

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS  
ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO  
GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE  
PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO  
ALBARRACÍN, TACNA - 2019

TESIS

Presentada Por:

Bach. Keila Raquel Peña Espinoza

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS  
ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO  
GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E." ENRIQUE  
PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO  
ALBARRACÍN, TACNA – 2019

TESIS

Presentada Por:

Bach. Keila Raquel Peña Espinoza

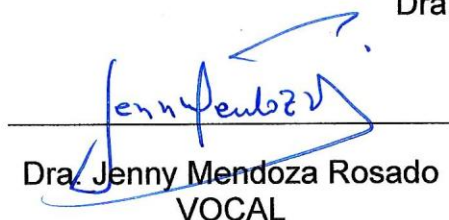
Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente Jurado



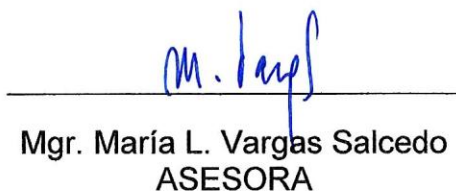
Dra. Ruth Salinas Lunario  
PRESIDENTA



Dra. Jenny Mendoza Rosado  
VOCAL



Dr. Wender Conderi Chipana  
SECRETARIO



Mgr. María L. Vargas Salcedo  
ASESORA

## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme dado la vida y guiarme hasta mi verdadera vocación.

A mis padres, Juan y Evelia, por su amor, paciencia y sacrificio todos estos años para alcanzar mis metas.

A mi hija Vannia por su afecto y cariño fuente de mi felicidad, de mi esfuerzo y de mis ganas de superarme.

A mi Asesora Mgr. María Vargas Salcedo por su entera disposición, por compartir sus conocimientos y motivarme a la culminación de esta tesis.

*BACH. Peña Espinoza, Keila Raquel*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de donde provienen nuestros docentes los que día a día impartieron sus conocimientos teóricos y prácticos que ayudaron a forjar nuestra carrera.

A la Institución Educativa por las facilidades brindadas y el libre desplazamiento dentro de su ambiente, en especial mención al director y los alumnos por su apoyo durante la investigación.

*BACH. Peña Espinoza, Keila Raquel*

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b> .....	xii
<b>ABSTRACT</b> .....	xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	01
 <b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1 Descripción del problema.....	03
1.2 Formulación del problema.....	09
1.3 Objetivos.....	09
1.3.1 General .....	09
1.3.2 Específicos.....	09
1.4 Justificación.....	10
1.5 Hipótesis.....	12
1.5.1 Hipótesis alterna.....	12
1.5.2 Hipótesis nula.....	12
1.6 Variable(es) de estudio.....	12
1.6.1 Variable dependiente.....	12
1.6.2 Variable independiente.....	12
1.7 Operacionalización de variables.....	13
 <b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Antecedentes de la Investigación .....	15
2.2 Base teórica .....	21
2.2.1 Teoría de enfermería.....	21
2.2.2 Mapa conceptual.....	24

	<b>Pág</b>
2.2.3 Variables de estudio.....	26
2.3 Definición conceptual de términos.....	42

### **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Enfoque de la investigación.....	43
3.2. Tipo de investigación.....	43
3.3. Método de investigación.....	43
3.4. Población.....	44
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	44
3.5. Muestra.....	44
3.5.1. Tamaño de la muestra.....	45
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra.....	45
3-6. Unidad de análisis.....	45
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
3.8. Validez y confiabilidad.....	48
3.9. Procedimiento de recolección de datos.....	50
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	50
3.11. Consideraciones éticas.....	51
3.11.1. Principio de autonomía.....	51
3.11.2. Consentimiento informado.....	51
3.11.3. Confidencialidad de los datos.....	51
3.11.4. Principio de beneficencia.....	51
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios .....	52
3.11.6. Protección de grupos vulnerables.....	52
3.11.7. Principio de justicia.....	52

	<b>Pág.</b>
3.11.8.La selección de seres humanos o sin discriminación.....	53
3.11.9.Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	53
 <b>CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS</b>	
4.1 Presentación de resultados y descripción.....	54
4.2 Prueba de hipótesis.....	74
4.3. Discusión de resultados.....	76
 <b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 CONCLUSIONES.....	84
5.2 RECOMENDACIONES.....	85
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>87</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>96</b>
- DETERMINACION DE LA MUESTRA	
- INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	
- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS	
- CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	
- CONSENTIMIENTO INFORMADO	
- FORMATOS DE VALIDACIÓN	
- MATRIZ DE CONSISTENCIA	
- SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL	

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA N° 01:</b> CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA - 2019	55
<b>TABLA N° 02:</b> OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	57
<b>TABLA N° 03:</b> CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA - 2019	61
<b>TABLA N° 04:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA SEGÚN DIMENSIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	63

	<b>Pág</b>
<b>TABLA N° 05:</b> ACTITUD GENERAL FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	67
<b>TABLA N° 06:</b> DIMENSIONES DE LA ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	69
<b>TABLA N° 07:</b> RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	73

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO N° 01</b> CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN EDAD Y SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	56
<b>GRÁFICO N° 02</b> OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	59
<b>GRÁFICO N° 03</b> FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	60
<b>GRÁFICO N° 04</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	62

	<b>Pág</b>
<b>GRÁFICO N° 05</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA SEGÚN DIMENSIONES EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	65
<b>GRÁFICO N° 06</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL.GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	66
<b>GRÁFICO N° 07</b> ACTITUD GENERAL FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITOCRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	68
<b>GRÁFICO N° 08</b> ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	71

<b>GRÁFICO N° 09</b>	ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA DIMENSIÓN PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019	72
----------------------	--	----

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo**, determinar el nivel de conocimiento y la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en los adolescentes de quinto grado del nivel secundario en la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna – 2019. La **Metodología** de investigación, fue de enfoque cuantitativo con un tipo investigación descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 95 adolescentes de quinto grado del nivel secundario, el tipo de muestreo fue no probabilístico; para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los **resultados** indicaron que el 48,4% de los adolescentes tenían la edad de 16 años, 51,6% eran de sexo femenino y 48,6% masculino, el 15% había iniciado las relaciones sexuales y la edad promedio sería de 15 años, el nivel de conocimiento fue medio con 85,3% y una actitud favorable con 65,3%, el nivel de correlación entre ambas variables fue de 0,248. En **conclusión**, no existe relación entre las variables de estudio demostrado mediante la prueba Chi cuadrado.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud, VIH, SIDA y adolescente.

## ABSTRACT

The **objective** of this research work was to determine the level of knowledge and attitude towards aspects associated with HIV / AIDS in adolescents in the fifth grade of secondary level in the I.E. "Enrique Paillardelle" from the Crl district. Gregorio Albarracín, Tacna - 2019. The research **methodology** was quantitative in approach with a cross-sectional descriptive correlational research type. The sample was made up of 95 fifth grade adolescents from the secondary level, the type of sampling was non-probabilistic; For data collection, the survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. The **results** indicated that 48.4% of the adolescents were 16 years old, 51.6% were female and 48.6% male, 15% had started sexual intercourse and the average age was 15 years old. , the level of knowledge was medium with 85.3% and a favorable attitude with 65.3%, the level of correlation between both variables was 0.248. In **conclusion**, there is no relationship between the study variables demonstrated by the Chi square test.

**Key words:** Knowledge, attitude, HIV, AIDS and adolescent.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de quinto grado del nivel secundario frente a los aspectos asociados al VIH/SIDA como son: la práctica de sexo seguro, uso del preservativo, la prueba del VIH y las personas que viven con VIH. Dado que esta enfermedad sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial a pesar de los grandes avances en cuanto a la prevención y tratamiento de lo que se ha denominado una de las enfermedades infecciosas más mortíferas a escala mundial.

En la actualidad el VIH/SIDA es la principal causa de muerte entre los adolescentes de 10 a 19 años en el continente africano, y la segunda más común entre los adolescentes en todo el mundo, es aquí donde debemos entender que la salud de los adolescentes y jóvenes son un elemento básico para el avance social, económico y político del país.

Según la Organización Mundial de la Salud son los adolescentes y jóvenes el grupo con más riesgo a contraer enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA, como consecuencia de las prácticas sexuales sin protección, donde prevalece la promiscuidad e inestabilidad en dichas relaciones.

El presente trabajo de investigación abarca los siguientes capítulos:

En el capítulo I, Se plantea el problema de la investigación, describiéndolo, delimitándolo, formulándolo, definiendo consecuentemente los objetivos que se pretende alcanzar, estableciendo una justificación, sus hipótesis, las variables de la investigación y su operacionalización.

Capítulo II, Se consideran los fundamentos teóricos que enmarcan y sustentan la presente investigación y las variables, relacionándolas a su vez con la teoría propiamente de la carrera profesional de enfermería. Se incluyen las definiciones a emplearse, conforme a la bibliografía.

Capítulo III, Del proceso metodológico donde se establece el enfoque, tipo y método de investigación, la población y muestra, señalándose las técnicas y procedimientos que se utilizaron en el desarrollo de la investigación.

Capítulo IV, Los resultados y discusión de los datos obtenidos mediante la investigación, poniendo a prueba las hipótesis planteadas.

Capítulo V, Conclusiones y recomendaciones a las que se llegaron después de realizar la investigación.

Finalmente, Las referencias bibliográficas y los anexos.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

En la actualidad la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial a pesar de los grandes avances logrados en cuanto a la prevención y tratamiento de lo que se ha denominado una de las enfermedades infecciosas más mortíferas a escala mundial.

El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el virus del VIH/SIDA (ONUSIDA), estimó que 37,9 millones de personas vivían con el virus del VIH en todo el mundo en el año 2018, de ellos, 36,2 millones corresponden a adultos y 1,7 millones a menores de 15 años. (1)

Asimismo, en el informe, *Children and AIDS: The world in 2030* por UNICEF, publicado el 29 de noviembre del 2018 manifiesta que cerca de 80 adolescentes morirán de SIDA al día desde hoy hasta 2030 si se mantiene el ritmo del crecimiento actual. Se estima que unos 360.000 adolescentes morirán de enfermedades relacionadas con el SIDA entre 2018 y 2030. Esto equivale a 76 muertes de adolescentes al día si no se aumentan las inversiones en programas de prevención, detección y tratamiento. (2)

Según estimaciones sobre población, si se mantienen las tendencias actuales, la cifra de nuevos infectados de VIH entre las personas de 0 a 19 años alcanzará los 270.000 en 2030; un descenso de solo una tercera parte con respecto a las estimaciones actuales. No

obstante, esta trayectoria descendente lleva un ritmo demasiado lento, especialmente entre los adolescentes. Según el informe, el número de nuevas infecciones por el VIH en niños de hasta 10 años se reducirá a la mitad para 2030, mientras que las nuevas infecciones en adolescentes de entre 10 y 19 años tan solo disminuirá un 29%.

La Organización Mundial de la Salud define al VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) como una infección que causa un progresivo deterioro del sistema inmunitario y merma la capacidad del organismo para controlar las infecciones y enfermedades. (3)

En concreto, el VIH ataca y destruye los linfocitos CD4, que son un tipo de células que forman parte del sistema inmune y que se encargan de la fabricación de anticuerpos para combatir las infecciones causadas por estos agentes externos.

En las etapas más avanzadas de la infección por el VIH sobreviene el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) que se define por la aparición de una o varias infecciones oportunistas o tipos de cáncer.

Según (ONUSIDA) a nivel mundial en el año 2018 fueron 37,9 millones [32,7 millones–44,0 millones] de personas que vivían con el VIH en todo el mundo de los cuales 23,3 millones [20,5 millones–24,3 millones] de personas tenían acceso a la terapia antirretrovírica y 1,7 millones [1,4 millones–2,3 millones] de personas contrajeron la infección por el VIH asimismo 770.000 [570.000–1,1 millones] de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida.

En América Latina fueron 1,9 millones de personas que vivían con VIH en el año 2018, de las cuales solo 1,2 millones tenían acceso al tratamiento. El número total de nuevos contagios anuales en América Latina es de alrededor de 100,000 casos, con Brasil como el núcleo de casi la mitad de esos casos.

En Perú, desde el año 1983 en que se reportó el primer caso de sida en el país, hasta el 31 de diciembre de 2018 se han notificado un total de 120 389 casos de infección por VIH, de los cuales 43 072 se encontraban en estadio sida. (4)

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en el boletín mensual diciembre 2018 Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú, en el año 2018 se llegó a reportar 5911 nuevos casos de infección por VIH y 1362 casos de SIDA, de los cuales 2862 casos de VIH pertenecen al grupo joven de 18 a 29 años, un equivalente al 49.8% de los casos reportados a nivel nacional.

En el último quinquenio 2014 – 2018 también se observa un mayor incremento en los casos de infección VIH diagnosticados en el grupo de 20 a 29 y de 15 a 19 años, siendo el mayor porcentaje en la vía de transmisión sexual con 98.9%.

Expertos del Instituto Peruano de Paternidad Responsable (Inppares) manifiestan que hace cinco años el grupo principal de personas afectadas con VIH tenía edades entre 25 y 39 años, pero ahora hay más casos de jóvenes infectados entre los 15 y 21 años debido a la falta de información y al poco acceso a métodos de protección sexual, es por eso que en Perú cada vez hay más jóvenes e incluso adolescentes de 15 años viviendo con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). (5)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud del INEI 2016 señala que, con respecto al 2012, ahora son más jóvenes (97%) que tienen conocimiento sobre el VIH, pero, a pesar de ello, solo un bajo porcentaje usa preservativos en una relación sexual. Sobre el conocimiento del condón como método de protección, en el 2012 un 75.1 % de jóvenes dijo saber para qué sirve y en el 2016 la cifra creció a 81.4 % indicando que el conocimiento no siempre va relacionado con una conducta de prevención y esto se debe a la actitud que tomen los jóvenes frente a los aspectos que se asocian al VIH, ya que es la actitud la que se genera al inicio de tomar una decisión y dirige la acción ya sea positivamente o negativamente. (6)

Ahora frente al uso del preservativo se considera que hay varias razones para su bajo uso: que no haya disponibilidad en el establecimiento de salud cercano, falta de dinero, el mito de que reduce el placer sexual y (en las mujeres) la dificultad para negociar con sus parejas que no desean usarlo.

Una característica fundamental del adolescente es que tienen más en cuenta los riesgos inmediatos que los de largo plazo ante lo cual no dimensionan la infección por el VIH al no ver las implicaciones físicas inmediatas, de igual manera sobreestiman su vulnerabilidad hacia la infección por el VIH, por lo tanto, estas características de los adolescentes y las últimas cifras reveladas por la ONSIDA y UNICEF los convierte a los adolescentes en una población de riesgo.

A nivel regional en el departamento de Tacna se reportaron 88 casos de VIH en el año 2016, en el 2017 fueron 65 casos y en el año 2018 mientras se esperaba una reducción del número de casos, fueron

registrados 117 casos nuevos de VIH, mostrando un incremento del 80% con 52 casos más que el año pasado. (7)

Entre los 117 casos nuevos, se encuentran 5 casos de nacionalidad venezolana y 1 de procedencia Ilo (Moquegua). Según la vía de transmisión: el 42,7% fue heterosexual, inferior al grupo de riesgo homosexual (59%) y bisexual (5,1%).

Desde el inicio de la epidemia en 1987, se acumularon 860 casos de VIH/SIDA donde las tres cuartas partes de los casos se presentan en hombres (75,3%), incluyendo los pocos casos procedentes de otras regiones del país y otras nacionalidades.

La mayor concentración de casos nuevos es en el distrito de Tacna con un 47,9% de los casos, luego esta Gregorio Albarracín con 24,8%, Alto de la Alianza con (9,4%) y Ciudad Nueva con (6,8%); todos ellos agrupan al 88.9% de casos. El distrito Pocollay presentó 05 casos, Pachía y Locumba un solo caso cada uno.

El director de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tacna, manifestó su preocupación por los contagios en jóvenes, ya que la mayoría podría haberse infectado en la adolescencia, llamando la atención sobre los hábitos de salud sexual que estarían manejando. (8)

Hoy en día se observa que la mayor preocupación de los jóvenes es un embarazo no deseado antes que prevenir una infección de transmisión sexual (ITS) o el VIH, que a diferencia de otras enfermedades no se manifiesta físicamente hasta la última etapa que es el Sida, lo que lo hace una enfermedad de difícil detección, pero de fácil propagación al no ver las personas ningún deterioro físico en su persona.

Cabe mencionar que durante las practicas del curso “Cuidado de Enfermería en salud del escolar y adolescente” por experiencia propia se ha podido observar que los adolescentes de 13 y 14 años experimentan una etapa de curiosidad, ya que en las evaluaciones físicas y psicológicas las dudas que más resaltaban en los adolescentes eran sobre enamoramiento y sexualidad, esto en los adolescente varones en un 70 % y un 30% en mujeres de la misma edad, asimismo los adolescentes de 15 y 16 años ya manejaban algunos conocimientos sobre sexualidad, sin embargo se siguen observando casos de madres adolescentes lo que advierte sobre la práctica de relaciones sexuales sin protección, otros casos como abortos que muchas veces acaban en muertes y siendo la mayor preocupación los casos de VIH/ SIDA en adolescentes y jóvenes.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Frente a esta situación, se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna – 2019?

## **1.3. OBJETIVOS:**

### **1.3.1. General:**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna – 2019.

### **1.3.2. Específicos:**

- Identificar las características sociodemográficas en los adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna.
- Identificar la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN:**

El presente estudio abordó una de las mayores problemáticas para la salud pública mundial como es el VIH/SIDA, que en la actualidad está afectando cada vez más al grupo de adolescentes y jóvenes, llegando a convertirse en la segunda causa de mortalidad en los adolescentes a nivel mundial. (2)

La adolescencia es un periodo crítico y sometido a constantes cambios por el desarrollo físico, psíquico y social lo que los hace más propensos a adoptar conductas sexuales de riesgo comprometiendo su salud, su supervivencia y su proyecto de vida a largo plazo, convirtiéndolo en el grupo con más riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, esto como consecuencia de las prácticas sexuales sin protección, donde prevalece la promiscuidad e inestabilidad en dichas relaciones. (9)

La salud de los adolescentes y jóvenes es un elemento básico para el avance social, económico y político del país. Por lo que los profundos cambios que estos experimentan en base a su sexualidad llevan consigo un cambio en las cifras epidemiológicas del país.

La presente investigación es de suma importancia ya que se ha observado un incremento en los casos nuevos de VIH en la región de Tacna al año 2018 donde aparecieron 117 casos nuevos de VIH/SIDA, siendo 52 casos más que del 2017 esto evidencia un incremento del 80%, y aunque no se encuentra dentro de las primeras regiones con mayores casos de VIH es de gran preocupación el ritmo del crecimiento dentro de una de las regiones más pequeñas del país.

Así mismo los adolescentes de la institución educativa Enrique Paillardelle del distrito coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, no son ajenos a esta realidad, ubicados en el segundo distrito de mayor número de casos de VIH, no obstante, no se han identificado casos de estudiantes portadores, más si de embarazos adolescentes dentro de la institución, lo que nos advierte de que los jóvenes estarían teniendo relaciones sexuales sin ningún tipo de protección.

Conscientes de esta realidad y siendo la labor de enfermería la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, es importante poder determinar el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA, como son el uso del preservativo, el ejercicio de la sexualidad, la realización de la prueba diagnóstica y las personas con VIH, ya que inciden de manera significativa en las conductas de los adolescentes y podríamos decir que en conjunto estas actitudes constituyen factores de riesgo para la infección por VIH, teniendo en cuenta que tanto los conocimientos como las actitudes resultan factores predisponentes en las conductas de protección o de riesgo en los adolescentes.

El presente estudio busca contribuir con el profesional de enfermería proporcionando información actual y veraz acerca del nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la institución educativa Enrique Paillardelle, ya que la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA contempla dentro de sus líneas de acción la prevención de las ITS y VIH/SIDA con especial énfasis en el grupo de población adolescente y joven resaltando la importancia de la consejería por parte del profesional de enfermería.

## **1.5. HIPÓTESIS:**

### **1.5.1. Alterna:**

HA. Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Tacna -2019.

### **1.5.2. Nula:**

H0. No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Tacna -2019.

## **1.6. VARIABLE DE ESTUDIO**

### **1.6.1. Variable Dependiente**

Actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA

### **1.6.2. Variable Independiente**

Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA

## 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valorativa	Escala de medición
<b>Independiente:</b>  Nivel de conocimiento frente al VIH/SIDA	Conjunto de ideas y conceptos, que tiene el adolescente sobre la definición, síntomas, mecanismos de transmisión, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención frente al VIH/SIDA. (26)	Definición	Información correcta sobre definición del VIH/SIDA	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4	Conocimiento Alto: 17– 24 pts.  Conocimiento Medio: 9 – 16 pts.  Conocimiento Bajo: 1 –8 pts.	Ordinal
		Signos y síntomas	Información correcta sobre signos del VIH/SIDA	Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7 Ítem 8		
		Mecanismos de transmisión	Información correcta sobre las formas de transmisión	Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12		
		Diagnostico	Información correcta sobre las pruebas de VIH y SIDA	Ítem 13 Ítem 14 Ítem 15 Ítem 16		
		Tratamiento	Conocimientos correctos sobre terapia antirretroviral	Ítem 17 Ítem 18 Ítem 19 Ítem 20		
		Medidas de prevención	Conocimientos correctos sobre las medidas de prevención	Ítem 21 Ítem 22 Ítem 23 Ítem 24		

<b>Dependiente:</b>  Actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA	Juicio evaluativo bueno o malo, favorable, medianamente favorable y desfavorable frente aspectos asociados al VIH como son, el sexo seguro, uso del preservativo, prueba de VIH/SIDA y las personas que viven con VIH. (42)	Sexo seguro	Actitud frente a practica de sexo seguro cuando hay obstáculos	Item 1 Item 2 Item 3 Item 4	Actitud Favorable: 60 – 80 pts.	Ordinal
		Uso del preservativo	Actitud frente a conductas hacia el uso del preservativo	Item 5 Item 6 Item 7 Item 8		
		Prueba del VIH	Actitud frente a situaciones de realizarse o recomendar la prueba del VIH	Item 9 Item 10 Item 11 Item 12	Actitud Desfavorable: 16 – 37pts.	
		Personas que viven con VIH	Actitud frente a situaciones de apoyo o malestar hacia personas que viven con VIH	Item 13 Item 14 Ítem 15 Ítem 16		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

##### Internacionales

**Cardona, J.** (10), “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media del país de Colombia”. *Objetivo*, Analizar el perfil de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con VIH/SIDA en adolescentes de décimo y undécimo grado de instituciones públicas de Medellín - 2015. *Metodología*, Es una investigación de tipo cuantitativo, según su nivel es descriptivo correlacional. *Resultados*, En este estudio se encontró que el 54,6% ha iniciado su vida sexual, la edad promedio de la primera relación sexual fue de 14 años y, por último, el número de parejas sexuales asciende a 2. En cuanto al puntaje de los conocimientos fue de 66%, actitudes con 69% y prácticas con 75%. *Conclusión*, El perfil de conocimientos, actitudes y prácticas era satisfactorio, los resultados más insatisfactorios se presentaron en hombres, quienes tienen mayor riesgo de contagio de la infección; en las actitudes los jóvenes reciben más información de amigos; y en las prácticas los jóvenes se ven manipulados por la presión social y esto hace que corran riesgo de atraer alguna infección, y a su vez aumentando el número de parejas sexuales.

