% (N=75) tuvieron solo una pareja, el 27,2% (N=28%) tuvieron mas de dos parejas. Por ultimo los alumnos obtuvieron información por lo medios de información, el 33,0% (N=34) obtuvieron a por medio de la radio, el 26,2% (N=27) por medio de la Tv, el 13,6% (N=14) obtuvieron la información por medio de los padres de familia, el 10,7% (N=11) por medio de la paginas web, el 8,7% (N=9) obtuvo por medio de los profesionales de la salud, mientras el 7,8% (N=8) refiere otros medios.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento	Excelente	42	40,8	40,8
	Regular	43	41,7	82,5
	Bajo	18	17,5	100,0
	Total	103	100,0	

En la tabla 2 los hallazgos acerca del nivel de conocimiento en los participantes del estudio, fueron en total 103 alumnos; donde la mayoría cuenta con un nivel regular con el 41,7%, seguido del nivel excelente en conocimiento con el 40,8% y un nivel bajo el 17,5%, se evidencia que predominó el nivel regular en conocimientos del Virus de Inmunodeficiencia Humana.

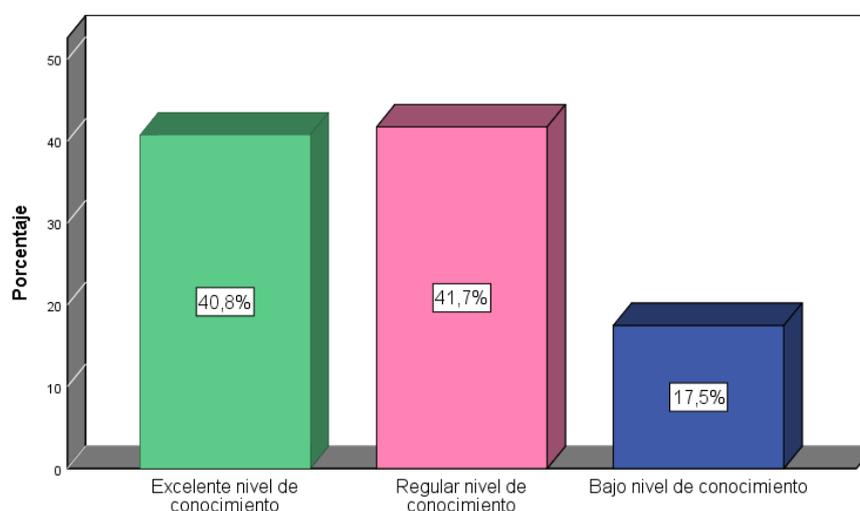


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

En la figura 1 se observa, referente al nivel de conocimientos de los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, que 43 alumnos representan el 41,7% obtuvieron un regular nivel de conocimiento, 42 participantes representan el 40,8% obtuvieron un excelente nivel de conocimiento y 18 participantes representando el 17,5% obtuvieron un nivel bajo de conocimiento.

Tabla 3. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento	Excelente	37	35,9	35,9
	Regular	40	38,8	74,8
	Bajo	26	25,2	100,0
	Total	103	100,0	

En la tabla 3 los hallazgos acerca del nivel de conocimiento en la dimensión de comprensión del VIH en los participantes del estudio, fueron en total 103 alumnos; donde la mayoría cuenta con un nivel regular con el 38,8%, seguido del nivel excelente en conocimiento con el 35,9% y un nivel bajo el 25,2%, se evidencia que predomino el nivel regular en conocimientos en la dimensión comprensión del VIH

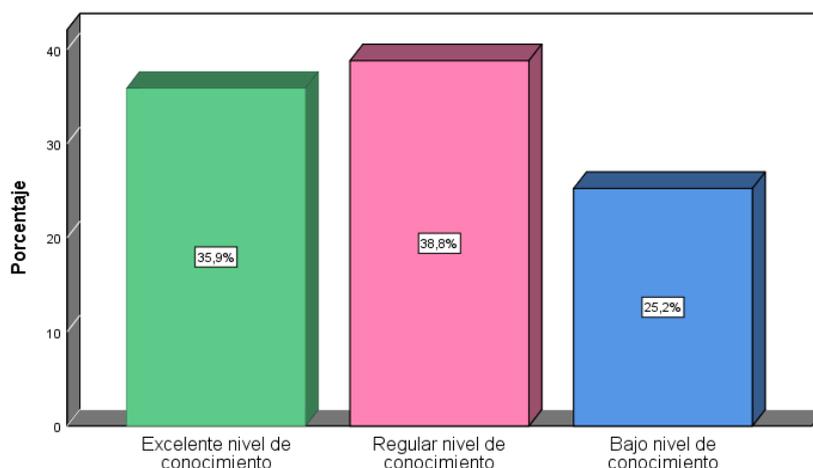


Figura 2. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103).

