

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS INFORME FINAL.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**10892 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**62 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Jan 28, 2023 12:00 PM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**60740 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**3.9MB**

FECHA DEL INFORME

**Jan 28, 2023 12:01 PM GMT-5****● 8% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 8% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**PROYECTO DE TESIS**

Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en Adolescentes de la Institución  
Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja- 2022

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERIA**

**AUTOR:**

Bachiller. Katy Elizabeth Quillatupa Vivanco  
Bachiller. Rocio Maritza Fernandez Corillocla

**ASESORA**

:

Mg Rebeca Tello Carhuanca

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud pública y epidemiología

**Huancayo - Perú**

**2022**

## **Dedicatorias**

A mis padres por su apoyo incondicional, a mi hija Pamela quien es mi motor y motivo para el logro de mi meta y objetivos.

Rocio

Dedico a Dios por ser nuestra guía en el camino para terminar mi carrera universitaria, a mi mamá, tíos, abuelos, hermano y familiares por su apoyo incondicional.

Katy

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad por su contribución en la realización de este proyecto, a nuestros maestros y asesora; y a todos los que brindaron su apoyo incondicional para el logro de este sueño profesional.

Agradecemos a Dios por ser nuestra guía para la culminación de nuestra carrera universitaria, a nuestros padres y familiares por ser el soporte principal en nuestras vidas para el logro de nuestras metas.

**Las autoras**

**PÁGINA DE JURADOS**

-----  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Presidente**

-----  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Secretario**

-----  
Mg. Rebeca Tello Carhuanca

**Vocal**

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Katy Elizabeth Quillatupa Vivanco y Rocio Maritza Fernandez Corillocla, declaramos bajo fundamento que todos los datos e información que acompañan a la tesis titulada “Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en Adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja- 2022”, es:

De nuestra autoría.

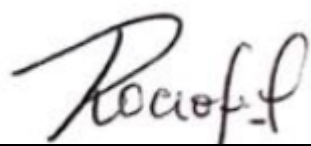
La presente tesis no ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.

1. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente.
2. Los resultados presentados en la presente tesis son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 14 de enero del 2023.

  
Katy Elizabeth Quillatupa Vivanco

  
Rocio Maritza Fernandez Corillocla  
DNI. 20111503

## INDICE

Caratula.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Dedicatorias .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
PÁGINA DE JURADOS.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
INDICE.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	8
I. INTRODUCCION .....	9
II. METODO .....	19
2.1. Tipo y diseño de investigación: .....	19
2.2. Operacionalización de la variable .....	19
2.3. Población, muestra y muestreo .....	19
<b>2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .</b>	<b>21</b>
2.5. Procedimiento .....	22
2.6. Método de análisis de datos .....	23
2.7. Aspectos éticos.....	23
IV DISCUSIÓN.....	29
V CONCLUSIONES .....	32
VI RECOMENDACIONES .....	33
REFERENCIAS .....	34
ANEXOS .....	37

## Resumen

**El estudio tuvo como objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022. **Metodología** estudio de tipo básico, diseño correlacional, corte transversal, el muestreo fue probabilístico estratificado, con una muestra de 162 estudiantes de 250, la técnica utilizada para ambas variables fue la encuesta y como instrumentos, cuestionarios para medir conocimientos sobre VIH/SIDA y escala de likert para actitudes sexuales. Como variables categóricas se utilizó la prueba Rho de Spearman para determinar la relación con el soporte del SPSS V. 25. 0. **Resultados:** Los resultados muestran que el 59,9% de los adolescentes tienen conocimientos medios, 22,8% conocimientos bajos y 17,3% conocimientos altos sobre VIH/SIDA. Y 54,9% de los adolescentes tienen una actitud sexual neutra, 23,5% actitud desfavorable y 21,6% actitud favorable. **Conclusión:** Se concluye que no existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja, 2022. ( $p>0,05$ ) (0,294).

**Palabras clave:** Conocimiento, actitudes sexuales, VIH/SIDA.



## Abstract

**The objective of the study was:** To determine the relationship between knowledge about HIV/AIDS and sexual attitude in adolescents of the Educational Institution PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo - Jauja -2022. Basic type study. **Methodology:** correlational design, cross section, the sampling was stratified probabilistic, with a sample of 162 students out of 250, the technique used for both variables was the survey and as instruments, questionnaires to measure knowledge about HIV/AIDS and scale Likert for sexual attitudes. As categorical variables, Spearman's Rho test was used to determine the relationship with the support of SPSS V. 25. 0. **Results:** The results show that 59.9% of adolescents have average knowledge, 22.8% low knowledge and 17.3% high knowledge about HIV/AIDS. And 54.9% of adolescents have a neutral sexual attitude, 23.5% an unfavorable attitude and 21.6% a favorable attitude. **Conclusion:** it is concluded that there is no relationship between knowledge about HIV/AIDS and sexual attitude in adolescents of the Educational Institution PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo - Jauja, 2022. ( $p>0.05$ ) (0.294).

**Keywords:** Knowledge, sexual attitudes, HIV/AIDS.

## I. INTRODUCCION

El agente patógeno viral de inmunodeficiencia adquirida es el causante de infección que conlleva a la enfermedad del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), considerada como etapa final del proceso infeccioso. El virus se contagia principalmente en el contacto con el líquido preseminal, sangre, semen, secreciones vaginales y rectales o leche materna de aquella persona seropositiva (con resultado positivo a la presencia el virus). En Norte América principalmente Estados Unidos, la propagación tiene como común denominador el contacto sexual vaginal y/o rectal, seguido de una proporción importante por compartir equipos de inoculación de drogas, comúnmente agujas utilizadas primero por una persona seropositiva (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que el Virus de inmunodeficiencia Adquirida es el principal problema que afecta la salud pública en todo el mundo, con 36,3 millones de muertes. No tiene tratamiento esta infección y la infección generada por el virus se ha transformado en un problema severo de salud pública. A fines del 2020 se tuvo 37,7 millones de humanos que convivían con el virus, más de dos tercios en la Región de África. Ese mismo año, 680 000 de personas murieron por causas relacionadas con el virus y 1,5 millones de personas resultaron infectadas por el virus, aproximadamente 1,8 millones en América Latina y 310 mil en las zonas del Caribe (2).

Por otro lado, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en América Latina, los valores relacionados a la tasa de mortalidad por el SIDA bajo en 45 mil el 2005, 37 000 el 2017, a diferencia que el Caribe una baja de 18 a 10 mil en el mismo intervalo de tiempo. Se aprecia un 23% infectados en América Latina y un 27% del Caribe por desconocimiento del resultado serológico, y un aproximado la tercera parte con diagnóstico tardío generalmente en la última fase de la enfermedad. El 1.1 millones aproximadamente de infectados reciben tratamiento antirretroviral (TAR) a nivel de América Latina y 180 000 en Caribe hasta los últimos meses del 2017, representado el 61% en América Latina y 57 % Caribe (3).

En Venezuela se tiene un estudio donde se confirmó la exigua educación sexual de adolescentes por medio de tecnologías, la escuela y en las mismas familias (4).

Perú se han realizado estudios, donde la proporción de 66,19% desconocen sobre las ITS y el 71,14% sobre VIH /SIDA, por tanto las prácticas de prevención inadecuadas fluctúan entre el 77,09% y 67,71% (5).

También estudios peruanos demuestran que el 56,6% de adolescentes no conocen sobre VIH/Sida, seguido del 71,21% con desconocimiento de ITS y 87,88% desconocimiento de VIH/SIDA (6).

Así mismo en otro estudio desarrollado en Piura han demostrado que los adolescentes en un 71.42 % no conoce sobre VIH/SIDA y que practicas preventivas se deben utilizar par afrontar la enfermedad (7).

En Huancayo, el problema también es preocupante, frente a un 75,7% que desconocen sobre el VIH/SIDA y solo el 55,6% conocen las medidas de prevención estudio que fue desarrollado en el distrito de Huancán (8).

Lo cual nos motivó elaborar el presente estudio relacionado al conocimiento y actitud sexual que presentan los adolescentes sobre el VIH/SIDA. Para ello producto de la revisión de antecedentes a nuestro estudio tenemos:

Como antecedentes nacionales: <sup>1</sup> Vásquez P. En su estudio titulado. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones públicas de Cajamarca, 2020. Tuvo <sup>1</sup> como objetivo determinar el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de dos Instituciones Educativas públicas de la ciudad de Cajamarca, 2020. Metodología: estudio correlacional de corte transversal de tipo descriptivo, con una muestra de 152 estudiantes, se usos dos cuestionarios que permitió la recolección de datos, una relacionada a los conocimientos y la otra para las actitudes. Resultados, se tiene que un 57.2% de alumnos fueron de la Institución Educativa de San Ramón, así mismo el 59.9% pertenecían al 5to grado; por otro lado, un 73.7 % informaron tener 16 años, y el otro porcentaje del 56.6% fueron varones; otro 96.7%, pertenecían a la religión católica; con relación a los conocimientos el 98% de los alumnos tenían un conocimiento alto sobre cómo se contagia el VIH/SIDA, y con relación a las medidas de prevención el 94.7% presentaron conocimiento medio. Así mismo al evaluar la actitud un 55.9% de alumnos presentaron <sup>1</sup> la actitud favorable y el 37.5 % presentaron una actitud indiferente relacionado en sus prácticas sexuales. A la evaluación de la relación entre las variables a través de <sup>2</sup> la prueba no paramétrica Rhode Spearman = -0,143, <sup>13</sup> no existe relación entre actitudes sexuales y conocimiento sobre VIH/SIDA en los estudiantes del 4to y 5to grado en secundaria. Conclusiones: Frente a la indiferencia de prácticas sexuales es fundamental gestionar la implementación de programas de promoción de salud sexual, orientación a los adolescentes que permitan evadir el alza porcentual de embarazos no deseados, luchar contras los riesgos de salud y no contraer el VIH SIDA (9).

Hinostraza BG, Quispe AI. En su estudio titulado. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes del CEPUNT, filial Chepen-2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana – Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA) y actitudes sexuales en los adolescentes del CEPUNT Filial Chepén - 2020. Metodología: estudio descriptivo, no experimental de corte transversal con marco poblacional de 400 adolescentes y la muestra estuvo representado por 122 estudiantes, se utilizaron dos instrumentos uno para la recolección de los conocimientos y el otro para recolectar información sobre las actitudes. Los resultados indican nivel de conocimientos medio en 73% seguida de alto con 13,1% en estudiantes y bajo el 13,9%. En referencias a las actitudes el 31.1% son adecuadas y 68.9% inadecuadas, concluyendo la existencia de una relación significativa entre las variables de estudio (10).