**Terán, C. Gorena, D. González, C.** et al. (11), “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el VIH / SIDA y prevalencia del VIH en la

población general de Sucre, Bolivia - 2015” tuvo como *Objetivo* medir los conocimientos e identificar las actitudes y prácticas de la población de Sucre Bolivia. *Metodología*, Encuesta poblacional de residentes de 15 a 49 años seleccionados al azar durante 2008/2009. Las muestras de sangre se recogieron en papel de filtro Whatman y se ensayaron con ensayo inmuno absorbente ligado a enzima. Los conocimientos sobre el VIH / SIDA, las prácticas de riesgo sexual y las actitudes discriminatorias contra las personas que viven con VIH / SIDA (PVVS) se modelaron con una regresión logística múltiple. *Resultados*, De 1499 sujetos, el 59% eran mujeres. Todos los sujetos eran VIH-negativos. Se observó un conocimiento inadecuado de la transmisión y prevención del VIH / SIDA en 67% y los factores de riesgo variaban según el género ( $p < 0,05$ ). *Conclusión*, Las actitudes discriminatorias fueron mostradas por 85% de los sujetos; Los factores asociados fueron: residencia rural, bajo nivel educativo y bajos ingresos. Las relaciones sexuales inseguras se reportaron en un 10%; Los factores de riesgo variaban según el área de residencia ( $p$ -valor de la interacción  $< 0,05$ ). En las zonas urbanas, los factores de riesgo eran el sexo masculino, la edad más temprana y la unión en común.

**Mazzitelli, M. Carida, G. Scigliano, C.** et al. (12), “Conocimiento de la infección y transmisión del VIH: una encuesta de conocimiento, actitudes, creencias y prácticas (KABP) entre una muestra de estudiantes de la Magna Grecia de la Universidad de Catanzaro 2016” *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento y comportamientos de riesgo en los jóvenes. *Metodología*, se evaluó el conocimiento de la infección por VIH y los factores de riesgo en una muestra de estudiantes de la universidad magna Grecia de

Catanzaro, utilizando un cuestionario anónimo de elección múltiple. *Resultados*, 216 estudiantes de medicina que asistieron al primer año en la universidad "magna Grecia" (edad: 18-20 años) recibieron un cuestionario anónimo de opción múltiple. El conocimiento de la infección por el VIH era escaso en un porcentaje significativo de estudiantes. A menudo practicaban comportamientos de riesgo con riesgo de contraer la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

### **Nacionales**

**Flores, D. Ríos, R. Vargas, M.** (13), "Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015". *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento e identificar los comportamientos sexuales de los adolescentes. *Metodología*, El método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental de tipo correlacional. *Resultados*: Los adolescentes tuvieron conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA (61%), y comportamiento sexual de bajo riesgo para contraer VIH/SIDA (77,9%). *Conclusión*: Al establecer la relación entre comportamiento sexual y el conocimiento sobre VIH/SIDA, se obtuvo  $p= 0.139$ , con  $\alpha = 0,05$ ; este resultado permitió rechazar la hipótesis de investigación siguiente: Adolescente con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de bajo riesgo, mientras que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de alto riesgo en la comunidad San Francisco Rio Itaya del Distrito de Belén - 2015.

**Bernardino, J.** (14), “Conocimiento y actitudes sexuales relacionados al VIH-SIDA en adolescentes del Politécnico Regional al Tambo – Huancayo 2015”. *Objetivo*, Determinar los conocimientos y actitudes sexuales relacionados al VIH-SIDA en los adolescentes de 5to de secundaria. *Metodología*, Es una investigación de tipo cuantitativo, según su nivel es descriptivo correlacional. *Resultados*, El 75% de los estudiantes desconocen de manera global los aspectos relacionados al VIH-SIDA, el 80% desconocen que una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA, asimismo el 81% manifestó que conocen que existe una prueba para saber si se tiene el virus del VIH, y el consideró como modo de contagio es el tener relaciones sexuales sin protección; y el 62% de los adolescentes muestran una actitud desfavorable hacia el VIH-SIDA. *Conclusión*, no tienen un nivel de conocimientos y actitudes adecuados sobre el VIH-SIDA.

**Pareja, E. Sánchez, K.** (15), “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016”. *Objetivo*, determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años. *Metodología*, Es un estudio de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal, la población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para el estudio se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 465 adolescentes. *Resultados*, Se encontró que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. *Conclusión*, La mayoría de los

adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos limitados de sexualidad.

**Gálvez, LI.** (16), “Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución educativa particular santo domingo Apóstol, Agosto – noviembre 2017”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria. *Metodología*, El estudio fue observacional de tipo descriptivo, de corte transversal. *Resultados*, El conocimiento global de los estudiantes donde se encontró que el 70% tenía un conocimiento alto, el 17% tuvo un conocimiento medio y un 13% tenía un conocimiento bajo sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA. *Conclusión*, En el estudio se identificó un nivel de conocimiento alto de los estudiantes de 5to de secundaria sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA. Los estudiantes de 5to de secundaria presentaron una actitud favorable sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA, cabe resaltar que consideran importante la enseñanza de estos temas en los colegios para prevenir el contagio.

### **Regionales**

**Huanacuni, D.** (17), “Relación entre el nivel de conocimiento y conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA en adolescentes de 16 -18 años de la institución educativa Manuel A. Odria, Tacna- 2011”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento, identificar las conductas riesgos para adquirir VIH y la relación entre ambas variables. *Metodología*, Fue un estudio tipo descriptivo, transversal y relacional. *Resultados*, Se obtuvo que el mayor porcentaje de los

adolescentes presenta un nivel de conocimiento medio (51,5%) y el (39,8%) tuvo una conducta riesgosa de aceptación. Conclusión, El nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA se relaciona significativamente a las conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA, encontrando una elevada relación directa positiva entre estas dos variables, lo que quiere decir que cuando más bajo es el conocimiento, más alto es la aceptación a las conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA.

**Jiménez, E. (18)**, “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales de los estudiantes de nivel secundario de la I. E. Mercedes Cabello de Carbonera de Ilo – 2012”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento e identificar las actitudes sexuales de los estudiantes. *Metodología*, Es una investigación cuantitativa de tipo descriptiva correlacional, con diseño de estudio no experimental de tipo transversal. *Resultados*, se encontró que en el área de conocimiento el 41,1% de los estudiantes tienen regular nivel de conocimientos sobre sexualidad, en el área de actitudes el 15,7% de los estudiantes presenta actitudes sexuales desfavorables. En cuanto a la relación de ambas variables, nos dieron como resultado más resaltante que 3,23% de los adolescentes tienen conocimientos altos, pero actitudes desfavorables, y más alarmante aún es que el 12,5% de los estudiantes que tienen regular conocimiento y desfavorables actitudes. Conclusión, existe un gran riesgo en el desarrollo de estos adolescentes, ya que pueden contraer infecciones de transmisión sexual y tener embarazos no deseados, además de establecer conductas negativas de la sexualidad que serán llevadas hasta la adultez.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Teoría general y/o de enfermería**

#### **Teoría de enfermería “Modelo de promoción de la salud”**

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas sobre cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El modelo promoción de salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. (19)

El modelo promoción de salud expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las

personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta).

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas.

El modelo de promoción de la salud es un modelo de enfermería, para evaluar la acción de promoción a la salud, el comportamiento que conduce a la promoción de la salud y de la interrelación entre tres puntos principales (20):

- Características y experiencias de los individuos.
- Sensaciones y conocimiento en el comportamiento que se desea alcanzar.
- Comportamiento de la promoción de la salud deseable.

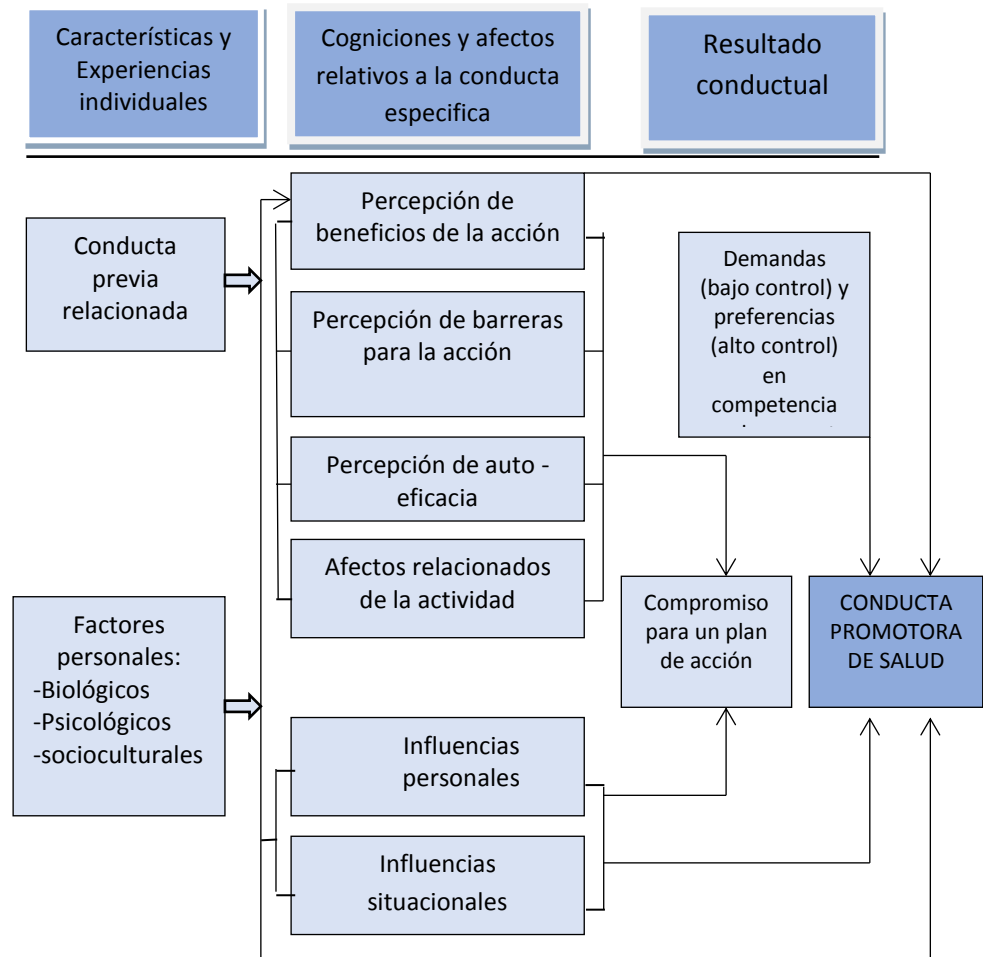
Se basa en la educación que se le debe brindar a la persona sobre cómo cuidarse y llevar en estilo de vida saludable, este modelo es propuesto con el fin de integrar tanto a la persona como al enfermero en las conductas que influyen en el bienestar integral del sujeto de cuidado, y se propone al

enfermero como el principal motivador en que estas conductas sean encaminadas a resultados óptimos. Este modelo está encaminado a la observación e identificación de aspectos cognitivo conductuales que influyan en la posición de la persona frente a su salud, por lo tanto Pender plantea la importancia de promover un estado óptimo de salud por encima de acciones preventivas en salud, toma al individuo desde una perspectiva comprensiva y humanística, toma a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida.

La enfermera brinda una atención directa en los adolescentes al trabajar en coordinación con otras instituciones como: colegios, parroquias y centros juveniles donde actúa según las necesidades de salud de la población adolescente; los cuales constituyen un elemento básico para el desarrollo social y económico de nuestro país.

El modelo de promoción de salud expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, toda esta perspectiva Pender la integra en el diagrama del Modelo de Promoción de la Salud.

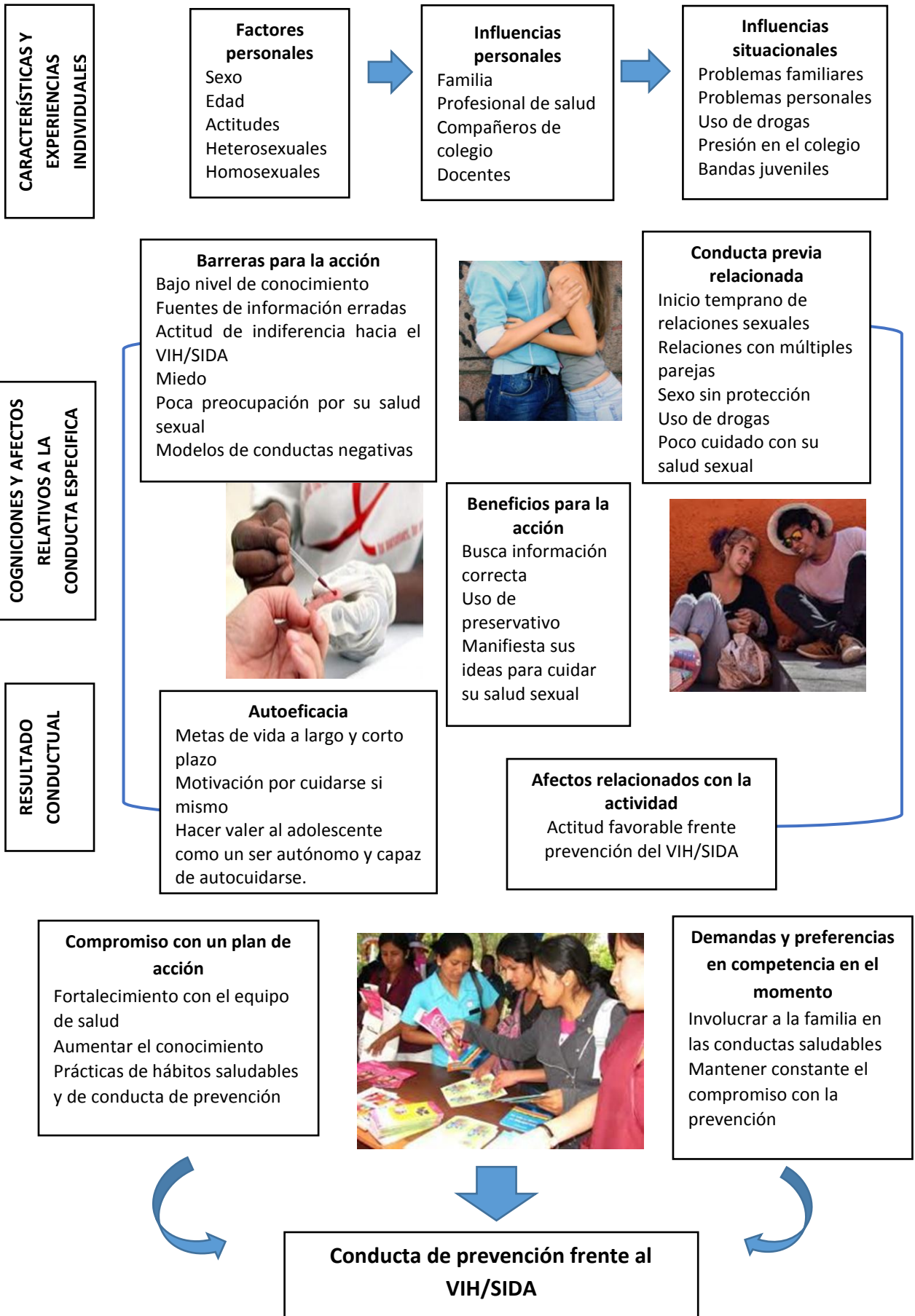
## 2.2.2 Mapa conceptual del “Modelo de promoción de la salud”



**Fuente:** Modelo de promoción de la salud de Pender 1996. En: Cid PH, merino JE,

El esquema del modelo de promoción de la salud se aplica al VIH/SIDA con el fin de fomentar los cuidados propios de la salud en los adolescentes logrando sensibilizar y orientar en las conductas y acciones preventivas correctas para disminuir los riesgos en la salud.

**“MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD”  
APLICADA AL VIH/SIDA**



### **2.2.3 Variables de Estudio**

#### **CONOCIMIENTO**

El diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia del conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona. Esto hace que sea casi imposible observarlos. (21)

El Conocimiento es la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto. El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso que se inicia desde el nacimiento hasta la muerte, originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades. (22)

Para Muñoz Seca y Riverola (1997) el “Conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada” (23). La adquisición del conocimiento está en los medios intelectuales de un hombre (observación, memoria, capacidad de juicio, etc.). A medida que crece el conocimiento se da tanto el cambio cualitativo por haber en ello un incremento de reorganización del conjunto y de adquisición de estos.

Y por ello, la OMS considera que la salud es “el goce de un alto nivel de bienestar mental y social, por tanto, el

conocimiento que el ser humano tenga influye en la toma de decisiones en relación con su salud". (24)

La información y la comunicación son fundamentales para la adopción de modos de vida sanos, en forma individual y colectiva. Dado que el comportamiento humano es un factor primordial en los resultados de salud, las inversiones sanitarias deben centrarse tanto en los comportamientos como en los establecimientos de salud y la prestación de servicios. (25)

Siendo importante la transmisión de información en cuanto a estos temas de salud como es el VIH/SIDA a toda la población en general, para así crear el conocimiento que servirá de base para lograr los cambios de actitudes y prácticas.

El conocimiento sobre la infección por VIH/SIDA juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de esta enfermedad, debido a que un concepto o idea errónea sobre aspectos de la infección genera comportamientos de riesgo por parte de la población, principalmente de la población joven; el desconocimiento genera carencia de atención y la estigmatización de las personas infectadas, y de esta manera la discriminación asociada al VIH/SIDA estimula la propagación de la misma debido a que el miedo al rechazo social fomenta la ocultación de la infección y esta ocultación dificulta el diagnóstico y el tratamiento, haciendo además que, en muchas ocasiones, continúen las prácticas de riesgo. (26)

La falta de conocimiento sobre las medidas básicas para evitar las ITS y el VIH, puede ser un obstáculo para la puesta en práctica de comportamientos sin riesgo; la percepción del

riesgo y la severidad de la enfermedad son importantes, debido a que mientras más amenazante y severa, se perciba esta, las personas podrían tener mayor disposición para adoptar medidas para prevenirla.

### **Niveles de conocimiento (27):**

#### Conocimiento Alto:

Existe una adecuada función cognoscitiva las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acertada, además. Identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado.

#### Conocimiento Medio:

Llamado también regular, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos, Identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.

#### Conocimiento Bajo:

Hay una idea desorganizada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no identifica, no estructura, ni utiliza la información.

## **VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA**

### **Definición**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS). “El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) infecta las células del sistema inmunitario y las destruye o altera su funcionamiento, lo que acarrea el deterioro progresivo de dicho sistema y acaba produciendo una deficiencia inmunitaria. Se habla de inmunodeficiencia cuando el sistema inmunitario ya no puede cumplir su función de combatir las infecciones y otras enfermedades. (28)

### **Síndrome de inmunodeficiencia adquirida**

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), representa la etapa más avanzada de la infección por el VIH. Se define por la aparición de algunas infecciones oportunistas o cánceres vinculados con el VIH. Viene a ser el conjunto de síntomas que se manifiestan cuando el sistema inmunológico está muy débil como para combatir las infecciones causados por un virus llamado VIH que ocasiona la destrucción de nuestro sistema inmunológico.

### **Etiología**

El virus del VIH ingresa al organismo a través de la sangre, el semen y fluidos vaginales. Y una vez incorporado ataca el sistema inmunológico. Este sistema está constituido por un conjunto de células, anticuerpos y sustancias circulantes que enfrenta a todo elemento que sea extraño al organismo. Esto sucede, especialmente con los agentes infecciosos como

bacterias, hongos, virus y parásitos. El sistema inmunológico tiene células defensoras llamadas linfocitos. Los linfocitos, al ser invadidos por el virus VIH pierden su capacidad para reconocer y enfrentar a los agentes extraños, los que aprovechan de la oportunidad esta caída de la vigilancia inmunológica para proliferar. (29)

El VIH para multiplicarse pone en funcionamiento un mecanismo específico de los retrovirus por el cual copia su genoma de Ribonucleico (ARN) en el ácido desoxirribonucleico (ADN) de la célula. (30)

### **Vías de Transmisión**

El VIH/SIDA se transmite por tres vías: sexual, sanguínea y vertical de madre/hijo. En el 2015, 97% de los casos han ocurrido a través de la vía sexual en el Perú.

Transmisión sexual: Según el resumen de la situación de la epidemia del VIH/SIDA en el Perú, ésta es la principal vía de transmisión con un 97% de casos ocurridos. El VIH se transmite a través de la actividad coital sin protección. Existen 3 formas de coito; vaginal, anal y oral.

El coito anal y vaginal son los más riesgosos, hay un pequeño número que va en aumento de casos reportados de transmisión del VIH por el medio del sexo oral.