En la figura 2 se observa, referente al nivel de conocimientos en la dimensión comprensión del VIH de los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, que 40 alumnos representando el 38,8% obtuvieron un regular nivel de conocimiento, 37 participantes representando el 35,9% obtuvieron un excelente nivel de conocimiento y 26 participantes representando el 25,2% obtuvieron un nivel bajo de conocimiento en la dimensión comprensión del VIH.

Tabla 4. Nivel de conocimiento, en la dimensión vía de transmisión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento	Excelente	37	35,9	35,9
	Regular	49	47,6	83,5
	Bajo	17	16,5	100,0
	Total	103	100,0	

En la tabla 4 los hallazgos acerca del nivel de conocimiento, en la dimensión vía de transmisión del VIH en los participantes del estudio, fueron en total 103 alumnos; donde la mayoría cuenta con un nivel regular con el 47,6%, seguido del nivel excelente en conocimiento con el 35,9% y un nivel bajo el 16,5%, se evidencia que predominó el nivel regular en conocimientos, en la dimensión vía de transmisión del VIH.

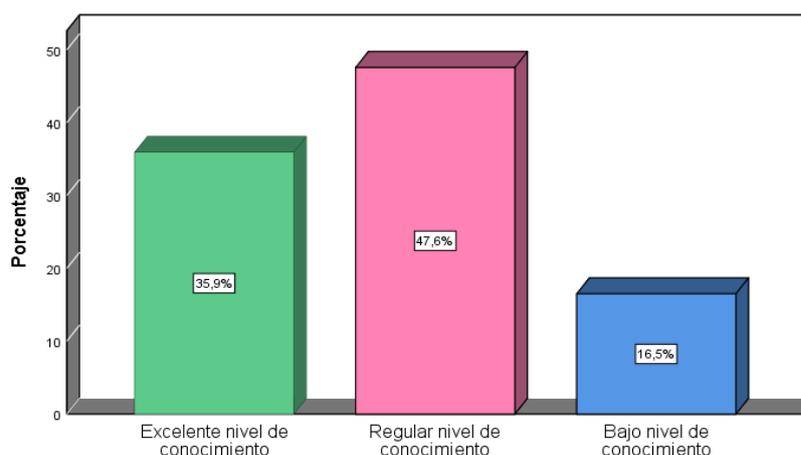


Figura 3. Nivel de conocimiento, en la dimensión vía de transmisión del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

En la figura 3 se observa, referente al nivel de conocimientos, en la dimensión vía de transmisión del VIH de los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, que 49 alumnos representan el 47,9% obtuvieron un regular nivel de conocimiento, 37 participantes representan el 35,9% obtuvieron un excelente nivel de conocimiento y 17 participantes representando el 16,5% obtuvieron un nivel bajo de conocimiento en la dimensión vía de transmisión del VIH.

Tabla 5. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión de los signos del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento	Excelente	23	22,3	22,3
	Regular	58	56,3	78,6
	Bajo	22	21,4	100,0
	Total	103	100,0	

En la tabla 5 los hallazgos acerca del nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión de los signos del VIH en los participantes del estudio, fueron en total 103 alumnos; donde la mayoría cuenta con un nivel regular con el 56,3%, seguido del nivel excelente en conocimiento con el 22,3% y un nivel bajo el 21,4%, se evidencia que predominó el nivel regular en conocimientos, en la dimensión comprensión de los signos del VIH.