Pallin RG. En su estudio titulado. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° secundaria de la Institución Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia, los Olivos, 2020. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia. Metodología: es un estudio básico, con enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental de tipo descriptivo. La población fue de 80 estudiantes y la muestra estuvo conformada por 50 estudiantes. Con técnica de entrevista a través de un cuestionario. Resultados: El conocimiento bajo tiene una proporción de 8% de estudiantes, un nivel de conocimiento alto con un 22% medio y un 70%, con un nivel de conocimiento medio. Así mismo se observó en la 1ra dimensión Fases del VIH/SIDA, que tienen un nivel medio con el 68% , seguida de un nivel alto con el 22% y finalmente un nivel bajo con un 10% de los alumnos, también se obtuvo en la 2da dimensión sobre las formas de transmisión de VIH/SIDA, presentan nivel medio 70%, nivel bajo 22% y alto 8% de estudiantes, por otro lado se obtuvo con la 3ra dimensión sobre síntomas para la transmisión VIH/SIDA, nivel medio el 66%, nivel bajo 24% y alto el 10% de alumnos y finalmente en la 4ta dimensión de medidas de prevención un nivel de conocimiento medio 66%, bajo 20% y alto 7% de los alumnos. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los estudiantes de 5to de nivel secundario de educación básica es medio (11).

Guzmán F. En su estudio titulado. Nivel de conocimiento sobre VIH/Sida en adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes-Ica-2019. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de

5to año de secundaria de la institución educativa “Nuestra Señora de las Mercedes”. Metodología: ha sido un estudio transversal, observacional, descriptiva y prospectiva ejecutada en un marco poblacional de 200 estudiantes del 5to del secundario seleccionando una muestra de 132 estudiantes representativos, a quienes se aplicó el cuestionario de conocimientos. Resultados: los alumnos del 5to año del nivel secundaria se obtuvieron que el 50% tiene un nivel bajo, 46.2% nivel medio y 3.8% nivel de conocimiento alto sobre la transmisión del VIH/SIDA. Por otro lado, el 64.4% nivel de conocimiento bajo, 21.2% medio y 14.4% conocimiento alto sobre la manera de diagnosticar el VIH/SIDA. Así mismo el 6.1% presentan un nivel de conocimiento bajo, 73.5% medio y el 20.5% conocimiento alto sobre la forma de prevención del VIH/SIDA. Conclusión: Las unidades de análisis, estudiantes del último año de nivel secundario de la Institución Educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” de Ica muestran un nivel bajo en el 40.1% del total, 47% nivel intermedio y 12.9% nivel alto sobre el conocimiento general del VIH/SIDA (12).

Sánchez D, Phoco AE. En su estudio titulado. Nivel de conocimiento y actitud sobre el VIH en los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa mixto San Luis Cañete-2019. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre el VIH en los adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Mixto San Luis de Cañete. Metodología: estudio con alcance de tipo básica, descriptivo-correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental con corte transversal, una muestra de 226 adolescentes. Los resultados demuestran que el 52.2% de alumnos presentan un conocimiento alto, por otro lado, el 49.1% de los alumnos tenían una actitud alta acerca del VIH/SIDA. Así mismo se demostró con el uso del Rho de Spearman cuyo valor es de 0.874 que existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA. Conclusión, la existencia de relación entre el conocimiento y actitudes sobre el VIH es significativa en adolescentes de los dos últimos años de nivel secundaria de la Institución Educativa Mixto San Luis de Cañete, resaltando una fuerza de asociación directa y muy fuerte (13).

También revisados estudios como antecedentes de carácter internacional que se detalla de la siguiente manera:

Herrera L. En su estudio titulado. Conocimiento sobre ITS/VIH/SIDA de estudiantes de la universidad de Cuenca-Ecuador, durante el acontecimiento pandémico, 2020. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de estudiantes, de esta Universidad, sobre las ETS/VIH/SIDA. Para el proceso metodológico se uso una encuesta de diagnóstico a una

muestra aleatoria seleccionados de manera estratificada. Resultados: el 88% de alumnos estaban entre las edades de 18 y 24 años. La edad promedio ha sido de 22 años. El porcentaje restante el 12% tenían edades entre 25 y 40 años. de ello el 55% de sexo femenino, el 42,5% masculino, el 0,5% como identidad no binaria y 0.1% como “otras identidades”. “Respecto a la orientación sexual, 80% de personas evaluadas, consideran ser heterosexual, 4,7% bisexual, 45% gay. Por otro lado, el 11% desconocen sobre VIH como agente viral causante del SIDA. Todas las personas bisexuales si conocen la afección del VIH al sistema inmunológico, en tanto que las mujeres (90%) conocimientos bajos con diferencia a los varones con conocimientos más altos (94.5%) y las personas que no se identificaron con su identidad de género (83.3%)”. Conclusión: se demostró limitaciones con relación a generar una conciencia social que permita aplicar de manera sostenible procesos preventivos (14).

Gonzabay CD. En su estudio titulado. Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, Cantón Santa Elena Ecuador, 2021. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo. Metodología: ha sido un estudio cuantitativo, con revisión y análisis de datos. El diseño ha sido no experimental de corte transversal, morco poblacional de 30 estudiantes. Resultados: se observó que la mayoría presentan conocimientos básicos sobre las infecciones por transmisión sexual, un 56% desconocían el tema, mientras que el 44% no respondió correctamente. Conclusión: se demuestra que los estudiantes presentan indicadores claros de desconocimiento sobre infecciones de transmisión sexual. Siendo importante mencionar, ante la proporción de 56% con respuestas correctas, no todos contestaron adecuadamente, demostrando la existencia de un nivel medio de conocimiento de los adolescentes de la comuna, siendo fundamental gestionar la implementación de actividades educativas de educación con charlas de promoción y prevención de la salud, solicitando el apoyo del sector gubernamental y centros de salud, incluyendo a medios de comunicación, que permita conllevar a una población informada, considerando que la adolescencia susceptible a muchos cambios tener con ellos una mayor atención sobre todo en la familia y el sector educativo (15).

En cuanto a las bases teóricas tenemos la Teoría de Promoción de la Salud por Nola Pender, indica que las personas tienen experiencias y características propias personales que hacen que afecten en lo posterior. La suma de indicadores para un determinado conocimiento y el efecto que conlleva a un comportamiento determinado conlleva en gran medida el significado de las cosas. Sin embargo, estas variables podrían ser transformadas a de las actividades de

la profesional en enfermería. De allí que el resultante deseado de la promoción de la salud es el estado de la conducta adecuada y la meta final del modelo promoción de salud. Los comportamientos que fomentan la salud deberían ser para mejorar la salud, así como adquirir una alta capacidad funcional y por ende una buena calidad de vida durante el auge de las etapas de desarrollo. Las necesidades de comportamiento final están influenciadas por búsqueda y preferencias más rápidas que buscan el primer lugar entre sí, produciendo las acciones preventivas que fortalezcan la promoción de salud (16).

Resaltando de manera más específica, el fenómeno de conocimiento entendido como el cúmulo de destrezas, habilidades, procesos cognitivos que se adquieren durante la vida por el ser humano, que le permite desarrollar una hermenéutica de la realidad, para resolver problemas y estructurar las actitudes y comportamiento.(17).

El conocimiento como tal tiene características fundamentales: cultural el cual se transmite por medio de la lengua y lenguaje. Característica de codificación producto de un código (lenguaje) para su comprensión. Orientadora del pensamiento, del comportamiento y procedimientos para la toma de decisiones. Y como un fenómeno heterogéneo y complejo limitado por variables de carácter psicológica, biológicas y sociales.(18).

Al referirnos sobre niveles del conocimiento, la Resolución Ministerial N° 281-2016-MINEDU y la resolución Viceministerial N° 033-2020-MINEDU considera en el proceso de evaluación cuatro escalas como un nivel de logro en estudiantes, el cual se operacionaliza numéricamente en la escala vigesimal con intervalos de 0 a 10, 11 a 13, 14 a 17 y 18 a 20, cuya representación nominal es Deficiente o en inicio (C), regular o en proceso (B), bueno o logro esperado (A) y Muy bueno o logro destacado (AD) respectivamente (19).

En referencia a la transmisión del VIH/SIDA. El agente viral patógeno causante de la infección daña el sistema inmunitario y por ende disminuye la función y autoprotección de los sistemas que están relacionados con la defensa hacia las contaminaciones y hacia algunos tipos de cáncer. Mientras el virus avanza destruyendo a los agentes de defensa conlleva a que la inmunidad natural del cuerpo reacciones con normalidad, por ello que la persona infectada se va deteriorando hasta llegar a una realidad de inmunodeficiencia. La expresión funcional de la inmunidad se mide a través del recuento en laboratorio de linfocitos CD4, donde su disminución significativa es la clara presencia de la etapa <sup>12</sup> más avanzada de la infección conocida como el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que su diagnóstico debido a ciertas características clínicas se da en un intervalos de 2 a 15 años. En la cual los



infectados tiene la probabilidad de presentar problemas patológicos oncológicos y/o infecciones y otras manifestaciones clínicas severas (20).

Signos y síntomas, la sintomatología de la infección por el virus de inmunodeficiencia difiere según la edad de las personas. Sin embargo, el máximo de infectividad suele alcanzarse en los primeros meses, varias personas infectadas no saben de su positividad al virus hasta presentar signos y síntomas en la etapa avanzada. Por lo general, las primeras semanas donde se viene realizando el contagio es asintomática porque la persona no refiere ninguna molestia ni síntoma alguna, por otro lado, en otros casos pueden aparecer signos de una gripe falsa como la cefalea, fiebre, dolor de garganta o erupciones. Según va avanzando la infección va resquebrajando el sistema fundamental de inmunidad, presentando una lista de signos y síntomas, como pérdida de peso, fiebre, diarrea, inflamación de los ganglios linfáticos y tos. Cuando no existe un tratamiento temprano y oportuno es probable la aparición de patologías severas como meningitis criptocócica, tuberculosis, infecciones a nivel bacterial graves o problemas oncológicos de linfomas o sarcoma de Kaposi, y más (21).

