



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN E IDIOMAS**

**Nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes  
del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º  
2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA  
ESPECIALIDAD CIENCIA, TECNOLOGÍA Y AMBIENTE**

**AUTORA**

Br. Eiliceth Yojani Garces Peña

**ASESOR**

Mgtr. Víctor E. Nuncevay Bardales

**PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN PEDAGÓGICA  
Y TITULACIÓN**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Atención integral al infante, niño y adolescente

**PERÚ, 2017**

---

Dr.

PRESIDENTE

---

Mgr.

SECRETARIO

---

Mgr.

VOCAL

### **Dedicatoria**

A mi esposo, por su apoyo y confianza, por su motivación y creer en mí como profesional.

A mi hijo y mi familia, por ser parte de mi vida e inspirarme a seguir creciendo.

### **Agradecimiento**

A la Universidad César Vallejo, por  
permitirme desarrollar como profesional.

## Declaratoria de autenticidad

Yo, Eiliceth Garces Peña, estudiante del Programa Complementación Académica Magistral de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI 47379993, con la tesis titulada *Nivel de conocimiento de VIH/sida en adolescentes del 5.º año de educación secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017*; declaro bajo juramento:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados ni duplicados ni copiados y, por tanto, los resultados que se presentan en la tesis se constituyen en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Los Olivos, 17 de agosto de 2017

---

Eiliceth Yojani Garces Peña

DNI 47379993|

## Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento a las normas establecidas en el reglamento de grados y títulos para optar el título de licenciada en Educación de la Universidad César Vallejo, pongo a su disposición la presente tesis titulada *Nivel de conocimiento de VIH/SIDA en adolescentes del 5.º año de educación secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017*. Este trabajo de investigación es de tipo descriptivo simple y tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento del VIH/sida.

El presente trabajo de investigación consta de VII capítulos. En el capítulo I, se consideran el planteamiento del problema, la realidad problemática, la formulación del problema, su justificación y objetivos. En el capítulo II, se explica el marco referencial, se muestran los antecedentes y se ofrece la fundamentación científica. El capítulo III se expone la variable y su operacionalización. En el capítulo IV, se considera el marco metodológico (tipo, diseño de investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad). En el capítulo V, se exponen los resultados, y en el capítulo VI, la discusión, las conclusiones, recomendaciones y anexos de la investigación.

Espero, señores miembros del jurado, que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la universidad y merezca su respectiva aprobación.

La autora

## Índice

Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento .....	iv
Declaratoria de autenticidad .....	v
<b>Presentación</b> .....	<b>vi</b>
.....	ix
Lista de figuras .....	x
Resumen .....	xi
Abstract .....	xii
Introducción .....	xiii
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
1.1. Realidad problemática .....	2
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	3
1.3 Objetivos .....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivo específicos .....	4
1.4. Justificación: .....	5
<b>II. MARCO REFERENCIAL</b> .....	<b>7</b>
2.1. Antecedentes .....	8
2.1.1. Antecedentes nacionales .....	9
2.1.2. Antecedentes internacionales .....	10
2.2. Marco teórico .....	11
2.2.1. Concepto de conocimiento .....	11
2.2.2. Tipos de conocimiento .....	13
2.2.3. Elementos del conocimiento .....	14

2.2.4. Conocimiento sobre VIH en adolescentes.....	14
2.2.5. Historia evolutiva del VIH/sida.....	15
2.2.6. Situación epidemiológica del VIH/sida en el Perú.....	18
2.2.7. Virus de la inmunodeficiencia humana .....	20
2.2.8. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.....	21
2.2.9. Dimensiones de la investigación .....	22
III. VARIABLE.....	25
3.1. Identificación de las variables .....	26
3.2. Descripción de la variable .....	26
3.2.1. Definición conceptual .....	26
3.2.2. Definición operacional .....	26
3.3. Operacionalización de la variable .....	27
IV. MARCO METODOLÓGICO.....	28
4.1. Tipos y diseño de investigación .....	29
4.2. Población, muestra y muestreo.....	30
4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	32
4.4. Validación y confiabilidad del instrumento .....	33
4.5. Métodos de análisis e interpretación de datos .....	35
V. RESULTADOS.....	36
5.1 Descripción de resultados.....	37
VI. DISCUSIÓN .....	42
CONCLUSIONES .....	46
RECOMENDACIONES .....	48
REFERENCIAS .....	49
APÉNDICES.....	52



## Lista de tablas

Tabla 1. Operacionalización de la variable conocimiento sobre el VIH/sida .....	27
Tabla 2. Población de estudiantes de quinto grado de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. ....	30
Tabla 3. Muestra de estudiantes de quinto grado de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. ....	32
Tabla 4. Promedio numérico de calificación del instrumento de la validez de contenido a través de juicio de expertos. ....	34
Tabla 5. Confiabilidad del instrumento conocimiento sobre el VIH/sida. ....	35
Tabla 6. Nivel de frecuencias para la dimensión Formas de trasmisión del VIH/sida. ....	37
Tabla 7. Nivel de frecuencias para la dimensión Factores de riesgo del VIH/sida. ....	38
Tabla 8. Nivel de frecuencias para la dimensión Medios de diagnóstico del VIH/sida. ....	39
Tabla 9. Nivel de frecuencias para la dimensión Formas de prevención del VIH/sida. ....	40
Tabla 10. Nivel de frecuencias para la variable Conocimiento sobre el VIH/sida. ....	41

## Lista de figuras

Figura 1. Casos de VIH/sida acumulados: 1983-2015 .....	18
Figura 2. Casos de sida: Razón hombre-mujer.....	19
Figura 3. Casos de sida acumulados 1983-2015. ....	19
Figura 4. Cálculo de la muestra mediante fórmula en Excel.....	31
Figura 5. Nivel de conocimiento de formas de transmisión del VIH/sida. ....	37
Figura 6. Nivel de conocimiento de formas de factores de riesgo del VIH/sida. ....	38
Figura 7. Nivel de conocimiento de medios de diagnóstico del VIH/sida. ....	39
Figura 8. Nivel de conocimiento de formas de prevención del VIH/sida. ....	40
Figura 9. Nivel de conocimiento de sobre el VIH/sida .....	41

## Resumen

Esta investigación lleva como título *Nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017*; se realiza como parte de la formación profesional en Educación, con la finalidad de dar respuesta a cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. Tiene propósito fundamental describir el nivel de conocimiento de VIH/sida en adolescentes del 5.º año de educación secundaria de dicha institución.

Este estudio se enmarca dentro del enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo simple, el tipo de estudio es sustantiva y la muestra estuvo compuesta por 86 estudiantes del quinto año de secundaria, se utilizó un cuestionario con 25 ítems para medir el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida.

Los resultados de este estudio son alarmantes dado que solo el 14% (12) de los estudiantes del quinto año de secundaria alcanzan un nivel alto de conocimientos sobre el VIH/sida, los estudiantes que alcanzan un nivel regular de conocimiento de dicha temática son el 34% (29) y, finalmente, se observa que más de la mitad (52%) de la muestra solo alcanza un nivel bajo de conocimiento sobre el VIH/sida.

**Palabras claves:** nivel de conocimiento, VIH/sida, adolescentes.

## Abstract

This research is entitled *Knowledge about HIV/AIDS in 5th year students of educational institution 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017*, is carried out as part of the professional training in education, with the aim of responding to the problem about the level of knowledge about HIV/AIDS in 5th year students of educational institution 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. Has a fundamental purpose to describe the level of knowledge of HIV/AIDS in adolescents of 5th grade of the institution.

This study is framed within the quantitative approach with a simple descriptive design, the type of study is substantive and the sample was composed of 86 students of the fifth grade of secondary, a questionnaire with 25 items was used to measure the level of knowledge about HIV /AIDS.

The results of this study are alarming given that only 14% (12) of the fifth year high school students reach a high level of knowledge on the subject of HIV/AIDS, students who reach a regular level of knowledge of the subject is 34% (29) and, finally, it is observed that more than half (52%) of the sample only reach low levels of knowledge about HIV/AIDS.

Key words: level of knowledge, HIV/AIDS, adolescents.

## Introducción

El presente trabajo, titulado *Nivel de conocimientos del VIH/sida en adolescentes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porras, 2017*; tiene como objetivo describir el nivel de conocimiento del VIH/sida en los adolescentes. Esta problemática es un punto muy importante a investigar.

El impacto del VIH/sida es aún mayor cuando se tiene en cuenta que los y las jóvenes entre 15 y 24 están pasando por esta realidad de la infección. Esta causa es porque los adolescentes no tienen conocimiento de cómo evitar la exposición al virus.

Al ser de una vital importancia el estudio del nivel de conocimiento del VIH/sida, como a su vez identificar factores que se asocian a esta problemática, es necesario desarrollar actividades de prevención para que los adolescentes tengan más conocimientos y disminuir el contagio del virus.

Por lo tanto, es necesario describir los factores de la falta de conocimientos del VIH/sida en adolescentes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079, Antonio Raymondi, San Martín de Porres.

Por todo lo mencionado, la presente investigación se encuentra estructurado de la siguiente manera:

El capítulo I está referido al planteamiento del problema, cuya estructura la constituyen la formulación del problema (general y específicos), la justificación y la finalidad del estudio.

El capítulo II lo constituyen los antecedentes, tanto internacionales como nacionales; asimismo, la fundamentación científica de la variable en estudio, en la que se citan aportes de diversos autores. Este capítulo consta de subtemas, en los cuales se da a conocer una revisión teórica de la variable, como dimensiones y fases.

El capítulo III considera la variable de investigación, en la que se presenta la definición conceptual y la definición operacional de ellas.

El capítulo IV está referido al marco metodológico, tipo y diseño de investigación, así como la población y muestra; finaliza con la técnica e instrumento de recolección de datos como la validación y confiabilidad.

El capítulo V presenta la descripción de los resultados después de un análisis descriptivo e inferencial de los datos.

En el capítulo VI se realizó la discusión, se exponen las conclusiones de las variables sobre la base de sus dimensiones y se ofrecen sugerencias que se derivaron de los resultados; se completa el estudio con las referencias y apéndices.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Realidad problemática**

El presente trabajo de investigación es de mucha importancia, ya que los estudiantes de 5.º año de secundaria se encuentran en la adolescencia, etapa en la cual buscan su identidad adulta; por lo tanto, ellos desconocen los riesgos sexuales, ya que la gran mayoría son sexualmente activos y no suelen tener una sola pareja.