Transmisión sanguínea: Según el resumen de la situación de la epidemia del VIH/SIDA en el Perú, el porcentaje de casos ocurridos es el 1% del total de la población. Cuando el VIH se transmite por vía sanguínea, se vehiculiza a través de transfusiones de sangre y hemoderivados, jeringas, objetos

cortopunzantes, trasplante de órganos y tejidos contaminados. (32)

La transmisión del VIH a personas que reciben transfusiones de sangre o hemoderivados es muy improbable gracias a las pruebas que se han desarrollado para la detección del virus en la sangre. Su incidencia es casi nula para la administración de gammaglobulina y/o factores de coagulación.

El riesgo de contagio del personal sanitario en los accidentes laborales por punción con una aguja o instrumento cortante contaminado con sangre infectada es del 0.3%.

Transmisión vertical (madre/hijo): Según el resumen de la situación de la epidemia del VIH/SIDA en el Perú, los casos ocurridos son del 2% de la población. En la transmisión transplacentaria y/o perinatal se transmite de la madre al hijo en el embarazo, parto y lactancia. La transmisión se efectúa por distintos medios en relación con el momento del contagio. Durante el embarazo se produce a través de la placenta. En el parto la rotura de la bolsa amniótica y el traumatismo del canal favorecen el contacto del feto con las secreciones genitales maternas. Si la madre está infectada y hay contacto directo de sus secreciones o de su sangre con mucosas y sangre fetal, la transmisión se efectúa en esta etapa. En el posparto la transmisión del VIH se efectúa frecuentemente mediante la leche materna, durante la lactancia. (32)

La reducción de la tasa de transmisión es debido a diversas intervenciones preventivas, las cuales son: el uso de antirretrovirales combinados en la gestante y en el recién

nacido, el parto por cesárea electiva, así como el no amamantamiento al niño.

### **Signos y síntomas**

Los síntomas de la infección por el VIH/SIDA varían en función del estadio en que se encuentre. En las primeras semanas que siguen el contagio, las personas a veces no manifiestan síntomas, y otras presentan una afección tipo gripal, con fiebre, cefalea, erupción o dolor de garganta.

A medida que la infección va debilitando su sistema inmunitario, el sujeto puede presentar otros signos y síntomas, como inflamación de ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento podrían aparecer también enfermedades graves como tuberculosis, meningitis por criptococos o diversos tipos de cáncer, por ejemplo, linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros.

### **Tratamiento**

El tratamiento de la infección por el VIH se llama tratamiento antirretroviral (TAR). El TAR es una combinación de medicamentos contra el VIH (llamado régimen de tratamiento) que se debe tomar a diario. (33)

El TAR se recomienda para todas las personas seropositivas. Esas personas deben comenzar a tomar medicamentos contra la infección por el VIH lo más pronto posible. El TAR no puede curar esa infección, pero los medicamentos contra el VIH ayudan a las personas seropositivas a tener una vida más larga y sana. También reduce el riesgo de transmisión del VIH.

Una meta importante del tratamiento contra el VIH es reducir la carga viral de una persona a un nivel indetectable. Una carga viral indetectable significa que la concentración del VIH en la sangre es demasiado baja para detectarla con la prueba de la carga viral. Las personas seropositivas que mantienen una carga viral indetectable realmente no presentan riesgo de transmitir la infección por el VIH a sus parejas seronegativas durante las relaciones sexuales.

Hay muchos medicamentos contra el VIH disponible para regímenes para el tratamiento contra el VIH. Los medicamentos contra el VIH están agrupados en siete clases de medicamentos según la forma en que combaten dicha infección.

Esas siete clases incluyen los inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de los nucleósidos (ITIN), los inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de los nucleósidos (ITINN), los inhibidores de la proteasa (IP), los inhibidores de la fusión, los antagonistas de CCR5, inhibidores de posfijación, y los inhibidores de la transferencia de cadenas de la integrasa.

La selección de un régimen de tratamiento de la infección por el VIH depende de las necesidades particulares de cada persona. Al escoger ese régimen, las personas seropositivas y sus proveedores de atención de salud tienen en cuenta muchos factores, incluso los posibles efectos secundarios de los medicamentos contra el virus y sus posibles interacciones medicamentosas.

## **Medidas de prevención frente al VIH/SIDA**

### **Vía sexual (34):**

- Práctica de sexo seguro haciendo uso del preservativo en todos los contactos sexuales.
- Abstinencia sexual
- Monogamia, es un modelo de relaciones afectivo-sexuales basado en una idea de exclusividad sexual.
- Evitando coitos ocasionales con personas desconocidas.
- Evitar el uso de prostíbulos.

### **Vía sanguínea:**

- Utilizando sangre y derivados que hayan sido previamente analizados y estén libres de virus.
- Recomendado a los usuarios de drogas inyectables utilizar una aguja y jeringa nueva en cada aplicación o lavarlas y/o hervirlas.
- Utilizando guantes de látex o poliuretano siempre que se maneje sangre o secreciones corporales.

### **Vía perinatal:**

- Ofreciendo la prueba de detección para VIH/SIDA al 100% de mujeres embarazadas, de manera gratuita; voluntaria y confidencial en los servicios de salud de todo país.
- Ofreciendo medicamentos antirretrovirales gratuitos a todas las embarazadas con VIH/SIDA.
- Ejerciendo una paternidad responsable a la hora de tomar la decisión de tener un hijo con los cuidados necesarios antes de la concepción.
- Las madres deben recibir tratamiento durante todo el embarazo.

- Programar el parto por cesaría y evitar cualquier contacto con la sangre de la madre.
- Evitar la lactancia exclusiva desde el nacimiento.
- Llevar el tratamiento y demás recomendaciones del médico.

## **ACTITUD**

La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto, situación, cosa". (35)

Eiser define la actitud de la siguiente forma: "Predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social". (36)

Es decir, la actitud es la disposición psicológica adquirida y organizada a través de la experiencia, que lleva al individuo a reaccionar de manera característica frente a objetos personas y situaciones, ya sea de rechazo o de aceptación mediante el comportamiento.

### **Componentes de la actitud**

- Componente cognitivo (37):  
Las actitudes existen con relación a una situación u objeto determinado. Para que esto sea posible se requiere de la existencia de una presentación cognoscitiva de dicha situación u objeto. Las creencias, el conocimiento de los objetos, las experiencias previas que se almacenan en la memoria, son algunos de los

componentes cognoscitivos que constituyen una actitud.

- **Componente afectivo:**

El componente afectivo se refiere al sentimiento positivo, favorable o placentero; negativo o desfavorable, en pro o en contra de un objeto o situación social, para lo cual es necesario que exista un componente cognoscitivo.

- **Componente conductual:**

El elemento conductual es la predisposición o tendencia general hacia la acción, en una dirección predicha. Este componente está directamente relacionado con el componente afectivo, así los sentimientos positivos tienden a generar disposiciones en las personas para entablar un contacto más estrecho y una experiencia más profunda con el objeto de la actitud y los sentimientos negativos que implican tendencias de escape o evasión con el objeto de aumentar la distancia entre la persona o el objeto de la actitud.

### **Medición de la actitud**

Una escala de actitudes consiste en una serie de frases o ítems a los cuales el sujeto debe de responder, el perfil de sus respuestas proporciona un procedimiento para establecer ciertas afirmaciones de la actitud en cuestión.

Young (39), define la actitud como “la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y

característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o a una persona o grupo de personas”.

Aceptación o favorable: Consiste en estar de acuerdo con lo que se realiza, es decir el sujeto manifiesta cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto; generalmente está unido con los sentimientos de apoyo, ayuda y comprensión.

Indiferencia o medianamente favorable: Es un sentimiento de apatía, el sujeto no muestra aceptación al objeto, prevalece el desinterés, la rutina en muchos casos el aburrimiento.

Rechazo o desfavorable: Es cuando el sujeto evita el objeto, motivo de la actitud, se presenta con recelo, la desconfianza y en algunos casos la agresión y frustración que generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante.

## **ADOLESCENTE**

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (38), define adolescencia como “la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”. Así el comienzo tiene lugar con la aparición de los caracteres sexuales secundarios y termina cuando cesa el crecimiento somático.

En una declaración conjunta, realizada en 2008 por la OMS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] y el Fondo de las Naciones Unidas para Actividades en Materia de Población [FNUAP], se declaró que el término

“adolescencia” se refiere a la población cuyas edades comprenden entre los 10 a 19 años, criterios tomados en cuenta por el Ministerio de Salud con la finalidad de unificar estándares internacionales y además realizar evaluaciones objetivamente verificables. No obstante, actualmente el Ministerio de Salud ha modificado dicho rango de edades para estar acorde con la normatividad nacional. (39)

Actualmente la etapa de vida adolescente es la población comprendida desde los 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días, bajo Resolución Ministerial N° 538-2009/ MINSA, del 14 de agosto del 2009.

La OMS la delimita cronológicamente entre los 10 y 19 años, aunque actualmente diferencia tres períodos, que la extienden hasta los 24 años:

- Pre-adolescencia o temprana de 10 a 14 años, correspondiente a la pubertad.
- Adolescencia media o propiamente dicha, de 14 a 18 años.
- Adolescencia tardía de 19 a 24 años.

### **Conocimiento en la etapa adolescente**

En la adolescencia el pensamiento es más objetivo y racional ya que es la etapa donde madura el pensamiento lógico formal. El adolescente empieza a pensar abstrayendo de las circunstancias presentes, y a elaborar teorías de todas las cosas. Es capaz de raciocinar de un modo hipotético deductivo, es decir, a partir de hipótesis gratuitas y, procediendo únicamente por la fuerza del mismo raciocinio,

llegar a conclusiones que pueden contradecir los datos de la experiencia. (40)

Es por ello que los adolescentes son diferentes de los niños pequeños, sin embargo, un adolescente no es plenamente capaz de comprender conceptos complejos, ni de entender la relación entre una conducta y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que tiene o puede tener respecto de la toma de decisiones relacionadas con la salud, por ejemplo, decisiones referidas a su comportamiento sexual.

Esta incapacidad puede hacerlo particularmente vulnerable a la explotación sexual y a la asunción de conductas de alto riesgo. Las leyes, costumbres y usanzas también pueden afectar a los adolescentes de distinto modo que a los adultos. Así, por ejemplo, las leyes y políticas a menudo restringen el acceso de los adolescentes a la información y los servicios de salud reproductiva. (41)

### **Actitud en la etapa adolescente**

La adolescencia es una etapa de preparación para la adultez, en la cual se producen experiencias de desarrollo, como la maduración física y sexual, pero hay otras experiencias de suma importancia que incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstractos.

La adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, sin embargo, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante en las actitudes y conductas que estos adopten.

Muchos adolescentes se ven sometidos a presiones para consumir alcohol, tabaco u otras drogas y para empezar a tener relaciones sexuales, y ello a edades cada vez más tempranas, lo que entraña para ellos un elevado riesgo de traumatismos, tanto intencionados como accidentales, embarazos no deseados y enfermedades como las (ITS) y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

### **Actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA**

Espada J. Ballester R. Huedo T. y Secades R. (42), aborda las actitudes hacia al VIH/SIDA desde cuatro dimensiones:

- La primera es la actitud hacia el sexo seguro cuando existen obstáculos, que hace referencia a la percepción del sujeto en relación con hacer frente a situaciones en que el comportamiento seguro depende de ser asertivo.
- La segunda son las actitudes hacia la prueba del VIH, e incluye las situaciones de realizarse o recomendar la prueba del VIH a otras personas después de un comportamiento de riesgo.
- La tercera son las actitudes frente al uso del preservativo.

- La cuarta son las actitudes hacia las personas que viven con el síndrome e incluye las situaciones de apoyo, el malestar y la relación cercana con las personas afectadas.

### **Comportamiento adolescente y prácticas sexuales de riesgo**

Para los adolescentes, los riesgos de contraer el VIH/SIDA puede resultar una difícil comprensión. Como el periodo de incubación es largo, el comportamiento adolescente es arriesgado ya que no presenta sintomatología alguna inmediata.

Para una persona joven los costos sociales de prevenir la infección por VIH/SIDA pueden ser demasiado altos para pagar, ya que, compromete gran parte de su vida social y se arriesga a la pérdida de la relación, la pérdida de confianza y la pérdida de aceptación por parte de los compañeros.

### **2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS:**

Conocimiento sobre VIH/SIDA:

Conjunto de conocimientos sobre aspectos relacionados al VIH/SIDA como son su definición, etiología, modos de transmisión, manifestaciones clínicas, diagnósticos, factores de riesgos, tratamiento y prevención. (26)

Adolescencia:

Es la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo, comprende desde los 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días. (39)

Actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA:

Juicio evaluativo bueno o malo, llegando a ser favorable o desfavorable frente a los aspectos asociados al VIH como son la práctica de sexo seguro, la prueba del VIH, el uso del preservativo, y las actitudes hacia las personas que viven con el síndrome. (42)

VIH:

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana, infecta las células del sistema inmunitario y las destruye o altera su funcionamiento, lo que acarrea el deterioro progresivo de dicho sistema y acaba produciendo una deficiencia inmunitaria. (28)

SIDA:

El Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida, representa la etapa más avanzada de la infección por el VIH. (29)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, porque se asignó valores numéricos a los hallazgos cuantificando los datos de las variables para dar un análisis estadístico lo cual permitió determinar el nivel de conocimiento y el tipo de actitud según escala Likert.

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación fue de diseño no experimental porque no se manipulo la muestra de estudio; de tipo descriptivo porque se buscó especificar las propiedades importantes de la población de nuestro estudio; correlacional porque fue una investigación bivariable estableciéndose la relación estadística y de corte transversal, porque se estudió las dos variables simultáneamente en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo.

#### **3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El método de investigación que se utilizó fue el hipotético – deductivo, porque se buscó rechazar o aceptar una de las hipótesis planteadas, y a partir del análisis deductivo dar a conocer los resultados particulares de la investigación

### **3.4 POBLACIÓN**

La población de la presente investigación estuvo conformada por 125 estudiantes matriculados en el quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Enrique Paillardelle”, del distrito Crl. Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna – 2019.

#### **3.4.1. Criterios de inclusión**

- Escolares adolescentes que tengan el consentimiento informado firmado por los padres y/o tutores responsables.
- Escolares adolescentes que se encuentren matriculados en el quinto grado del nivel secundario de la institución educativa, año académico 2019.
- Escolares adolescentes del quinto grado del nivel secundario presentes al momento de la encuesta.

#### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Escolares adolescentes que sean de primer, segundo, tercer y cuarto grado de secundaria.
- Escolares adolescentes de quinto grado del nivel secundario que no tengan el consentimiento informado firmando por los padres y/o tutores responsables.
- Escolares adolescentes del quinto grado del nivel secundario ausentes al momento de la encuesta.

## **3.5 MUESTRA**

### **3.5.1 Tamaño de la muestra**

La muestra en la presente investigación fue obtenida a través de la fórmula finita siendo 114 adolescentes estudiantes del quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa “Enrique Paillardelle”; para efectos de esta investigación la muestra estuvo constituida por 95 adolescentes, solo se consideró a los asistentes, debido a que la variable a investigar fue el conocimiento por lo que una segunda aplicación en los alumnos ausentes, que podrían haber investigado o estar avisado acerca de la encuesta, significaría la contaminación de los resultados reales y estarían interviniendo otros factores externos en el real conocimiento de los adolescentes. (Anexo N° 01)

### **3.5.2 Muestreo o selección de la muestra**

Se consideró el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia.

## **3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis fue el escolar adolescente de quinto grado del nivel secundario en la I.E. “Enrique Paillardelle” del distrito CrI. Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna – 2019.

### 3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### **Técnica:**

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento se hizo uso del cuestionario, el cual estuvo dividido en dos partes, para medir las variables de conocimiento y actitud por escala de tipo Likert.

#### **Instrumento:**

La primera parte del cuestionario fue elaborado por la autora de la presente investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos frente al VIH/SIDA y consta de 6 dimensiones con 4 ítems cada una, haciendo un total de 24 ítems. (Anexo N° 02)

Para las respuestas se asignó la siguiente puntuación:

- Respuesta correcta : 01 punto
- Respuesta incorrecta : 00 punto

En la medición de la variable se estableció la siguiente categorización general:

- Conocimiento Alto : 17 – 24 pts.
- Conocimiento Medio : 9 – 16 pts.
- Conocimiento Bajo : 1 – 8 pts.

Para la medición de cada una de las dimensiones del conocimiento sobre VIH/SIDA se estableció la siguiente categorización:

- Conocimiento alto : 4 puntos
- Conocimiento medio : 2 – 3 puntos
- Conocimiento bajo : 0 - 1 punto

La segunda parte del cuestionario evaluó la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E.” Jorge Chávez” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna – 2019. (Anexo N° 02 A)

El cuestionario fue de tipo Likert bajo la escala ordinal y fue elaborado por (Espada, Ballester, Huedo, Secades y Martínez, 2013) y modificado por la autora de la presente investigación con el fin de establecer la actitud frente a cuatro aspectos asociados al VIH/SIDA que son: la práctica del sexo seguro, el uso del preservativo, la prueba del VIH y las personas que viven con VIH.

El cuestionario estuvo constituido por 16 ítems y dividido en cuatro dimensiones:

- Actitud frente a la práctica del sexo seguro : 4 ítems
- Actitud frente al uso del preservativo : 4 ítems
- Actitud frente a la prueba del VIH : 4 ítems
- Actitud frente a personas que viven con VIH : 4 ítems

Para las respuestas se asignaron la siguiente puntuación:

- Totalmente en desacuerdo : 1 punto
- En desacuerdo : 2 puntos
- Ni de acuerdo ni desacuerdo : 3 puntos
- De acuerdo : 4 puntos
- Totalmente de acuerdo : 5 puntos

Se tomó el mayor puntaje 5 para una actitud favorable y el menor puntaje 1 para una actitud desfavorable, llegando a obtener la siguiente categorización general de la variable actitud:

- Favorable : 60 – 80 pts.
- Medianamente favorable : 38 – 59 pts.
- Desfavorable : 16 – 37pts.

Para la medición de la variable actitud en las 4 dimensiones: actitud frente al sexo seguro, actitud frente uso del preservativo, actitud frente a la prueba de VIH/SIDA y actitud frente a las personas con VIH/SIDA se estableció la siguiente categorización:

- Favorable : 15 a 20 puntos
- Medianamente favorable : 08 a 14 puntos
- Rechazo : 01 a 07 puntos

### 3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

**Validez de criterio:** Establece la validez de un alto grado del instrumento de medición al compararla con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación de de 0,92, cayendo en la zona “A”, lo cual significa una validez y concordancia muy alta (una adecuación en gran medida del instrumento) y que podrá ser aplicado en la recolección de información para este estudio de investigación. (Anexo N° 03 A)

**Validez de contenido:** El procedimiento para el análisis de validez de contenido se realizó mediante el juicio de expertos. Para ello se consultó a profesionales relacionados con el tema y la población, seleccionando cinco (5) para la evaluación de validez de contenido haciendo entrega de los formatos correspondientes y pidiendo su evaluación de forma individual. En los resultados obtenidos por ítem

del cuestionario a utilizar en el presente trabajo de investigación según el grado de V-Aiken es excelente  $>1.89$ . (Anexo N° 03 B)

**Validez de constructo:** El instrumento establece y especifica la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con la evidencia empírica. Según la prueba de KMO Y Bartlett, indica en el instrumento un 0,5, por lo consiguiente, tiene una mala adecuación muestral. (Anexo N° 03 C)

La validez total según la formula aplicada para el instrumento en cuestión fue de 76.50% obteniendo un grado de validez Excelente Validez; por lo tanto, el instrumento evaluado anteriormente fue aplicable para la recolección de datos. (Anexo N° 03 D)

**Confiabilidad:**

La confiabilidad se determinó a través del coeficiente alfa de Cronbach, mediante el método de varianza, que fue aplicado a la prueba piloto (25 adolescentes escolares de la I.E “Gerardo Arias Copaja”) con las mismas características a la muestra de estudio. Los resultados fueron los siguientes: conocimiento 0,91 y actitudes 0,84. Considerando a Rosenthal (García 2005) propone una confiabilidad mínima de 0.50 para propósitos de investigación; También Vellis (García 2005) plantea que un nivel entre 0.70 a 0.80 es respetable y alrededor de 0.90 es un nivel elevado de confiabilidad. Por lo tanto, el instrumento fue aplicable. (Anexo N° 04)

### **3.9 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

El proyecto de investigación fue presentado para su aprobación y ejecución, luego se realizó la validez de los instrumentos a través de los expertos, posterior a ello se aplicó una prueba piloto a 25 estudiantes de la I.E “Gerardo Arias Copaja”, para hallar el grado de confiabilidad.

Luego se procedió a solicitar la carta de presentación a la Escuela Profesional de Enfermería, para solicitar la autorización a la Institución Educativa “Enrique Paillardelle”, luego se realizaron las siguientes actividades:

- Se presentó el proyecto de investigación al Director y los docentes de la Institución Educativa, buscando sensibilizar sobre los objetivos y coordinar la fecha de la ejecución.
- Se solicitó la participación de los adolescentes mediante el consentimiento informado, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. (Anexo N° 05)
- La encuesta a los adolescentes se realizó durante el mes de diciembre en los horarios de tutoría asignados en coordinación con los docentes y tuvo una duración de 15 minutos.

-

### **3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Luego de finalizar la recolección de datos, se procedió a ordenarlos y codificarlos para elaborar la base de datos mediante el programa Microsoft EXCEL 2010 y el programa estadístico SPSS 22 (The Package Statistical For The Social Sciences), donde fueron elaboradas la tabla de códigos y tabla matriz.

Se elaboraron tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables del estudio, de las cuales luego se procedieron a la descripción, interpretación y discusión.

### **3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1. Principio de autonomía**

Con la obligación de respetar los valores, opciones personales y la libertad que cada persona tiene para determinar sus propias acciones, se informó correctamente de la investigación al personal administrativo, docente y escolares adolescente para respetar su decisión voluntaria de participar en la respectiva investigación.

#### **3.11.2. Consentimiento informado**

Se elaboró el consentimiento informado para los escolares que participarían en la investigación con previa autorización de sus padres.