Transmisión, el VIH generalmente se contagia por el intercambio de algunos líquidos o fluidos corporales de la persona que tiene el virus, como la leche materna, sangre, las secreciones vaginales o el semen. Es importante resaltar que no existe probabilidad de infectarse por medios cotidianos y ordinarios como abrazos, apretones de manos, besos, compartir objetos de uso personal. consumir agua o alimentos en utensilios compartidos. (22).

Factores de riesgo, existen actitudes que influyen en para aumentar el riesgo de contraer el VIH: contacto sexual anal y/o vaginal sin protector de barrera; el padecimiento de infecciones producto de transmisión sexual entre la sífilis, clamidiasis, herpes, vaginosis bacteriana o conocida como gonorrea; el compartir objetos contaminados como agujas, soluciones de drogas o diversidad de materiales usados para consume de drogas a través de inyecciones; transfusión de sangre o intervenciones de trasplante sin garantías de higiene y seguridad de tejidos; intervenciones médicas donde se desarrollen cortes y/o perforaciones usando instrumento sin previa esterilización; pinchones con aguja infectada accidentales frecuentemente en profesionales de la salud (23).

Diagnóstico, al respecto la OMS se debe realizar a través del uso de pruebas precalificadas por la misma organización respetando el marco del enfoque validado. De ahí es que las pruebas serológicas encuentran los anticuerpos producidos por la respuesta inmunitaria que combate con agentes externos, no siempre el VIH. En la mayor proporción, los anticuerpos



frente el VIH brotan inclusive posteriormente a los 21 días del contagio con la infección. Este periodo se conoce la etapa de seroconversión siendo el intervalo de tiempo de alta infectividad, pero el contagio es probable en todas las etapas de. Hasta el momento no existe ensayo serológico o virológico que permita detectar el más mínimo marcador de VIH con un intervalo de tiempo menor de 10 días de infección (24).

Conocimiento sobre prevención de la transmisión de VIH/SIDA. Para la prevención de contraer esta enfermedad se tiene muchas actividades como son: seleccionar relaciones sexuales que sean menos riesgosas que las vaginales o anales. No podría contagiarse del virus si no hay de por medio actividades sexuales en donde hay contacto con líquidos corporales como las secreciones vaginales, el semen o la sangre. El método de barrera como el condón están apreciados como los más eficaces para prevenir infecciones por el virus incluso la clamidia y gonorrea. El uso de lubricantes elaborados a base de agua o silicona ayudan a evitar que los condones salgan durante el coito sexual o se rompan. También es recomendable la abstinencia sexual sin tener relaciones sexuales y es más eficaz de asegurarse de no contagiarse de ninguna infección a través de las relaciones sexuales. El abstenerse a las relaciones sexuales constantes ayuda también en la prevención de enfermedades y del embarazo no deseado. El hacerse evaluar para diagnosticar enfermedades de transmisión sexual y tratamientos oportunos reduce las probabilidades de contraer el VIH (25).

Actitud, considerado como la disposición cognitiva, afectiva y conductual que desarrolla la persona frente a diversas situaciones de la vida, relacionado directamente a la moral y percepción religiosa. Como elementos importantes para desarrollar la personalidad y madurar la conducta humana (26).

Las funciones de las actitudes según Katz se clasifican en: Función defensiva: cuando se toma una decisión rápida o respuesta afectiva de la actitud, con el fin de mantener el equilibrio social en función a decisiones, que le permite seleccionar el lugar correcto donde se siente bien. Función adaptativa: la persona selecciona y cambia su postura en trono al contexto, permitiendo su estabilidad en la sociedad. Función cognitiva: relacionado directamente con el uso de la razón sobre el comportamiento de los demás y la afección de sus propias actitudes. Función expresiva: depende de cómo la persona se percibe así mismo y su estima personal produciendo conceptos del estado actual que le permitan modular sus actitudes adecuadamente para comunicar el cómo se siente u observa. La tipología de las actitudes se presenta en negativa, positiva y neutra. La primera, como respuesta pesimista de su contexto real, donde se ensoberbece aspectos positivos sí y del entorno; la segunda, se

acentúa por admitir visión optimista y favorable frente a las situaciones, tiene una alianza al sistema de recompensas físicas corporales, generalmente el placer; y la actitud neutra, cuando desarrolla la objetividad, no dependiente de lo emocional (positivo o negativo), que le permite responder de manera justa, sin variaciones debido a lo emocional. Se debe resaltar que la actitud neutra no es sinónimo de la apatía, porque es meramente un proceso continuo de sentimientos (27).

El adolescente tendría una actitud negativa cuando repercuten en otras personas y muchas veces hacia sí mismo. Le interesan más los amigos que la familia. Consideran sus propias decisiones como la más importante siguiendo sus propios criterios, aunque les disgusten a otras personas. La escasa motivación, suele verse reflejado en sus resultados académicos. Existe una diversidad de actitudes, dependientes del empirismo y contexto de cada uno. Actitud crítica. Actitud positiva. Actitud negativa. Actitud manipuladora. Actitud altruista. Actitud interesada. Actitud egoísta. Actitud empática (27).

La adolescencia, definida por la OMS es considerada la etapa de desarrollo posterior a la niñez y antecede a la edad adulta, durante el intervalo de los 10 a los 19 años de edad. Independiente de la complejidad de establecer un rango preciso de edad es fundamental el valor de adaptación y las funciones en esta etapa. Es un periodo de auge, establecer proyectos, descubrir a sí mismo y reconocer el entorno. Es así que los adultos tienen la función de ayudar a que la adolescencia fluya y dar soporte y herramientas necesarias para que durante su etapa de duración no se bloquee o volverse más lento y por ende atraiga traumas que se manifiestan en la etapa adulta. Por ello, es importante que padres, educadores y quienes comparten la etapa de los adolescentes deben tener en cuenta que el principal objetivo es que los adolescentes aprendan a tomar decisiones, errar y aprender de ellos, se responsables de sus actos, tener la libertad de responder, interiorizar la función de responsabilidad e ir creciendo con autonomía, lo que les permita pasar después de esta etapa en adultos saludables (25).

De todo lo expuesto se formula pregunta: ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022?

El estudio se justifica por conveniencia pues aportará información sobre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud sexual en adolescentes esto debido a que la mayoría de los casos suelen suceder en la etapa de la adolescencia. Justificación teórica: con el estudio se aportará nuevos conocimientos sobre el VIH/SIDA y la actitud sexual en adolescentes, porque esta es muy importante ya que la mayoría inicia sus relaciones sexuales

y muchas veces sin tener en cuenta los riesgos que conlleva. Justificación metodológica: que los resultados de nuestro estudio podrán ser tomados en cuenta por otros investigadores y servirá de guía para posteriores trabajos de investigación sobre las variables de estudio. Relevancia social: el tema de investigación es importante porque nos permitirá identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre el VIH/SIDA.

El estudio tiene como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022.

Así mismo los objetivos específicos son:

Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022.

Identificar la actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022.

Hipótesis General:

Hi: Existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022.

Ho: no existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022.

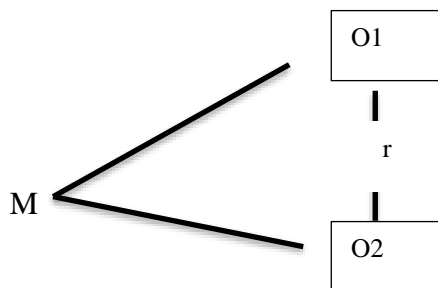
## 1. METODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación:

En el estudio se desarrollará de tipo básico, debido que se orienta a la propuesta de teorías o recopilación de información. El cual no busca la solución de problemas inmediatos, por que busca la profundización en un determinado campo del conocimiento y su comprensión, en este caso en el conocimiento de la salud (28).

La estrategia para recoger datos responde al diseño no experimental correlacional con corte transversal. Debido a que busca determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual sin manipulación, desarrollado en un tiempo determinado (transversal) y sin seguimiento (29).

El diseño presenta el siguiente esquema:



Donde:

M = muestra (adolescentes de 12 a 17 años de la I.E. PNP Alipio Vásquez San Lorenzo-Jauja)

O1 = conocimiento sobre VIH/SIDA

O2 = actitud sexual

r= relación

### 2.2.Operacionalización de la variable

Ver anexo 2

### 2.3.Población, muestra y muestreo

La población, como el conjunto de elementos con características comunes beneficiados por un estudio, susceptibles de observación o medición.

En el estudio la población se enmarca en 279 adolescentes estudiantes matriculados en la Institución educativa PNP Alipio Ponce Vásquez del distrito de San Lorenzo de la

Provincia de Jauja. Con edad intervalo de 12 hasta los 17 años correspondiente a todos los grados del nivel secundario.

Para determinar el marco muestral, se aplicará la siguiente formula:

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2} = \boxed{162}$$

Cuando: Z= 1.96

N= 250

P= 0.5

Q= 0.5

E= 0.05

Por tanto, el tamaño de la muestra estará conformada por 162 estudiantes <sup>17</sup> de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez del distrito de San Lorenzo de la Provincia de Jauja.

Las mismas que serán elegidas teniendo en cuenta la siguiente formula:

$$N = 250/152 = 1.5.$$

Para ello se tendrá en cuenta la nómina de los estudiantes de cada salón y se elegirá cada 1.5 alumnos como parte de la muestra y se tendrá lo siguiente:

Secciones	Total, de estudiantes	Muestra elegida
5to C	20	12
5to B	22	14
5to A	21	13
4to C	18	11
4to B	18	11
4to A	17	10
3ero C	15	9
3ro B	17	10
3ro A	16	9
2do C	17	9

2do B	17	9
2do A	16	9
1ro D	16	9
1ro C	16	9
1ro B	16	9
1ro A	17	9
Total	279	162

Fuente: elaboración propia

El Tipo de muestreo probabilístico es el aleatorio estratificado.

### **Criterios de inclusión**

Se incluyen en la muestra:

- Adolescentes matriculados en la I.E. PNP Alipio Ponce Vásquez de San Lorenzo Jauja
- Adolescentes que otorguen su consentimiento para la recolección de datos.

### **Criterios de exclusión**

Se excluyen del proceso de recolección de datos:

- Adolescentes que no estén matriculados en la I.E. PNP Alipio Ponce Vásquez
- Adolescentes que no otorguen su consentimiento informado para la recolección de datos.