Nosotros como profesionales educadores debemos incentivarles desde colegio el conocimiento del VIH/sida para que ellos entiendan los riesgos de dicha enfermedad. Es muy importante que los estudiantes tengan una idea de cómo se encuentra su nivel de conocimiento acerca del VIH/sida, así sabrán si son vulnerables a tener esta infección o no. Así ellos no tendrán un futuro de conocimientos erróneos e insuficientes; entonces planificarán actividades para mejorar su información y tener mejor conocimiento acerca del VIH/sida y otras enfermedades de transmisión sexual.

En San Martín de Porres, para la sociedad sirve como referencia de cómo se encuentra los niveles de conocimiento del VIH/sida, en los estudiantes, así puedan ellos saber la gran importancia de la educación en la prevención y manejo del SIDA, sabemos que estos tiempos la educación está cambiando, así como también las enfermedades.

Los jóvenes son más vulnerables a transmitirse, ya es hora de tener en cuenta esta problemática. Los profesionales de la educación deben tomar decisiones sobre educar a los estudiantes con esta información muy valiosa e importante para nuestra sociedad, debemos hacer talleres educativos, guías y procedimientos, manuales informativos que nos ayuden a



mejorar la calidad educativa en salud y a disminuir la incidencia del VIH/sida en adolescentes.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?

### **1.2.2. Problemas específicos**

#### **Problema específico 1**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?

#### **Problema específico 2**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?

#### **Problema específico 3**

¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?

#### **Problema específico 4**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Describir nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.

#### **1.3.2. Objetivo específicos**

##### **Objetivo específico 1**

Describir el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres. 2017.

##### **Objetivo específico 2**

Describir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del VIH/SIDA en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.

**Objetivo específico 3**

Describir el nivel de conocimiento sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.

**Objetivo específico 4**

Describir el nivel de conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.

**1.4. Justificación:**

**Teórico-práctica:** La presente investigación contribuye a tomar importancia sobre el nivel de conocimiento del VIH/sida. Es así que al analizar los elementos claves se establecerá una significativa destreza en prevenir el contagio de esta enfermedad.

**Metodológica:** Los instrumentos manipulados en la actual investigación, por su grado de validez y confiabilidad, pueden ser asignados a otros estudios similares, y con ello realizar estudios comparativos con otras poblaciones o variables de igual vital importancia. Por tal razón, la investigación contribuirá en la obtención de acciones para prevenir, formar y actualizar al grupo de docentes, adolescentes y a los integrantes de la familia que laboran en la institución educativa, para con ello intervenir de manera oportuna.

**Social:** Aquellas conclusiones alcanzadas en el estudio son un aporte para aquel profesional que labora dentro de la institución educativa. En la investigación se otorgan

valiosos datos en referencia a la enfermedad del VIH/sida, para así solucionar los conflictos que existen o que están vinculados a esta variable. De otra manera, se contribuye a que la familia de los jóvenes se integre teniendo mayores conocimientos ante estas situaciones relacionadas con la variable; de este modo se busca desplegar acciones exactas que contrarresten esta situación.

## **II. MARCO REFERENCIAL**

## 2.1. Antecedentes

### 2.1.1. Antecedentes nacionales

Matienzo y Solis (2012) en su investigación titulada *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de tres comunidades, Nuevo Chimbote, 2012*; tuvieron como propósito describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años de las comunidades Luis Felipe de las Casas, California y San Diego del distrito de Nuevo Chimbote. El diseño de este estudio fue no experimental de corte transversal, la muestra fue no probabilística y estuvo compuesta por 100 adolescentes de 14 a 19 años. Se aplicó un cuestionario validado con preguntas cerradas y se llegó a las siguientes conclusiones:

- El 80 % de los estudiantes de la muestra no conoce absolutamente sobre temas de sexualidad, sobre todo con respecto a temas de prevención de las ETS y del VIH/sida.
- De igual manera, existe un 62% de adolescentes que tiene actitudes no adecuadas hacia una sexualidad responsable. Los jóvenes entrevistados de estos tres contextos sociales en más de la mitad no conocen su sexualidad y presentan actitudes irresponsables para una vida sexual.

Otro estudio de Franco (2012), titulado *Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes del distrito de Querecotillo, sector II, Sullana*, describe los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14-19 años del distrito de Querecotillo, sector II, provincia de Sullana. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, el diseño de estudio fue no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 200 adolescentes entre 14 y 19 años, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para determinar sus conocimientos. El autor llegó a las siguientes conclusiones:

- El 12.5% de la muestra conoce en forma muy genérica los conceptos sobre sexualidad, especialmente presentan conocimientos vagamente básicos sobre prevención de infecciones y transmisión sexual VIH/ SIDA (18%), ciclo de respuesta sexual (15.5%) y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo (8.5%).
- Por otro lado, el 38% de los adolescentes muestra un comportamiento general favorable hacia la sexualidad. El 7.5% ha iniciado sus relaciones sexuales irresponsablemente a las edades de 14 a 16 años.

Por otro lado, Chávez (2010) en su tesis titulada *Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/sida en los adolescentes de la institución educativa Julio César Tello del distrito de Ate Vitarte, Lima Perú*, tiene como objetivo describir el nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/sida en los adolescentes. El diseño del estudio fue descriptivo de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 126 estudiantes del quinto año de secundaria; la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. El autor arribó a las siguientes conclusiones:

- Sobre las distintas formas de transmisión del VIH/sida, el 24% de estudiantes refiere que manejan conocimientos regulares, conocen poco sobre las medidas preventivas y medidas en forma global.
- Por otro lado, el 22% de los adolescentes tienen conocimientos medios sobre las formas de transmisión del VIH/sida, se debe enfatizar en la parte preventiva promocional acerca de la salud de los adolescentes.

### 2.1.2. Antecedentes internacionales

En un estudio realizado por Díaz, Cantillo, García, Martínez y Vega (2011) titulado *Conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes de una universidad en Cartagena, Colombia*, se determinó el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II. El estudio fue de carácter descriptivo y se tuvo una población de 8706 y una muestra 919 estudiantes, respectivamente. La información fue recolectada a través de “escala ECOVIH”, se califica de 0 a 10 puntos; a mayor puntaje, mayor conocimiento, la encuesta valoró las características sociodemográficas. En este estudio se concluyó lo siguiente:

- El 70% de los encuestados tiene “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,8% y solo el 11,4% “buen nivel de conocimientos”. Las mujeres tienen mejores conocimientos que los hombres y logran un promedio de 5,8 y 4,8, respectivamente.

Mazo, Domínguez y Cardona (2013), en su estudio titulado *Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia*, tuvo como propósito analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/sida en adolescentes universitarios de Medellín según aspectos sociodemográficos. Este estudio fue descriptivo de corte transversal y la muestra estuvo conformada por 210 adolescentes universitarios de Medellín. Para la identificación de factores asociados con el tema se usaron pruebas como la U de Mann-Whitney, H de Kruskal-Wallis y Coeficiente



de Correlación de Spearman, así como la regresión lineal multivariante. Las conclusiones a las que llegaron los investigadores son:

- Los conocimientos fueron regulares en el 14%, las actitudes en el 8% y las prácticas en el 41%; no se halló correlación significativa con el número de personas en el hogar ni la edad y escolaridad de los padres.

En otro trabajo realizado por Arias, Cordoví y Maceo (2015) en su tesis titulada *Nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria Venezuela*, se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal con el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria, del Área de Salud Integral Comunitaria La Chamarreta Maracaibo, Estado Zulia, Venezuela. La población fue 47 estudiantes y la muestra de 43. Los autores arribaron a las siguientes conclusiones:

- El 65,1 % de los estudiantes no tienen un concepto bien definido sobre el VIH/sida, cuando se les pregunto sobre los medios de protección, el 60,5 % reconocieron que solo conocían como medio protector los preservativos. El grueso de los estudiantes obtuvo calificaciones entre mal y regular, y fueron las mujeres las que tenían menos conocimiento sobre VIH/sida.

## **2.2. Marco teórico**

### **2.2.1. Concepto de conocimiento**

El conocimiento tiene muchas aristas para su análisis, empezando desde el punto de vista pedagógico, psicológico, filosófico, etc.

Según Huanca (2013), el conocimiento “es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori) o a través de la introspección (a priori)” (p. 97).

Según Figuerola (2013), existen dos tipos diferentes de conocimientos:

*Conocimiento explícito:* Es el más fácil de compartir con los demás, ya que se encuentra estructurado y muchas veces esquematizado para facilitar su difusión. Este conocimiento es fácilmente articulable y se puede comunicar y transmitir de forma sencilla.

*Conocimiento tácito:* Es aquel que permanece en un nivel “inconsciente”, se encuentra desarticulado y lo implementamos y ejecutamos de una manera mecánica sin darnos cuenta de su contenido, es algo que sabemos pero que nos resulta muy difícil explicarlo. (pp. 3-4).

Para López de Bozik (2011), “el conocimiento se nos presenta como algo casi natural, que vamos obteniendo con mayor o menor esfuerzo a lo largo de nuestra vida, como algo que normalmente aceptamos sin discusión, especialmente cuando lo adquirimos en la escuela o a través de medios escritos de comunicación” (p. 24).

Según Cheesman (2010), “es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos De un acto de conocimiento” (p. 4).

Finalmente, para Hessen (2009), el conocimiento viene a ser la conglomeración de información que se da o se adquiere y se retiene a partir de las experiencias y en el constante aprendizaje del ser humano, es decir, mediante la introspección. Tiene que ver mucho la forma individual de como percibimos sensorialmente el mundo exterior para entender y finalmente razonar del porqué de las cosas. Por lo tanto, el conocimiento surge de la interrelación del sujeto y el objeto. Si decimos: “*el sol calienta la piedra*, es porque percibimos cómo el sol ilumina la piedra y comprobamos tocándola que se calienta. Son nuestros sentidos que nos dan estos datos (la vista y el tacto), o sea la experiencia” (p. 16).