#### **3.11.3. Confidencialidad de los datos**

Los instrumentos aplicados en la investigación tuvieron un carácter totalmente anónimo, explicándose ello en la entrega de los consentimientos informados y en la presentación de los mismos instrumentos.

#### **3.11.4. Principio de beneficencia**

Se sensibilizó a la plana docente y a los estudiantes adolescentes sobre la importancia de la investigación

estableciéndose en las conclusiones y recomendaciones las posibles alternativas frente a los resultados.

#### **3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

Este trabajo de investigación tuvo una repercusión positiva para identificar las posibles causas frente al aumento en los casos de contagio de VIH, también se logró brindar información veraz y aclarar ciertas dudas sobre el VIH en los estudiantes.

#### **3.11.6. Protección de grupos vulnerables**

El presente trabajo se realizó con una población vulnerable a los riesgos de salud ya que la adolescencia es una etapa de conocimiento y donde se forman los hábitos que más adelante practicara el joven y adulto, por lo que es importante fomentar comportamientos saludables durante esta etapa y adoptar medidas para proteger mejor a los adolescentes contra los riesgos sanitarios; al mismo tiempo por ser menores de edad se buscó trabajar de forma anónima evitando cualquier prejuicio o acción frente a las respuestas obtenidas o preguntas realizadas por ellos mismos.

#### **3.11.7. Principio de justicia**

Se aseguró el pleno desarrollo, integridad, respeto e igual consideración en todo aspecto de los estudiantes aplicando los instrumentos equitativamente.

#### **3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación**

Se aplicó las respectivas encuestas a los estudiantes adolescentes sin discriminar a nadie ni por su edad, sexo, religión, condición social, todo se realizó en forma justa y equitativa.

#### **3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad**

El presente trabajo de investigación, es de importancia para el profesional de enfermería y adolescente, ya que el enfermero(a) es responsable de la atención integral en la etapa adolescente y son a los adolescentes quienes se encuentran en una etapa de formación de hábito, por ello es de suma importancia conocer las características de esta población frente al VIH enfermedad que a pesar del tiempo sigue cobrando vidas.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN**

Luego de recolectar los datos de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

**TABLA N° 01**

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS: EDAD Y SEXO EN LOS  
ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO  
CRNL GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019**

<b>Edad</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
16	46	48,4
17	43	45,3
18	5	6,3
Total	95	100,0

<b>Sexo</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Masculino	46	48,4
Femenino	49	51,6
Total	95	100,0

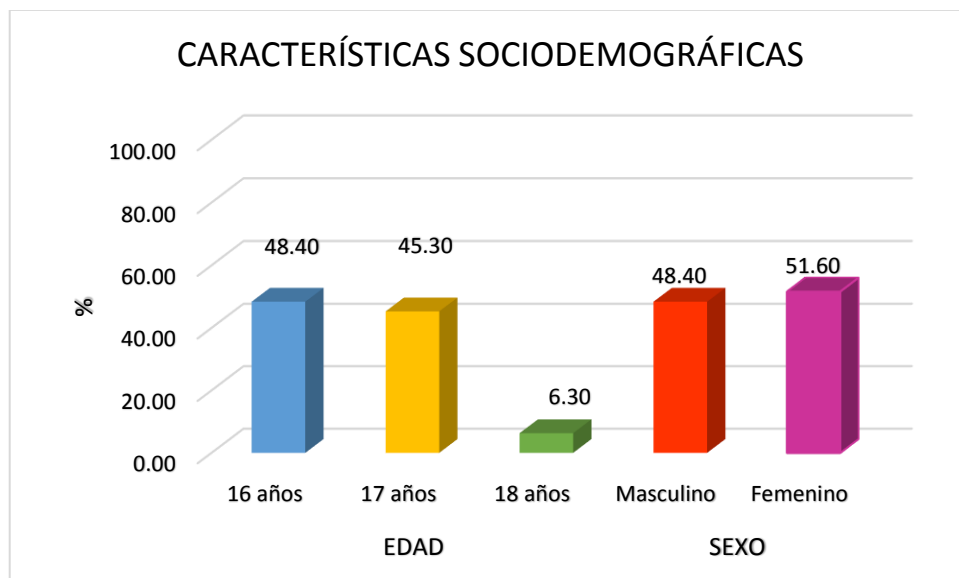
Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento frente al VIH/SIDA, aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Diciembre-2019.  
Elaborado por: Bach. Peña K.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar que del 100 % de adolescentes, el mayor porcentaje 48,4% tenían la edad de 16 años, seguido del 45,3% que tenían la edad de 17 años, mientras que en un menor porcentaje 6,3% tenían la edad de 18 años, asimismo en la distribución del sexo de los adolescentes, el mayor porcentaje 51,6% pertenecían al sexo femenino y el 48,4% pertenecían al sexo masculino.

## GRÁFICO N° 01

### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN EDAD Y SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO  
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE"  
DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN,  
TACNA – 2019**

<b>Inicio de relaciones sexuales</b>	Nº	%
Si	14	14,7
No	81	85,3
Total	95	100,0
<b>Recibe apoyo de familia en temas de sexualidad</b>	Nº	%
Si	73	76,8
No	22	23,2
Total	95	100,0
<b>Ha acudido a un Centro de Salud para consulta adolescente en últimos 6 meses</b>	Nº	%
Si	11	11,6
No	84	88,4
Total	95	100,0
<b>Asistencia a una charla sobre VIH/SIDA</b>	Nº	%
Si	68	71,6
No	27	28,4
Total	95	100,0
<b>Fuente de información sobre VIH/SIDA</b>	Nº	%
Padres	22	23,2
Amigos	4	4,2
Televisión	12	12,6
Profesionales de la salud	20	21,0
Internet	15	15,8
Mi institución educativa	22	23,2
Total	95	100,0

Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento frente al VIH/SIDA, aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Diciembre-2019.

Elaborado por: Bach. Peña K.

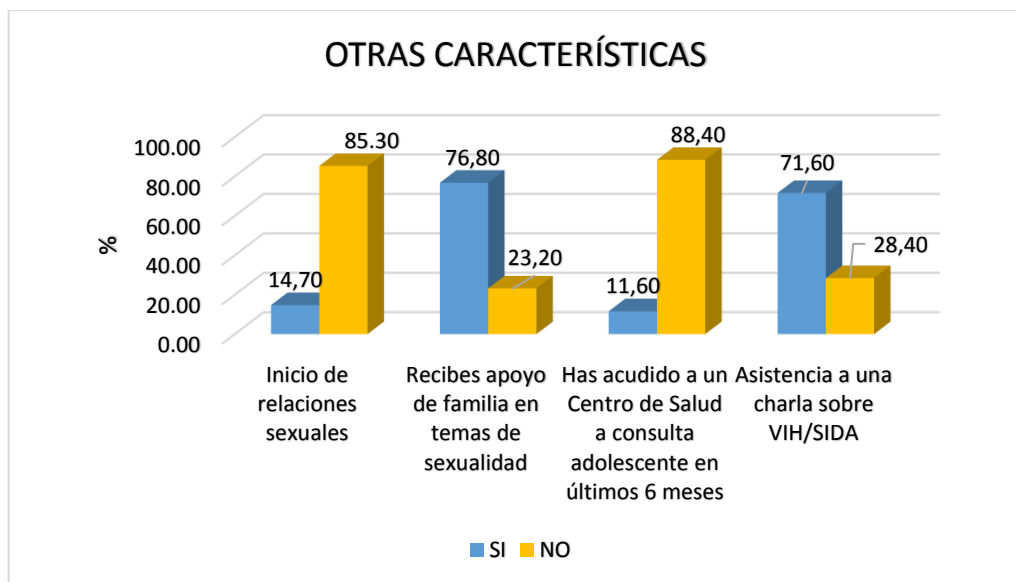
## **DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar otras características del adolescente donde del total 100%, se encontró que el 85,3% no habría tenido relaciones sexuales mientras que el 14,7% ya habría iniciado su vida sexual con una edad promedio de 15 años, también se encontró que el 76,8% de los adolescentes reciben apoyo de su familia frente a temas de sexualidad, en tanto hacia si el adolescente habría asistido a un Centro de Salud para la Atención Integral del Adolescente en estos 6 últimos meses el 88,4% respondió que no había asistido, asimismo el 71,6 manifestó haber asistido a una charla sobre VIH y 28,4% no habría asistido.

Con respecto a la fuente de información de los adolescentes sobre el VIH/SIDA se observó que el 23,2% recibió información de sus padres, el 23,2% de su institución educativa, 21,0% de profesionales de salud, 15,8% de internet, 12,8% de la televisión y 4,2% de sus amigos.

## GRÁFICO N° 02

### OTRAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE  
QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE  
PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO  
ALBARRACÍN, TACNA - 2019**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Bajo	7	7,4
Medio	81	85,2
Alto	7	7,4
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

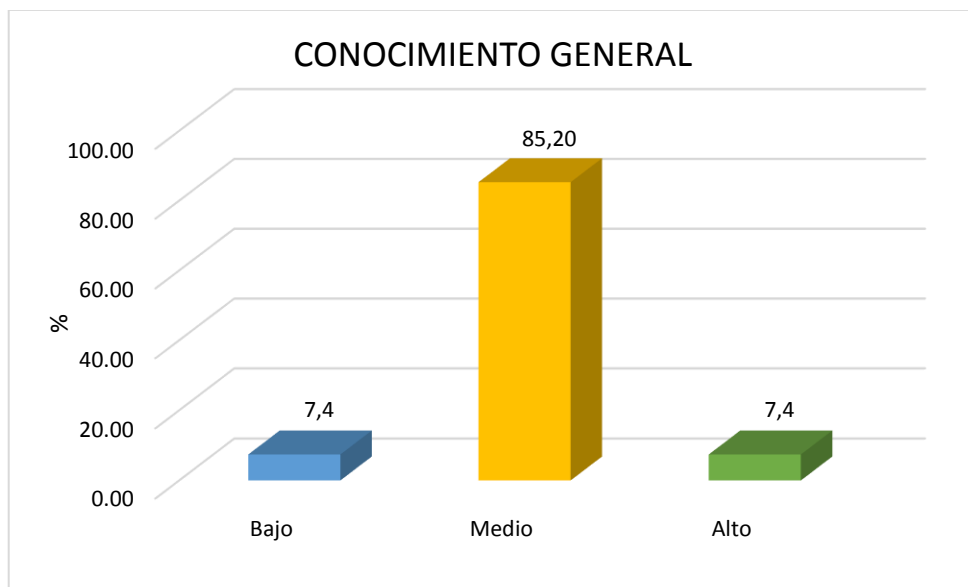
Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento frente al VIH/SIDA, aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Diciembre-2019.  
Elaborado por: Bach. Peña K.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar que del 100% de los adolescentes de quinto grado del nivel secundario, el mayor porcentaje 85,3% tiene un conocimiento medio sobre VIH/SIDA, mientras que 7,4% tiene un conocimiento bajo y 7,4% un conocimiento alto.

### GRÁFICO N° 03

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES  
DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE  
PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO  
ALBARRACÍN, TACNA – 2019**



Fuente: Tabla N° 03

**TABLA N° 04**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA SEGÚN DIMENSIÓN EN LOS  
 ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO  
 DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO  
 CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019**

DIMENSIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Definición	6	6,3	30	31,6	59	62,1	95	100,0
Signos y síntomas	52	54,7	25	26,4	18	18,9	95	100,0
Mecanismos de transmisión	10	10,5	27	28,4	58	61,1	95	100,0
Diagnóstico	56	58,9	34	35,8	5	5,3	95	100,0
Tratamiento	13	13,7	24	25,2	58	61,1	95	100,0
Aplicación de medidas preventivas	36	37,9	34	35,8	25	26,3	95	100,0

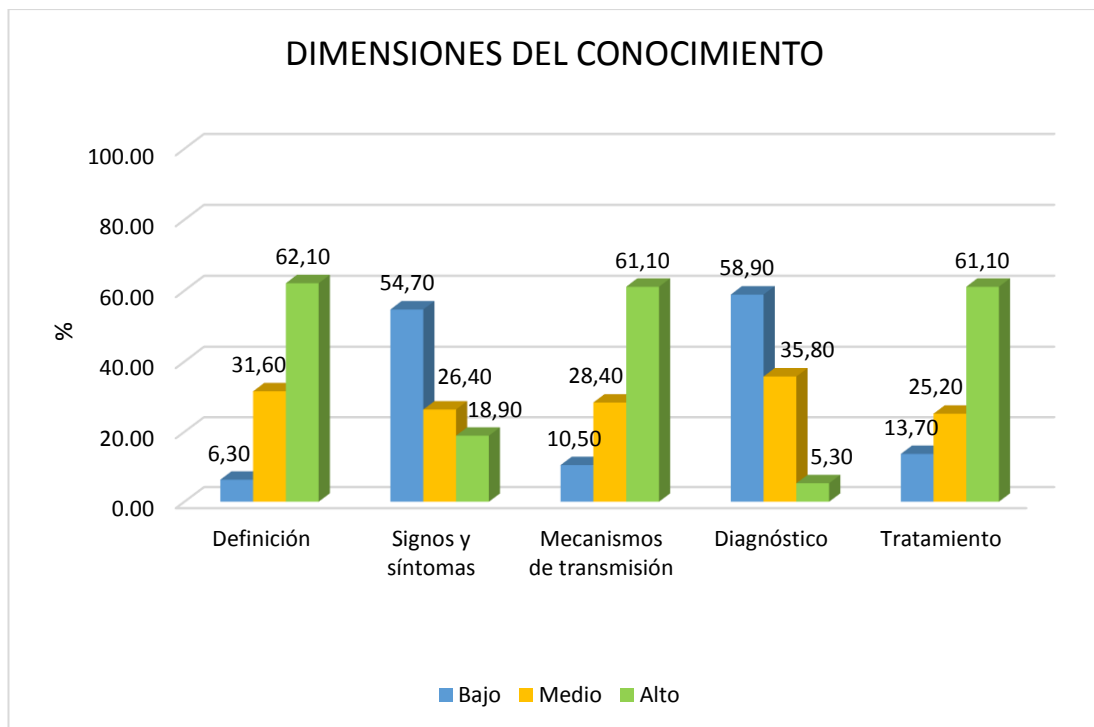
Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento frente al VIH/SIDA, aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Diciembre-2019.  
 Elaborado por: Bach. Peña K.

## **DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar que el nivel de conocimiento según la dimensión definición sobre VIH/SIDA fue alto con un 62,1%, medio con un 31,6% y bajo con un 6,3%; en la dimensión signos y síntomas el nivel de conocimiento fue bajo con un 54,7%, medio con un 26,3% y alto con un 18,9%; también se observa que el nivel de conocimiento en la dimensión mecanismos de transmisión fue en mayor porcentaje alto con un 61,1%, medio con 28,4% y bajo con 10,5%; en la dimensión diagnóstico del VIH/SIDA el nivel de conocimiento es bajo con un 58,9%, medio con un 35,8% y alto con un 5,3%; en la dimensión tratamiento se encontró un nivel de conocimiento alto con un 61,1%, medio con 25,3% y bajo con un 13,7% finalmente en la dimensión medidas de prevención se observó un nivel de conocimiento bajo con un 37,9%, medio con 35,8% y alto con 26,3%.

## GRÁFICO N° 04

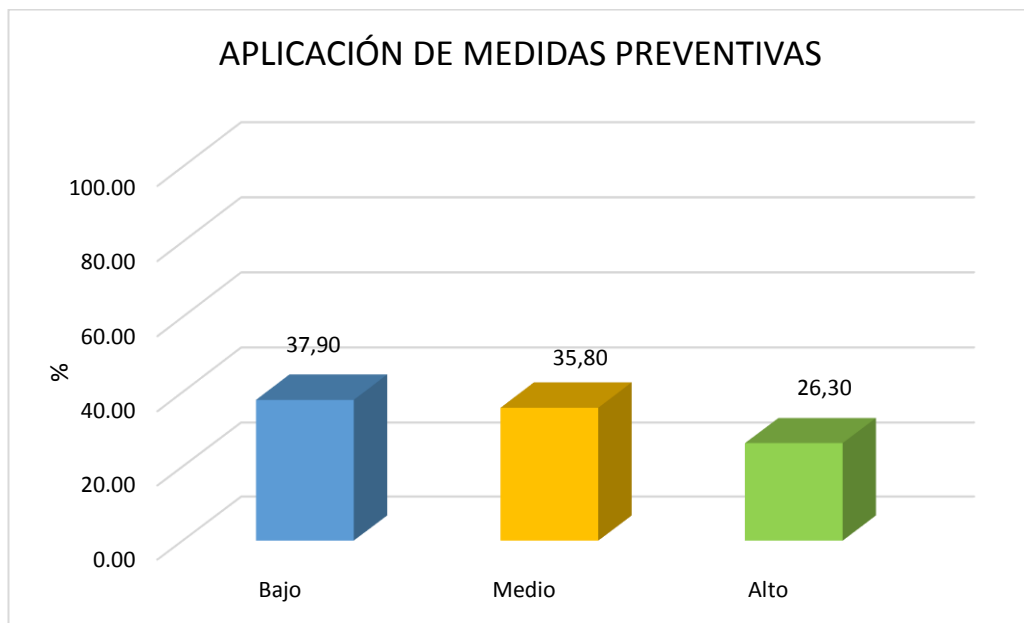
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA SEGÚN DIMENSIONES EN  
LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL.  
GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019**



Fuente: Tabla N° 04

## GRÁFICO N° 05

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DIMENSIÓN APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019**



Fuente: Tabla N° 04

**TABLA N° 05**

**ACTITUD GENERAL FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS  
ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO  
CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN,  
TACNA – 2019**

<b>ACTITUD</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Desfavorable	1	1,1
Medianamente Favorable	32	33,7
Favorable	62	65,2
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

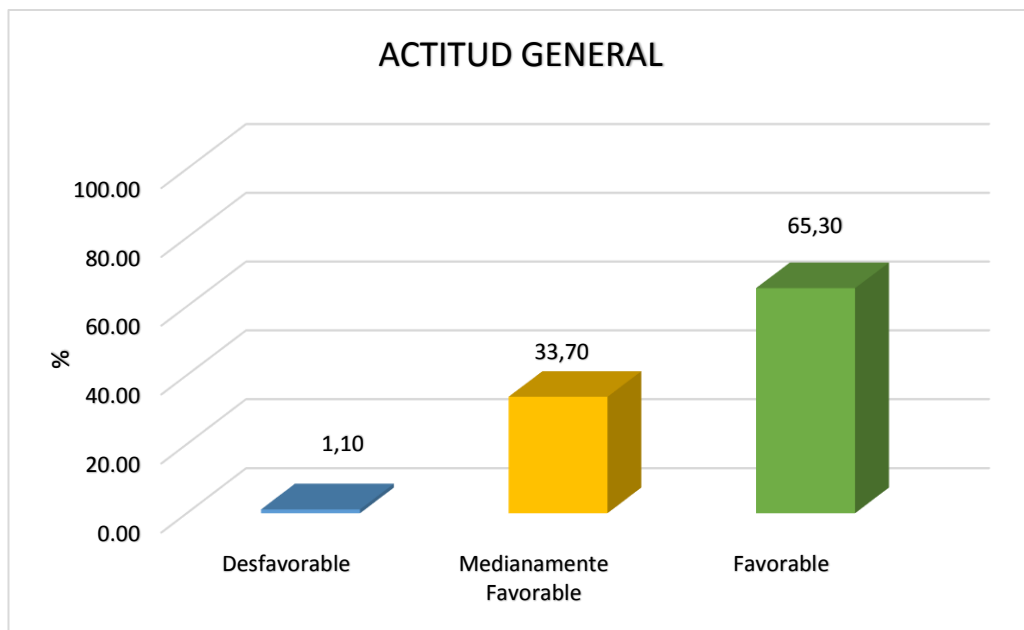
Fuente: Cuestionario "Actitud frente aspectos asociado al VIH/SIDA", aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Diciembre-2019.  
Elaborado por: Espada, Ballester, Huedo, Secades y Martínez, 2013  
Modificado: Bach. Peña K.

**DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar que del 100% de los adolescentes encuestados el 65,2% presentó una actitud favorable hacia los aspectos asociados al VIH/SIDA, el 33,7% presentó una actitud medianamente favorable y solo el 1,1% presentó una actitud desfavorable.

## GRÁFICO N° 06

### ACTITUD GENERAL FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019



Fuente: Tabla N° 05

**TABLA N° 06**

**DIMENSIONES DE LA ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL  
VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE  
NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE"  
DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN,  
TACNA – 2019**

DIMENSIONES	ACTITUD							
	Desfavorable		Medianamente Favorable		Favorable		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Sexo seguro	0	0	8	8,4	87	91,6	95	100,0
Uso del preservativo	1	1,1	20	21,0	74	77,9	95	100,0
Prueba del VIH	0	0	29	30,5	66	69,5	95	100,0
Personas que viven con VIH	0	0	39	41,1	56	58,9	95	100,0

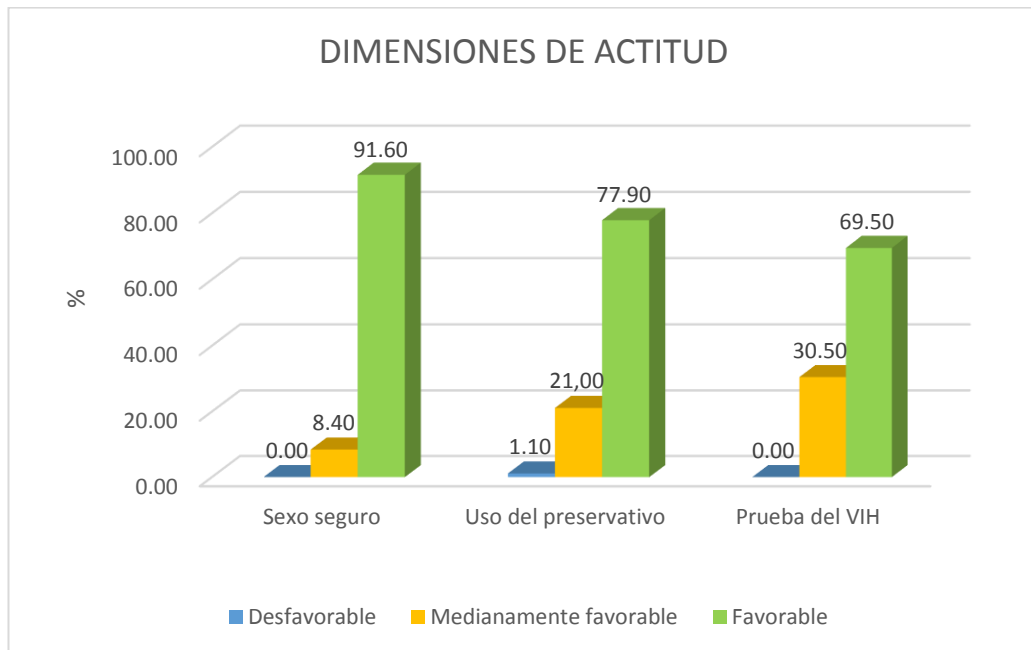
Fuente: Cuestionario "Actitud frente aspectos asociado al VIH/SIDA", aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Diciembre-2019.  
Elaborado por: Espada, Ballester, Huedo, Secades y Martínez, 2013  
Modificado: Bach. Peña K.