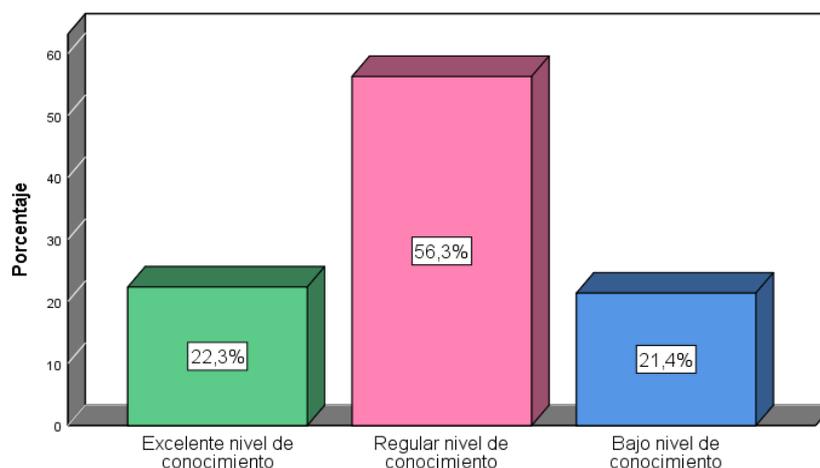


Figura 4. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión de los signos del VIH en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

En la figura 4 se observa, referente al nivel de conocimientos, en la dimensión comprensión de los signos del VIH de los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, que 58 alumnos representan el 56,3% obtuvieron un regular nivel de conocimiento, 23 participantes representan el 22,3% obtuvieron un excelente nivel de conocimiento y 22 participantes representando el 21,4% obtuvieron un nivel bajo de conocimiento en la dimensión comprensión de los signos del VIH.

Tabla 6. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nivel de conocimiento	Excelente	48	46,6	46,6
	Regular	37	35,9	82,5
	Bajo	18	17,5	100,0
	Total	103	100,0	

En la tabla 6 los hallazgos acerca del nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento en los participantes del estudio, fueron en total 103 alumnos; donde la mayoría cuenta con un nivel excelente con el 46,6%, seguido del nivel regular en conocimiento con el 35,9% y un nivel bajo el 17,5%, se evidencia que predominó el nivel excelente en conocimientos, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento del VIH

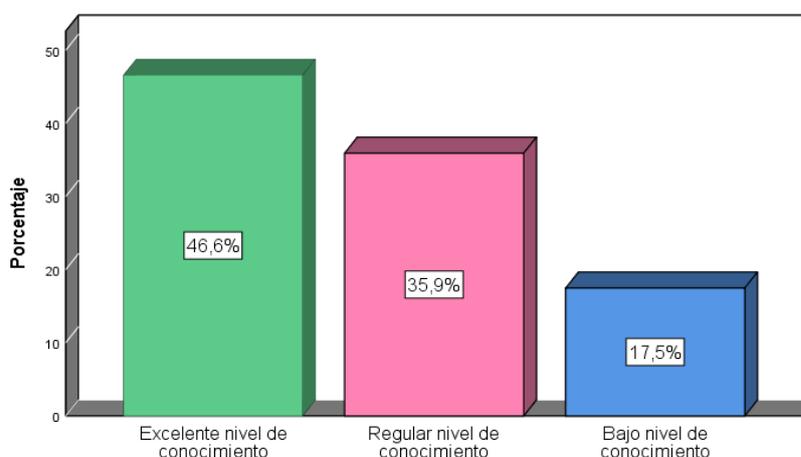


Figura 5. Nivel de conocimiento, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento en los alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España – Barranco 2024 (N=103)

En la figura 5 se observa, referente al nivel de conocimientos, en la dimensión comprensión acerca del tratamiento de los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, que 48 alumnos representan el 46,6% obtuvieron un excelente nivel de conocimiento, 37 participantes representan el 35,9% obtuvieron un regular nivel de conocimiento y 18 participantes representando el 17,5% obtuvieron un nivel bajo de conocimiento en la dimensión comprensión acerca del tratamiento.

IV. CONCLUSIÓN

4.1 Discusión

En cuanto al objetivo principal, la mayoría de los alumnos encuestados tenían diferentes niveles de conocimiento: un 41,7% tenía un nivel regular, un 40,8% tenía un nivel excelente y un 17,5% tenía un nivel bajo. Al comparar este descubrimiento con un estudio realizado en Cuba por Sagaro y colaboradores (20), se encontró que la mayoría de los alumnos tienen un nivel de conocimiento regular (62%) sobre el VIH. El estudio analiza características como la edad y el género de los estudiantes que aún están en proceso de formación. Se cree que los estudiantes no son conscientes de sus acciones y actúan por impulsos, emociones o conocimientos comunes, lo que puede llevar a la transmisión del VIH. Sin embargo, en la actualidad, también reciben información. En algunas situaciones, la vergüenza y el miedo son comunes, lo que hace que la información común sea más frecuente. Sin embargo, según el estudio de Pallin (25), se encontró que el 47% tiene un buen conocimiento y el 18% tiene un conocimiento pobre. En contraste con mi estudio, donde solo el 34% de los estudiantes son del quinto año de secundaria, se ve que, a mayor edad, mayor nivel de conocimiento.