### **2.2.2. Tipos de conocimiento**

Para Locke (1982), existen tres tipos de conocimientos que a continuación describimos: a) *El conocimiento intuitivo*, considerado el como el conocimiento claro y seguro que podemos alcanzar, es el conocimiento que surge del acuerdo o desacuerdo de nuestras ideas sin ningún tipo de mediación. Por ejemplo, para el conocimiento de la existencia del hombre no necesitamos prueba alguna sobre su existencia. b) *El conocimiento demostrativo* se caracteriza por hacer conjeturas, es decir, no se aventura a decidir si una idea es verdadera o falsa, necesita de la razón para asegurar algo. Cuando percibimos una idea, nuestra mente puede o no estar de acuerdo con ella, sin embargo, nuestra mente se dedica a hacer conjeturas y para esto necesita de la razón, tomamos otras ideas externas para decidir si estamos o no de acuerdo con dicha idea, esto conlleva a la demostración del conocimiento. c) Finalmente, tenemos *el conocimiento sensible*, es el conocimiento que va más allá de nuestras ideas; mediante ella conocemos las cosas sensibles, por ejemplo, *el conocimiento vulgar*, es el conocimiento espontáneo y básico que no necesita de la reflexión, se adquiere con el contacto directo y cotidiano con las personas o cosas, se

caracteriza por ser subjetivo, sensitivo y no es sistemático. Por otro lado, tenemos *el conocimiento científico*, que se adquiere de una forma razonada, sistemática, a partir de procedimientos metodológicos para su demostración.

### **2.2.3. Elementos del conocimiento**

El conocimiento surge gracias a cuatro elementos que son el objeto, el sujeto, la percepción y la reflexión (Cuesta, 1992, p. 198). A continuación, describiremos en qué consiste cada uno de ellos.

*Objeto:* Es todo aquello que se desea conocer; puede ser un objeto concreto o una idea abstracta.

*Sujeto:* Es el individuo que se relaciona con el objeto, la realidad del sujeto está sujeta a diferentes experiencias anteriores, puntos de vista, etc.

*Percepción:* Es la forma cómo se interrelaciona el sujeto con el objeto para que se genere el conocimiento.

*Reflexión:* Es el proceso por la cual abstraemos el objeto de conocimiento, es una forma en que la percepción identifique el objeto para diferenciarlo o asimilarlo a otras realidades con el fin de sintetizar y sistematizar una realidad.

### **2.2.4. Conocimiento sobre VIH en adolescentes**

Uribe (2009) considera que es importante que los adolescentes tengan conocimientos sobre el VIH/sida dado que es la forma más eficiente de prevenir esta enfermedad. El autor encontró en una investigación al respecto que los adolescentes tenían conocimientos deficientes sobre el

tema y que estos estaban relacionados puntualmente con la prevención, la forma de transmisión y la evolución de la enfermedad.

### **2.2.5. Historia evolutiva del VIH/sida**

Canales y Morales (2012) sostienen que la pandemia VIH/sida se originó en África Central, sin embargo, nunca fue de interés pública hasta que empezó a afectar a la gente pudiente económicamente de otros países. En 1959 se sabía de una muestra con VIH en un ciudadano británico que aparentemente había sido contagiado en el Congo, con el devenir del tiempo se supo de otras muestras que contenían el virus VIH en un ciudadano norteamericano que falleció en 1969 y en un marino noruego en 1976. Existe la teoría de que esta enfermedad se contrajo mediante la prostitución sexual y que esta se fue propagando por el mundo a través de los viajes que se realizaban. Oficialmente la era de esta pandemia tuvo lugar el 5 de junio de 1981 cuando los centros para el control y prevención de enfermedades de EE. UU. realizaron una conferencia de prensa donde se dio a conocer cinco tipos de neumonía en Los Ángeles. Pasado un mes se constató un tipo de cáncer a la piel llamado sarcoma de Kaposi en pacientes homosexuales; los resultados de sangre de estos pacientes advertían la carencia de células llamadas T CD4, en poco tiempo estos pacientes fallecieron. Inicialmente fue bautizado como la enfermedad de la “peste rosa”, debido a que eran manchas de color rosado en la piel del infectado y por esta razón se les atribuía a los homosexuales. (pp. 4-7).

En 1983 nueve personas homosexuales con sida en Los Ángeles por sus actividades sexuales se convirtieron en la base para sostener un patrón de contagio de esta enfermedad. En 1984, fuentes dudosas sostenían que el Dr. Robert había descubierto por primera vez el virus y había realizado la primera prueba de detección, consecuentemente había descubierto

los primeros anticuerpos para hacer frente a esta enfermedad. Sin embargo, todo fue una farsa, todo este descubrimiento se la atribuyeron Françoise Barré-Sinoussi y Luc Montagnier del Instituto Pasteur, haciéndose acreedores del premio Nobel por esos tiempos.

Existieron teorías que sostuvieron que el sida era una enfermedad epidemiológica, otras teorías sostienen que el sida se originó debido al uso excesivo de drogas y alta actividad sexual con distintas parejas. Por otro lado, también se decía que era consecuencia de las actividades sexuales anales combinadas con el uso de drogas como el nitrito (poppers). En pleno siglo XXI aún existen personas que promueven estas teorías y niegan que esta enfermedad sea consecuencia de la infección del VIH. Fue en 1983 que se supo a ciencia cierta que el sida era una enfermedad que se contagia con el virus del VIH (virus de inmunodeficiencia humana). En 1990 se da cuenta de índices altos de contagio con este virus, en los años 2000 y 2001 se incrementó en un 26% el número de infectados, sobre todo en las poblaciones de EE. UU. y Australia, atribuyéndoles el problema a las prostitutas y drogadictos con inyectables.

El sida castiga particularmente en los países subdesarrollados como la zona central y sur de África; el uso de jeringas utilizadas, la carencia de educación sexual y principalmente las creencias religiosas han hecho que se incremente el número de infectados por VIH. En algunas poblaciones de estos países como Botsuana el número de infectados llega a ser la cuarta parte de su población. Por los años 2002 y 2003 las tasas de infección del sida se incrementaron en Asia con aproximadamente 7,5 millones de infectados. En Europa y Asia central se calculaba 1,7 millones de infectados por los años 2004 y 2005, en Rusia según la OMS se reportaron 257 000 casos por esos tiempos.

En el 2008, en el mundo había aproximadamente 33,4 millones de personas infectadas; dentro de esta población estaban 2,1 millones de niños.

El Tiempo (2016) sostiene:

Cerca de 7.500 mujeres jóvenes contrajeron el VIH cada semana durante 2015, lo que les convierte en el grupo más vulnerable frente al sida, especialmente en África Subsahariana, una de las regiones más afectadas por la epidemia [...]; esta enfermedad afecta a 36,7 millones de personas en todo el planeta. Para las mujeres de entre 15 y 24 años, el riesgo de contraer el sida es "increíblemente peligroso", y entre 2010 y 2015 únicamente se logró reducir el número de contagios en un 6 %, lo que supone un fracaso en la lucha contra la epidemia.

Pese a que el número de contagios sigue siendo elevado, el acceso al tratamiento antirretroviral a nivel global ha permitido que el número de muertes relacionadas con el sida haya disminuido un 45 % en la última década.

Actualmente, 18,2 millones de personas en todo el mundo reciben tratamiento, entre ellos 910.000 niños, el doble que hace cinco años, según este informe.

A finales de 2016 había aproximadamente 36,7 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo, y en ese año se produjeron 1,8 millones de nuevas infecciones. (párr. 3-7).

### 2.2.6. Situación epidemiológica del VIH/sida en el Perú

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2009), en el año 1983 se diagnosticó el primer caso de sida en nuestro país, por aquel entonces se consideró como la enfermedad importada dado que se diagnosticó en un paciente extranjero (párr. 3).

Pun (2015) sostiene algunas cifras importantes sobre VIH/sida entre los años 1983-2015 (pp. 2-7).

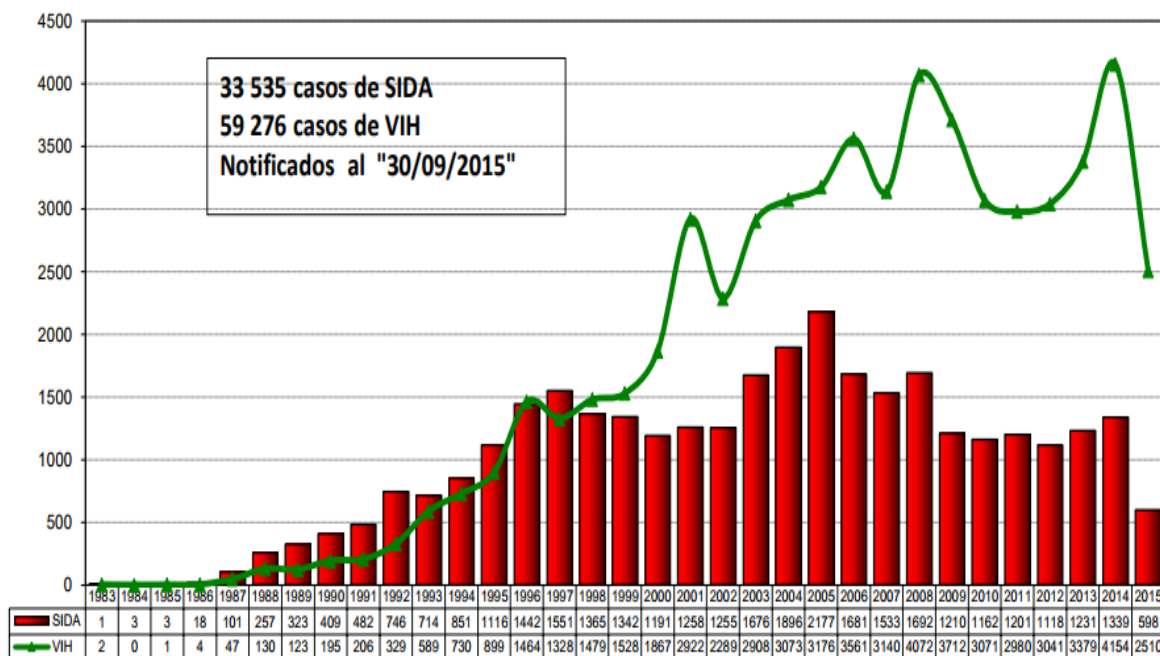


Figura 1. Casos de VIH/sida acumulados: 1983-2015

Fuente: NOTI-VIH.RENACE. Grupo Temático TB, VIH/sida. Dirección General de Epidemiología. Ministerio de Salud