## **2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Para recolectar los datos de la primera variable se utilizará la encuesta con su respectivo instrumento cuestionario que fue validado por Bravo P, Calle M, Lázaro L. en su estudio Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales en varones de una Institución Educativa de Nasca-Ica 20217 (30).

Para la recolección de datos de la segunda variable se usará la encuesta y el instrumento será una escala de Likert validado por el autor en mención.

Los instrumentos se sometieron a la estrategia de juicio de expertos, 5 profesionales de enfermería y 4 profesionales de psicología. Luego se evaluó la concordancia entre ellos a través de la prueba binomial ( $p < 0,05$ ) para cada uno de los instrumentos considerando las observaciones y sugerencias de los expertos.

La confiabilidad, fue determinada al aplicar una prueba piloto con 30 adolescentes de la I.E. “Roberto Pisconti Ramos” de Nasca, luego del proceso estadístico se obtuvo un índice de 0,74 del estadístico F20 de Kuder – Richardson por ser preguntas de carácter

dicotómico, lo que representa una confiabilidad aceptable. Mientras que para el instrumento de actitudes el coeficiente Alpha de Cronbach resultó 0,76 siendo también confiable para su aplicación.

Baremo para la medición de la variable conocimiento será el siguiente:

Niveles	Puntaje
Bajo	8 - 13
Medio	14 a 17
Alto	18 a 21

Fuente: Elaboración propia (Anexo 7)

Baremo para la medición de la variable actitud:

Categorías	Puntaje
Actitud desfavorable	32 a 47 puntos
Actitud neutra	48 a 57 puntos
Actitud favorable	58 a 65 puntos

Fuente: Elaboración propia (Anexo 7)

## 2.5.Procedimiento

Se solicitará permiso al director de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez del distrito de San Lorenzo de la provincia de Jauja.

Se realizará las coordinaciones con los docentes de aula que permita la aplicación de los instrumentos.

Se recolectará los datos aplicando el cuestionario a los adolescentes seleccionados de la Institución Educativa en mención.

Se procesará la información recolectada realizando la enumeración correspondiente, así como codificando cada respuesta de los ítems del cuestionario.

Se ingresará la información obtenida al SPSSv25, teniendo en cuenta una matriz.

Se elaborarán resultados a través tablas y gráficos para cada objetivo iniciando del general hacia los específicos.

Se realizará la discusión de resultados considerando como orden los objetivos haciendo uso de la técnica de la triangulación.

Se elaborarán las conclusiones por objetivo y respectivas recomendaciones proporcional a las conclusiones.

Se elaborará y presentará el informe final de acuerdo a la estructura establecida por la Universidad Privada Franklin Roosevelt.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Para el análisis de datos de la muestra se utilizará la estadística descriptiva para el análisis e interpretación con el soporte del paquete estadístico SPSS v.25 y Excel.

Mientras que la estadística inferencial, permitirá evaluar los parámetros de la población a través de la prueba de hipótesis con la prueba no paramétrica Rho de Spearman porque las variables son categóricas.

## **2.7. Aspectos éticos**

En cuanto a los principios éticos, se toma en consideración los principios universales de la bioética. En primer lugar, el respeto a las personas, por lo que los datos que se obtendrán serán totalmente confidenciales y serán usados netamente para fines de la investigación. En cuanto a la autonomía, los sujetos tienen el derecho de autonomía, con la capacidad de decidir de brindar información, a través de un consentimiento informado será la evidencia para cumplir dicho principio ético, dado que es un derecho del sujeto y un deber a cumplir como investigador. También, se presenta la beneficencia, y en el presente estudio se cumplirá con el deber de no provocar daños físicos o de salud, y lo que se busca es maximizar los beneficios. Finalmente, la no maleficencia, donde nos abstendremos intencionadamente a realizar actos que causen daño y puedan perjudicar a los participantes.



13 **Tabla 1**

Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa  
PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

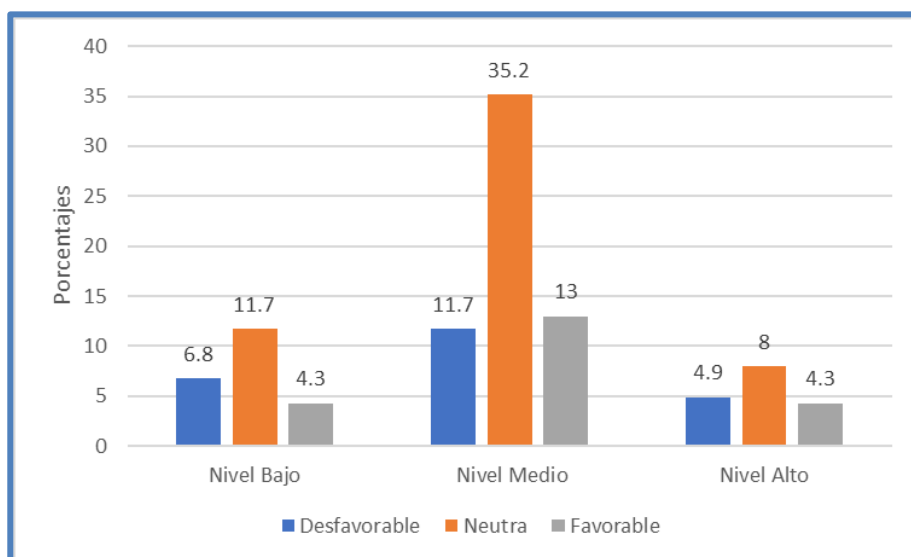
		Actitud Sexual						Total	
		Desfavorable		Neutra		Favorable			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre VIH/SIDA	Nivel Bajo	11	6,8	19	11,7	7	4,3	37	22,8
	Nivel Medio	19	11,7	57	35,2	21	13,0	97	59,9
	Nivel Alto	6	4,9	15	8,0	7	4,3	28	17,3
Total		36	25,5	88	54,9	38	21,6	162	100,00

**Fuente:** Recolección de datos de los cuestionarios aplicados.

En la tabla 1, se puede observar que 37 (22,8%) adolescentes tienen nivel bajo en conocimientos sobre VIH/SIDA, de los cuales 11 (6,8%) presentan actitud sexual desfavorable, 19 (11,7%) actitud neutra y solo 7 (4,3%) actitud buena. Así mismo, 97 (59,9%) de adolescentes presentan nivel medio de conocimientos sobre VIH/SIDA, de los cuales 19 (11,7%) con actitud desfavorables, 57 (35,2%) neutra y 21 (13,0%) favorable. Por último, 28 (17,3%) adolescentes altos conocimientos sobre VIH/SIDA, de los cuales 6 (4,9%) actitud desfavorable, 15 (8,0%) neutra y solo 7 (4,3%) favorable. Deduciendo que no hay correctos conocimientos sobre el VIH/SIDA en los adolescentes evaluados y su actitud sexual es neutra, lo que no verifica una relación entre el conocimiento y las actitudes sexuales. Estos resultados se pueden visualizar en el siguiente gráfico:

**Gráfico 1**

3 Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa  
PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022



*Fuente: Resultados de la tabla 1*

**Tabla 2**

5 Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

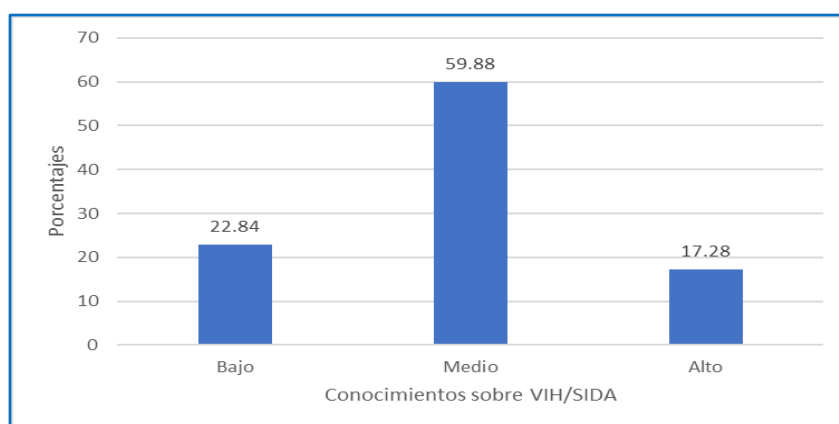
Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	37	22,8
Medio	97	59,9
Alto	28	17,3
Total	162	100,00

*Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre conocimientos de VIH/SIDA*

En la tabla 2, se observa que 97 (59,9%) de los adolescentes tienen conocimientos medios sobre VIH/SIDA, 37 (22,8%) conocimientos bajos y solo 28 (17,3%) conocimientos altos, confirmando que no existen adecuados conocimientos sobre el VIH/SIDA en los adolescentes encuestados. Estos resultados se pueden visualizar en el siguiente gráfico:

**Gráfico 2**

5 Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022



**Fuente:** Resultados de la tabla 2

**Tabla 3**

Actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez  
San Lorenzo – Jauja -2022

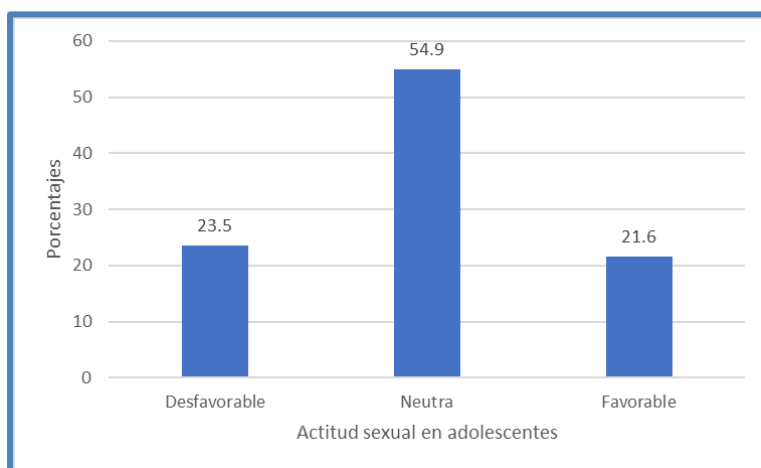
Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	38	23,5
Neutra	89	54,9
Favorable	35	21,6
Total	162	100,00

**Fuente:** Cuestionario de conocimiento sobre actitudes sexuales

En la tabla 3, se observa que 88 (54,9%) de los adolescentes encuestados tiene una actitud sexual neutra, 38 (23,5%) actitud desfavorable y solo 35 (21,6%) actitud sexual favorable, Reafirmando que no hay una visión clara de la actitud sexual de los adolescentes, quienes no son capaces de mostrar sus actitudes sexuales frente a los demás. Estos resultados se pueden visualizar en el siguiente gráfico:

**Gráfico 3**

Actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez  
San Lorenzo – Jauja -2022



*Fuente: Resultados de la tabla 3*

### Prueba de Hipótesis

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

**Tabla 4**

Correlación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes

		Conocimiento	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig.	. 0,588
	N	162	162
	Actitudes	Coefficiente de correlación	0,043
Sig.		0,588	.
N		162	162

*Fuente: Resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes*

### **Decisión estadística**

Como el <sup>2</sup>p-valor (sig.= 0,588) es mayor al nivel de significancia ( $\alpha=0,05$ ) se acepta la Hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimiento y practica de bioseguridad en los estudiantes del VI ciclo regular de la Universidad Roosevelt de Huancayo 2022.