## **DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar que del total de adolescentes encuestados el 91,6% presentó una actitud favorable en la dimensión sexo seguro y solo el 8,4% presentó una actitud medianamente favorable; en la dimensión uso del preservativo se encontró una actitud favorable con un 77,9% y solo un 1,1% con una actitud desfavorable; en la dimensión prueba de VIH el 69,5% presentó una actitud favorable mientras que el 30,5% presento una actitud medianamente favorable y finalmente en la dimensión personas que viven con VIH se observó una actitud favorable con un 58,9% y un 41,1% de actitud medianamente favorable.

### GRÁFICO N° 07

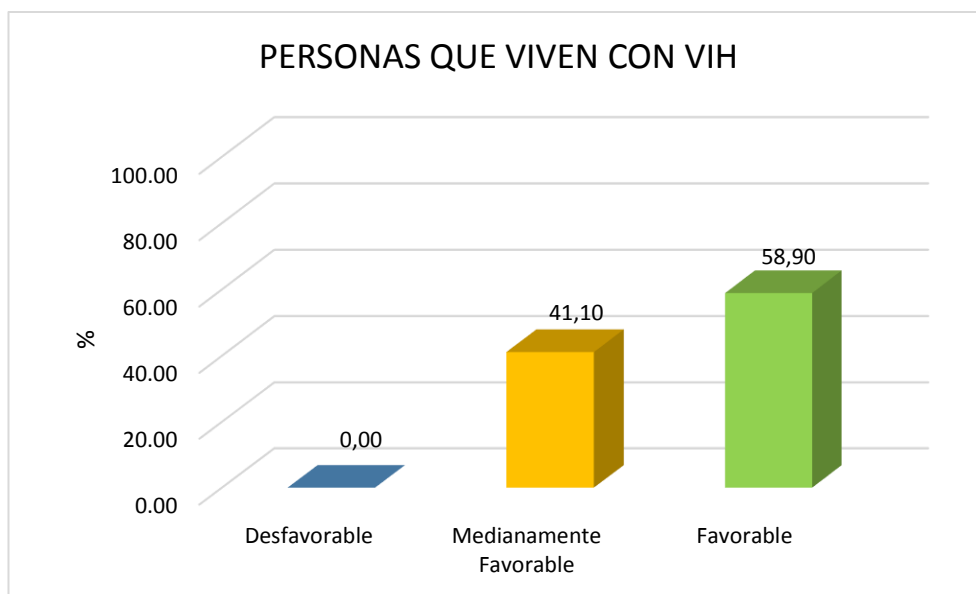
#### ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019



Fuente: Tabla N° 06

### GRÁFICO N° 08

**ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA DIMENSIÓN  
PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES  
DE QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.  
“ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL.  
GREGORIO ALBARRACÍN,  
TACNA – 2019**



Fuente: Tabla N° 06

**TABLA N° 07**

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A  
ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE  
QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.  
“ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRNL.  
GREGORIO ALBARRACÍN,  
TACNA – 2019**

CONOCIMIENTO		ACTITUD			Total
		Desfavorable	Mediamente favorable	Favorable	
Bajo	Nº	0	5	2	7
	%	0	5,3	2,1	7,4
Medio	Nº	1	24	56	81
	%	1,1	25,2	58,9	85,2
Alto	Nº	0	3	4	7
	%	0	3,2	4,2	7,4
<b>Total</b>	Nº	1	32	62	95
	%	1,1	33,7	65,3	100,0

Fuente: Cuestionario Nivel de Conocimiento y Actitud frente al VIH/SIDA, y cuestionario “Actitud frente aspectos asociado al VIH/SIDA”, aplicado a Adolescentes del 5º grado del nivel Secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Diciembre-2019.

Elaborado por: Espada, Ballester, Huedo, Secades y Martínez, 2013

Modificado: Bach. Peña K.

## **DESCRIPCIÓN:**

En la presente tabla se puede observar que del 100% del nivel de conocimiento bajo el mayor porcentaje 5,3% tuvo una actitud desfavorable y 2,1% una actitud favorable; en el nivel de conocimiento medio el mayor porcentaje 58,9% tuvo una actitud favorable, el 25,2% una actitud de medianamente favorable y solo el 1,1% tuvo una actitud desfavorable; por último se observa que en el nivel de conocimiento alto el mayor porcentaje 4,2% tuvo una actitud favorable, mientras que el 3,2% tuvo una actitud medianamente favorable.

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

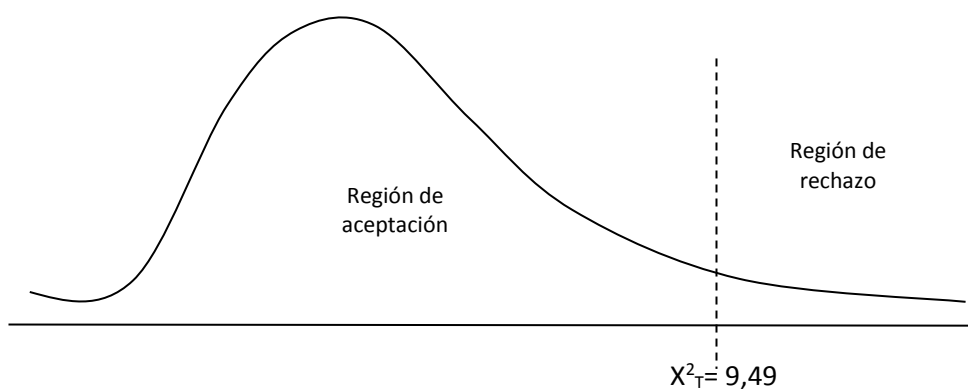
Se plantearon 2 hipótesis:

### HIPÓTESIS ALTERNA

**HA:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Tacna -2019

### HIPÓTESIS NULA

**H0:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Tacna - 2019.



**Nivel de significancia:**

$$\alpha = 5\% = 0.05$$

### Estadístico de prueba:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,404 <sup>a</sup>	4	,248
Razón de verosimilitudes	5,214	4	,266
Asociación lineal por lineal	1,127	1	,288
N de casos válidos	95		

$$P = 0,248 > \alpha = 0.05$$

### Conclusión:

Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Tacna -2019.

### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la **tabla N<sup>a</sup> 01 y 02**, se observó las características sociodemográficas de los estudiantes adolescentes donde el mayor porcentaje (48,4%) tenían la edad de 16 años, y el menor porcentaje (6,3%) tenían la edad de 18 años, también se encontró que el mayor porcentaje (51,6%) pertenecían al sexo femenino y (48,6%) al sexo masculino, con respecto al inicio de las relaciones sexuales el (85,3%) indico que no habría iniciado las relaciones sexuales, mientras el (14,7%) habría iniciado su vida sexual a una edad promedio de 15 años, en cuanto a haber recibido apoyo en temas de sexualidad el (76,8%) indico que si lo habría recibido mientras que el (23,2%) no, asimismo se encontró que en la asistencia a un Centro de Salud para la atención del adolescente el (88,4%) no habría asistido en estos 6 últimos meses y solo el (11,6%) habría asistido, por último el (71,6%) de los adolescente indico que habría recibido alguna charla sobre VIH/SIDA mientras que el (28,4%) no había recibido.

Los resultados de la presente investigación coinciden con Gálvez Gaviria Ll. (16), quien realizó la tesis titulada: “Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución educativa particular santo domingo Apóstol, Agosto – noviembre 2017”, donde se encontró que la edad promedio fue de 16 años, el (55,6%) fue de sexo masculino y el (44,4%) fue del sexo femenino y el (33,3%) habría iniciado las relaciones sexuales con una edad promedio de 15 años.

Los resultados de la presente investigación no coinciden con Cardona J. (10), quien realizó la tesis titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes del país de Colombia”, la cual tuvo como objetivo principal analizar el perfil de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con VIH/SIDA en adolescentes de décimo y undécimo grado de instituciones públicas de Medellín. En este estudio se encontró que el (54,6%) ha iniciado su vida sexual, la edad promedio de la primera relación sexual fue de 14 años y, por último, el número de parejas sexuales ascendía a 2. Concluyendo que, el perfil de conocimientos, actitudes y prácticas es satisfactorio, los resultados más insatisfactorios se presentaron en hombres y quienes tienen mayor riesgo de contagio de la infección; en las actitudes los jóvenes reciben más información de amigos; y en las prácticas los jóvenes se ven manipulados por la presión social y esto hace que corran riesgo de atraer alguna infección, y a su vez aumentando el número de parejas sexuales

Al analizar los datos podemos observar que son los adolescentes un grupo de alto riesgo frente a esta enfermedad, debido a sus características propias de la edad como son la búsqueda de identidad y adopción de conductas y hábitos para su salud (41), a esto se suma el inicio temprano de las relaciones sexuales demostrado en ambos estudios donde la edad promedio varía de los 14 a 15 años, asimismo se observó que gran porcentaje de los adolescentes no acuden al Centro de Salud para la Atención Integral del Adolescente también se pudo observar un porcentaje de adolescentes que no recibieron apoyo frente a temas de sexualidad o no recibieron charlas informativas sobre VIH/SIDA.

En la **tabla N° 03 y N° 04** se pudo observar que el mayor porcentaje de los adolescentes (85,3%) tuvo un conocimiento medio frente al VIH/SIDA, luego el (7,4%) presentó un conocimiento alto y el (7,4%) un conocimiento bajo, siendo las dimensiones con mayor porcentaje de conocimiento alto: definición con un (62,1%), mecanismos de transmisión con un (61,1%) y tratamiento con un (61,1%), en cuanto a las dimensiones con mayor porcentaje de conocimiento bajo fueron signos y síntomas con un (54,7%), diagnóstico con un (58,9%) y medidas de prevención con un (37,9%).

Los resultados de la presente investigación coinciden con Catacora L. (45), cuyo título es “Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2013”, donde el resultado del nivel de conocimiento fue regular para la mayoría de los adolescentes (46,4%), el inicio de relaciones sexuales fue a los 14,1 años en los varones y 15,4 años en las mujeres. La investigación concluye que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los escolares de Tacna es regular, con inicio precoz de relaciones sexuales y uso limitado de preservativos, mostrando riesgos de contraer la infección a temprana edad, estos resultados guardan relación con la presente investigación donde los resultados mostraron un nivel de conocimiento medio frente al VIH/SIDA (85,3%) y una edad promedio de 15 años en el inicio de las relaciones sexuales.

De la misma manera el presente estudio coincide con la investigación de Alonzo E. (44), cuyo título es “Conocimiento sobre VIH-SIDA y prácticas sexuales en adolescentes, Trujillo - 2018”. Quien obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre

VIH/SIDA es medio en un (53,5%), alto en un (31,6%) y bajo en un 14,9; las prácticas sexuales son inadecuadas en un (67,1%) y adecuadas en un (32,9%).

Los resultados de esta investigación difieren con Garces E. (43), quien realizó la investigación de tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la Institución Educativa N°2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porras, 2017”. Quien obtuvo unos resultados alarmantes dado que solo el (14%) de los estudiantes del quinto año de secundaria alcanzan un nivel alto de conocimientos sobre VIH/SIDA, los estudiantes que alcanzan un nivel regular de conocimiento de dicha temática son el (34%).

Asimismo, los resultados de esta investigación no coinciden con Pareja E. y Sánchez K. (14), quienes realizaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016” encontrando que el (36,6%) de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, (14,6%) tienen conocimiento medio y (48,8%) es bajo, mientras que la presente investigación muestra un mayor porcentaje en el conocimiento medio con (85,3%).

En la **tabla N° 05 y N° 06** se pudo observar que el mayor porcentaje de los adolescentes (65,3%) presentó una actitud favorable frente al VIH/SIDA, el (33,7%) presentó una actitud de medianamente favorable y solo el (1,1%) mostró una actitud desfavorable, cabe mencionar que el mayor porcentaje de actitud favorable es para la

dimensión de sexo seguro con un (91,6%) mientras que aún se encontró un porcentaje de actitud desfavorable con (1,1%) para la dimensión uso del preservativo.

Los resultados de la presente investigación muestran cierta similitud con Gálvez LI. (16), cuyo trabajo de tesis titulado: “Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Particular Santo Domingo Apóstol, Agosto – Noviembre 2017”, donde encontró que el (73,5%) considera que siempre se debe enseñar los temas del VIH/SIDA, el (41,9%) compartiría siempre la clase con un estudiante infectado, el (25,6%) está de acuerdo que algunas personas infectadas podrían adoptar un niño, el (46,2%) responde que el preservativo es un método seguro para evitar infectarse del VIH/SIDA, el (59,8%) estuvo siempre de acuerdo en que los adolescentes deban hacer uso de los métodos anticonceptivos, como resultado los estudiantes de 5to de secundaria presentaron una actitud favorable sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA, coincidiendo así con el estudio presente donde se observa un que el mayor porcentaje (65,3%) tenían una actitud de favorable frente a aspectos asociados al VIH/SIDA.

Por otro lado, los resultados de la presente investigación no concuerdan con Bernardino, J. (15), en la tesis titulada: “Conocimiento y actitudes sexuales relacionados al VIH-SIDA en adolescentes del Politécnico Regional al Tambo – Huancayo”, cuyo objetivo fue: evaluar los conocimientos y actitudes sexuales relacionados al VIH-SIDA en los adolescentes de 5to de secundaria. Encontrando los siguientes resultados, que el 75% de los

estudiantes desconocen de manera global los aspectos relacionados al VIH-SIDA, el 80% desconocen que una persona infectada con el VIH es una persona con SIDA, asimismo el 81% manifestó que conocen que existe una prueba para saber si se tiene el virus del VIH, y el consideró como modo de contagio es el tener relaciones sexuales sin protección; y el 62% de los adolescentes muestran una actitud desfavorable hacia el VIH-SIDA. De esta manera concluyó que no tienen un nivel de conocimientos y actitudes adecuados sobre el VIH-SIDA.

Finalmente, en la **tabla Nª 07** se pudo observar la relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E.” Enrique Paillardelle” del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna, donde se encontró:

- El nivel de conocimiento alto presentó un porcentaje de (7,4%), de los cuales el (4,2%) presentó una actitud de favorable y (3,2%) una actitud de medianamente favorable.
- El nivel de conocimiento medio presento mayor porcentaje con (85,3%) de los cuales el (58,9%) presentó una actitud favorable, el (25,2%) presentó una actitud medianamente favorable y solo el (1,1%) presento una actitud desfavorable.
- El nivel de conocimiento bajo presentó un porcentaje de (7,4%), de los cuales (2,1%) tuvieron una actitud favorable y el (5,3%) presentó una actitud medianamente favorable.

El nivel de correlación entre ambas variables es de  $p > 0,248$  por lo que se rechaza hipótesis alterna y acepta hipótesis nula, no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos

asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Tacna -2019.

Los resultados de la presente investigación coinciden con Elizabeth P. (18), cuya tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales de los estudiantes de nivel secundario de la I. E. Mercedes Cabello de Carbonera de Ilo – 2012”, encontró que en el área de conocimiento el 41,1% de los estudiantes tienen regular nivel de conocimientos sobre sexualidad, en el área de actitudes el 15,7% de los estudiantes presenta actitudes sexuales desfavorables. En cuanto a la relación de ambas variables, dio como resultado más resaltante que 3,23% de los adolescentes tienen conocimientos altos, pero actitudes desfavorables, y más alarmante aún es que el 12,5% de los estudiantes que tienen regular conocimiento y desfavorables actitudes, demostrando así que a pesar de tener un conocimiento medio los adolescentes no necesariamente muestran una actitud de aceptación o favorable frente VIH/SIDA.

Por otro lado, la presente investigación no coincide con Hayta A. (46) cuya tesis titulada: Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to. y 5to. de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles nº113 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – 2019 , dio como resultado un nivel bajo de conocimiento con un (53,1%) y con una mínima diferencia del (46,9%) de nivel alto; también se presentó 52,5% de actitud negativa frente a la infección por VIH/SIDA y 47,5% de actitud positiva llegando a concluir que existe una relación fuerte entre las variables, es decir, a menor nivel de conocimiento habrá una actitud negativa.

Frente a estos hallazgos podemos ver que a pesar de que en educación sanitaria se asume que el simple conocimiento lleva a adoptar una actitud adecuada (47), vemos que desafortunadamente la realidad que se muestra es diferente. Para que se llega a un cambio de actitud y conducta, es importante entender las razones que fundamentaran esas conductas y los factores socioculturales que puedan influir en ella, también se tiene que tomar en cuenta la autoeficacia que tienen los adolescentes ante esta problemática con la decisión de adoptar conductas preventivas para evitar el contagio del VIH.

La teoría aplicada en el presente trabajo de investigación es la teoría de Promoción de Salud por Nola Pender donde se pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

## CAPÍTULO V

### 5.1. CONCLUSIONES:

- La relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en los adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. “Enrique Paillardelle”, Tacna fue nula a pesar de observar los mayores porcentajes en el nivel de conocimiento medio y actitud favorable, esto mediante la prueba de Chi cuadrado donde se demostró que no necesariamente el adolescente que tiene un nivel de conocimiento medio presenta una actitud favorable.
- En las características sociodemográficas de los adolescentes se encontró que el mayor porcentaje 48,4% tenía la edad de 16 años, el 51,6% pertenecía al sexo femenino, el 76,8% de los adolescentes reciben apoyo de su familia frente a los temas de sexualidad, asimismo, el (88,4%) de los adolescentes no habría asistido a un Centro de Salud para la Atención Integral del Adolescente en estos 6 últimos meses mientras que el 71,6% habría asistido a una charla sobre VIH.
- Se pudo determinar que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en los adolescentes fue medio con un 85,2% del total, luego en menor porcentaje 7,4% se presentó un nivel de conocimiento bajo y 7,4 % un nivel de conocimiento alto.
- La actitud general frente a aspectos asociados al VIH en los adolescentes fue favorable con un 65,3% mientras que el

33,7% presentó una actitud de medianamente favorable o de indiferencia.

- Por lo tanto, se rechaza la hipótesis de la investigación, el nivel de conocimiento no influye directamente en la actitud de los adolescentes frente a aspectos asociados al VIH/SIDA.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Al profesional de enfermería tomar en cuenta que el nivel de conocimiento no necesariamente refleja una actitud favorable del adolescente hacia el VIH/SIDA, es necesario diseñar estrategias según el modelo de Nola Pender tomando al adolescente como un ser integral analizando sus estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades en la toma de decisiones con respecto a su salud y vida, de esta manera ir incluyendo a otros factores posibles que estén influyen en la actitud de los adolescentes, para poder contribuir al mejoramiento de la calidad de vida en los adolescentes y la adopción de estilos de vida saludables.
- Tomando en cuenta los resultados de la investigación donde los adolescentes presentaron un promedio de 15 años de edad para el inicio de las relaciones sexuales, se recomienda implementar talleres sobre sexualidad a partir de los 14 años, promoviendo la concientización y sensibilizando acerca de las consecuencias a largo plazo que trae consigo el contagio de VIH y las enfermedades de transmisión sexual.

- Promover y promocionar la Atención Integral del Adolescente, de manera que se cree el hábito en el adolescente de asistir al centro de salud para buscar información o ante cualquier duda.
- A las instituciones educativas mediante los resultados de esta investigación, brindar información necesaria trabajando coordinadamente con el profesional de salud; creando lazos de confianza y evitando los prejuicios frente a los adolescentes para poder cubrir la totalidad de sus dudas frente a temas de sexualidad.
- Continuar investigaciones similares en la carrera de enfermería tomando como base este estudio, abriendo a posibles interrogantes sobre los posibles factores que puedan estar influyendo en la actitud del adolescente frente a los aspectos asociados al VIH/SIDA.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ONUSIDA. Estadísticas mundiales sobre el VIH 2017 [Internet]: Ginebra ONUSID; [citada 10 febrero 2019]. Disponible en: [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS Fact Sheet es.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Fact_Sheet_es.pdf)
2. UNICEF. Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH.. [Internet]. UNICEF para cada niño. 2018 [citada 28 octubre 2019]. Disponible en : <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih>
3. OMS. 10 datos sobre el VIH/SIDA [Internet] Región del Pacífico Occidental: World Health Organization. [Actualizado Nov 2017; citado 22 Abr 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/hiv/es/>.
4. El Centro Nacional de Epidemiología. Prevención y Control de Enfermedades Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú- Boletín VIH - diciembre 2018. Centro Nacional de Epidemiología. Prevención y Control de Enfermedades -Boletín Mensual.
5. El Comercio. ¿Desde qué edad afecta el VIH a los jóvenes peruanos? Comercio [internet].E.C. 2017 [citado el 5 de mayo 2019];

- p.1. Disponible en : <https://elcomercio.pe/peru/edad-afecta-vih-jovenes-peruanos-noticia-478043-noticia/>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Estado mundial de la infancia 2011- La adolescencia Una época de oportunidades. Febrero de 2011.
  7. Dirección Ejecutiva de Epidemiología - Tacna. Boletín Epidemiológico (Tacna) Vol. 02, 2019 [internet]. 2017 [citado 15 septiembre 2019]; Disponible en: [http://diresatacna.gob.pe/nuevo/sistema/documentos/epideomologia/documento\\_935701.pdf](http://diresatacna.gob.pe/nuevo/sistema/documentos/epideomologia/documento_935701.pdf)
  8. La República. 24 jóvenes se infectan al mes con el virus del sida en Tacna. La república[internet].2018 [citado 13 de julio 2019]; p.1. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1313946-24-jovenes-infectan-mes-virus-sida/>
  9. OMS. El VIH/SIDA en la adolescencia. Ginebra. Suiza. 2014. [citada 28 julio 2019]. Disponible en: [http://www.who.int/hiv/pub/catsr\\_sum\\_2008\\_sp.pdf?ua=1](http://www.who.int/hiv/pub/catsr_sum_2008_sp.pdf?ua=1).
  10. Mazo Y, Domínguez L, Cardona J. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín. Facultad de Medicina Universidad

Cooperativa de Colombia. Medellín. Antioquia. Colombia.2013.  
MÉD.UIS. 2015;27(3) p.35-45.