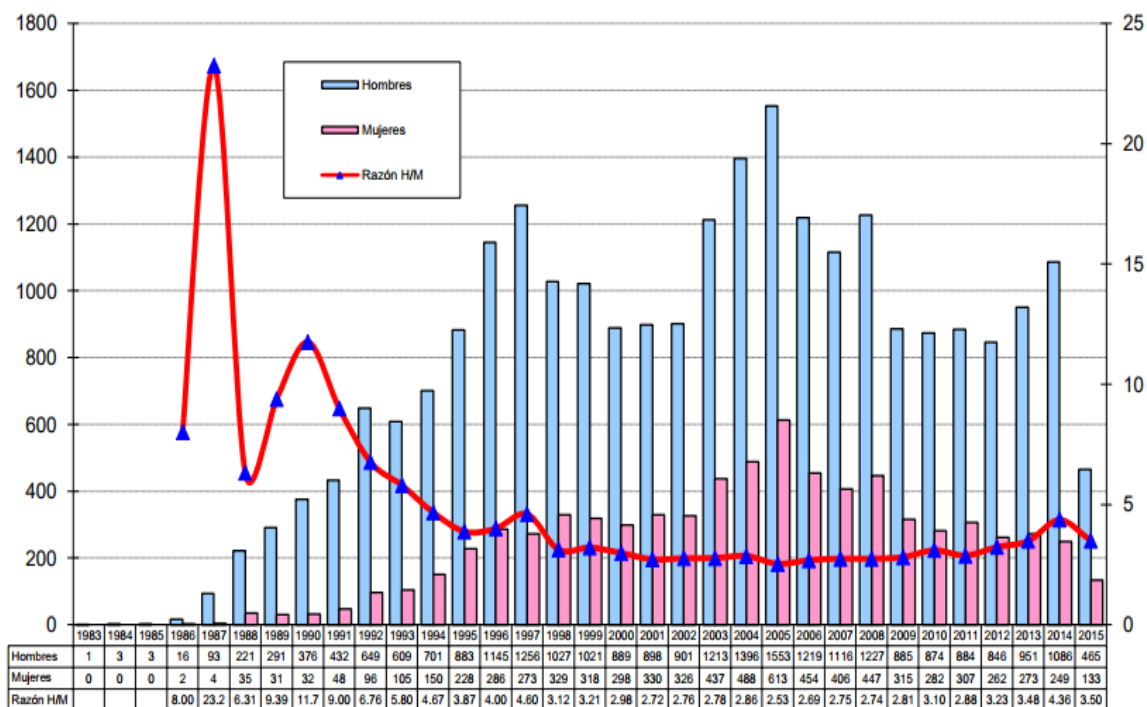


Figura 2. Casos de sida: Razón hombre-mujer.

Fuente: NOTI-VIH.RENACE. Grupo Temático TB, VIH/sida. Dirección General de Epidemiología. Ministerio de Salud.

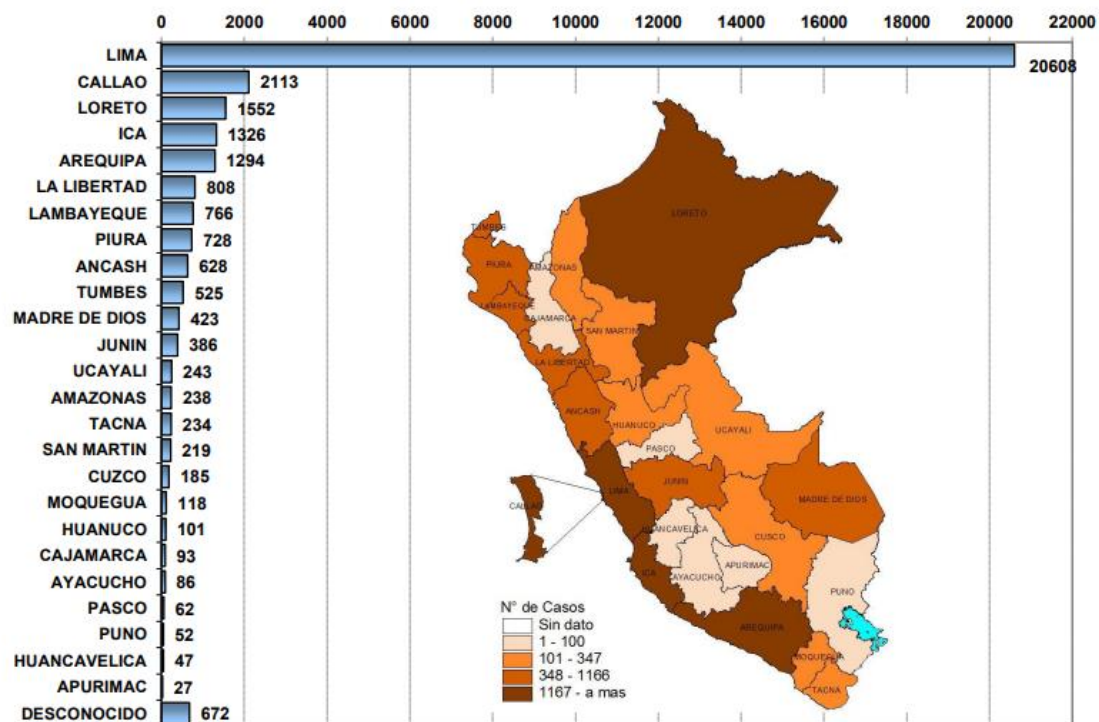


Figura 3. Casos de sida acumulados 1983-2015.

Fuente: NOTI-VIH.RENACE. Grupo Temático TB, VIH/sida. Dirección General de Epidemiología. Ministerio de Salud.

El MINSA (2015) explica:

La epidemia de VIH-SIDA en el Perú se encuentra en el nivel “concentrada”, porque la prevalencia estimada de VIH en gestantes es de 0.23% y en población de hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y mujeres transgénero (TRANS) es de 12.4%, la principal vía de transmisión es sexual 97%, madre a hijo 2% y parenteral 1%, el 77 % casos notificados de SIDA son varones, el 23% de casos notificados de SIDA son mujeres; la razón hombre /mujer es de 3:1, la mediana de la edad de casos de SIDA es de 31 años, entonces es posible que el 50% de los casos se hayan expuesto al VIH antes de cumplir los 21 años de edad. El 73% de los casos de SIDA pertenecen a la ciudad de Lima y Callao y el 27% corresponde al resto del país. (p. 6).

### **2.2.7. Virus de la inmunodeficiencia humana**

La Organización Mundial de Salud (OMS, 2003) sostiene que el VIH es un retrovirus, esto significa que es un virus muy particular a los demás, especialmente por la forma como se multiplican. Fue en 1983 en la ciudad de París donde por primera vez se logra identificar el virus del VIH, en el decurso del tiempo se han utilizado distintos nombres para referirse a este virus; sin embargo, en la actualidad se le conoce internacionalmente como VIH (HIV) en inglés. El virus del VIH ataca a las células del sistema inmunitario dejándoles destruido el material genético y como consecuencia de ello nuestro organismo se queda vulnerable a múltiples infecciones que conllevan a la muerte. El VIH se encuentra en potencialmente contagioso en la sangre, semen, flujos vaginales y leche materna. (párr. 2).

En el individuo que se infecta con el virus del VIH empieza a deteriorarse su sistema inmunológico; el proceso de deterioro es distinto en cada persona, dependerá de cuán fuerte está su sistema inmunológico, pero inevitablemente se convertirá en SIDA.

### **2.2.8. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida**

La OMS (2003) manifestó que el SIDA es la fase terminal de la infección del VIH en un paciente, se caracteriza por la manifestación de una serie de síntomas infecciosos que el sistema inmunológico no puede combatir, causa severas lesiones en el organismo llevándolo lentamente a la muerte.

Una vez que el virus del SIDA ingresa al cuerpo de la víctima a través de uno de los fluidos como puede ser la sangre, semen o fluidos vaginales, este ataca y destruye el sistema inmunológico, es decir, destruye los linfocitos. Los linfocitos ya no reconocen y pierden la capacidad para hacerles frente a agentes extraños y por ende estas se proliferan (párr. 4).

Según la OMS (2003):

Para multiplicarse, el virus pone en funcionamiento un mecanismo específico de los retrovirus por el cual copia su genoma (conjunto de información genética de un ser vivo) de Ácido Ribonucleico (ARN), en el Ácido Desoxirribonucleicos (ADN) de la célula. La presencia del virus estimula la actividad reproductiva de los linfocitos, pero, dado que tienen copiado el genoma del VIH, en vez de reproducirse, multiplican células virales. (párr. 6).

### **2.2.9. Dimensiones de la investigación**

Las dimensiones de nuestra investigación están sustentadas por la Organización Mundial de la Salud. En realidad, son muchos factores los que tienen que ver con este tema, sin embargo, por tratarse el tema con estudiantes de quinto grado de secundaria hemos hecho hincapié en tres temáticas básicas que son las formas de transmisión, factores de riesgo, medios de diagnóstico y formas de prevención.

#### **2.2.9.1. Formas de transmisión**

El VIH/sida se contagia por tres formas: sexual, sanguínea, y vertical de madre/hijo. El virus del VIH se transmite sexualmente a través de fluidos corporales como la sangre y el semen, esta transmisión incluye el sexo oral, vaginal y anal; el 96 % de contagio de este virus se da de esta forma. Por otro lado, también se puede transmitir este virus mediante jeringas que los drogadictos comparten; otra forma son las transfusiones de sangre, aunque en muy poca escala, este tipo de transmisión es aproximadamente en 3%. “Una mujer embarazada puede transmitirle el virus a su feto a través de la circulación sanguínea compartida o una madre lactante puede pasárselo a su bebé por medio de la leche materna”; este tipo de contagio se da en 1% aproximadamente. (OMS, 2003, párr. 6).

#### **2.2.9.2. Factores de riesgo**

La OMS (2003) advierte que los factores de riesgo de que un paciente contraiga el VIH son por vía sexual, tener relaciones sexuales anales o vaginales sin protección aumenta el riesgo de contraer el virus del VIH. Las relaciones homosexuales y promiscuas sin protección es otro factor de riesgo; por otro lado, el padecer de enfermedades como sífilis, herpes, vaginosis y otras en forma crónica puede conllevar al contagio. Otro factor de

riesgo no menos importante es el haber nacido de madres seropositivas, recibir o donar sangre es otro factor de riesgo, pero muy despreciable (párr. 8).

### **2.2.9.3. Medios de diagnóstico**

Según la OMS (2003), en la actualidad los medios más frecuentes y comunes para diagnosticar son las pruebas de Elisa (siglas de Enzyme-Linked Immuno-Sorbent Assay) y la prueba de transferencia de Western (Western Blot), son pruebas únicas que se realizan para conocer la reacción del organismo frente al virus. La prueba de Elisa es una técnica que se realiza con sangre, saliva u orina y tarda por lo menos dos semanas para dar los resultados, si los resultados del paciente son positivos se debe recurrir a la prueba de Western Blot para confirmar el diagnóstico. (párr. 10).