## IV DISCUSIÓN

En la tabla 1, se puede observar que 37 (22,8%) adolescentes tienen nivel bajo en conocimientos sobre VIH/SIDA, de los cuales 11 (6,8%) presentan actitud sexual desfavorable, 19 (11,7%) actitud neutra y solo 7 (4,3%) actitud buena. Así mismo, 97 (59,9%) de adolescentes presentan nivel medio de conocimientos sobre VIH/SIDA, de los cuales 19 (11,7%) con actitud desfavorables, 57 (35,2%) neutra y 21 (13,0%) favorable. Por último, 28 (17,3%) adolescentes altos conocimientos sobre VIH/SIDA, de los cuales 6 (4,9%) actitud desfavorable, 15 (8,0%) neutra y solo 7 (4,3%) favorable. Deduciendo que no hay correctos conocimientos sobre el VIH/SIDA en los adolescentes evaluados y su actitud sexual es neutra, lo que no verifica una relación entre el conocimiento y las actitudes sexuales. Y en cuantos se refiera a la contratación de hipótesis, como el p-valor (sig.= 0,588) es mayor al nivel de significancia ( $\alpha=0,05$ ) se acepta la Hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimiento y practica de bioseguridad en los estudiantes del VI ciclo regular de la Universidad Roosevelt de Huancayo 2022. Los resultados son similares a la investigación de Vásquez P. del 2020 que a través de la prueba no paramétrica Rho de Spearman = -0,143, se determinó que no existe relación entre actitudes sexuales y conocimiento sobre VIH/SIDA en los estudiantes de secundaria. Mientras que los resultados difieren con el estudio de Sánchez D, Phoco A. E. quienes demostraron con el uso del Rho de Spearman cuyo valor es de 0.874 que existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA.

El conocimiento como tal tiene características fundamentales: cultural el cual se transmite por medio de la lengua y lenguaje. Característica de codificación producto de un código (lenguaje) para su comprensión. Orientadora del pensamiento, del comportamiento y procedimientos para la toma de decisiones. Y como un fenómeno heterogéneo y complejo limitado por variables de carácter psicológica, biológicas y sociales.

Factores de riesgo, existen actitudes que influyen en para aumentar el riesgo de contraer el VIH: contacto sexual anal y/o vaginal sin protector de barrera; el padecimiento de infecciones producto de transmisión sexual entre la sífilis, clamidiasis, herpes, vaginosis bacteriana o conocida como gonorrea; el compartir objetos contaminados como agujas, soluciones de drogas o diversidad de materiales usados para consume de drogas a través de inyecciones; transfusión de sangre o intervenciones de trasplante sin garantías de higiene y seguridad de tejidos; intervenciones médicas donde se desarrollen cortes y/o perforaciones usando instrumento sin previa esterilización; pinchones con aguja infectada accidentales frecuentemente en profesionales de la salud.

En la tabla 2, se observa que 97 (59,9%) de los adolescentes tienen conocimientos medios sobre VIH/SIDA, 37 (22,8%) conocimientos bajos y solo 28 (17,3%) conocimientos altos, confirmando que no existe adecuados conocimientos sobre el VIH/SIDA en los adolescentes encuestados. Los resultados son similares a la investigación de Pallin R. G. en el 2020 donde el conocimiento bajo tiene una proporción de 8% de estudiantes, un nivel de conocimiento alto con un 22% medio y un 70%, con un nivel de conocimiento medio. También al estudio de Herrera L. en el 2020 donde el 11% desconocen sobre VIH como agente viral causante del SIDA Todas las personas bisexuales si conocen la afección del VIH al sistema inmunológico. Así mismo, una similitud con las investigaciones de Guzman del 2019 y la investigación de Gonzabay C. D., el primero señala que los alumnos del 5to año del nivel secundaria se obtuvieron que el 50% tiene un nivel bajo, 46.2% nivel medio y 3.8% nivel de conocimiento alto sobre la transmisión del VIH/SIDA; y el segundo, indica que la mayoría presentan conocimientos básicos sobre las infecciones por transmisión sexual, un 56% desconocían el tema, mientras que el 44% no respondió correctamente. Por otro lado, los resultados difieren con la investigación de Vásquez P. del 2020 donde los conocimientos el 98% de los alumnos tenían un conocimiento alto sobre cómo se contagia el VIH/SIDA y el estudio de Sánchez D, Phoco A. E. donde se indica que el 52.2% de alumnos presentan un conocimiento alto.

Conocimiento sobre prevención de la transmisión de VIH/SIDA. Para la prevención de contraer esta enfermedad se tiene muchas actividades como son: seleccionar relaciones sexuales que sean menos riesgosas que las vaginales o anales. No podría contagiarse del virus si no hay de por medio actividades sexuales en donde hay contacto con líquidos corporales como las secreciones vaginales, el semen o la sangre. El método de barrera como el condón están apreciados como los más eficaces para prevenir infecciones por el virus incluso la clamidia y gonorrea. El uso de lubricantes elaborados a base de agua o silicona ayudan a evitar que los condones salgan durante el coito sexual o se rompan. También es recomendable la abstinencia sexual sin tener relaciones sexuales y es más eficaz de asegurarse de no contagiarse de ninguna infección a través de las relaciones sexuales. El abstenerse a las relaciones sexuales constantes ayuda también en la prevención de enfermedades y del embarazo no deseado. El hacerse evaluar para diagnosticar enfermedades de transmisión sexual y tratamientos oportunos reduce las probabilidades de contraer el VIH.

En la tabla 3, se observa que 88 (54,9%) de los adolescentes encuestados tiene una actitud sexual neutra, 38 (23,5%) actitud desfavorable y solo 35 (21,6%) actitud sexual favorable, Reafirmando que no hay una visión clara de la actitud sexual de los adolescentes, quienes no

son capaces de mostrar sus actitudes sexuales frente a los demás. Los resultados difieren de la investigación de Vásquez P. con relación a las actitudes un 55.9% de alumnos presentaron la <sup>1</sup> actitud favorable y el 37.5 % presentaron una actitud indiferente relacionado en sus prácticas sexuales y el estudio de Sánchez D, Phoco A. E. donde el <sup>3</sup> 49.1% de los alumnos tenían una actitud alta acerca del VIH/SIDA.

El adolescente tendría una actitud negativa cuando repercuten en otras <sup>11</sup> personas y muchas veces hacia sí mismo. Le interesan más los amigos que la familia. Consideran sus propias decisiones como la más importante siguiendo sus propios criterios, aunque les disgusten a otras personas. La escasa motivación, suele verse reflejado en sus resultados académicos. Existe una diversidad de actitudes, dependientes del empirismo y contexto de cada uno. Actitud crítica. Actitud positiva. Actitud negativa. Actitud manipuladora. Actitud altruista. Actitud interesada. Actitud egoísta. Actitud empática.

Por ello, es importante que padres, educadores y quienes comparten la etapa de los adolescentes deben <sup>24</sup> tener en cuenta que el principal objetivo es que los adolescentes aprendan a tomar decisiones, errar y aprender de ellos, se responsables de sus actos, tener la libertad de responder, interiorizar la función de responsabilidad e ir creciendo con autonomía, lo que les permita pasar después de esta etapa en adultos saludables.



## V CONCLUSIONES

- a. Se determinó<sup>1</sup> que no existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja, 2022. ( $p > 0,05$ ) (0,294)
- b. Se determinó<sup>1</sup> que el nivel de conocimientos del conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja, es medio con el 59,9 %.
- c. Se determinó que actitud sexual en adolescentes de<sup>22</sup> la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja, es neutro con el 54,90 %.

## VI RECOMENDACIONES

- a. Se recomienda al director de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo de Jauja gestionar e implementar capacitaciones sobre el conocimiento sobre VIH/SIDA dirigido a los estudiantes, con el fin de mejorar las actitudes sexuales del adolescente y prevenir ETS, mejorando la salud pública.
- b. Se recomienda a los docentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo de Jauja fortalecer las competencias del conocimiento de VIH/SIDA incluyendo en sus actividades de aprendizaje contenidos de VIH/SIDA para los estudiantes.
- c. Se recomienda que la comunidad educativa de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo de Jauja deben participar constantemente en las capacitaciones sobre el conocimiento sobre VIH/SIDA para lograr mejores actitudes sexuales.

## REFERENCIAS

1. HIVinfo.. Conceptos basicos del VIH y SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 05. Available from: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos>.
2. OMS. VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 04. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
3. OPS. Datos y cifras del VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 05. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
4. Broche R, Martin D, Barbarita S, Alonso Z. Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolscentes de la Parroquia 23 Venezuela. Tesis. Venezuela: Parroquia, Venezuela; 2007 enero 23.
5. Vasquez F.. Comocimientos sobre VIH/SIDA en adolescente de las Instituciones Educativas Piura. Tesis. Piura: Educacion, Piura; 2017.
6. Ciurlizza Y.. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolscentes de la I.E. Federico H. Seminario Piura. Tesis. Piura: Educacion, Piura; 2018.
7. Cueva j.. Conocimientos sobre infecciones de transmision sexual - VIH/SIDA en gestantes adolescentes. Tesis. Piura: Salud, Piura; 2016.
8. T. C. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmision sexual en mujeres adolscentes atendidas en el Centro de Salud del Distrito de Huancan en la Provincia de Huancayo- Junin. Tesis. Huancan: Salud, Junin; 2020.
9. Vasquez P.. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones publicas de Cajamarca. Tesis. Cajamarca: Salud, Cajamarca; 2020.
10. hinostroza BG, Quispe AI. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes en adolscentes del CEPUNT, filial Chepen-2020. Tesis. Chepen: Salud, Chepen; 2020.
11. Pallin R.. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria de la Institucion Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia, los Olivos. Tesis. Los Olivos: Salud, Lima; 2020.
12. Guzman F.. Nivel de conocimiento sobre VIH/Sida en adolscentes de 5to año de secundaria de la Institucion Educativa Nuestra Señora de las Mercedes-ICA. Tesis. Ica: Educacion, Peru; 2019.