11. Terán C, Gorena D, González C, et al. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el VIH / SIDA y prevalencia del VIH en la población general de Sucre, Bolivia. 2015.
12. Mazzitelli M, Caridà G, Scigliano C, Vallone M. Conocimiento de la infección y transmisión del VIH: una encuesta de conocimiento, actitudes, creencias y prácticas (KABP) entre una muestra de estudiantes de la "Magna Grecia" de la Universidad de Catanzaro. 2016.
13. Flores D, Ríos R, Vargas M. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015. [Tesis de Licenciatura]. Iquitos. Facultad de Ciencias de la salud. 2012. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3305>
14. Bernardino J. Conocimiento y actitudes sexuales relacionadas al VIH/SIDA en adolescentes del Politécnico Regional, Huancayo. *Increscendo*, julio- diciembre 2017. Vol. 4. Número 2. ISSN: 2409-8663

15. Vidal P, Antonella E, Sánchez A, Kinberling A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca Período 2016. [Tesis de Licenciatura]. Huancayo. Facultad de Ciencias de la salud. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
16. Galverz Gaviria, LLOYD Y. Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución educativa particular santo domingo Apóstol, Agosto – noviembre 2017. [Tesis de Licenciatura]. Lima. Facultad de Ciencias de la salud. 2017. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
17. Huanacuni D. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA en adolescentes de 16 -18 años de la institución educativa Manuel A. Odria, Tacna- 2011. [Tesis de Licenciatura]. Tacna. Facultad de Ciencias de la salud. 2011.
  
18. Jiménez P. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales de los estudiantes de nivel secundario de la i. E. Mercedes Cabello de Carbonera de Ilo – 2012. [Tesis de Licenciatura]. Tacna. Facultad de Ciencias de la salud. 2013. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2417/234\\_](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2417/234_)

2013\_jimenez\_gutierrez\_ep\_facs\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Aristizabal H, Gladis P, Marlene B, Dolly S, Araceli O, Rosa A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011; 8 (11)16-23.
20. Fernando T. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. Enfermería Neurológica. 2010. 9. (1): p.39-44.
21. RAE. Diccionario De La Lengua Española, Conocimiento; Vigésima Segunda Edición.2013.
22. Bunge M. La Investigación Científica. Editorial Ariel S.A. 1985. Madrid,España.
23. Muñoz S, Fernández L. Seminario de ESNPC TB. Slideshare [Internet] 2011. [Citado:10 de mayo]. Disponible en: <http://www.slideshare.net/jcustodio91/estrategia-nacional-de>
24. Suarez, J. Conocimiento.Wordpress. [Internet]. 2017 (Citado 04 de marzo 2019). Disponible en URL: <http://definicion.de/conocimiento/>.

25. López, F. y Fuertes, A. Para comprender la sexualidad. Navarra: EVD. [Internet]. 2015 [citado 30 julio 2018]. Disponible en: <http://www.prenatal.tv/lecturas/peru/PPEtesisIsabel.pdf>
26. Cervone, D; Pervin L. Personalidad teorías e investigación. 2 edición México. Editorial: el manual modernos S.A. 2008 cap. 10 p. 306-307.
27. Flores E. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. [Tesis de Licenciatura]. Lima 2012. [Internet] <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>.
28. Organización Mundial Salud. Preguntas y respuestas sobre el VIH/SIDA. [Internet] 2014. (Citado el: 15 de septiembre del 2019) Disponible en [URL:http.www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es).
29. Universidad Peruana Cayetano Heredia. En el marco del Programa Fortalecimiento de la Prevención y Control del SIDA, denominado “Conocimientos sobre educación sexual en madres adolescentes atendidas en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Perú. 2011.

30. Ministerio de la Salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente. NTS N° 034 MINSA/DGSP-V.02. Perú. 2012.
31. Ministerio de la Salud. Estrategia sanitaria en salud sexual y reproductiva. 2006.
32. Vásquez E. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito educativo 02 circuito c05.06. [Tesis de Licenciatura]. Argentina. Facultad de Ciencias de la salud. 2014.
33. Díaz C, Cantillo J. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena – Colombia, 2011. Hacia promoci. Salud. Colombia. 2014.
34. Guillermo C. Conocimientos, actitudes y prácticas de la mujer peruana sobre la infección por VIH/SIDA, Perú. Rev. Perú Exp Salud Pública. Perú. 2015.
35. Asesorías: ¿Qué es la actitud? [blog de archivo]. 2017 [citado el 13 de octubre 2019]; Disponible en: <http://agustin-asesor.blogspot.com/2007/09/qu-es-la-actitud.html>.

36. De Spinoza, Baruch. "Ética demostrada según el orden geométrico". Madrid; Editora nacional;1980.
37. Young K., "Psicología de las Actitudes". Editorial Paidós Buenos Aires.1967.
38. Real Academia Española. Diccionario De La Lengua Española, Adolescente; Vigésima Segunda Edición.2013.
39. UNICEF. Estado Mundial De La Infancia. Adolescencia Una Época De Oportunidades. Suiza 2014.
40. Edward E. Jones y Harold, "Fundamentos de Psicología Social". México; Limusa, 1992.
41. Organización Mundial Salud. Desarrollo de la adolescencia [Internet]. OMS 2019 [citada 7 noviembre 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/).

42. Espada JP, Ballester R, Huedo-Medina T, Secades-Villa R et al. Development of a new instrument to assess AIDS-related attitudes among Spanish Youngsters. *Anales Psicología* 2013; 29:83-89.
  
43. Garces E. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la institución educativa n°2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. [Tesis de grado]. Perú: Universidad César Vallejo; 2017.
  
44. Alonzo E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
  
45. Catacora L, Villanueva J. Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales escolares, Perú–Tacna. *Rev. Perú. Med. exp. Salud pública* [revista de internet] 2013 [acceso 15 de mayo de 2019]; 24(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342007000300007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342007000300007).
  
46. Huayta A. Relación entre nivel de conocimiento y actitud frente a la infección por VIH/SIDA en estudiantes de 4to. y 5to. de secundaria de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles n°113 del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima – 2019. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019.

47. Organización Panamericana de la Salud. Educación en inocuidad de alimentos: Investigación de Conocimientos Actitudes y Prácticas (CAP). Washington. OPS; 2018

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

Se empleó la siguiente fórmula para obtener la muestra en la población finita:

**Donde:**

n = Muestra Total de la población

(n) = 125 estudiantes

Z: coeficiente de confiabilidad para el 95% de nivel de confianza

P y q: son las probabilidades de éxito y fracaso que tiene cada integrante de la población (0,50)

E: es el error seleccionado de 0,05

**Formula:**

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

$$n = \frac{(1,96^2) (0,5) (0,5) (125)}{(0,05^2) (125-1) + (1,96^2) (0,5) (0,5)}$$

Datos:

p=0,50

q=0,50

N=125

Z=1,96

E=0,05

$$n = 113,6$$

$$n = 114$$

**ANEXO N° 02:**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Profesional de Enfermería**

**I. NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL VIH/SIDA:**

**Finalidad:**

Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle".

**Presentación:**

Estimado estudiante, mi nombre es Keila Raquel Peña Espinoza Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería y estoy realizando un trabajo de investigación en coordinación con la I.E "Enrique Paillardelle" acerca del nivel de conocimiento y actitudes frente aspectos asociados al VIH/SIDA en los adolescentes, el presente cuestionario es individual y anónimo por lo que se pide que su respuesta sea lo más veraz posible.

**DATOS PERSONALES**

- A. Edad: \_\_\_\_\_  
B. Sexo: Masculino (    )    Femenino (    )  
C. Has iniciado las relaciones sexuales:  
    Si \_\_\_\_\_ A la edad de \_\_\_\_\_  
    No \_\_\_\_\_

Marca con un X especificando donde se indique de acuerdo con la respuesta:

- La familia es la célula fundamental de la sociedad. Recibes información y apoyo de tu familia en cuanto a temas de sexualidad  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- Has acudido a algún servicio de salud para el adolescente estos últimos 6 meses: Si \_\_\_\_\_ Cual \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- Has asistido a alguna charla o taller sobre el VIH/SIDA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- ¿Cuándo tienes dudas sobre sexualidad a quien principalmente acudes?  
\_\_\_\_\_
- ¿Quién o qué te informo acerca del VIH/SIDA?  
Padres o familia \_\_\_\_\_ Profesionales de salud \_\_\_\_\_  
Amigos o conocidos \_\_\_\_\_ Internet \_\_\_\_\_  
Televisión \_\_\_\_\_ Mi institución educativa \_\_\_\_\_  
Otros (especifica) \_\_\_\_\_

- D. Lee detenidamente los enunciados y marca con un aspa X a la respuesta que consideres correcta.

N°	Preguntas
1	<b>¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se
2	<b>¿Qué es el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana . <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por el virus del sida que reduce las defensas. <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.
3	<b>¿Qué es el SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. <input type="checkbox"/> Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. <input type="checkbox"/> Enfermedad que solo les da a los homosexuales.
4	<b>Qué relación tienen el VIH/SIDA:</b> <input type="checkbox"/> Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. <input type="checkbox"/> El SIDA es la etapa final del VIH. <input type="checkbox"/> El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.
5	<b>¿Qué síntomas tiene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Son los mismos del SIDA. <input type="checkbox"/> No presentan. <input type="checkbox"/> No conozco.
6	<b>¿Cuáles son los signos del SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias. <input type="checkbox"/> Sudoración, infecciones y salivación abundante. <input type="checkbox"/> Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.
7	<b>¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Al año. <input type="checkbox"/> A los 6 meses <input type="checkbox"/> Al mes.
8	<b>¿Cuánto demora en aparecer el SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Al mes de contagio con una persona infectada. <input type="checkbox"/> El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. <input type="checkbox"/> Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.
9	<b>¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Vía sexual, sanguínea y vertical <input type="checkbox"/> Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal <input type="checkbox"/> Transmisión directa y transmisión indirecta
10	<b>¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada. <input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Si, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Tes rápido de VIH y hemograma

	<input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los signos. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Si, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Si tiene después de tomar todo el tratamiento. <input type="checkbox"/> No tiene cura, pero si tratamiento.
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Cuando inician los signos del Sida. <input type="checkbox"/> No importa porque al final no tiene cura. <input type="checkbox"/> Inmediatamente después de que salga positivo el examen de VIH.
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. <input type="checkbox"/> Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. <input type="checkbox"/> Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.
20	<b>¿A quiénes y cómo es entregado el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Solo a las personas con seguro de salud. <input type="checkbox"/> A todas las personas sin importar las condiciones. <input type="checkbox"/> Previa evaluación de la enfermedad y condición social.
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Teniendo relaciones solo con heterosexuales. <input type="checkbox"/> Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales.
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. <input type="checkbox"/> No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. <input type="checkbox"/> Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> <input type="checkbox"/> No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. <input type="checkbox"/> Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida <input type="checkbox"/> Atraves de un parto por cesaría y lactancia
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> No , existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. <input type="checkbox"/> Si, es el único. <input type="checkbox"/> No estoy seguro

## ANEXO N° 02 - A:

### I. ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA: (Espada, Ballester, Huedo, Secades y Martínez, 2013)

**Finalidad:** Identificar la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle", Tacna - 2019.

A continuación, lea detenidamente los enunciados y marque con un aspa, o cruz a la respuesta que te identifiques o que tu consideres correcta, según el cuadrante que corresponda:

ENUNCIADO	TOTALMENTE DE ACUERDO	DEACUERDO	INDECISO	DESACUERDO	TOTALMENTE DESACUERDO
1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales					
2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.					
3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.					
4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.					
5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.					
6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.					
7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo					
8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría					
9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.					
10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.					
11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.					
12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.					
13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.					
14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.					
15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH					
16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.					

Gracias....

## ANEXO N° 03

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Gloria Juana Chacón Díaz  
EDAD: 60
2. INSTITUCION DONDE LABORA: C.S. Metropolitan
3. TITULO PROFESIONAL: Enfermera
4. GRADO ACADÉMICO: - MENCION EN: -
5. TITULO DE INVESTIGACION: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIEN	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			TE				
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				✓ 80	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓ 100
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					✓ 100
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 100
5	Suficiencia	El numero de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓ 100
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓ 100
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓ 100
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓ 100
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓ 100
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta				✓	✓ 90
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				✓ 80	

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: \_\_\_\_\_ b) Baja: \_\_\_\_\_  
c) Regular: \_\_\_\_\_ d) Buena: \_\_\_\_\_ e) Muy buena: ✓ ✓

8. PROMEDIO DE VALORACION: 95

9. OBSERVACIONES: Mejorar la redacción de algunas preguntas y resumir mas las respuestas

Gloria Chacón Díaz

FIRMA DEL EXPERTO

DNI: 00401905

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019"

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		3	2	1	
<b>I. CONOCIMIENTO</b>					
1	¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA? ( ) Si ( ) No ( ) No se	✓			
2	¿Qué es el VIH? ( ) Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana que causa la muerte. ( ) Enfermedad causada por el virus de deficiencia humana que reduce las defensas. ( ) Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.	✓			
3	¿Qué es el SIDA? ( ) Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. ( ) Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. ( ) Enfermedad que solo les da a los homosexuales.	✓			
4	¿Qué relación tienen el VIH/SIDA: ( ) Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. ( ) El SIDA es la etapa final del VIH. ( ) El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.		✓		
5	¿Qué síntomas tiene el VIH? ( ) Son los mismos del SIDA. ( ) No presentan. ( ) No conozco.	✓			
6	¿Cuáles son los signos del SIDA? ( ) Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias. ( ) Sudoración, infecciones y salivación abundante. ( ) Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.	✓			
7	¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH? ( ) Al año. ( ) A los 6 meses ( ) Al mes.	✓			
8	¿Cuánto demora en aparecer el SIDA? ( ) Al mes de contagio con una persona infectada. ( ) El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. ( ) Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.	✓			
9	¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA? ( ) Vía sexual, sanguínea y vertical ( ) Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal ( ) Transmisión directa y transmisión indirecta	✓			
10	¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA? ( ) Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada.	✓			

	<input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.				
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Si, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.	✓			
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna	✓			
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y hemograma <input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa	✓			
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los síntomas. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.	✓			
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo	✓			
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.	✓			
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Si, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Si tiene después de tomar todo el tratamiento. <input type="checkbox"/> No tiene cura, pero si tratamiento.	✓			
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Cuando inician los síntomas del Sida. <input type="checkbox"/> No importa porque al final no tiene cura. <input type="checkbox"/> Inmediatamente después de ser diagnosticado con VIH.	✓			
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. <input type="checkbox"/> Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. <input type="checkbox"/> Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.	✓			
20	<b>¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se	✓			
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Teniendo relaciones solo con heterosexuales. <input type="checkbox"/> Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales	✓			
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. <input type="checkbox"/> No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. <input type="checkbox"/> Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.	✓			
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> <input type="checkbox"/> No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. <input type="checkbox"/> Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida <input type="checkbox"/> Atreves de un parto por cesaría y lactancia	✓			
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> No , existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. <input type="checkbox"/> Si, es el único. <input type="checkbox"/> No estoy seguro	✓			

II. ACTITUD		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	✓			
2	2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	✓			
3	3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	✓			
4	4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	✓			
5	5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	✓			
6	6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	✓			
7	7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	✓			
8	8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	✓			
9	9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	✓			
10	10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	✓			
11	11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	✓			
12	12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	✓			
13	13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	✓			
14	14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	✓			
15	15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	✓			
16	16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.				
17	17. Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO:

*Gloria Mauducini Llor*

GRADO ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

*Exp. Promoción de la Salud*

DNI:

*20401905*

*Gloria Mauducini Llor*

FIRMA DEL EXPERTO

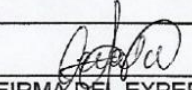
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUCIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Palsin Wilchez Geraldine
- EDAD: 44
2. INSTITUCION DONDE LABORA: C.S. Metropolitano
3. TITULO PROFESIONAL: Licenciada Enfermera
4. GRADO ACADEMICO: - MENCION EN: -
5. TITULO DE INVESTIGACION: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIEN	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			TE				
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				✓80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓100
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					✓100
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓100
5	Suficiencia	El numero de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓100
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓100
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓100
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓100
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓100
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta				1	✓90
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				✓80	

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: \_\_\_\_\_ b) Baja: \_\_\_\_\_  
c) Regular \_\_\_\_\_ d) Buena: \_\_\_\_\_ e) Muy buena: 95
8. PROMEDIO DE VALORACION: 95
9. OBSERVACIONES: Cambiar el lenguaje al nivel de los adolescentes

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 01326274

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: " NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E." ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA – 2019"

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		3	2	1	
<b>I. CONOCIMIENTO</b>					
1	¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA? ( ) Si ( ) No ( ) No se	✓			
2	¿Qué es el VIH? ( ) Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana que causa la muerte. ( ) Enfermedad causada por el virus de deficiencia humana que reduce las defensas. ( ) Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.	✓			
3	¿Qué es el SIDA? ( ) Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. ( ) Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. ( ) Enfermedad que solo les da a los homosexuales.	✓			
4	¿Qué relación tienen el VIH/SIDA: ( ) Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. ( ) El SIDA es la etapa final del VIH. ( ) El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.		✓		
5	¿Qué síntomas tiene el VIH? ( ) Son los mismos del SIDA. ( ) No presentan. ( ) No conozco.	✓			
6	¿Cuáles son los signos del SIDA? ( ) Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias. ( ) Sudoración, infecciones y salivación abundante. ( ) Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.	✓			
7	¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH? ( ) Al año. ( ) A los 6 meses ( ) Al mes.	✓			
8	¿Cuánto demora en aparecer el SIDA? ( ) Al mes de contagio con una persona infectada. ( ) El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. ( ) Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.	✓			
9	¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA? ( ) Vía sexual, sanguínea y vertical ( ) Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal ( ) Transmisión directa y transmisión indirecta	✓			
10	¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA? ( ) Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada.	✓			

	<input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.				
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Sí, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.	✓			
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna	✓			
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y hemograma <input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa	✓			
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los síntomas. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.	✓			
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo	✓			
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.		✓		
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Sí, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Sí tiene después de tomar todo el tratamiento. <input type="checkbox"/> No tiene cura, pero si tratamiento.	✓			
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Cuando inician los síntomas del Sida. <input type="checkbox"/> No importa porque al final no tiene cura. <input type="checkbox"/> Inmediatamente después de ser diagnosticado con VIH.	✓			
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. <input type="checkbox"/> Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. <input type="checkbox"/> Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.	✓			
20	<b>¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se	✓			
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Teniendo relaciones solo con heterosexuales. <input type="checkbox"/> Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales	✓			
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. <input type="checkbox"/> No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. <input type="checkbox"/> Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.	✓			
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> <input type="checkbox"/> No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. <input type="checkbox"/> Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida <input type="checkbox"/> Atraves de un parto por cesaria y lactancia	✓			
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> No, existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. <input type="checkbox"/> Sí, es el único. <input type="checkbox"/> No estoy seguro	✓			

II. ACTITUD		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	✓			
2	2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	✓			
3	3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	✓			
4	4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	✓			
5	5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	✓			
6	6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	✓			
7	7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	✓			
8	8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	✓			
9	9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	✓			
10	10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	✓			
11	11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	✓			
12	12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	✓			
13	13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	✓			
14	14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	✓			
15	15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	✓			
16	16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.	✓			
17	17. Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Calsin Vilchez Gosaldiva Peggy

GRADO ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Licenciada Enfermera.

DNI: 01326224

  
 FIRMA DEL EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

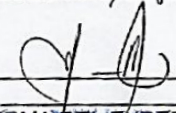
1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Rios Flores Miriam Rosaino  
EDAD: 56
2. INSTITUCION DONDE LABORA: C.S. San Francisco.
3. TITULO PROFESIONAL: Enfermera
4. GRADO ACADEMICO: Magister Salud Publica MENCIÓN EN : Epidemiologia
5. TITULO DE INVESTIGACION: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. " JORGE CHÁVEZ" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				✓80	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓100
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					✓100
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓100
5	Suficiencia	El numero de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓100
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓100
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓100
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓100
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓100
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta				✓80	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				✓70	

7. OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: \_\_\_\_\_ b) Baja: \_\_\_\_\_  
c) Regular \_\_\_\_\_ d) Buena: \_\_\_\_\_ e) Muy buena: ✓ \_\_\_\_\_

8. PROMEDIO DE VALORACION: 93 FECHA: 12-12-19

9. OBSERVACIONES: En algunas preguntas, se utiliza palabras muy técnicas como Síntomas, Diagnóstico, fluidos.

  
 FIRMADO POR EL EXPERTO  
 DNI: 00402749

Mgr. Miriam Rios Flores  
 -ESP. CAPACITACIÓN MICROPROYECTO-

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E." JORGE CHÁVEZ" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019"

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>I. CONOCIMIENTO</b>					
1	¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA? ( ) Si ( ) No ( ) No se	✓			
2	¿Qué es el VIH? ( ) Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana que causa la muerte. ( ) Enfermedad causada por el virus de deficiencia humana que reduce las defensas. ( ) Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.	✓			
3	¿Qué es el SIDA? ( ) Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. ( ) Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. ( ) Enfermedad que solo les da a los homosexuales.	✓			
4	¿Qué relación tienen el VIH/SIDA: ( ) Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. ( ) El SIDA es la etapa final del VIH. ( ) El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.	✓			
5	¿Qué síntomas tiene el VIH? ( ) Son los mismos del SIDA. ( ) No presentan. ( ) No conozco.		✓		2ª alternativa Ningún síntoma
6	¿Cuáles son los signos del SIDA? ( ) Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias. ( ) Sudoración, infecciones y salivación abundante. ( ) Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.	✓			
7	¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH? ( ) Al año. ( ) A los 6 meses ( ) Al mes.	✓			
8	¿Cuánto demora en aparecer el SIDA? ( ) Al mes de contagio con una persona infectada. ( ) El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. ( ) Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.	✓			
9	¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA? ( ) Vía sexual, sanguínea y vertical ( ) Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal ( ) Transmisión directa y transmisión indirecta	✓			
10	¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA? ( ) Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada.				