En cuanto al conocimiento en la dimensión comprensión del VIH, el 38,8% de los estudiantes tiene un conocimiento regular y el 35,9% tiene un conocimiento excelente. Comparando estos resultados con un estudio previo realizado por Hanco (24), donde el 70% mostró un conocimiento regular. No obstante, según la investigación llevada a cabo por Baca y su equipo (23), encontró que el nivel de comprensión sobre el VIH es favorable. Esto se debe a que, en el grupo estudiado por Baca, los estudiantes reciben charlas educativas del gobierno, a diferencia de estudios previos donde no se impartían estas charlas. Además, se destaca la implementación de cursos de educación sexual en las escuelas dirigidos a la población vulnerable.

En relación sobre la dimensión, vías de transmisión del VIH, se encontró que el 47,6% de los estudiantes tiene un conocimiento regular, el 35,9% tiene un conocimiento excelente y solo el 16,5% tiene un conocimiento bajo. Esto se compara con un estudio similar realizado por Baca y otros (23), quienes

descubrieron que los estudiantes no saben que una persona con VIH puede dar negativo en la prueba de Elisa. Concluyeron que el 57% de los estudiantes en Lambayeque tienen un conocimiento medio sobre el tema. Ambos estudios incluyen principalmente estudiantes de cuarto año de secundaria que se informan a través de los medios de comunicación. Se observa que, en ambos estudios, los estudiantes también reciben información de sus padres. Esto muestra que los padres son clave para educar sobre el VIH, ya que son quienes transmiten esta información. Sin embargo, un estudio realizado en Venezuela por Dávila (21) encontró que los estudiantes no saben que una persona con VIH no necesariamente tiene SIDA y que el VIH se transmite a través de transfusiones de sangre. Por lo tanto, se concluye que hay poco conocimiento sobre cómo se transmite el VIH en la población estudiantil. Los participantes del estudio mencionaron que obtienen información principalmente de la televisión, lo cual se considera una forma inadecuada de aprender sobre temas relacionados con la sexualidad.

En cuanto en la dimensión comprensión de los signos, se encontró que el 56,3% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento regular, el 22,3% tiene un nivel excelente y el 21,4% tiene un nivel bajo. Un estudio similar realizado por Pallin (25) encontró que el 47% tiene un nivel regular de conocimiento. Ambos estudios son parecidos porque la información se obtuvo externamente, por ejemplo, de familiares y amigos, y revela falta de conocimiento sobre los síntomas. Por lo tanto, es urgente tomar medidas en las escuelas. En contraste con un estudio realizado en Chile por Andadur y colaboradores (22), se encontró que el 49% de los estudiantes tienen un buen conocimiento en educación sexual. Esto se debe a que en Chile la educación sexual es parte del plan de estudios escolar. Esto muestra que hay medidas efectivas para mejorar esta carencia en los estudiantes de secundaria en Perú.

En cuanto al conocimiento sobre el tratamiento del VIH, se encontró que el 46,6% tiene un buen nivel de conocimiento y el 17,5% tiene un nivel bajo. Esto es similar a un estudio previo realizado en Lima por Pallin (25), donde el 57% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular. Los adolescentes en Lima saben que el VIH tiene tratamiento, según información del Ministerio de Salud (MINSA) disponible en su página web, donde se informa sobre los programas para

tratar el VIH. Sin embargo, en su investigación, Dávila (21) descubrió que el 67% de las personas tienen un bajo nivel de conocimiento, ya que mencionan que en Venezuela el Ministerio de Salud no proporciona información sobre el VIH. Se ha determinado que es importante comunicarse con los jóvenes a través de páginas web, ya que pasan mucho tiempo en ellas.