13. Sanchez D, Phoco AE. Nivel de conocimiento y actitud sobre el VIH en los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institucion Educativa mixto San Luis Cañete-2019. Tesis. Cañete: Educacion, Peru; 2019.
14. Herrera L, Gil I, Mendieta M, Lopez A. Conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA de estudiantes de la Universidad de Cuenca Ecuador. Articulo. Cuenca: Educacion, Ecuador; 2020.
15. Gonzabay CD.. Conocimiento sobre las enfermedades de transmision sexual en los adolescentes de la comuna Juan Montalvo, Canton Santa Elena. Tesis. Santa Elena: Educacion, Ecuador; 2021.
16. virtual E. Nola Pender Modelo de Promocion de la Salud. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 01. Available from: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/#Que-es-el-Modelo-de-Promocion-de-la-Saludnbsp>.
17. Diccionario. Significado de conocimiento. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 05. Available from: <https://www.significados.com/conocimiento/>.
18. Diccionario. Caracteristicas del conocimiento. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 05. Available from: <https://www.significados.com/conocimiento/>.
19. MINEDU. Niveles de conocimiento por RM N° 281-2016 (pag 181) y RV N° 033-2020-MINEDU (pag 14). Resolucion Ministerial. Lima: educacion, Lima; 2016.
20. OPS. VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 04. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
21. OPS. Signos y sintomas del VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 04. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
22. OPS. Transmision del VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 05. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
23. OPS. Factores de riesgo del VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 05. Available from:

- [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
24. OPS. Diagnostico del VIH/SIDA. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 05. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
25. OMS. La adolescencia. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 06. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os>.
26. Enciclopediasalud.com. Definicion de actitud. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 05. Available from: <https://www.enciclopediasalud.com/definiciones/actitud>.
27. OMS. Actitud del adolescente. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 05. Available from: [https://www.google.com/search?q=actitud+del+adolscente+adolescentes+segun+oms&ei=JHjuYqPOFeyv5OUPtIiymA4&oq=actitud+del+adolscente+s&gs\\_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAEYATIHCCEQoAEQCjIHCCEQoAEQCjIHCCEQoAEQCjoHCAAQRxCwAz oECAAQQzoFCAAQgAQ6BwgAEIAEEAo6BggAEB4QFjoICAAQHhA](https://www.google.com/search?q=actitud+del+adolscente+adolescentes+segun+oms&ei=JHjuYqPOFeyv5OUPtIiymA4&oq=actitud+del+adolscente+s&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAEYATIHCCEQoAEQCjIHCCEQoAEQCjIHCCEQoAEQCjoHCAAQRxCwAz oECAAQQzoFCAAQgAQ6BwgAEIAEEAo6BggAEB4QFjoICAAQHhA).
28. Carrasco S.. Metodologia de la investigacion. In EIRL , editor.. Lima: San Marcos; 2013. p. 474.
29. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodologia de la investigacion. 6th ed. SA IE, editor. Mexico: McGraw-Hill; 2014.
30. Bravo P, Calle M, Lazaro L. Conocimiento sobre transmision de VIH/SIDA y actitudes sobre practicas sexuales riesgosas en varobnes de una Institucion Educativa de nasca-Ica. Tesis. Ica: Educacion, Ica; 2017.

## **ANEXOS**

Anexo 1

Matriz de consistencia

Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la institución educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja - 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022? ¿Cómo son las actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja - 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación existente entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja - 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja - 2022. Identificar la actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022.</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja - 2022.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre el VIH/SIDA</p> <p><b>Variable 2:</b> Actitud sexual</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> 250 adolescentes</p> <p><b>Muestra:</b> 152 adolescentes</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> probabilístico de tipo aleatorio simple.</p> <p><b>Técnica:</b> Variable 1: Encuesta Variable 2: escala</p> <p><b>Instrumentos</b></p>

				Variable 1: Cuestionario Variable 2: Escala tipo Likert.
--	--	--	--	--



Anexo 2

Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems o reactivos	Medición de la variable	Escala de medición
Variable 1  Conocimiento sobre VIH/SIDA	Es el nivel de comprensión que tienen los adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez en relación a saberes o conceptos acerca del VIH/SIDA.	Se medirá en cuatro niveles, y estará orientado hacia concepto de mecanismos de trasmisión y prevención para evitar el VIH/SIDA.	Conocimiento sobre concepto y mecanismo de transmisión de VIH/SIDA	1-16	Alto: 18 a 21 Medio:	Ordinal  Politómico
			Conocimientos sobre medidas de prevención de VIH/SIDA	17-23	14 a 17 Bajo: 8 a 13	
Variable 2	Es un juicio bueno o malo de un objetivo, ideas preconcebidas,	Se medirá en tres categorías. Los mismos que expresarán su	Actitud favorable  Es la actitud mental adecuada en cualquier		Actitud favorable:  58-65	Ordinal

Actitudes sexuales	y que sienten los adolescentes frente a un determinado tema. Así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales.	posición frente a la enfermedad del VIH SIDA.	situación ,,,,,,	1 al 14	Actitud neutra: 48-57		
			Actitud neutra: Manifiesta indiferencia de acuerdo a las circunstancias				Actitud desfavorable: Relacionado a un desacuerdo con las experiencias

### Anexo 3

#### Cuestionario de recolección de datos

Validado por Bravo P, Calle M, Lázaro L. (2017)

**Título:** Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Huancayo 2022

**Responsable:** Bachiller Elizabeth Quillatupa Vivanco y Bachiller Maritza Fernández Corilloclla.

**Instrucciones:** estimado adolescente, la presente encuesta tiene como propósito, medir el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa de Huancayo 2022. Por tal motivo, le sugiero que conteste de manera adecuada las preguntas propuestas. Ante ello marque con un aspa X la respuesta que crea conveniente, basándose en el siguiente cuadro.

N°	Ítems de Conocimiento	Respuestas	
		Si	No
	<b>Dimensión: conocimientos sobre la transmisión del VIH/SIDA.</b>		
1.	El VIH es incurable		
2.	El SIDA es causado por el virus llamado VIH		
3.	El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales		
4.	Una persona portadora de VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.		
5.	Es verdad que, solo los hombres homosexuales contraen el VIH		
6.	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.		
7.	El VIH/SIDA se ha encontrado solo en los hombres		
8.	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA		
9.	Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma		
10.	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido 9(sangre, semen, flujo vaginal) ¿se puede infectar con VIH?		
11.	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.		
12.	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH		

13.	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH		
14.	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo la infección durante el embarazo, parto y lactancia materna.		
15.	Recibir transfusión sanguínea de sangre infectada con el virus del SDA puede transmitirlo a una persona el HIV.		
16.	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres		
	<b>Dimensión. Conocimiento sobre prevención de la transmisión de VIH/SIDA</b>		
17.	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.		
18.	Los condones son un método seguro para evitar que una persona se contraiga el VIH/SIDA		
19.	Los pasos correctos para usar el preservativo son a). abrir el sobre con los dientes b). sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. c). aprieta la punta para quitarle el aire d) retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.		
20.	Si la pareja (enamorado) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse con VIH.		
21.	Las personas que solo se masturban son menos propensos a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.		
22.	El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en su relación sexual		
23.	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a prevenir el VIH.		

## Anexo 4. Cuestionario de recolección de datos de actitud

Validado por Bravo P, Calle M, Lázaro L. (2017)

**Título:** Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de una Institución Educativa de Huancayo 2022

**Responsable:** Bachiller Elizabeth Quillatupa Vivanco y Bachiller Maritza Fernández Corilloclla.

**Instrucciones:** estimado adolescente, la presente encuesta tiene como propósito, medir las actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa de Huancayo 2022. Por tal motivo, le sugiero que conteste de manera adecuada las preguntas propuestas. Ante ello marque con un aspa X la respuesta que crea conveniente, basándose en lo siguiente:

1= totalmente en desacuerdo

2= en desacuerdo

3= neutral

4= de acuerdo

5= totalmente de acuerdo

Ítems	1	2	3	4	5
1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho					
2. Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen					
3. Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales					
4. Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.					
5. Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.					
6. Está bien tener relaciones sin condón					
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.					
8. Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					
9. Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH/SIDA.					

10.	Esta mal tener varios compañeros sexuales					
11.	Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar condón					
12.	Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros					
13.	El preservativo reduce el placer con la pareja					
14.	La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales					

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo 5

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo) ....., con DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en ....., consiento en participar en la investigación denominada:

Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud sexual en adolescentes de la institución educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja- 2022

He sido informado de los objetivos de la investigación.  
Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

\_\_\_\_\_.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

Anexo 6

**ANÁLISIS DESCRIPTIVO**

**Tabla 1**

Sexo de los adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	58	35,8
Masculino	104	64,2
Total	162	100,0

En la tabla 1, se observa que fueron encuestados 58 (35,8%) adolescentes de sexo femenino y 104 (64,2%) adolescentes de sexo masculino.

**Tabla 2**

Edad de los adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12 años	10	6,17
13 años	53	32,72
14 años	27	16,67
15 años	33	20,37
16 años	34	20,99
17 años	5	3,09
Total	162	100,00

En la tabla 2, se observa que fueron encuestados 10 (6,17%) adolescentes de 10 años, 53 (32,72%) de 13 años, 27 (16,67%) de 14 años, 33 (20,37%) de 15 años, 34 (20,99%) de 16 años y 5 (3,09%) de 17 años. Por tanto, la mayor frecuencia de adolescentes encuestados fue loes 13 años, 15 y 16 años.