La Organización Mundial de la Salud (2003) manifiesta:

La prueba Western Blot es una técnica analítica usada para detectar proteínas específicas en una muestra determinada. Mediante una electroforesis en gel se separan las proteínas atendiendo al criterio que se desee: peso molecular, estructura, hidrofobicidad, etc. Hay casi tantas posibilidades como tipos de electroforesis existen. Luego son transferidas a una membrana adsorbente (típicamente de nitrocelulosa o de PVDF) para poder buscar la proteína de interés con anticuerpos específicos contra ella. Finalmente, se detecta la unión antígeno-anticuerpo por actividad enzimática, fluorescencia entre otros métodos. De esta forma se puede estudiar la presencia de la proteína en el extracto y analizar su cantidad relativa respecto a otras proteínas. (párr. 13).

Si el paciente obtiene un resultado negativo de la prueba de Elisa, no significa que no haya contraído el virus, se sabe que nuestro organismo reacciona al virus del VIH entre dos a seis meses, por eso es necesario repetir la prueba dentro de los tres meses siguientes.

#### **2.2.9.4. Formas de prevención**

La OMS (2003) considera que prevenir es la forma de anticipar o hacer algo adelantado para evitar enfermedad alguna o empeorar la misma, en ese sentido la OMS recomienda algunas formas de prevenir el VIH/sida como, por ejemplo: a) No tener relaciones sexuales con más de una pareja, b) utilizar preservativos si sabe o sospecha que su pareja está infectada, c) practicar la abstinencia, es el modo más seguro de evitar la infección, d) si tiene que utilizar inyectables o instrumentos para tatuajes, asegúrese de que estos estén esterilizados (párr. 18).

### **III. VARIABLE**

### **3.1. Identificación de las variables**

Conocimiento sobre el VIH/sida

### **3.2. Descripción de la variable**

La variable para este estudio es de tipo cualitativo y su estudio se hace en función a cuatro dimensiones que son formas de transmisión, factores de riesgo, medios de diagnóstico y formas de prevención.

#### **3.2.1. Definición conceptual**

La OMS (2003) sostuvo:

El Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), representa la etapa más avanzada de la infección por el VIH. Se define por la aparición de algunas de más de veinte 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. (OMS, 2003, párr. 4).

#### **3.2.2. Definición operacional**

La variable conocimiento sobre el VIH/sida se define operacionalmente en cuatro dimensiones: formas de transmisión, factores de riesgo, medios de diagnóstico y formas de prevención. Se operacionaliza de este modo para poner en marcha la operatividad de la variable, para enfocarnos con mayor precisión en sus partes para dar una generalización.



### 3.3. Operacionalización de la variable

Tabla 1

*Operacionalización de la variable Conocimiento sobre el VIH/sida*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos para las dimensiones	Niveles y rangos para la variable
Formas de transmisión del VIH/sida	Transfusiones Relaciones sexuales Embarazo/parto/lactancia Besos y abrazos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.		Alto (7- 8) Regular (4-6) Bajo (0-3)	
Factores de riesgo del VIH/sida	Sexo sin protección Enfermedades crónicas Pacientes seropositivos	9, 10, 11, 12, 13.	Respuesta correcta (1)  Respuesta Incorrecta (0)	Alto (4- 5) Regular (2-3) Bajo (0-1)	Alto (13-19) Regular (7- 12) Bajo ( 0 - 6)
Medios de diagnóstico del VIH/sida	Síntomas Prueba de Elisa Prueba de Western Blot	14, 15, 16, 17, 18, 19.		Alto (5- 6) Regular (3-4) Bajo (0-2)	
Formas de prevención del VIH/sida	Relaciones sexuales protegidas Uso de servicios y utensilios	20, 21, 22, 23, 24, 25.		Alto (5- 6) Regular (3-4) Bajo (0-2)	

## **IV. MARCO METODOLÓGICO**

#### 4.1. Tipos y diseño de investigación

##### Tipo de investigación

El tipo de investigación que corresponde para este estudio es sustantiva. Sánchez y Reyes (2006) define a la investigación sustantiva como “aquella que trata de responder a los problemas sustantivos, en tal sentido, está orientada, a describir, explicar o predecir la realidad, con lo cual se va en búsqueda de principios y leyes generales que permita organizar una teoría científica” (p. 41).

##### Diseño de investigación

El presente estudio utilizó el diseño de investigación descriptivo simple dado que es la forma más elemental, este diseño recoge información actualizada en función de una problemática previamente determinada; en este estudio no cabe la posibilidad de hacer un control de tratamiento o la manipulación de la variable (Sánchez y Reyes, 2006, p. 107).

Su diagrama es el siguiente:

**M.....O**

Donde:

M = es la muestra

O = observación de la muestra

## 4.2. Población, muestra y muestreo

### Población

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 235), “la población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones [...]. Las poblaciones deben situarse claramente en torno a sus características de contenido, de lugar y en el tiempo”.

La población para este estudio está constituida por 110 estudiantes de quinto grado de educación secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.

Tabla 2

*Población de estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.*

N.º	Grado y sección	Total
1	5 A	26
2	5 B	29
3	5 C	27
4	5 D	28
	Total	110

### Muestra

Según Hernández *et al.* (2014), “la muestra es en esencia, un subgrupo de la población.

Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población” (p. 175). Utilizando una fórmula elaborada en el

paquete Excel, se tiene que la muestra está constituida por 86 estudiantes del quinto año de secundaria.

	A	B	C	D	E
1					
2	N =	110	$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$		
3	Z =	1,96			
4	P =	0,5			
5	Q =	0,5			
6	d =	0,05			
7					
8		n =	85,6874037		
9					
10					

Figura 4. Cálculo de la muestra mediante fórmula en Excel.

## Muestreo

Una vez que se haya clasificado la muestra mediante el *software* Excel, se halla el tamaño de la muestra por cada grado y sección, es decir, los estratos. Desde luego se sabe que este tipo de muestras son probabilísticas. Para calcular los estratos se aplicó la siguiente fórmula:

$$Fh = n/N$$

En donde:

n= Tamaño de la muestra

N= Tamaño de la población

$$Fh = n/N$$

$$Fh = 86/110$$

$$Fh = 0,78$$

Tabla 3

*Muestra de estudiantes de quinto grado de secundaria de la institución educativa n.º 2079  
Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.*

N.º	Grado y sección	Total	Fh	Muestra estratificada
1	5 A	26	0,78	20
2	5 B	29	0,78	23
3	5 C	27	0,78	21
4	5 D	28	0,78	22
	Total	110		86

### 4.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos

#### **Técnica: Encuesta**

“La encuesta es una técnica para la investigación social por excelencia, debido a su utilidad, versatilidad, sencillez y objetividad de los datos que con ella se obtiene” (Carrasco, 2013, p. 314).

#### **Instrumento: Cuestionario**

El instrumento es un cuestionario correspondiente a la técnica de encuesta. Según Carrasco (2013, p. 318), los cuestionarios contienen una serie de preguntas con relación a alguna temática, estas deben ser claras, concisas y precisas para que una determinada muestra de individuos conteste con solvencia.

### Ficha técnica del instrumento

Cuestionario sobre nivel de conocimientos del VIH/sida

<b>Autora:</b>	Eiliceth Yojani Garces Peña
<b>Objetivo:</b>	Describir nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.
<b>Administración:</b>	Individual.
<b>Duración:</b>	Aproximadamente 20 minutos.
<b>Estructura</b>	El cuestionario para describir nivel de conocimiento sobre el VIH/sida consta de 4 dimensiones, la primera dimensión está constituida por 8 ítems, la segunda dimensión está constituida por 5 ítems, la tercera y cuarta dimensión están constituidas por 6 ítems. El número de indicadores son 12, la escala de medición es respuesta correcta (1), respuesta incorrecta (0)
<b>Población a aplicar:</b>	Estudiantes de 5.º grado del nivel secundario.

#### 4.4. Validación y confiabilidad del instrumento

##### De la validez

“La validez de un instrumento es el grado que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (Hernández *et al.*, 2014, p. 210). El instrumento para este estudio se validó del juicio de expertos, considerando un experto en el tema o temático y dos metodólogos, como se visualiza en la tabla 4.

Tabla 4

*Promedio numérico de calificación del instrumento de la validez de contenido a través de juicio de expertos.*

N.º	EXPERTO	CALIFICACIÓN	ESPECIALIDAD
Experto 1	Darién B. Rodríguez Galán	Aplicable	Metodólogo
Experto 2	Silvia Huiman Nakandakari	Aplicable	Metodóloga
Experto 3	Hernán Lino Gamarra	Aplicable	Temático

### **Confiabilidad**

Se tomó una prueba piloto a 15 estudiantes de quinto grado de educación secundaria a de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. Se utilizó el estadístico Richarson Kuder KR-20 para la prueba de confiabilidad que arrojó una fuerte confiabilidad de 0.802, este coeficiente es aplicable a la escala de dos valores posibles, por lo que puede ser utilizado para determinar la confiabilidad en escalas cuyos ítems tienen como respuesta dicotómica de dos alternativas.

Su fórmula determina el grado de consistencia y precisión.

$$r_{tt} = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( \frac{st^2 - \sum pq}{st^2} \right)$$

Dónde:

K= Números de preguntas

P= Número de persona con acierto

Q= Número de personas con error

St<sup>2</sup>= Valor de varianza



La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

Criterio de confiabilidad valores.

No es confiable -1 a 0

Baja confiabilidad 0.01 a 0.49

Moderada confiabilidad 0.5 a 0.75

Fuerte confiabilidad 0.76 a 0.89

Alta confiabilidad 0.9 a 1

Tabla 5

*Confiabilidad del instrumento conocimiento sobre el VIH/sida.*

<i>KR20</i>	<i>n.º de elementos</i>
0,802	25

En la tabla 5 se aprecia un alto grado de confiabilidad del instrumento según el criterio de confiabilidad.

#### **4.5. Métodos de análisis e interpretación de datos**

Concluida la etapa de recolección de información, se interpretaron los datos utilizando el paquete estadístico SPSS, versión 21. Asimismo, se analizó la variable de estudio haciendo uso de la estadística descriptiva. Finalmente, los resultados se presentaron de forma ordenada haciendo uso de tablas y figuras en SPSS 21.