4.2 Conclusiones

- 1 El nivel de conocimiento sobre el VIH en alumnos de la Institución Educativa Reino de España, es de nivel regular; se deduce que estos individuos son susceptibles a la adquisición de la mencionada infección.
- 2 Se observó que el nivel de conocimiento en los alumnos de la Institución Educativa Reino de España, respecto a la comprensión del VIH es predominante el nivel regular.
- 3 Al evaluar el nivel de conocimiento de los alumnos respecto a las vías de transmisión del VIH, se constató que la mayoría logró un nivel de conocimiento regular.
- 4 En relación con el nivel de comprensión de los signos del VIH entre el alumnado, se constató que, en su mayoría, alcanzaron un nivel regular.
- 5 Se identificó el grado de conocimiento en la dimensión acerca del tratamiento del VIH en los alumnos es excelente

4.3 Recomendaciones

1. Los resultados obtenidos en el proceso investigativo deben ser comunicados de manera clara y detallada tanto a la institución educativa como a los padres y madres de familia, con el propósito de fortalecer el diálogo con su hijo(a), desmitificar el tema en cuestión y fomentar un intercambio de ideas abierto y constructivo acerca de la sexualidad. Este enfoque tiene como principal objetivo fomentar un comportamiento sexual responsable y así tomar conciencia del riesgo potencial al que están expuestos los individuos en sus interacciones íntimas.

2. Se propone incorporar el curso de salud sexual y reproductiva en el currículo escolar, desde el cuarto grado de secundaria hasta el quinto.
3. Se recomienda llevar a cabo seminarios, conferencias y talleres educativos sobre la importancia de la planificación familiar, la prevención de infecciones de transmisión sexual como el VIH y otros temas relacionados en la Institución Educativa Reino España.
4. Proporcionar una amplia gama de recursos educativos y materiales informativos con el objetivo de prevenir y reducir los posibles factores de riesgo que puedan afectar a los jóvenes estudiantes en los diferentes centros educativos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bermúdez Tavares Mishat. Actualidad del VIH en el continente Europeo: análisis en la diferencial entre países [Internet]. Aepc.es. 2019 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-62.pdf
2. Unadis. Una educación óptima para el SIDA [Internet]. Unaid.org. 2019 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/schooltu_es_0.pdf
3. Echeverría Neja Fernando J. El VIH en las escuelas y el alcance a los adolescentes [Internet]. Aeped.es. 2020 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/44-5-8.pdf>
4. Onúlsida. Educación para el VIH [Internet]. Org.mx. 2020 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/OtrasPublicacionesdeinteresrelacionadosconelVIH/Onusida/educacion%20y%20VIH.pdf>
5. Cejudo Aramdez C. Prevención en el VIH en los colegios europeos [Internet]. Institucional.us.es. 2020 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://institucional.us.es/revistas/cuestiones/23/Mis_3.pdf
6. OPS. El VIH en Latinoamérica [Internet]. Cepal.org. 2019 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/baefb1b-e86a-48e3-83a1-e98d4aa90736/content>
7. Unesco. Educación del VIH, salvando una vida en un niño o adolescente en Colombia [Internet]. Unesco.org. 2019 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unesco.org/es/articles/como-la-educacion-sobre-el-vih-puede-salvar-vidas-la-trayectoria-de-una-mujer-desde-la>
8. Castro Fuibtha. Psicología en el VIH Escuela Formadora de Educación [Internet]. Researchgate.net. 2020 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/377995278_Psicoeducacion_sobre_VIHSIDA_en_docentes_en_formacion_de_la_Escuela_Normal_de_Educacion_Especial_Graciela_Pintado_de_Madrado_Psyoeducation_on_HIV

[AIDS for students of the Escuela Normal de Educacion /fulltext/65c239331e1ec12eff78c0f4/Psicoeducacion-sobre-VIH-SIDA-en-docentes-en-formacion-de-la-Escuela-Normal-de-Educacion-Especial-Graciela-Pintado-de-Madrado-Psychoeducation-on-HIV-AIDS-for-students-of-the-Escuela-Normal-de-Educacio.pdf](https://biblat.unam.mx/es/revista/duazary/articulo/conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-vih-sida-en-adolescentes-de-9-10-y-11-grado-de-un-colegio-publico-del-districto-de-santa-marta-colombia)