**Tabla 3**

Grado de los adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

Nivel secundario	Frecuencia	Porcentaje
------------------	------------	------------



1° grado	36	22,22
2° grado	28	17,28
3° grado	27	16,67
4° grado	32	19,75
5° grado	39	24,07
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>100,00</b>

En la tabla 3, se observa que fueron encuestados 36 (22,22%) adolescentes de primer grado de secundaria, 29 (17,28%) de segundo grado, 27 (16,67%) de tercer grado, 32 (19,75%) de cuarto grado y 39 (24,07%) de quinto grado. Por tanto, la mayor frecuencia de adolescentes encuestados fueron los de cuarto y quinto grado de secundaria.

**Tabla 4**

Sexo y Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP

Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

		Conocimiento			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Sexo	Femenino	12	36	10	58
	Masculino	25	61	18	104
Total		37	97	28	162

En la tabla 4, se observa que de las mujeres adolescentes el 62% tienen conocimiento medio sobre VIH/SIDA, 21% nivel bajo y solo 17% nivel alto. En cuanto a los varones 59% nivel medio, 24% nivel alto, y 17% nivel bajo. En conclusión, los conocimientos sobre VIH/SIDA no son los adecuados tanto en varones y mujeres.

**Tabla 5**

Grado y Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa PNP

Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

		Conocimiento			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Grado de nivel secundaria	Primer grado	3	21	12	36
	Segundo grado	13	13	2	28

Tercer grado	7	13	7	27
Cuarto grado	6	23	3	32
Quinto grado	8	27	4	39
Total	37	97	28	162

En la tabla 5, se observa que de los estudiantes de primer grado el 58% tiene conocimiento medio, 33% alto. En segundo grado 46% conocimiento bajo y medio, y solo 7% alto. En el tercer grado 48% medio, 26% bajo y alto. En el cuarto grado 72% conocimiento medio, 19% bajo y 9% alto. Por último, en el quinto grado 69% nivel medio, 21% bajo y 10% alto. Por tanto, se observó mejores conocimientos sobre VIH/SIDA, pero no significativos en el primer y tercer grado. Mientras que en el cuarto y quinto grado la preocupación es grande frente a desconocimientos claros sobre VIH/SIDA en los adolescentes, quienes muchas veces ya iniciaron una vida sexual.

**Tabla 6**

Sexo y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez  
San Lorenzo – Jauja -2022

		Actitud			Total
		Desfavorable	Neutro	Favorable	
Sexo	Femenino	13	28	17	58
	Masculino	25	61	18	104
	Total	38	89	35	162

En la tabla 6, se observa que de las mujeres adolescentes 48% tienen actitudes sexuales neutras, 22% desfavorables y solo 29% actitudes sexuales favorables. En cuanto a los varones 59% actitudes neutras, 24% desfavorables, y 17% favorables. En conclusión, las mujeres han mostrado mejores actitudes sexuales que los varones.

**Tabla 7**

Grado y actitud sexual en adolescentes de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce

Vásquez San Lorenzo – Jauja -2022

		Actitud			Total
		Desfavorable	Neutro	Favorables	
Grado de nivel secundaria	Primer grado	7	24	5	36
	Segundo grado	7	13	8	28
	Tercer grado	13	10	4	27
	Cuarto grado	4	16	12	32
	Quinto grado	7	26	6	39
Total		38	89	35	162

En la tabla 7, se observa que de los estudiantes de primer grado el 67% tienen actitudes sexuales neutras, 19% desfavorables y 13% favorables. En segundo grado 46% actitudes neutras, 25% desfavorables y 28% actitudes favorables. En el tercer grado 37% actitud neutra, 48% desfavorable y 15% favorable. En el cuarto grado 50% actitud neutra, 13% desfavorables y 37% favorables. Por último, en el quinto grado 67% actitud sexual neutra, 18% desfavorable y 15% alto. Por tanto, se observó que sigue prevaleciendo las actitudes sexuales neutras en los adolescentes, aunque en el tercer y cuarto grado muestran mejores actitudes sexuales.

Anexo 7

**BAREMO DE VARIABLES**

**ESCALA DE ESTANINOS**

**1. Variable:** Conocimientos sobre VIH/SIDA

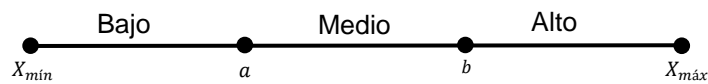
1.1. Escala de estatinos:

- Mínimo ( $X_{mín}$ ) : 8
- Máximo ( $X_{máx}$ ) : 21
- Media ( $\bar{X}$ ) : 15,09
- Desviación estándar ( $\sigma$ ) : 2,575

1.2. Calculando:

$$a = \bar{X} - 0,75\sigma = 15,09 - (0,75 \times 2,575) = 13.159 = 13$$

$$b = \bar{X} + 0,75\sigma = 15,09 + (0,75 \times 2,575) = 17.021 = 17$$



1.3. Baremos:

Estatinos	Intervalos	Categorías
$[X_{mín}; a]$	[8 - 13]	Nivel bajo
$[a+1, b]$	[14 - 17]	Nivel medio
$[b+1, X_{máx}]$	[18 - 21]	Nivel alto

## 2. Variable: Actitud Sexual

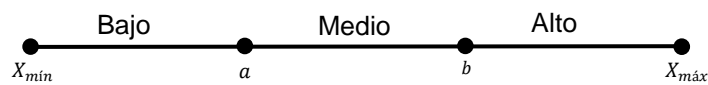
### 2.1. Escala de estatinos:

- Mínimo ( $X_{mín}$ ) : 32
- Máximo ( $X_{máx}$ ) : 65
- Media ( $\bar{X}$ ) : 51,86
- Desviación estándar ( $\sigma$ ) : 6,186

### 2.2. Calculando:

$$a = \bar{X} - 0,75\sigma = 51,86 - (0,75 \times 6,186) = 47.221 = 47$$

$$b = \bar{X} + 0,75\sigma = 51,86 + (0,75 \times 6,186) = 56.500 = 57$$



### 2.3. Baremos:

Estatinos	Intervalos	Categorías
$[X_{mín}; a]$	[32 - 47]	Actitud desfavorable
$[a+1, b]$	[48 - 57]	Actitud neutra
$[b+1, X_{máx}]$	[58 - 65]	Actitud favorable



N°	DESCRIPTIVOS			CONOCIMIENTO DEL VIH																			ACTITUDES SEXUALES																		
	G Y S	EDAD	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	
31	1° D	13	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	5	4	5	5	4	3	2	3	3	4	4	4	4	5	
32	1° D	13	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	5	4	5	5	5	3	2	3	3	4	4	4	4	4	
33	1° D	13	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	5	4	5	3	4	3	3	5	5	1	3	3	3	3	
34	1° D	13	F	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	5	
35	1° D	13	F	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	5	5	4	3	5	1	5	5	5	5	5	4	5	3	
36	1° D	13	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	4	3	1	4	1	5	3	5	5	5	5	5	1	1	3
37	2° A	13	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	3	5	1	5	5	1	2	3	3	4		
38	2° A	13	F	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5	5	5	4	3	5	1	5	5	1	3	5	5	4		
39	2° A	13	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	3	5	5	5	5	1	3	3	5	3	3	3	3		
40	2° A	13	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5	5	5	4	5	5	1	4	4	2	5	5	5	5	
41	2° A	13	F	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	3	5	5	4	5	5	3	4	4	1	5	5	5	5	
42	2° A	13	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5	5	5	5	5	5	1	4	4	1	5	5	1	5	
43	2° A	13	F	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	3	3	5	3	4	3	1	3	3	3	5	2	3	2	
44	2° A	13	2	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5	5	5	5	4	5	5	5	5	1	1	5	1	5		
45	2° A	13	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	5	4	5	5	4	5	1	5	5	3	2	5	4	5		
46	2° B	13	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	5	3	5	5	5	3	1	5	5	1	3	5	3	5		
47	2° B	13	F	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	3	4	4	2	3	2	2	3	5	5	4	2		
48	2° B	13	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	5	5	5	5	3	5	1	5	5	5	3	5	3	3		
49	2° B	13	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	5	5	5	4	3	3	2	2	2	3	4	4	3	3			
50	2° B	13	F	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	4	5	5	5	5	5	5	1	4	3	3	5	4	2			
51	2° B	13	F	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	5	5	5	5	5	3	1	1	4	5	1	1	1	1		
52	2° B	13	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	5	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5		
53	2° B	13	2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	4	5	5	5	5	3	2	5	5	5	5	5	5	5		
54	2° B	13	F	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	4			
55	2° C	13	F	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	5	3	1	4	3	1	5	5	3	4	2	4	1		
56	2° C	13	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	4	4	4	4	3	3	2	4	4	2	4	4	4	4			
57	2° C	13	F	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	3	3			
58	2° C	13	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	3	5	5	2	3	1	3	3	2	5	4	2	4			
59	2° C	13	F	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	4	5	3	5	3	1	5	5	1	5	5	3	5			
60	2° C	13	F	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	4	3	4	4	5	5	1	4	4	1	5	5	5	5			
61	2° C	13	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	3	3	3	5	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4			
62	2° C	13	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	5	5	5	5	5	5	1	4	4	1	5	5	2	5			
63	2° C	13	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	5	5	5	5	5	5	2	5	5	1	5	5	5	5			
64	3° A	14	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	4	2	3	5	3	5	2	4	4	3	3	2	3	3			
65	3° A	14	F	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5	5	5	5	5	5	1	2	2	2	5	5	5	4			