## **V. RESULTADOS**

## 5.1 Descripción de resultados

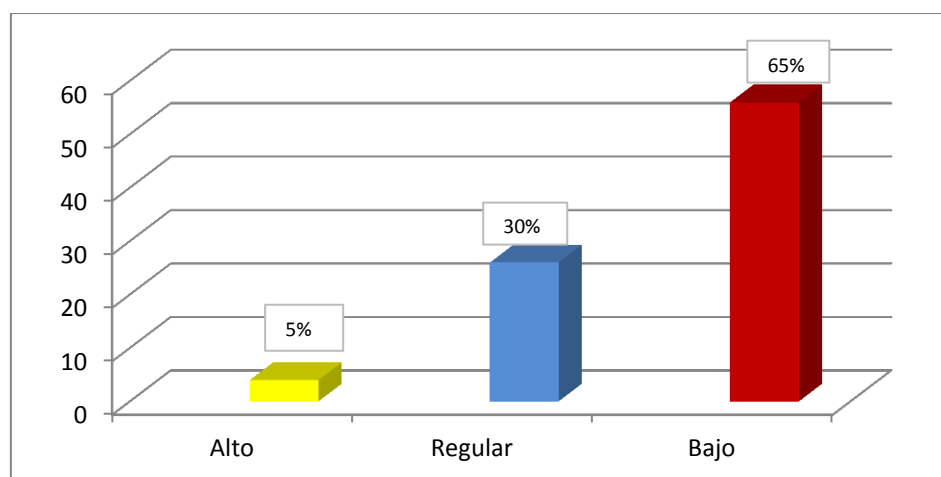
A continuación, se presenta los resultados estadísticos de la aplicación del cuestionario que mide el conocimiento sobre el VIH/sida en los estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.

### Dimensión 1: Formas de trasmisión del VIH/sida

Tabla 6

*Nivel de frecuencias para la dimensión Formas de trasmisión del VIH/sida.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	4	5
	Regular	26	30
	Bajo	56	65
	Total	86	100



*Figura 5. Nivel de conocimiento de formas de trasmisión del VIH/sida.*

En la tabla 6 y figura 5 se aprecia que el 65% (56) de los estudiantes de la muestra tiene niveles bajos de conocimiento sobre las formas de trasmisión del VIH/sida, llama mucho la atención que solo el 5% (4) de los estudiantes posee niveles altos de conocimiento sobre el

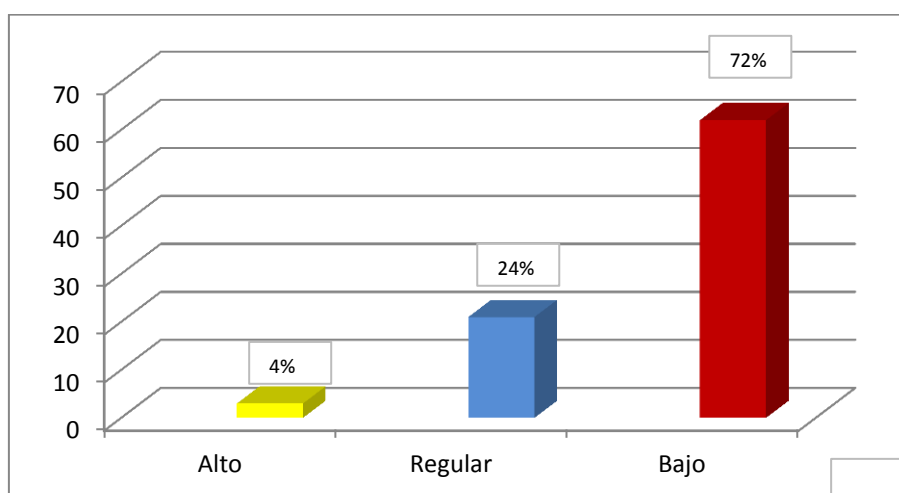
mismo. Finalmente, existe un 30% (26) de estudiantes con niveles regulares sobre el conocimiento de la temática.

## Dimensión 2: Factores de riesgo del VIH/sida

Tabla 7

*Nivel de frecuencias para la dimensión Factores de riesgo del VIH/sida.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	3	4
	Regular	21	24
	Bajo	62	72
	Total	86	100



*Figura 6. Nivel de conocimiento de formas de factores de riesgo del VIH/sida.*

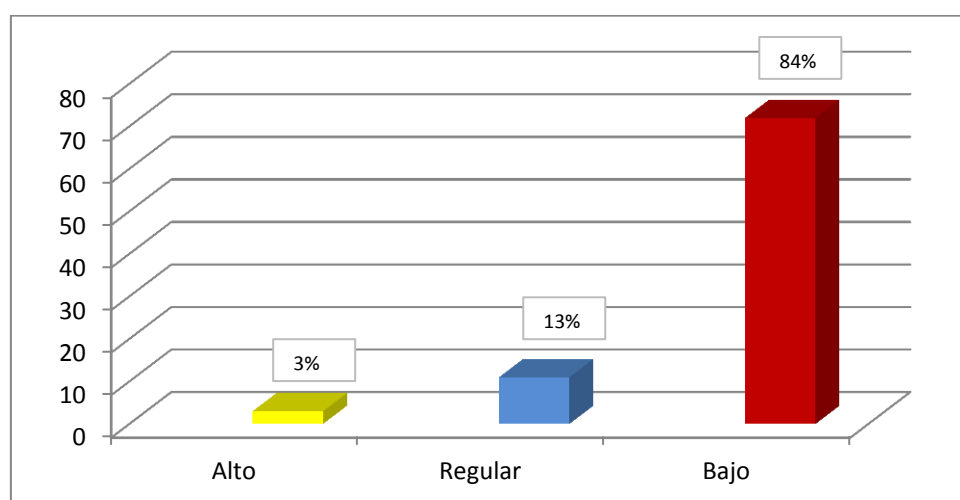
En la tabla 7 y figura 6 se puede evidenciar que solo el 4% (3) de estudiantes de la muestra posee niveles altos de conocimiento sobre los factores de riesgo del VIH/sida, apenas mucho ver que un gran porcentaje 72% (62) no sabe cuáles son los factores más comunes de riesgo para contraer el VIH/sida. Por otro lado, se observa también que un 24% (21) de la muestra conoce regularmente los factores de riesgo de contraer el virus del sida.

### Dimensión 3: Medios de diagnóstico del VIH/sida

Tabla 8

*Nivel de frecuencias para la dimensión Medios de diagnóstico del VIH/sida.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	3	3
	Regular	11	13
	Bajo	72	84
	Total	86	100



*Figura 7. Nivel de conocimiento de medios de diagnóstico del VIH/sida.*

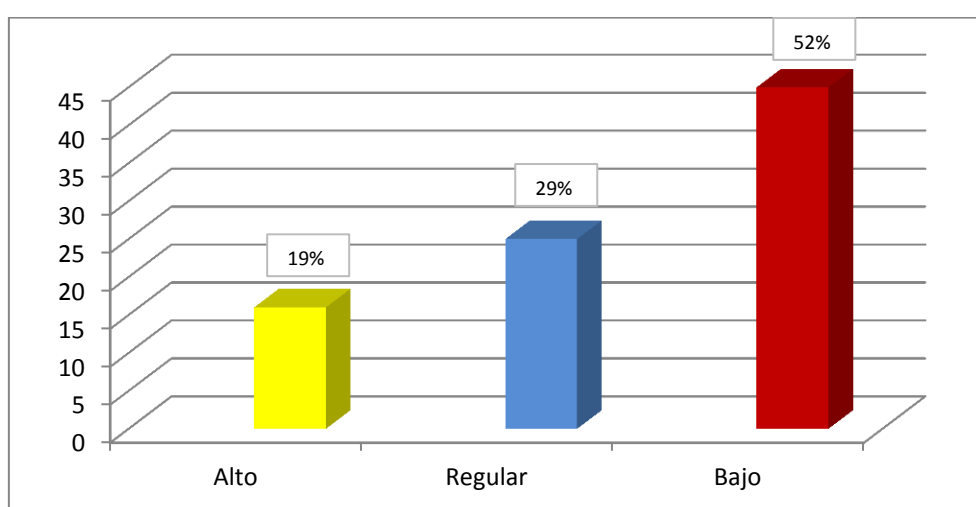
En la tabla 8 y figura 7 nos llama mucho la atención que en el 84% (72) de la muestra no tiene conocimientos sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida, es decir no saben absolutamente nada sobre la prueba de Elisa como un medio de diagnóstico; con mucha preocupación se aprecia que solo tres estudiantes saben de lo que se trata cuando se habla de medios de diagnóstico del VIH/sida. Finalmente, se observa que el 13% (11) de los estudiantes sabe regularmente sobre los medios de diagnóstico para dicha enfermedad.

#### Dimensión 4: Formas de prevención del VIH/sida

Tabla 9

*Nivel de frecuencias para la dimensión Formas de prevención del VIH/sida.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	16	19
	Regular	25	29
	Bajo	45	52
	Total	86	100



*Figura 8. Nivel de conocimiento de formas de prevención del VIH/sida.*

Aquí se puede observar resultados más alentadores con respecto a los resultados de las otras dimensiones, en esta tabla 9, se aprecia que existe un 19% (16) de estudiantes que tienen niveles de conocimientos altos sobre las formas de prevención del virus VIH/SIDA, estos estudiantes saben que el uso de preservativos y la abstinencia es una buena forma de prevenir esta pandemia. Sin embargo, más de la mitad de la muestra 52% (45) no conocen en absoluto las formas de prevención del VIH/sida. En forma regular existe un 29% (25) de estudiantes que regularmente conocen como no contraer dicha enfermedad.