9. Graciela tirado. Ámbito psicológico en la educación del VIH un colegio público de Santa Marta – Uruguay [Internet]. Unam.mx. 2020 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/duazary/articulo/conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-vih-sida-en-adolescentes-de-9-10-y-11-grado-de-un-colegio-publico-del-districto-de-santa-marta-colombia>
10. Érica Gálvez Carvajal, Pérez Guillen Pérez, Magda Alonso Ferns. Intervención al nivel educativo en los alumnos sobre el VIH [Internet]. Medigraphic.com. 2020 [citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemmedhab/cmh-2017/cmh172c.pdf>
11. MINSA. Atención integral de las niñas, niños y adolescentes con VIH [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5365.pdf>
12. Cruz Miñano RT. Conociendo acerca de la ITS y VIH adolescentes de la I.E Divino Castilla– Piura, 2022 [Internet]. Edu.pe. 2022 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24287/CONOCIMIENTO_ITS_VIH_CRUZ_MACHACUAY_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
13. Revista obstétrica. Efectividad en los programas educativos a nivel de entendimiento del VIH en un colegio de Huachocolpa – 2021 [Internet]. De la cruz Canales, Flordelisa Karina. 2022 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4408/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Gutiérrez Tirado Jaime. Nueve de cada 10 jóvenes no usan condón y quedan expuestos al VIH 9, alerta AHF [Internet]. AHF Perú - Cutting Edge Medicine And Advocacy Regardless Of Ability To Pay. AHF Perú; 2022 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://pruebadevihgratis.pe/9-de-cada-10-de->

[jovenes-no-siempre-usan-condon-y-estan-mas-expuestos-a-vih-sida-alerta-ahf/](#)

15. Calla Ledezma. Grado del conocimiento y prácticas de prevención sobre salud sexual en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Jean Le Boulch De La Molina, 2022 [Internet]. Edu.pe. 2022 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6995/TESIS%20PARA%20SU%20PUBLICACION%20JHOANA%20KATIUSCA%20PEREZ%20BARBARAN%20%282%29.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
16. Carlos Ruiz Leónica. Guía para la atención médica en primer nivel del paciente con VIH en hospitales [Internet]. CENSIDA; 2000. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=V-cQSsUDpa0C>
17. Organización del trabajo. El VIH en el mundo; 2010. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=415EK6B5KIsC>
18. Rodríguez CM. El VIH y el SIDA en México al 2008: hallazgos, tendencias y reflexiones [Internet]. CENSIDA; 2008. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=cWPXhPbRP0IC>
19. Alligood MR, Tomey AM. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. Elsevier España; 2011. Disponible en: <https://books.google.at/books?id=CYYsbyypR4cC>
20. Sagaró del Campo NM, Gómez Dorado M, Moraga Rodríguez A, García Mederos Y. Conocimiento acerca del VIH/sida en adolescentes de distintos niveles de enseñanza. Medisan [Internet]. 2020 [citado el 16 de agosto de 2024];18(8):1107–12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000800011
21. Bullones y Damelis Daza MEDAZTX. Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA [Internet]. Scielosp.org. 2021 [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v10n5/v10n5a04.pdf
22. Marcela Andaur, Valeska Sobarzo, Natalia Chacón, Yerty Aravena, Héctor Fernández. entendimiento del VIH/SIDA en adolescentes chilenos pertenecientes a colegios urbano y rural: ¿Es necesario enfocar la