	<input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.	✓			
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Si, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.	✓			
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna	✓			
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y hemograma <input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa	✓			
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los síntomas. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.	✓			
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo	✓			
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.	✓			<i>Se ignora muy Técnico.</i>
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Si, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Si tiene después de tomar todo el tratamiento. <input type="checkbox"/> No tiene cura, pero si tratamiento.	✓			
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Cuando inician los síntomas del Sida. <input type="checkbox"/> No importa porque al final no tiene cura. <input type="checkbox"/> Inmediatamente después de ser diagnosticado con VIH.	✓			<i>Se ignora muy Técnico diagnosticado, Si</i>
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. <input type="checkbox"/> Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. <input type="checkbox"/> Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.	✓			
20	<b>¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se	✓			<i>Formulada como actitud.</i>
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Teniendo relaciones solo con heterosexuales. <input type="checkbox"/> Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales	✓			
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. <input type="checkbox"/> No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. <input type="checkbox"/> Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.	✓			
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> <input type="checkbox"/> No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. <input type="checkbox"/> Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida <input type="checkbox"/> Atraves de un parto por cesaría y lactancia	✓			
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> No, existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. <input type="checkbox"/> Si, es el único. <input type="checkbox"/> No estoy seguro	✓			

II. ACTITUD		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	✓			
2	2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	✓			
3	3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	✓			
4	4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	✓			
5	5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	✓			
6	6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	✓			
7	7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	✓			
8	8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	✓			
9	9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	✓			
10	10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	✓			
11	11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	✓			
12	12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	✓			
13	13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	✓			
14	14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	✓			
15	15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	✓			
16	16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.	✓			
17	17. Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Ríos Flores Miriam Rosario  
 GRADO ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Magister Salud Pública  
 DNI: 00402749  
 FECHA: 4/12/2019

INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD PÚBLICA  
 RED DE SALUD PÚBLICA - RED COMUNITARIA  
 FIRMA  
 Mgr. Miriam Ríos Flores  
 FSP CAPACITACIÓN MICROESP CONGO

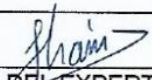
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUCIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: CHACÓN DÍAZ SOLEDAD ZENOVIA  
EDAD: 56 años
2. INSTITUCION DONDE LABORA: I.E. MARISCAL CACERES
3. TITULO PROFESIONAL: PROFESORA EDUCACION SECUNDARIA
4. GRADO ACADEMICO: - MENCION EN: MATEMATICAS
5. TITULO DE INVESTIGACION: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIEN	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			TE				
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				✓ 80	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					✓ 100
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					✓ 100
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					✓ 100
5	Suficiencia	El numero de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					✓ 100
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					✓ 100
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					✓ 100
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					✓ 100
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					✓ 100
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta				✓ 80	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado			✓ 60		

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: \_\_\_\_\_ b) Baja: \_\_\_\_\_  
c) Regular \_\_\_\_\_ d) Buena: \_\_\_\_\_ e) Muy buena: ✓
8. PROMEDIO DE VALORACION: 92
9. OBSERVACIONES: CAMBIAR EL CONTENIDO DE ALGUNAS PREGUNTAS Y RESPUESTAS MUCHO TERMINO MEDICO.

  
FIRMA DEL EXPERTO  
DNI: 00460214

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: " NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E." ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA – 2019"

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		3	2	1	
<b>I. CONOCIMIENTO</b>					
1	¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA? ( ) Si ( ) No ( ) No se	✓			
2	¿Qué es el VIH? ( ) Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana que causa la muerte. ( ) Enfermedad causada por el virus de deficiencia humana que reduce las defensas. ( ) Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.	✓			
3	¿Qué es el SIDA? ( ) Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. ( ) Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. ( ) Enfermedad que solo les da a los homosexuales.	✓			
4	¿Qué relación tienen el VIH/SIDA: ( ) Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. ( ) El SIDA es la etapa final del VIH. ( ) El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.	✓			
5	¿Qué síntomas tiene el VIH? ( ) Son los mismos del SIDA. ( ) No presentan. ( ) No conozco.		✓		2 respuestas similares
6	¿Cuáles son los signos del SIDA? ( ) Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias. ( ) Sudoración, infecciones y salivación abundante. ( ) Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.	✓			
7	¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH? ( ) Al año. ( ) A los 6 meses ( ) Al mes.	✓			
8	¿Cuánto demora en aparecer el SIDA? ( ) Al mes de contagio con una persona infectada. ( ) El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. ( ) Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.	✓			
9	¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA? ( ) Vía sexual, sanguínea y vertical ( ) Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal ( ) Transmisión directa y transmisión indirecta	✓			
10	¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA? ( ) Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada.	✓			

	<input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.				
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Si, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.	✓			
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna	✓			
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y hemograma <input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa	✓			
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los síntomas. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.	✓			
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo	✓			
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.		✓		
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Si, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Si tiene después de tomar todo el tratamiento. <input type="checkbox"/> No tiene cura, pero si tratamiento.	✓			
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Cuando inician los síntomas del Sida. <input type="checkbox"/> No importa porque al final no tiene cura. <input type="checkbox"/> Inmediatamente después de ser diagnosticado con VIH.	✓			
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. <input type="checkbox"/> Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. <input type="checkbox"/> Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.	✓			
20	<b>¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se	✓			
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Teniendo relaciones solo con heterosexuales. <input type="checkbox"/> Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales	✓			
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. <input type="checkbox"/> No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. <input type="checkbox"/> Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.	✓			
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> <input type="checkbox"/> No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. <input type="checkbox"/> Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida <input type="checkbox"/> Atraves de un parto por cesaria y lactancia	✓			
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> No, existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. <input type="checkbox"/> Si, es el único. <input type="checkbox"/> No estoy seguro	✓			

II. ACTITUD		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	✓			
2	2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	✓			
3	3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	✓			
4	4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	✓			
5	5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	✓			
6	6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	✓			
7	7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	✓			
8	8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	✓			
9	9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	✓			
10	10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	✓			
11	11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	✓			
12	12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	✓			
13	13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	✓			
14	14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	✓			
15	15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	✓			
16	16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.	✓			
17	17. Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: CHACÓN DÍAZ SOLEDAD ZENOVIA

GRADO ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: DOCENCIA

DNI: 00460214

  
FIRMA DEL EXPERTO

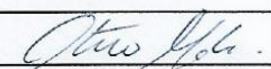
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Morales Torres, Arturo V.  
 EDAD: 33
2. INSTITUCION DONDE LABORA: Municipalidad Provincial Tacna
3. TITULO PROFESIONAL: Contador Publico
4. GRADO ACADEMICO: CONTADOR MENCION EN : \_\_\_\_\_
5. TITULO DE INVESTIGACION: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIEN	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			TE				
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.				70%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					85%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				80%	
5	Suficiencia	El numero de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					85%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					85%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					90%
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				80%	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta					85%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado			65%		

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: \_\_\_\_\_ b) Baja: \_\_\_\_\_  
 c) Regular: \_\_\_\_\_ d) Buena:  e) Muy buena: \_\_\_\_\_
8. PROMEDIO DE VALORACION: —
9. OBSERVACIONES: —

  
 FIRMA DEL EXPERTO  
 DNI: 47494596

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019"

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		3	2	1	
<b>I. CONOCIMIENTO</b>					
1	¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA? ( ) Si ( ) No ( ) No se		✓		
2	¿Qué es el VIH? ( ) Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana que causa la muerte. ( ) Enfermedad causada por el virus de deficiencia humana que reduce las defensas. ( ) Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.	✓			
3	¿Qué es el SIDA? ( ) Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. ( ) Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. ( ) Enfermedad que solo les da a los homosexuales.	✓			
4	¿Qué relación tienen el VIH/SIDA: ( ) Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. ( ) El SIDA es la etapa final del VIH. ( ) El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.	✓			
5	¿Qué síntomas tiene el VIH? ( ) Son los mismos del SIDA. ( ) No presentan. ( ) No conozco.	✓	✓		
6	¿Cuáles son los signos del SIDA? ( ) Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias. ( ) Sudoración, infecciones y salivación abundante. ( ) Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.	✓	✓		
7	¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH? ( ) Al año. ( ) A los 6 meses ( ) Al mes.	✓			
8	¿Cuánto demora en aparecer el SIDA? ( ) Al mes de contagio con una persona infectada. ( ) El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. ( ) Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.	✓			
9	¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA? ( ) Vía sexual, sanguínea y vertical ( ) Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal ( ) Transmisión directa y transmisión indirecta	✓			
10	¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA? ( ) Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada.	✓			

	<input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.				
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Si, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.		/		
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna		/		
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Tes rápido de VIH y hemograma <input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa	/			
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los síntomas. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.		/		
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo	/			
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.		/		
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Si, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Si tiene después de tomar todo el tratamiento. <input type="checkbox"/> No tiene cura, pero si tratamiento.	/			
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Cuando inician los síntomas del Sida. <input type="checkbox"/> No importa porque al final no tiene cura. <input type="checkbox"/> Inmediatamente después de ser diagnosticado con VIH.		/		
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> <input type="checkbox"/> Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. <input type="checkbox"/> Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. <input type="checkbox"/> Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.	/			
20	<b>¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se		/		
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. <input type="checkbox"/> Teniendo relaciones solo con heterosexuales. <input type="checkbox"/> Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales		/		
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. <input type="checkbox"/> No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. <input type="checkbox"/> Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.	/			
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> <input type="checkbox"/> No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. <input type="checkbox"/> Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida <input type="checkbox"/> Atraves de un parto por cesaria y lactancia	/			
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> No, existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. <input type="checkbox"/> Si, es el único. <input type="checkbox"/> No estoy seguro	/			

II. ACTITUD		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	/			
2	2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	/			
3	3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	/			
4	4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	/			
5	5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	/			
6	6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	/			
7	7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	/			
8	8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	/			
9	9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	/			
10	10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	/			
11	11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	/			
12	12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	/			
13	13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	/			
14	14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	/			
15	15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	/			
16	16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.	/			
17	17. Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.	/			

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: Monales Torres Arturo V.

GRADO ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: CONTADOR PUBLICO

DNI: 47494596

  
FIRMA DEL EXPERTO

## ANEXO N° 03 - A

### VALIDEZ DE CRITERIO

CRITERIO	EXPERTOS					PROMEDIO
	I	II	III	IV	V	
1	80	80	80	80	70	0.78
2	100	100	100	100	80	0.96
3	100	100	100	100	85	0.97
4	100	100	100	100	80	0.96
5	100	100	100	100	85	0.97
6	100	100	100	100	85	0.97
7	100	100	100	100	80	0.96
8	100	100	100	100	90	0.98
9	100	100	100	100	80	0.96
10	90	90	80	80	85	0.85
11	80	80	70	60	65	0.71
<b>TOTAL</b>						<b>10.07</b>

<b>CPR=</b>	<b>8.50/11</b>	<b>=</b>	<b>0.92</b>	<b>INSTRUMENTO DE VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>
<b>PRI = Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítem dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativa de los ítems.</b>				

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:  
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.  
 J = N° de expertos o jueces.  
 K = N° de ítems.

ESCALA DE VALORACION	
<b>&lt; 0.40</b>	<b>Validez y concordancia Baja</b>
<b>0.40 - 0.60</b>	<b>Validez y concordancia Moderada</b>
<b>0.60 - 0.80</b>	<b>Validez y concordancia Alta</b>
<b>&gt;0.80</b>	<b>Validez y concordancia Muy Alta</b>

Establece la validez de un alto grado del instrumento de medición al compararla con un criterio externo que pretende medir lo mismo, el (CPR) fue de 0,92, cayendo en la zona "A", lo cual significa una validez y concordancia muy alta (una adecuación en gran medida del instrumento) y que podrá ser aplicado en la recolección de información para este estudio de investigación.

## ANEXO N° 03 - B

### VALIDEZ DE CONTENIDO

#### **Evaluación del instrumento en forma individual por ítems según el estadístico de prueba v de Aiken.**

Los expertos calificaron en valores de cero, uno y dos para la forma individual. (Aplicable = 2, Corregir = 1, No aplicable = 0). Una vez recabada la información se aplicó la prueba V de Aiken para determinar el índice de validez de contenido la fórmula es la siguiente:

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Donde:

s= sumatoria de los valores dado por los jueces al ítem

n=número de jueces

c=número de valores en la escala de valores (3 en este caso)

Nota: V-Aiken < 0.70 Eliminado, V-Aiken de 0.70 a 0.80 Se modifica,  
V-Aiken > 0.80 Excelentes

En el cuadro siguiente se aprecia que el índice del coeficiente de Aiken tuvo por finalidad recoger las opiniones, recomendaciones y sugerencias de expertos dedicados al área académica de estudio del presente trabajo de investigación.

Escala de puntajes de los expertos para la validación de la Variable conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crl. Gregorio Albarracín, Tacna – 2019

Nº	ITEMS	EX-I	EX-II	EX-III	EX-IV	EX-V	AIKEN
1	¿Has escuchado sobre VIH/SIDA?	2	2	2	2	1	0.9
2	¿Qué es el VIH?	2	2	2	2	2	1.00
3	¿Qué es el SIDA?	2	2	2	2	2	1.00
4	Qué relación tienen el VIH/SIDA:	1	1	2	2	2	0.80
5	¿Qué síntomas tiene el VIH?	2	2	1	1	1	0.70
6	¿Cuáles son los signos del SIDA?	2	2	2	2	2	1.00
7	¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH?	2	2	2	2	2	1.00
8	¿Cuánto demora en aparecer el SIDA?	2	2	2	2	2	1.00
9	¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA?	2	2	2	2	2	1.00
10	¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA?	2	2	2	2	2	1.00
11	¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?	2	2	2	2	1	0.90
12	¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?	2	2	2	2	2	1.00
13	Los exámenes para diagnosticar el VIH son:	2	2	2	2	2	1.00
14	¿Qué es el periodo de ventana?	2	2	2	2	2	1.00
15	¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?	2	2	2	2	2	1.00
16	¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?	2	1	2	1	1	0.70
17	¿El VIH/SIDA tiene cura?	2	2	2	2	2	1.00
18	¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?	2	2	2	2	2	1.00
19	¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?	2	2	2	2	2	1.00
20	¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?	2	2	2	2	2	1.00
21	¿Cómo evitar el contagio de VIH?	2	2	2	2	1	0.90
22	¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?	2	2	2	2	2	1.00
23	¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?	2	2	2	2	2	1.00
24	¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?	2	2	2	2	2	1.00

Fuente: Elaboración propia, basada en la ficha de evaluación de los expertos.

Escala de puntajes de los expertos para la validación de la variable actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA.

Nº	ITEMS	EX-I	EX-II	EX-III	EX-IV	EX-V	AIKEN
1	Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	2	2	2	2	2	1.00
2	Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	2	2	2	2	2	1.00
3	Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	2	2	2	2	2	1.00
4	Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	2	2	2	2	2	1.00
5	Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	2	2	2	2	2	1.00
6	Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	2	2	2	2	2	1.00
7	Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	2	2	2	2	2	1.00
8	Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	2	2	2	2	2	1.00
9	Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	2	2	2	2	2	1.00
10	Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	2	2	2	2	2	1.00
11	Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	2	2	2	2	2	1.00
12	Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	2	2	2	2	2	1.00
13	Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	2	2	2	2	2	1.00
14	Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	2	2	2	2	2	1.00
15	Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	2	2	2	2	2	1.00
16	Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.	2	2	2	2	2	1.00
17	Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.	2	2	2	2	2	1.00
<b>V – Aiken</b>							<b>1.89</b>

Fuente: Elaboración propia, basada en la ficha de evaluación de los expertos

Según los cuadros, nos muestra los resultados obtenidos por ítems de cada cuestionario a utilizar en el presente trabajo de investigación, podemos apreciar el grado de V-Aiken superior a 1.00 siendo este **EXCELENTE**, para el instrumento.

#### Escala de Valoración V-Aiken:

<b>COEFICIENTE</b>	<b>INTERPRETACIÓN</b>
< 0.70	Eliminado
De 0.70 a 0.80	Se modifica
<b>&gt; 0.70</b>	<b>Excelente</b>

La fórmula se aplicó tomando como referencia del libro “Estadística e Investigación con Aplicaciones de SPP” autores Guillermo Gramarra, Francisco Javier Wong, Tito Rivera y Oscar Pujay, Editorial San Marcos – Lima Perú, 2da edición 2015 (pag. 309).

## ANEXO N° 03 - C

### VALIDEZ POR CONSTRUCTO

El análisis factorial es una técnica de reducción de datos que sirve para encontrar grupos homogéneos de variables a partir de un conjunto numeroso de variables. Esos grupos homogéneos se forman con las variables que correlacionan mucho entre si y procurando, inicialmente, que unos grupos sean independientes de otros. Es una técnica de reducción de datos, consiste en buscar el número mínimo de dimensiones capaces de explicar el máximo de información contenida en los datos. para esto utilizaremos el índice estadístico KMO y prueba de Bartlett.

### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD

#### KMO y prueba de Bartlett

<b>Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.</b>		<b>,500</b>
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	,503
	gl	1
	Sig.	,478

Criterio para decidir sobre la adecuación del análisis factorial de un conjunto de datos:

<b>ESCALA</b>	<b>SIGNIFICADO</b>
$0,9 \leq KMO \leq 1,0$	Excelente adecuación muestral.
$0,8 \leq KMO \leq 0,9$	Buena adecuación muestral.
$0,7 \leq KMO \leq 0,8$	Aceptable adecuación muestral.
$0,6 \leq KMO \leq 0,7$	Regular adecuación muestral.
$0,5 \leq KMO \leq 0,6$	Mala adecuación muestral.
$0,0 \leq KMO \leq 0,5$	Adecuación muestral inaceptable

El valor del KMO para el instrumento en general es 0,500, por lo que se considera de MALA adecuación muestral.

## ANEXO N° 03 - D

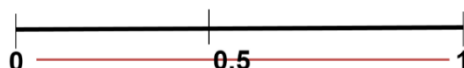
### VALIDEZ GENERAL

A continuación, se procederá a aplicar la fórmula para poder hallar la validación total de los instrumentos en cuestión:

$$\text{Validez Total} = \frac{v_{\text{contenido}} + v_{\text{criterio}} + v_{\text{constructo}}}{3}$$

$$\text{Validez Total} = \frac{87.50 + 92.00 + 50.00}{3} = 76.50\%$$

Según la formula aplicada la validación total, para los instrumentos en cuestión es de 76.50% obteniendo con este índice un grado de validez **EXCELENTE VALIDEZ**. Por lo tanto, los instrumentos evaluados anteriormente son aplicables para la recolección de datos.



ESCALA	SIGNIFICADO
0.53 a menos	Validez Nula
0.54 a 0.59	Validez Baja
0.60 a 0.65	Valida
0.66 a 0.71	Muy Valida
<b>0.72 a 0.99</b>	<b>Excelente Validez</b>
1.0	Validez Perfecta

Según herrera (1998).

## ANEXO N° 04

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### ➤ Prueba piloto

El instrumento utilizado en la presente investigación fue aplicado en una muestra de 25 adolescentes, se tomó en cuenta que la población tuviese características similares a la población objeto de estudio. Posteriormente se realizaron las modificaciones que se estimaron por convenientes en los diferentes ítems del instrumento.

#### ➤ Confiabilidad

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna). Luego una vez aplicado el cuestionario se hizo uso de una de las herramientas usadas para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$ =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

$V_i$ =varianza de cada ítem

$V_t$ =varianza de los valores observados

$\Sigma$ =Sumatoria

### ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

ESCALA	SIGNIFICADO
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

Para dicho cálculo se ha hecho uso del SPSS Versión 21, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

Nº	CUESTIONARIO	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS	CONFIABILIDAD
1	<b>CONOCIMIENTO</b>	0.901	24	MUY ALTA
2	<b>ACTITUD</b>	0.840	16	MUY ALTA

**CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO  
GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE  
PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO  
ALBARRACÍN, TACNA - 2019**

Estadísticos total-elemento

Items	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA?	13.75	49.566	.085	.903
¿Qué es el VIH?	14.00	45.684	.504	.897
¿Qué es el SIDA?	13.70	44.853	.719	.892
Qué relación tienen el VIH/SIDA:	14.25	44.618	.632	.894
¿Qué síntomas tiene el VIH?	14.35	46.555	.507	.897
¿Cuáles son los signos del SIDA?	14.10	47.358	.343	.900
¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH?	13.95	43.839	.662	.893
¿Cuánto demora en aparecer el SIDA?	14.25	44.303	.674	.893
¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA?	13.90	46.937	.370	.900
¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA?	13.90	46.516	.428	.899
¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?	13.70	44.853	.719	.892

¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?	13.75	44.829	.662	.893
Los exámenes para diagnosticar el VIH son:	14.10	48.095	.236	.902
¿Qué es el periodo de ventana?	14.20	45.221	.546	.896
¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?	14.35	42.766	.795	.889
¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?	14.35	44.661	.660	.893
¿El VIH/SIDA tiene cura?	13.65	47.818	.469	.898
¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?	13.95	48.787	.155	.904
¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?	13.90	45.779	.530	.896
¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?	14.00	47.158	.313	.901
¿Cómo evitar el contagio de VIH?	14.40	46.042	.629	.895
¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?	14.20	46.274	.503	.897
¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?	14.15	47.187	.366	.900
¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?	14.10	47.779	.282	.902

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0.901 siendo equivalente a 90.1% (confiabilidad).