**Variable: Conocimiento sobre el VIH/sida**

Tabla 10

*Nivel de frecuencias para la variable Conocimiento sobre el VIH/sida.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Alto	12	14
	Regular	29	34
	Bajo	45	52
	Total	86	100

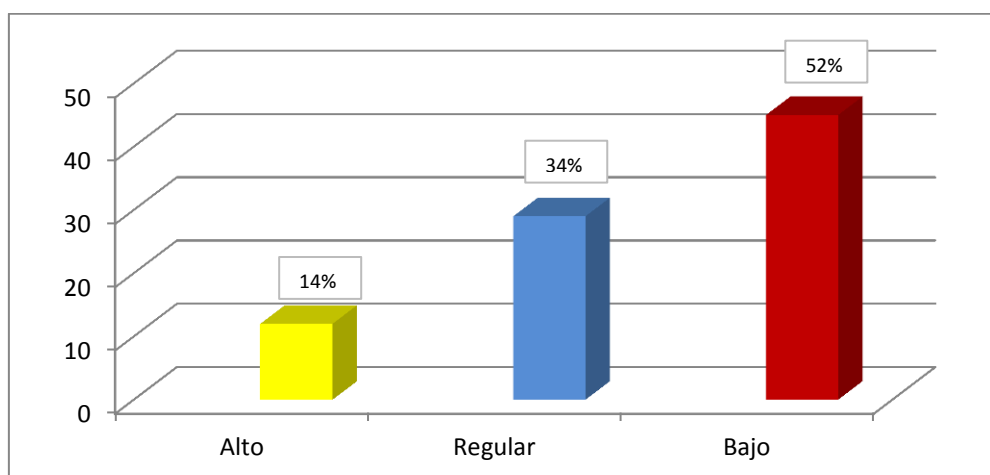


Figura 9. Nivel de conocimiento de sobre el VIH/sida

Los resultados de la tabla 10 y figura 9 revelan algo alentador con respecto a la variable conocimiento sobre el VIH/sida en forma general, los estudiantes del quinto año de secundaria poseen conocimientos sobre la temática en un 14% (12) de forma sobresaliente y regularmente en un 34% (29). Sin embargo, más de la mitad de los estudiantes 52% (45) carece de conocimientos básicos y cotidianos sobre el VIH/sida.

## **VI. DISCUSIÓN**



## DISCUSIÓN

Los resultados que se hallaron para la variable en general que se refiere al nivel de conocimiento sobre el VIH/sida nos revelan que el 52% (45) de los estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres carece de conocimientos básicos sobre el tema. Solo 12 estudiantes que representan el 14% tienen niveles altos de conocimientos del tema en mención, y los estudiantes que tienen niveles regulares de conocimiento sobre el VIH/sida son 29 que hacen porcentualmente un 34%.

Estos hallazgos son muy similares al estudio de Díaz, Cantillo, García, Martínez y Vega (2011), en su trabajo titulado *Conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes de una universidad en Cartagena, Colombia*, donde concluye que el 70% de los adolescentes tiene conocimientos regulares sobre el tema del VIH/sida, el 19,8% tiene conocimientos deficientes y finalmente solo el 11,4% tiene un buen nivel de conocimiento. Por otro lado, el estudio de los autores Mazo, Domínguez y Cardona (2013) titulado *Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/sida en Medellín, Colombia*, advierten que solo el 14% de los adolescentes tiene conocimientos regulares sobre la enfermedad del VIH/sida.

En cuanto a las formas de transmisión del VIH/sida, los estudiantes de la muestra tienen muy bajos niveles de conocimiento sobre ello, lamentablemente el 65% (56) carece de conocimientos sobre la temática, solo el 5% (4) de ellos tiene conocimientos altos sobre esta dimensión, existe un 30% (26) que maneja el tema regularmente. Los hallazgos muy parecidos a este estudio son de Chávez (2010), en su tesis titulada *Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/sida en los adolescentes*

*de la institución educativa Julio César Tello del distrito de Ate Vitarte, Lima*, concluye que el 24% de estudiantes se ubica en el nivel medio de conocimientos sobre las formas de transmisión del VIH/sida, sus medidas preventivas y medidas en forma global, con respecto a las formas de transmisión por vía sexual solo el 22% tiene conocimientos medios.

Cuando nos referimos a los conocimientos sobre los factores de riesgo de contraer el VIH/sida, preocupa mucho que el 72% (62) de los estudiantes no conoce estos riesgos, solo el 4% (3) posee conocimiento sobre la temática; sin embargo, se puede apreciar también que el 24% (21) maneja regularmente el tema de factores de riesgo. Estos resultados son muy similares al estudio de Mazo, Domínguez y Cardona (2013), en su estudio titulado *Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/sida en Medellín, Colombia*. Los conocimientos sobre los factores de riesgo son regulares en el 14% de los universitarios. No se halló correlación significativa con el número de personas en el hogar, ni la edad y escolaridad de los padres.

En cuanto al estudio de la dimensión de los conocimientos de los medios de diagnóstico del VIH/sida, nos preocupa mucho que el 84% (72) de la muestra no tiene conocimientos sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida; es decir, no tienen idea de cómo o cuáles son los medios de diagnóstico, no saben absolutamente nada sobre la prueba de Elisa u otro medio de diagnóstico. Lamentablemente, no se han encontrado estudios similares al respecto; dado que esta dimensión está más ligada al campo de la salud se podría justificar su estudio en el campo educativo. Sin embargo, consideramos que esta temática es crucial e importante en la vida del adolescente; por lo tanto, los estudiantes de quinto año de secundaria deberían saber esta temática.

Finalmente, los hallazgos de nuestra investigación que tiene que ver con las formas de prevención del VIH/sida, nos revelan que el 19% (16) de estudiantes tiene niveles de conocimientos altos sobre las formas de prevención del virus VIH/SIDA, estos estudiantes saben que el uso de preservativos y la abstinencia es una buena forma de prevenir esta pandemia. Sin embargo, más de la mitad de la muestra 52% (45) no conoce en absoluto las formas de prevención del VIH/sida. En el nivel regular existe un 29% (25) de estudiantes que conoce cómo no contraer dicha enfermedad. Estos resultados son muy parecidos al estudio realizado por Matienzo y Solís (2012) en su investigación titulada *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de tres comunidades, Nuevo Chimbote, 2012*; que concluye que el 80 % de adolescentes desconoce de manera global sobre prevención de las ETS y del VIH/sida. Otro estudio de Franco (2012) titulado *Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes del distrito de Querecotillo, sector II, Sullana*, concluye que el 18% de los adolescentes conoce sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA. Finalmente, Arias, Cordoví y Maceo (2015) en su tesis titulada *Nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria Venezuela*, revela que el único medio de protección que identificaron los adolescentes fue el preservativo en un 60,5 %.

## CONCLUSIONES

**Primera:** En cuanto al objetivo general consistente en describir nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079, se encontró que un 14% (12) de la muestra tiene un nivel sobresaliente de conocimiento sobre el tema, un 34% (29) tiene conocimientos de forma regular y más de la mitad de los estudiantes 52% (45) carece de conocimientos básicos y cotidianos sobre el VIH/sida.

**Segunda:** Sobre las formas de transmisión del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079, se concluye que el 65% (56) de los estudiantes de la muestra tiene un nivel bajo de conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH/sida, mientras que solo el 5% (4) de los estudiantes posee un nivel alto de conocimiento sobre el mismo. Finalmente, existe un 30% (26) de estudiantes con un nivel regular sobre el conocimiento de la temática.

**Tercera:** Los hallazgos sobre el estudio de los factores de riesgo del VIH/sida en los estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 nos llama mucho la atención dado que solo el 4% (3) de estudiantes de la muestra posee un nivel alto de conocimiento sobre los factores de riesgo del VIH/sida, pero con mucha consternación se aprecia un porcentaje alto de 72% (62) que no sabe cuáles son los factores más comunes de riesgo para contraer el VIH/sida, se observa también que un 24% (21) de la muestra conocen regularmente los factores de riesgo de contraer el virus del sida.

**Cuarta:** En cuanto al estudio sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida en los estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079, nos llama mucho la atención que en el 84% (72) de la muestra no tiene conocimientos sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida, es decir, no saben absolutamente nada sobre la prueba de Elisa como un medio de diagnóstico; con mucha preocupación se aprecia que solo tres estudiantes saben de lo que se trata cuando se habla de medios de diagnóstico del VIH/sida. Finalmente, se observa que el 13% (11) de los estudiantes sabe regularmente sobre los medios de diagnóstico para dicha enfermedad.

**Quinta:** Finalmente, cuando se estudia sobre las formas de prevención del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079, se puede observar que un 19% (16) de estudiantes tiene un nivel de conocimientos alto sobre las formas de prevención del virus VIH/sida; sin embargo, más de la mitad de la muestra 52% (45) no conoce en absoluto las formas de prevención del VIH/sida y en forma regular existe un 29% (25) de estudiantes que conoce cómo no contraer dicha enfermedad.

## RECOMENDACIONES

**Primera:** El director, catalogado como líder pedagógico de las instituciones educativas, debe fomentar y promover charlas y talleres para adolescentes sobre temas de VIH/sida; esto ayudará significativamente al aprendizaje de los estudiantes, pues fortalecerá sus capacidades y conocimientos sobre la problemática.

**Segunda:** Los maestros deben ser conscientes sobre esta problemática y, por ende, deben fomentar conocimientos científicos que ayuden al estudiante a discriminar información sobre el VIH/sida.

**Tercera:** La dirección del colegio debe celebrar convenios con los centros de salud y postas médicas del entorno de la comunidad para realizar charlas y talleres sobre esta problemática del VIH/sida.

**Cuarta:** La dirección de la institución educativa está en la obligación de planificar, ejecutar y evaluar escuelas para padres para que estos, a su vez, eduquen a sus hijos de la manera más adecuada.

**Quinta:** Diagnosticando la realidad de la institución educativa, los profesores tutores deben trabajar exclusivamente el tema de VIH/sida en un bimestre de dos horas por lo menos, esto debe ser monitoreado y supervisado por la máxima autoridad del colegio.