N°	DESCRIPTIVOS			CONOCIMIENTO DEL VIH																			ACTITUDES SEXUALES																		
	G Y S	EDAD	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	
66	3° A	14	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	5	2	5	2	1	5	5	2	1	5	4	1		
67	3° A	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	4	2	3	3	2	5	4	2	2	4	5	1	4	5	
68	3° A	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	4	4	4	4	4	2	1	1	2	4	4	3	5	
69	3° A	14	F	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	1	3	3	3	
70	3° A	14	F	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	2	5	5	4	2	4	4	3	
71	3° A	14	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	2	2	4	5	2	2	1	1	1	4	5	5	5	5	
72	3° A	14	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	4	3	4	1	1	4	4	2	4	3	2	4	
73	3° B	14	F	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	2	5	4	3	4	5	4	3	3	1	4	4	3	2	
74	3° B	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	2	4	3	3	4	4	3	3	2	2	3	3	3	
75	3° B	14	F	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	4	4	2	4	3	4	4	1	5	5	3	4	
76	3° B	14	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	
77	3° B	14	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	5	2	4	4	5	4	2	2	2	2	2	3	3	5	
78	3° B	14	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	4	4	5	4	2	5	1	4	4	3	5	4	3	3		
79	3° B	14	F	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4	5	5	5	2	3	5	5	5	3	3	4	3	3	
80	3° B	14	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	5	4	2	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	
81	3° B	14	F	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	3	4	5	4	5	4	2	4	4	2	3	4	2	3	
82	3° B	14	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	3	3	1	1	3	5	5	5	1	4	4	1	1		
83	3° C	14	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	4	5	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	
84	3° C	14	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	3	5	4	3	5	1	5	5	1	5	5	4	5	
85	3° C	14	F	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	4	5	4	4	4	2	5	5	4	4	4	3	5	
86	3° C	14	F	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	4	3	5	4	4	3	3	2	2	1	3	3	4	3	
87	3° C	14	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	5	3	5	4	5	5	1	5	5	5	4	5	3	5	
88	3° C	14	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	5	3	5	4	5	3	1	5	5	5	4	5	3	5	
89	3° C	15	F	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	4	4	5	5	4	5	1	1	1	2	3	5	5	5		
90	3° C	14	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	4	4	3	5	2	4	1	2	2	4	5	4	1	2	
91	3° C	14	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	3	2	5	3	3	4	1	5	5	1	3	3	3	3	
92	4° A	15	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	3	5	5	5	5	1	5	5	3	5	5	5	5	
93	4° A	15	F	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	5	5	1	5	1	5	1	5	5	3	2	4	5	5		
94	4° A	15	F	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	5	4	5	5	4	5	1	5	5	1	5	5	4	5		
95	4° A	15	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	5	4	4	4	3	4	1	5	5	2	4	4	3	5	
96	4° A	15	2	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	5	5	5	5	5	4	1	5	5	5	5	5	5	5	
97	4° A	15	F	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	5	4	5	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4
98	4° A	15	F	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	5	5	5	2	5	1	5	5	5	5	5	5	5	
99	4° A	15	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	5	4	4	4	4	4	1	4	4	2	2	4	4	4	
100	4° A	15	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	5	4	5	5	3	5	5	5	5	1	2	5	2	5	



N°	DESCRIPTIVOS			CONOCIMIENTO DEL VIH																			ACTITUDES SEXUALES																		
	G Y S	EDAD	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	
101	4° A	15	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	5	4	4	5	2	5	5	4	4	4	4	4	
102	4° B	15	F	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	4	4	4	3	3	2	2	5	5	2	3	4	4	4	
103	4° B	15	2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	4	5	5	3	2	4	1	4	4	2	5	5	3	3	
104	4° B	15	F	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	4	4	4	4	4	4	2	1	3	2	4	4	4	4		
105	4° B	15	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	5	5	5	3	4	3	1	5	5	2	5	5	5	5	
106	4° B	15	F	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	2	2	2	2	
107	4° B	15	2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	4	4	4	4	4	4	1	2	2	1	5	5	4	4	
108	4° B	15	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	5	4	5	4	3	5	5	5	5	3	1	5	2	5	
109	4° B	15	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	5	5	5	4	4	4	1	5	5	5	3	5	5	4	
110	4° B	15	F	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	5	
111	4° B	15	F	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	3	4	4	3	5	5	2	3	3	4	5	
112	4° B	15	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	5	3	5	3	3	2	2	3	3	4	4	3	4	3		
113	4° C	15	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	5	3	5	3	3	5	1	4	4	1	4	5	3	3		
114	4° C	15	F	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	5	5	5	4	5	4	3	5	5	3	5	3	3	3	
115	4° C	15	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	1	1	3
116	4° C	15	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	4	4	5	3	3	3	2	4	4	2	3	4	3	4	
117	4° C	15	F	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	4	1	4	3	3	3	2	2	2	4	4	3	3	2		
118	4° C	15	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	4	5	5	5	2	5	1	5	5	1	5	5	3	3	
119	4° C	15	F	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	
120	4° C	15	F	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	5	4	5	4	5	3	1	5	5	3	5	5	3	5	
121	4° C	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	5	5	5	4	5	5	1	5	5	3	5	3	5	3		
122	4° C	15	2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	4	1	4	4	1	5	5	5	5		
123	4° C	15	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	5	5	5	5	3	5	1	1	1	1	3	5	3	5	
124	5° A	16	F	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	4	3	5	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4		
125	5° A	16	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	2	5	3	4	5	2	5	5	1	2	3	5	5		
126	5° A	16	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	4	5	5	5	5	5	1	5	5	5	2	5	3	3		
127	5° A	16	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	5	4	5	5	2	5	1	1	1	5	1	4	3	5			
128	5° A	16	F	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	5	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	3		
129	5° A	17	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	4	5	4	5	4	5	2	4	4	1	2	4	3	5		
130	5° A	16	F	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	5	5	5	5	5	5	1	1	1	4	3	5	3	3		





## CARTA DE ACEPTACIÓN



<b>PERÚ</b>	Ministerio del Interior	Policía Nacional del Perú	Dirección Ejecutiva de Apoyo al Policía	Dirección de Bienestar
-------------	-------------------------	---------------------------	---	------------------------

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"  
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA DEL PERÚ"

San Lorenzo, 04 de noviembre del 2022.

## CARTA DE ACEPTACIÓN

SEÑORITA : Katy Elizabeth QUILLATUPA VIVANCO  
BACHILLER EN ENFERMERIA  
HUANCAYO/.

ASUNTO : ACEPTACIÓN PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO

De mi especial consideración:


Por medio de la presente, me dirijo a Ud., haciendo extensivo el saludo cordial y fraterno; a la vez, hacer de su conocimiento la ACEPTACIÓN para la aplicación de cuestionario del Proyecto de Investigación denominado "CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA IE. PNP. CAP. PNP. ALIPIO PONCE VASQUEZ" SAN LORENZO, JAUJA 2022", para lo cual, deberán coordinar con la Psicóloga Sayda Luz RAMIREZ VELIZ para establecer los horarios del desarrollo del cuestionario.

Sin otro particular, expresamos nuestra especial consideración y estima personal.

Dios guarde a Ud.

AJVS/amal.



  
SA - 20856638  
Alejandro Jesús YARCAS SAMAN  
SS. PNP.  
DIRECTOR IE. PNP. "ALIPIO PONCE VASQUEZ"

Anexo 10

**CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Anexo 11

FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



Investigadora 1 aplicando los instrumentos de investigación



Investigadora 2 aplicando instrumentos de investigación

## ● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.unc.edu.pe</b>	Internet	1%
2	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b>	Internet	1%
3	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	Internet	<1%
4	<b>repositorio.upsb.edu.pe</b>	Internet	<1%
5	<b>repositorio.unap.edu.pe</b>	Internet	<1%
6	<b>repositorio.usil.edu.pe</b>	Internet	<1%
7	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b>	Internet	<1%
8	<b>alicia.concytec.gob.pe</b>	Internet	<1%
9	<b>dspace.unitru.edu.pe</b>	Internet	<1%



10	<b>repositorio.upse.edu.ec</b>	Internet	<1%
11	<b>fr.slideshare.net</b>	Internet	<1%
12	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b>	Internet	<1%
13	<b>repositorio.uns.edu.pe</b>	Internet	<1%
14	<b>repositorio.utn.edu.ec</b>	Internet	<1%
15	<b>helloclue.com</b>	Internet	<1%
16	<b>clubensayos.com</b>	Internet	<1%
17	<b>repositorio.uap.edu.pe</b>	Internet	<1%
18	<b>docplayer.es</b>	Internet	<1%
19	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b>	Internet	<1%
20	<b>afrol.com</b>	Internet	<1%
21	<b>1library.co</b>	Internet	<1%

22	<b>hdl.handle.net</b>	Internet	<1%
23	<b>repositorio.uncp.edu.pe</b>	Internet	<1%
24	<b>slideshare.net</b>	Internet	<1%
25	<b>worldwidescience.org</b>	Internet	<1%
26	<b>eltiempo.com</b>	Internet	<1%
27	<b>lavanguardia.com</b>	Internet	<1%
28	<b>pubmedcentral.nih.gov</b>	Internet	<1%
29	<b>repositorio.continental.edu.pe</b>	Internet	<1%
30	<b>geuvih.org</b>	Internet	<1%

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

---

### FUENTES EXCLUIDAS

**repositorio.uroosevelt.edu.pe**

Internet

6%

### BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDE** ESCUELA PROFESIONAL DE

repositorio.uladech.edu.pe

**PNP Alipio Ponce Vásquez San Lorenzo - Jauja**

repositorio.uncp.edu.pe

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud pública y epidemiología** Huancayo - Perú 2022

repositorio.uroosevelt.edu.pe

**mi motor y motivo para el logro de**

repositorio.ucv.edu.pe

**a Dios por ser nuestra guía para**

repositorio.ucv.edu.pe

**declaramos bajo**

repositorio.ucv.edu.pe

**De nuestra autoría. La presente tesis no ha sido**

repositorio.ucv.edu.pe

**iiAGRADECIMIENTO .....**

repositorio.ucv.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez SanLorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez SanLorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce Vásquez SanLorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNPAlipio Ponce Vásquez San Lorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNPAlipio Ponce Vásquez San Lorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**En la tabla**

repositorio.unfv.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNP Alipio Ponce VásquezSan Lorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**de la Institución Educativa PNP Alipio PonceVásquez San Lorenzo - Jauja**

repositorio.usil.edu.pe

---

**En la tabla 7, se observa que de los estudiantes de**

repositorio.continental.edu.pe

---

**Nivel bajo[a+1, b**

repositorio.upch.edu.pe

---

**P1P2P3P4P5P6P7P8P9P10P11P12P13P14P15P16P17P18P19P20P21P22P23A...**

www.gnhwpca.com

---

P13P14P15P16P17P18P19P20P21P22P23A1A2A3A4A5A6A7A8A9A10A11A12A...

www.gnhwpca.com

---

EDADSEXOP1P2P3P4P5P6P7P8P9P10P11P12

tesis.ucsm.edu.pe

---

P1P2P3P4P5P6P7P8P9P10P11P12P13P14P15P16P17P18P19P20P21P22P23A...

www.gnhwpca.com

---

P1P2P3P4P5P6P7P8P9P10P11P12P13P14P15P16P17P18P19P20P21P22P23A...

www.gnhwpca.com

---

P1P2P3P4P5P6P7P8P9P10P11P12P13P14P15P16P17P18P19P20P21P22P23A...

www.gnhwpca.com