\*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transforma Insertar Formato Analizar Marketing direc Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Log
- Análisis de fiabilidad
  - Título
  - Notas
  - Conjunto de datos
  - Escala: TODAS LAS VARIABLES
  - Título
  - Resumen de
  - Estadísticos

/MODEL=ALPHA.

➔ **Análisis de fiabilidad**

[Conjunto\_de\_datos1] C:\Users\Lenovo\Downloads\keila t

**Escala: TODAS LAS VARIABLES**

**Resumen del procesamiento de los casos**

	N	%
Casos Válidos	20	100,0
Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,901	24

IBM SPSS Statistics Processor está listo

**ACTITUD FRENTE ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN LOS  
ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA I.E." ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO  
CRNL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019**

Estadísticos total-elemento

Items	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales	58.95	76.261	.320	.839
Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.	59.25	76.513	.243	.841
Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.	59.65	66.661	.705	.817
Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.	59.70	72.747	.294	.841
Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.	59.60	66.147	.820	.813
Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.	59.85	72.029	.426	.833
Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo	59.40	70.674	.595	.826
Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría	60.00	73.684	.236	.845
Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.	59.80	65.747	.637	.820
Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.	59.70	73.379	.277	.841
Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.	60.30	64.221	.665	.817

Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.	60.65	71.608	.296	.843
Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.	59.55	75.524	.251	.841
Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.	60.10	69.779	.495	.829
Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH	59.55	72.366	.451	.832
Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.	60.20	61.958	.644	.819

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) es igual a 0.840 siendo equivalente a 84.0% (confiabilidad).

\*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Edición Ver Datos Transforma Insertar Formato Analizar Marketing direc Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

← → + - [Icons]

/MODEL=ALPHA.  
**➔ Análisis de fiabilidad**  
 [Conjunto\_de\_datos1] C:\Users\Lenovo\Downloads\keila t

**Escala: TODAS LAS VARIABLES**

**Resumen del procesamiento de los casos**

	N	%
Casos Válidos	20	100,0
Excluidos <sup>a</sup>	0	,0
Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,840	16

IBM SPSS Statistics Processor está listo

## ANEXO N° 05

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través de este documento doy mi consentimiento para que mi menor hijo(a) participe en la presente investigación científica titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. “ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019”**.

Dicha actividad será realizada como parte de un ejercicio académico e investigativo, que tiene como “Determinar el nivel de conocimiento e identificar la actitud frente a aspectos asociados al VIH/SIDA de los estudiantes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. Enrique Paillardelle”.

La información obtenida a partir de las respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial, anónimo y no se hará mal uso de los documentos, expedientes, reportes, estudios, actas, resoluciones, oficios, correspondencia, archivos físicos o electrónicos de información recabada, estadísticas o bien otro registro o información relacionada con el estudio mencionada a mi cargo.

Se aplicará un instrumento referido al conocimiento y actitudes frente a aspectos asociados al VIH/SIDA, que será realizado en la I.E. Enrique Paillardelle durante la jornada escolar.

En consideración a lo anterior, agradezco su participación voluntaria, firmando en el espacio designado.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre y/o tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador(a)

DNI: \_\_\_\_\_

138

DNI: \_\_\_\_\_

**ANEXO N° 06**  
**FORMATOS DE VALIDACIÓN**

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO POR CRITERIO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_
2. INSTITUCION DONDE LABORA: \_\_\_\_\_
3. TITULO PROFESIONAL: \_\_\_\_\_
4. GRADO ACADEMICO: \_\_\_\_\_ MENCION EN: \_\_\_\_\_
5. TITULO DE INVESTIGACION: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019**
6. ASPECTO DE VALIDACION:

N	CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado v entendible.					
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del					

		método científico (proceso de investigación)					
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la respuesta					
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

7. OPINION DE LA APLICABILIDAD: a) Deficiente: \_\_\_\_\_ b) Baja: \_\_\_\_\_  
c) Regular \_\_\_\_\_ d) Buena: \_\_\_\_\_ e) Muy buena: \_\_\_\_\_

8. PROMEDIO DE VALORACION: \_\_\_\_\_

9. OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL EXPERTO

DNI: \_\_\_\_\_

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR  
ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación:” **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.” ENRIQUE PAILLARDELLE” DEL DISTRITO CRL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA – 2019”**

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		2	1	0	
<b>I. CONOCIMIENTO</b>					
1	<b>¿Haz escuchado alguna vez sobre el VIH/SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No se				
2	<b>¿Qué es el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por la bacteria inmunodeficiencia humana que causa la muerte. <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por el virus de deficiencia humana que reduce las defensas. <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por el virus de la inmunodeficiencia humana.				
3	<b>¿Qué es el SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Enfermedad causada por el viroide de la inmunodeficiencia humana. <input type="checkbox"/> Síndrome de la inmune deficiencia humana adquirida, causada por el virus del VIH. <input type="checkbox"/> Enfermedad que solo les da a los homosexuales.				
4	<b>Qué relación tienen el VIH/SIDA:</b> <input type="checkbox"/> Es el nombre completo de la enfermedad VIH/SIDA. <input type="checkbox"/> El SIDA es la etapa final del VIH. <input type="checkbox"/> El Sida es la enfermedad y el VIH el virus.				
5	<b>¿Qué síntomas tiene el VIH?</b> <input type="checkbox"/> Son los mismos del SIDA. <input type="checkbox"/> No presentan. <input type="checkbox"/> No conozco.				
6	<b>¿Cuáles son los signos del SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Dolor abdominal, sangrado por los genitales e infecciones urinarias.				

	<input type="checkbox"/> Sudoración, infecciones y salivación abundante. <input type="checkbox"/> Sudoración nocturna, bajo de peso, manchas rosadas en la piel.				
7	<b>¿Cuánto tiempo demora en ser detectado el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Al año. <input type="checkbox"/> A los 6 meses <input type="checkbox"/> Al mes.				
8	<b>¿Cuánto demora en aparecer el SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Al mes de contagio con una persona infectada. <input type="checkbox"/> El tiempo es de 1 a 2 años para que se vuelva sida. <input type="checkbox"/> Varía en cada persona puede ser entre 5 a 10 años.				
9	<b>¿Cuáles son las vías de transmisión del VIH/SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Vía sexual, sanguínea y vertical <input type="checkbox"/> Vía sexual, vía oral, vía anal y vía vaginal <input type="checkbox"/> Transmisión directa y transmisión indirecta				
10	<b>¿Porque medio se contagia el VIH/SIDA?</b> <input type="checkbox"/> Por tocar y estar en contacto directo con la persona infectada. <input type="checkbox"/> Por besar o saludar a una persona infectada. <input type="checkbox"/> Por intercambio de fluidos corporales.				
11	<b>¿Se debe usar preservativo en la primera relación sexual?</b> <input type="checkbox"/> Si, se debe usar en todas las relaciones. <input type="checkbox"/> No, porque no hay riesgo en la primera vez. <input type="checkbox"/> No la primera vez pero si las siguientes.				
12	<b>¿Cuáles son los fluidos que contienen el virus del VIH?</b> <input type="checkbox"/> Sangre, semen, leche materna. <input type="checkbox"/> Saliva, sangre, semen y leche materna. <input type="checkbox"/> Sangre, saliva y leche materna				
13	<b>Los exámenes para diagnosticar el VIH son:</b> <input type="checkbox"/> Tes rápido de VIH y hemograma <input type="checkbox"/> Hemocultivo y test rápido <input type="checkbox"/> Test rápido de VIH y el de Elisa				
14	<b>¿Qué es el periodo de ventana?</b> <input type="checkbox"/> Tiempo que demora en desarrollarse la enfermedad con los síntomas. <input type="checkbox"/> Tiempo entre el primer examen y el segundo examen. <input type="checkbox"/> Tiempo para que el virus sea detectado y varía desde un mes a 3 meses.				
15	<b>¿Qué requisitos necesita el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Estar en ayunas. <input type="checkbox"/> No necesita, se puede tomar en cualquier momento. <input type="checkbox"/> No estar enfermo				
16	<b>¿Puede haber falsos positivos en el examen rápido de VIH?</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No, es definido el resultado. <input type="checkbox"/> No estoy seguro.				
17	<b>¿El VIH/SIDA tiene cura?</b> <input type="checkbox"/> Si, ya se descubrió, pero no dan en este país. <input type="checkbox"/> Si tiene después de tomar todo el tratamiento.				

	( ) No tiene cura, pero si tratamiento.				
18	<b>¿Cuándo se debe iniciar el tratamiento?</b> ( ) Cuando inician los síntomas del Sida. ( ) No importa porque al final no tiene cura. ( ) Inmediatamente después de ser diagnosticado con VIH.				
19	<b>¿Porque una persona con VIH debe tomar el tratamiento?</b> ( ) Porque reduce los virus hasta desaparecerlo. ( ) Porque alarga los años de vida y mejora su calidad. ( ) Porque ayuda a que no haya daño interior en los órganos.				
20	<b>¿Si tuvieras VIH/SIDA sabrías a dónde ir?</b> ( ) Si ( ) No ( ) No se				
21	<b>¿Cómo evitar el contagio de VIH?</b> ( ) Usando métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales. ( ) Teniendo relaciones solo con heterosexuales. ( ) Usando preservativo en las todas las relaciones sexuales				
22	<b>¿De qué otra manera se puede prevenir el VIH?</b> ( ) Evitando tener varias parejas sexuales ocasionales. ( ) No compartiendo los cubiertos o alimentos con personas infectadas. ( ) Evitando tener relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.				
23	<b>¿Cómo puede evitar el contagio a su hijo una gestante infectada con VIH?</b> ( ) No puede ya que el VIH se transmite por sangre y ya está contagiado. ( ) Tomando el tratamiento con parto por cesárea y lactancia asistida ( ) Atreves de un parto por cesaría y lactancia				
24	<b>¿Es el preservativo el único método que previene el VIH?</b> ( ) No , existe otras métodos de planificación que también previenen el VIH. ( ) Si, es el único. ( ) No estoy seguro				
II. ACTITUD		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	OBSERVACION
1	1. Estarías dispuesto a usar preservativo en todas tus relaciones sexuales				
2	2. Si fueras a tener una relación sexual no planeada y te dieras cuenta de que no llevas preservativos, esperarías hasta conseguirlos.				
3	3. Estarías dispuesto(a) a llevar preservativos para tu uso.				
4	4. Si después de una fiesta o reunión alguien que recién conozco me dice para tener relaciones sexuales, y no tenemos preservativos, estaría dispuesto hacerlo.				

5	5. Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.				
6	6. Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.				
7	7. Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo				
8	8. Si mi pareja quisiera practicar sexo sin preservativo, yo me negaría				
9	9. Te gustaría realizarte la prueba de VIH/SIDA.				
10	10. Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo.				
11	11. Si alguien que conoces está cerca donde hacen los exámenes de VIH/SIDA no los haces para que no te vean.				
12	12. Te daría miedo realizarte el examen de VIH y saber la respuesta.				
13	13. Si un estudiante tiene VIH, pero no síntomas se le debería permitir seguir asistiendo a clases.				
14	14. Si un maestro tiene VIH, pero muestra síntomas se le debería permitir seguir dictando clases.				
15	15. Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH				
16	16. Si un amigo(a) se infectara con VIH, me distanciaría de él.				
17	17. Si un miembro de la familia se infecta con VIH se debe mantener en secreto.				

APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO:

\_\_\_\_\_

GRADO ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL EXPERTO

## ANEXO N° 07

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valorativa	Escala	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crnl.	<b>General</b>  Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crnl. Gregorio Albarracín, Tacna -2019	<b>Alternativa</b>  Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crnl. Gregorio Albarracín, Tacna -2019	<b>Dependiente:</b>  Nivel de conocimiento frente al VIH/SIDA	Conjunto de ideas y conceptos, que tiene el adolescente sobre la definición, síntomas, mecanismos de transmisión, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención frente al VIH/SIDA.	Definición	Información correcta sobre definición del VIH/SIDA	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4	Conocimiento Alto: 17– 24 pts.	Ordinal	<b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo. <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptivo – correlacional. <b>MÉTODO:</b> hipotético – deductivo <b>POBLACIÓN:</b> estuvo conformada por _ estudiantes de quinto grado del nivel secundario de la I.E "Enrique Paillardelle", del distrito Crnl. Gregorio Albarracín Lanchipa Tacna-2019 <b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b> -Consentimiento informado firmado por los padres y/o tutores responsables. -Estudiantes matriculados en quinto grado del nivel secundario año académico 2019. <b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b> - Estudiantes sin consentimiento informado firmado por los padres y/o tutores responsables. -Estudiantes de primero, segundo, tercer y cuarto año del nivel secundario. <b>UNIDAD DE ANALISIS:</b> Escolares adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E "Enrique Paillardelle" Tacna 2019 <b>MUESTRA:</b> estará constituido por 95 escolares adolescentes de quinto grado del nivel secundario. <b>MUESTREO:</b> no probabilístico
					Signos y síntomas	Información correcta sobre signos del VIH/SIDA	Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7 Ítem 8			
					Mecanismos de transmisión	Información correcta sobre las formas de transmisión	Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12	Conocimiento Bajo: 1 –8 pts.		
					Diagnóstico	Información correcta sobre el descarte	Ítem 13 Ítem 14 Ítem 15 Ítem 16			
					Tratamiento	Conocimientos correctos sobre terapia antirretroviral	Ítem 17 Ítem 18 Ítem 19 Ítem 20			
					Medidas de prevención	Conocimientos correctos métodos de barrera	Ítem 21 Ítem 22 Ítem 23 Ítem 24			

Gregorio Albarracín, Tacna - 2019?	<b>Específicos</b>  Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crnl. Gregorio Albarracín, Tacna -2019  Identificar la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crnl. Gregorio Albarracín, Tacna -2019	<b>Nula</b>  No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA en adolescentes de quinto grado del nivel secundario de la I.E. "Enrique Paillardelle" del distrito Crnl. Gregorio Albarracín, Tacna -2019	<b>Independiente</b>  Actitud a frente aspectos asociados al VIH/SIDA	Juicio evaluativo bueno o malo, favorable, medianamente favorable y desfavorable frente aspectos asociados al VIH como son, el sexo seguro, uso del preservativo, prueba de VIH/SIDA y las personas que viven con VIH..	Sexo seguro	Actitud frente a practica de sexo seguro cuando hay obstáculos	Item 1 Item 2 Item 3 Item 4	Actitud Favorable: 60 – 80 pts.  Actitud Indiferente: 38 – 59 pts.  Actitud Desfavorable: 16 – 37pts.	Ordinal	<b>CONSIDERACIONES ÉTICAS:</b> se tomó en cuenta el consentimiento informado para la aplicación del cuestionario.  <b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> Se aplicó un cuestionario, compuesto de 2 partes, a fin de recolectar información sobre el nivel de conocimiento de VIH/SIDA y la actitud frente aspectos asociados al VIH/SIDA.  <b>TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS:</b> La información fue recolectada, revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos Excel 2010 y posteriormente a la base de datos SPSS.  <b>TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN, EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:</b> El análisis fue bivariado y se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos <b>TÉCNICAS PARA INFORME FINAL:</b> Se elaboraron tablas estadísticas y se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego se procedió a la interpretación, discusión y conclusiones cumpliendo el protocolo de la ESEN.
					Uso del preservativo	Actitud frente a conductas hacia el uso del preservativo	Item 5 Item 6 Item 7 Item 8			
					Prueba del VIH	Actitud frente a situaciones de realizarse o recomendar la prueba del VIH	Item 9 Item 10 Item 11 Item 12			
					Personas que viven con VIH	Actitud frente a situaciones de apoyo o malestar hacia personas que viven con VIH	Item 13 Item 14 Item 15 Item 16			

## ANEXO N° 08

### Solicitud de permiso institucional



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

7 DIC 2019

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

#### RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 9767-2019-FACS-UNJBG

Tacna, 13 de diciembre de 2019

#### VISTO:

El Oficio N° 613-2019-ESEN/FACS, recibido el 05.12.19, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, y

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 613-2019-ESEN/FACS, remitido el 05.12.19, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, designando como Asesora a la Dra. MARIA LOURDES VARGAS SALCEDO, **la fecha de vigencia para ejecución del proyecto de tesis se considera a partir del 05 de diciembre del 2019;**

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;  
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

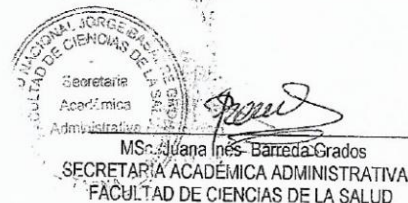
**ART. 1°:** Oficializar la Designación como Asesora a la Mgr. MARIA LOURDES VARGAS SALCEDO, del Proyecto de Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019, presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, de la Escuela Profesional de Enfermería.

**ART. 2°:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.



AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD

SOLICITUD: CARTA DE PRESENTACION PARA PRUEBA PILOTO

SEÑORA:  
DRA. RUTH ROSARIO SALINAS LUNARIO  
DIRECTORA DE LA ESEN-UNJBG



Presente. -

Yo Keila Raquel Peña Espinoza, identificada con DNI: 74575956, Bachiller de Enfermería de la FACS/UNJBG, Ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Le saludo cordialmente y le manifiesto que encontrándome en la etapa de ejecución de mi proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E." ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019", con la autorización de la Resolución de Facultad N° 9767-2019-FACS-ESEN, Y siendo requisito indispensable obtener una carta de presentación para poder realizar una prueba piloto, se sirva a expedir una carta de Presentación, dirigida a la señora Carolina Crosby Carbajal, Directora de la I.E. "Gerardo Arias Copaja" del distrito Crl. Gregorio Albarracín en la ciudad de Tacna.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con vuestra amable atención y generosidad, pido acceder a mi petición por ser de justicia.

Atentamente,

Tacna, 18 de diciembre del 2019

Bach. Keila Raquel Peña Espinoza  
DNI: 74575956



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

OFICIO N° 637-2019-ESENFACS  
Tacna, 2019 Diciembre 18

CARGO

Señora:  
Lic. Carolina Crosby Carbajal  
DIRECTORA DE LA I.E. "GERARDO ARIAS COPAJA"  
Presente.-



ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA PILOTO

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Keila Raquel Peña Espinoza, viene desarrollando su Proyecto de Tesis : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNEL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019, según R.F. N° 9767-2019-FACS-UNJBG, mediante encuestas, dirigido a los estudiantes de 5to. de secundaria, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, brindándole las facilidades que amerite el caso.

Agradeciéndole por anticipado la atención que merezca el presente, quedo de Ud.

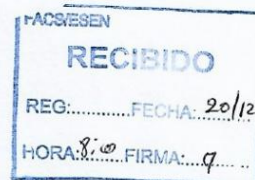
Atentamente,

  
Ruth R. Salinas Lunario  
DIRECTORA -ESEN



SOLICITUD: CARTA DE PRESENTACION PARA  
EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

SEÑORA:  
DRA. RUTH ROSARIO SALINAS LUNARIO  
DIRECTORA DE LA ESEN-UNJBG



Presente. -

Yo Keila Raquel Peña Espinoza,  
identificada con DNI: 74575956, Bachiller  
de Enfermería de la FACS/UNJBG, Ante  
usted con el debido respeto me presento y  
expongo lo siguiente:

Le saludo cordialmente y le manifiesto que encontrándome en la etapa de ejecución de mi proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA - 2019", con la autorización de la Resolución de Facultad N° 9767-2019-FACS-ESEN, Y siendo requisito indispensable obtener una carta de presentación para poder ejecutar, se sirva a expedir una carta de Presentación, dirigida al señor Eberth Cantuta Olivera, Director de la I.E. Enrique Paillardelle del distrito Crí. Gregorio Albarracín en la ciudad de Tacna.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con vuestra amable atención y generosidad, pido acceder a mi petición por ser de justicia.

Atentamente,

Tacna, <sup>20</sup>19 de diciembre del 2019

Bach. Keila Raquel Peña Espinoza  
DNI: 74575956



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

OFICIO N° 661-2019-ESEN/FACS  
Tacna, 2019 Diciembre 20

**CARGO**

Señor:  
Prof. Everth Catunta Olioera  
DIRECTOR DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE"  
- Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla muy cordialmente y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Keila Raquel Peña Espinoza, viene desarrollando su Proyecto de Tesis : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNEL. GREGORIO ALBARRACÍN, TACNA – 2019, según R.F. N° 9767-2019-FACS-UNJBG, mediante encuestas, dirigido a los estudiantes de 5to. de secundaria, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Aplicación de Instrumento para su respectiva ejecución, brindándole las facilidades que amerite el caso.

Agradeciéndole por anticipado la atención que merezca el presente, quedo de Ud.

Atentamente,



*M. Jany*  
Ruth R. Salinas Lunario  
DIRECTORA -ESEN





UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

**RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 10011-2020-FACS-UNJBG**

Tacna, 10 de junio del 2020

**VISTO:**

El Oficio N° 071-2020-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, designando Jurado Dictaminador para el Informe Final presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, y

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante la R.F. N° 9767-2019-FACS, de fecha 13.12.19, se designa como Asesora, a la Dra. MARIA LOURDES VARGAS SALCEDO, para el Proyecto de Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA -2019, presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería;

Que, mediante Oficio N° 071-2020-ESEN/FACS remitido por la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se emita la Resolución de Facultad designando al Jurado Dictaminador del Informe Final presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, contando con la aprobación de su Asesora;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

**SE RESUELVE:**

**ART. 1°:** Designar Jurado Dictaminador para el Informe final titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A ASPECTOS ASOCIADOS AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. "ENRIQUE PAILLARDELLE" DEL DISTRITO CRNL. GREGORIO ALBARRACIN, TACNA -2019**, presentado por el(la) Bach. KEILA RAQUEL PEÑA ESPINOZA, con el Asesoramiento de la DRA. MARIA LOURDES VARGAS SALCEDO, estará conformada por:

Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario	Presidenta
Dr. WenderFlorencio Condori Chipana	Miembro
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado	Miembro

**ART. 2°:** El Jurado Dictaminador nombrado, deberá entregar el Dictamen y/u Observaciones del Informe Final de Tesis, en un plazo no mayor de 5 días hábiles.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.

YDCBE/tr.-