- promoción y prevención de la enfermedad con pertinencia territorial? [Internet]. Scielo.cl. 2022 [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v151n4/0717-6163-rmc-151-04-0428.pdf>
23. Baca Sánchez J, Hidalgo Palacios C, León Jiménez F, Malca Tello N. Entendimiento y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2020. Acta médica Perú [Internet]. 2020 [citado el 16 de agosto de 2024];36(1):38–45. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100007
24. Condori NH. nivel de conocimiento del VIH/sida en adolescentes de la comunidad Picchu Santa Rosa Del 2021 [Internet]. Edu.pe. 2021 [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./276/Natividad_HANCCO_CONDORI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Pallin T, Reynaldo G. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia, Los Olivos, 2022 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74275>
26. Sampieri RH. Metodología en la investigación [Internet]. Gob.mx. 2004 [citado el 5 de agosto de 2024]. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
27. Cecilio Pachas S. Nivel de conocimientos, factores de riesgo y medidas de prevención sobre VIH/sida en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas en la ciudad de Lima, 2010 [Internet]. Edu.pe. 2010 [citado el 12 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/46>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TITULO: Nivel de conocimiento sobre virus de inmunodeficiencia humana en alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino de España, Barranco-2024.								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIO PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento sobre virus de inmunodeficiencia humana	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Son los datos u hechos que son adquiridos por un individuo en la experiencia o educación, el entendimiento practico o teórico de un objeto o asunto de la realidad (17).	Son los datos u hechos que son adquiridos por un individuo en la experiencia o educación, el entendimiento practico o teórico de un objeto o asunto de la realidad, las dimensiones a tener en cuenta; comprensión sobre VIH, comprensión de la vía transmisible, comprensión de los signos del VIH y comprensión del tratamiento, en alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino De España, Barranco.	Comprensión del VIH	Conocimiento sobre VIH	3 (1,2,3)	Excelente nivel de conocimiento	12 a 18
				Comprensión de la vía transmisible	convencimiento o del adolescente referente a la transmisión	9 (4,5,6,7,8,9,10,11,12)		
				Comprensión de los signos del VIH	particularidad física visible	4 (15,16,17,18)	Bajo nivel de conocimientos	
				Comprensión acerca del tratamiento	Medios utilizados para aliviar o curar una enfermedad	2 (13,14)		0 a 5

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

MIDIENDO EL CONOCER ACERCA DEL VIH

Estimados estudiantes: El fin de este cuestionario es obtener información crucial sobre su entendimiento, posibles factores en riesgo y métodos preventivos del VIH/sida para la investigación.

Debido a que la encuesta es anónima, mantenemos la confidencialidad, por lo que les pedimos que respondan con total confianza y libertad. Antes de lo esperado, se les agradece.

DATOS GENERALES

Grado actual:

4.º () 5.º ()

Edad:

FACTORES DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES

En la actualidad tiene una lazo sentimental Sí () NO ()

¿tuvo relación sexual? Sí () NO ()

Si la respuesta es sí, ¿edad que inicio?

Cantidad de parejas con las que mantuvo una relación sexual: +1 () +2 ()

Indagas sobre el VIH, ¿donde?:

Radio () TV () Padres () Web () Otros ()
Profesionales de salud ()

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH

Nº	CONOCIMIENTOS SOBRE VIH	SI	NO
Conocimiento sobre VIH			
1	¿VIH significa virus de inmunodeficiencia humana?		
2	¿ITS significa infección de transmisión sexual?		
3	¿Hay diferencias entre el VIH y el sida?		
Conocimiento sobre vías de transmisión			
4	¿El VIH/sida es una infección de transmisión sexual (ITS)?		
5	¿El VIH puede contraerse por besar en la boca a una persona con sida?		
6	¿El VIH puede transmitirse con la picadura de un mosquito?		
7	¿El VIH puede transmitirse de una madre infectada a su hijo por medio de la leche materna?		
8	¿Una persona puede estar infectada con el VIH y no tener sida?		
9	¿Una mujer se infecta más rápido del VIH que un hombre?		
10	¿La raza negra tiene más probabilidades de contagiarse de VIH?		
11	¿Son los chimpancés portadores del VIH, al igual que el hombre?		
12	¿Puede una persona infectada por el VIH tener un resultado negativo según el test de Elisa?		
Conocimiento sobre tratamiento del VIH			
13	¿Existe tratamiento para el VIH?		
14	¿Existe tratamiento para el sida?		
Conocimiento sobre signos del VIH			
15	¿El sarcoma de Kaposi es un signo que se presenta en personas con sida?		
16	¿Puede una persona portadora del VIH presentar signos o síntomas?		
17	. ¿Lavarse los genitales una vez realizado el acto sexual evita contraer el VIH y otras ITS?		
18	¿La píldora de emergencia protege contra el VIH/sida y otras ITS?		

Anexo C: Consentimiento informado y/o Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO



La investigadora Bach. Ramos Pillaca, Esther Gricela desarrollado un estudio llamado "Nivel de conocimiento sobre virus de inmunodeficiencia humana en alumnos del 4to y 5to de secundaria en la Institución Educativa Reino De España, Barranco 2024".

Mi colaboración es voluntaria y es confidencial.

Para proteger mi situación personal, prometo no revelar mi nombre ni mi identidad en los resultados.

Estoy consciente de que puedo poner fin a mi participación en la investigación en cualquier momento.

Estoy de acuerdo y conforme con permitir la publicación de la información obtenida y los resultados.

FIRMA Y NOMBRE DEL ENCUESTADO:

FECHA:

Anexo E: Evidencias de trabajo de campo



PERÚ

Ministerio
de Educación

Unidad de Gestión Educativa Local
UGEL N° 07



"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

AUTORIZACIÓN

AUTORIZA A:

Ramos Pillaca, Esther Gricela, identificada con DNI N° 09693138, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, para aplicar el instrumento de su investigación el cual tiene como título "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ALUMNOS DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REINO DE ESPAÑA, BARRANCO 2024".

Permanece vigente el compromiso de que toda la información recopilada será utilizada únicamente con el propósito de obtener su título profesional en el campo de enfermería.

Toda esta información recopilada será fundamental para llevar a cabo el proceso de creación y desarrollo de una base de datos completa y detallada, cuyos resultados finales tendrán que ser presentados y entregados de manera oportuna y eficiente a la respectiva institución educativa correspondiente.

Barranco, 2 de octubre del 2024


FRANCISCO GONZALES HONORES
DIRECTOR
I.E. 7053 REINO DE ESPAÑA UGEL 07

Av. San Martín 131, Barranco 15063



UMA
Universidad
María Auxiliadora

SOLICITO: Autorización para aplicar el instrumento, de mi trabajo de investigación.

**GONZALES HONORES FRANCISCO
MARCOS**
Director
I.E 7053 REINO DE ESPAÑA

Presente. –

De mi mayor consideración:

Yo, **Ramos Pillaca, Esther Gricela**, identificada con DNI N° **09693138**, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad María Auxiliadora, solicito la autorización para aplicar el instrumento de mi trabajo de investigación titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ALUMNOS DEL 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REINO DE ESPAÑA, BARRANCO 2024"** a los alumnos del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Lima, 13 de septiembre del 2024

RAMOS PILLACA, ESTHER GRICELA
DNI N° 09693138
Bachiller en Enfermería

PIEZAS ADJUNTAS:

- Carta de presentación UMA.
- Instrumento.
- Operacionalización de la variable
- DNI (copia)

FRANCISCO GONZALES HONORES
DIRECTOR
I.E. 7053 REINO DE ESPAÑA UGEL 07

Coynne / Robido
16/9/24



*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de dato
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuen
 - Título
 - COM.VIH
 - COM.VIATRY
 - COMP.SIGN
 - COMPR.TTO
- Registro
- Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
 - GENER
 - Registro

	Total	103	100,0	100,0
--	-------	-----	-------	-------

```

RECODE COM.VIH (3 thru 3.9=1) (4 thru 4.9=2) (5 thru 6=3) .
EXECUTE.
RECODE COMP.SIGN (9 thru 11=1) (12 thru 14=2) (15 thru 16=3) .
EXECUTE.
RECODE COMP.SIGN (4 thru 4.9=1) (5 thru 6=2) (7 thru 8=3) .
EXECUTE.
RECODE COMPR.TTO (2 thru 2.9=1) (3 thru 3.9=2) (4 thru 4.9=3) .
EXECUTE.
COMPUTE GENER=P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P010+P011+P012+P013+P014+P015+P016+P017+P018.
EXECUTE.
FREQUENCIES VARIABLES=GENER
  /STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM MEAN
  /ORDER=ANALYSIS.
  
```

→ Frecuencias

Estadísticos

GENER

N	Válido	Perdidos
	101	2
Media	24,4554	
Desv. Desviación	2,84086	
Mínimo	19,00	
Máximo	31,00	

GENER

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 19,00	3	2,9	3,0	3,0
20,00	1	1,0	1,0	4,0
21,00	7	6,8	6,9	10,9
22,00	14	13,6	13,9	24,8
23,00	17	16,5	16,8	41,6
24,00	22	21,4	21,8	63,4
25,00	7	6,8	6,9	70,3
26,00	7	6,8	6,9	77,2
27,00	5	4,9	5,0	82,2

IBM SPSS Statistics Processor está listo 09:48 Unicoidea ON
20°C Mayorm. soleado ESP 7/10/2024