## REFERENCIAS

- Arias, I., Cordoví, L. y Maceo, A. (2015). Nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria. *Multimed. Revista Médica Granma*, 19(1). Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2015/mul151i.pdf>
- Canales, Y. y Morales, F. (2012). *Actitud del personal de salud profesional asistencial hacia las personas viviendo con el VIH/sida. del hospital II –2 Minsa Tarapoto, 2011.* Recuperado de [http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos\\_proyectox/archivo\\_104\\_Binder1.pdf](http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_104_Binder1.pdf)
- Carrasco, S. (2013). *Metodología de la investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación.* Lima: Editorial San Marcos.
- Chávez, N. (2010). *Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/sida en los adolescentes de la institución educativa Julio César Tello del distrito de Ate Vitarte, Lima, Perú* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1047>
- Cheesman, J. (2010). *Conceptos básicos en investigación.* Recuperado de <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>
- Cuesta, A. (1992). *Elementos que intervienen en el conocimiento.* Recuperado de [http://ual.dyndns.org/Biblioteca/Antropologia\\_Filosofica/Pdf/Unidad\\_06.pdf](http://ual.dyndns.org/Biblioteca/Antropologia_Filosofica/Pdf/Unidad_06.pdf)
- Díaz, C., Cantillo, L., García, K., Martínez, L. y Vega, J. (2011). *Conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes de una universidad en Cartagena, Colombia.* Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/3091/309133782004/>

- El Tiempo (2016). *Mujeres jóvenes: el grupo más vulnerable frente al sida*. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/vida/salud/cifras-de-vih-en-2016-41230>
- Fran, J. (2012). *Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes del distrito de Querecotillo, sector II, Sullana*. Recuperado de <http://uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/969>
- Figuerola, N. (2013). *Gestión del conocimiento*. Recuperado de <https://articulospm.files.wordpress.com/2013/08/gestic3b3n-de-conocimiento-dikw.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill Editores.
- Hessen, J. (2009). *Teoría del conocimiento*. Recuperado de <https://gnoseologia1.files.wordpress.com/2011/03/teoria-del-conocimiento1.pdf>
- Huanca, J. (2013). *Más allá de la eternidad y el infinito... El principio y el fin de lo existencial*. Recuperado de <https://goo.gl/jiq8Fr>
- Locke, L. (1982). *Tipos de conocimiento*. Recuperado de Dialnet-  
ConocimientoyEducacionEn JohnnLocke-4892997.pdf
- López de Bozic, E. (2011). *Metodología de la investigación: Guía instruccional*. Caracas: UNA. Recuperado de <http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/m38021.pdf>
- Matienco y Solís (2012). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de tres comunidades, Nuevo Chimbote. 2012* (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Huaraz. Recuperado de <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/911>



Mazo, Y., Domínguez, L. y Cardona, J. (2013). *Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia* (Tesis de maestría). Universidad de Antioquia, Colombia. Recuperado de <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/4878>

Ministerio de Salud. (2009). *Resistir a un agente mortífero*. Recuperado de <http://www.who.int/whr/2003/en/Chapter3-es.pdf?ua=1>

---

\_\_\_\_\_ (2015). *Resumen de la situación de la epidemia del VIH/sida*. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2003). *Preguntas y respuestas sobre el VIH/sida*. Recuperado de <http://www.who.int/features/qa/71/es/>

Pun. M. (2015). *Situación de la epidemia de VIH en el Perú* [Diapositivas]. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/vih/matcom/Situacion-Epidemiologica-VIH-2015.pdf>

Sánchez, H. y Reyes, C. (2006). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Lima: Mantaro.

Uribe, A. (2007). *Descripción de los conocimientos, actitudes susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes*. Recuperado de [http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com\\_joomlib/ebooks/PS\\_12-2.pdf](http://portales.puj.edu.co/psicorevista/components/com_joomlib/ebooks/PS_12-2.pdf)

## APÉNDICES

## APÉNDICE A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	MÉTODO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL:</u></b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?</p> <p><b><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</u></b></p> <p><b>Problema específico 1</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?</p> <p><b>Problema específico 2</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?</p> <p><b>Problema específico 3</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?</p> <p><b>Problema específico 4</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017?</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL:</u></b></p> <p>Describir nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.</p> <p><b><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</u></b></p> <p><b>Objetivo específico 1</b> Describir el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.</p> <p><b>Objetivo específico 2</b> Describir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del VIH/SIDA en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.</p> <p><b>Objetivo específico 3</b> Describir el nivel de conocimiento sobre los medios de diagnóstico del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.</p> <p><b>Objetivo específico 4</b> Describir el nivel de conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/sida en estudiantes de 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017.</p>	<p><b><u>VARIABLE:</u></b></p> <p><b>Conocimiento de VIH/sida</b></p> <p><b><u>DIMENSIONES:</u></b></p> <p>Formas de transmisión del VIH/sida.</p> <p>Factores de riesgo del VIH/sida.</p> <p>Medios de diagnóstico del VIH/sida.</p> <p>Formas de prevención del VIH/sida</p>	<p><b><u>MÉTODO:</u></b></p> <p>DESCRIPTIVO</p> <p><b><u>TIPO:</u></b></p> <p>SUSTANTIVA</p> <p><b><u>DISEÑO:</u></b></p> <p>DESCRIPTIVO SIMPLE</p> <p><b><u>ESQUEMA DE DISEÑO</u></b></p> <p>M ----- O Donde: M: muestra de la población. O: información recogida.</p>	<p><b><u>POBLACIÓN.</u></b> Constituida por 110 estudiantes del nivel secundaria.</p> <p><b><u>MUESTRA.</u></b> Se extrajo una muestra aleatoria de 86 estudiantes con el software Excel.</p> <p><b><u>MUESTREO.</u></b> Probabilístico y estratificado.</p>	<p><b><u>TÉCNICA</u></b> La técnica utilizada es la encuesta</p> <p><b><u>INSTRUMENTO</u></b> El instrumento es cuestionario.</p>

## APÉNDICE B

### CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVELES DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA

Estudiante:.....Grado y sección: .....

Fecha: .....

#### **Instrucciones:**

Lee atentamente cada una de las preguntas y selecciona la alternativa que sea más apropiada a tu opinión o actitud. Marca con un aspa (X). No existen respuestas buenas o malas; asegúrate de responder a todas las oraciones. Para ello, debes utilizar la siguiente escala:

V (1) F (0)

	<b>DIMENSIONES / ítems</b>	<b>Escala de valoración</b>	
		<b>V</b>	<b>F</b>
	<b>DIMENSIÓN 1: FORMAS DE TRASMISIÓN</b>		
<b>1</b>	El VIH/sida se puede infectar por el uso de los baños públicos.		
<b>2</b>	Se puede infectar por compartiendo platos, vasos o cubiertos con una persona con VIH/sida.		
<b>3</b>	Los contactos buco-genitales (sexo oral) pueden ser vía de transmisión del VIH.		
<b>4</b>	Un beso profundo puede transmitir el VIH.		
<b>5</b>	Besar y abrazar a una persona infectada con el VIH es una vía de transmisión.		
<b>6</b>	El VIH puede contagiarse por vía de transfusiones sanguíneas y trasplantes de órganos.		
<b>7</b>	El virus del VIH se puede transmitir durante el embarazo, el parto y lactancia.		
<b>8</b>	El virus del HIV se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados.		
	<b>DIMENSIÓN 2: FACTORES DE RIESGO</b>		
<b>9</b>	Frecuentar una piscina puede ser un factor de riesgo para la infección del VIH.		
<b>10</b>	Las personas que practican sexo anal o vaginal sin condón son un factor de riesgo para adquirir el VIH/sida.		
<b>11</b>	Las transfusiones sanguíneas están consideradas como un factor de riesgo en la infección		

	del VIH/sida.		
12	Los hijos de las madres seropositivas corren el riesgo de nacer infectados con el VIH/sida		
13	Las personas que sufren de enfermedades crónicas como el herpes, sífilis, vaginosis, etc. están expuestas a contraer el VIH/sida.		
	<b>DIMENSIÓN 3: MEDIOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
14	Si alguien es diagnosticado con VIH, morirá muy pronto.		
15	Los resultados de las pruebas rápidas para saber si una persona tiene VIH/sida puede durar 1 hora.		
16	La prueba que se realiza para saber si una persona tiene el VIH/sida se llama la prueba de ELENA.		
17	Otra prueba que se realiza para saber si una persona tiene el VIH/sida se llama la prueba de Western Blot.		
18	Los síntomas de una persona que tiene VIH/ Sida es cuando tiene fiebre, pérdida de peso, diarrea y dolor de cabeza.		
19	Los resultados de un análisis del VIH son confidenciales.		
	<b>DIMENSIÓN 4: FORMAS DE PREVENCIÓN</b>		
20	El VIH/sida se previene utilizando condón en todas las relaciones sexuales.		
21	El VIH/sida se previene evitando el uso de servicios higiénicos o baños públicos.		
22	La mejor forma de prevención del VIH/sida es practicando la abstinencia.		
23	La monogamia es un aliado para prevenir el VIH/sida.		
24	La poligamia es una forma de prevenir el VIH/sida.		
25	Se debe evitar el uso de utensilios de una persona infectada con VIH/sida.		

APÉNDICE C: CERTIFICADOS DE VALIDEZ



19	Los resultados de un análisis del VIH son confidenciales						
<b>DIMENSIÓN 4: FORMAS DE PREVENCIÓN</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
20	El VIH/Sida se previene utilizando condón en todas las relaciones sexuales						
21	El VIH/Sida se previene evitando el uso de servicios higiénicos o baños públicos						
22	La mejor forma de prevención del VIH/Sida es practicando la abstinencia.						
23	La monogamia es un aliado para prevenir el VIH/Sida						
24	La poligamia es una forma de prevenir el VIH/Sida						
25	Se debe evitar el uso de utensilios de una persona infectada con VIH/Sida.						

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad: Aplicable       Aplicable después de corregir       No aplicable

Apellidos y Nombres del juez evaluador: Lino Gonsales Hernán C.

DNI: 09023836 Especialidad del evaluador: Docente UOV

Los Olivos... 22 de Sept del 2012

  
 .....  
 FIRMA DEL VALIDADOR



22	La mejor forma de prevención del VIH/Sida es practicando la abstinencia.	✓	✓	✓		
23	La monogamia es un aliado para prevenir el VIH/Sida	✓	✓	✓		
24	La poligamia es una forma de prevenir el VIH/Sida	✓	✓	✓		
25	Se debe evitar el uso de utensilios de una persona infectada con VIH/Sida.	✓	✓	✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI EXISTE SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y Nombres del juez evaluador: RODRIGUEZ GALAN DARIEN B.

DNI: 20044257 Especialidad del evaluador: METODÓLOGO

Los Olivos, 5 de SEPTIEMBRE del 2017

  
 Mgtr. Darién B. Rodríguez Galán  
 CPPe: 0120044257

FIRMA DEL VALIDADOR

<sup>1</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup> Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

	abstención.	✓		✓		✓	
23	La monogamia es un aliado para prevenir el VIH/Sida	✓		✓		✓	
24	La poligamia es una forma de prevenir el VIH/Sida	✓		✓		✓	
25	Se debe evitar el uso de utensilios de una persona infectada con VIH/Sida.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y Nombres del juez evaluador: Silvia Huiman Nakandakari

DNI: 07475010 Especialidad del evaluador: Metodología de la investigación

Los Olivos, 10 de agosto del 2017

FIRMA DEL VALIDADOR

<sup>1</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup> Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**APÉNDICE D: BASE DE DATOS**

BASES DE DATOS																														
CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA																														
SUJETO ÍTEM	DIMENSIÓN 1: FORMAS DE TRASMISIÓN								PP	DIMENSIÓN 2: FACTORES DE RIESGO					PP	DIMENSIÓN 3: MEDIOS DE DIAGNÓSTICO					PP	DIMENSIÓN 4: FORMAS DE PREVENCIÓN					PP	TOTAL		
	1	2	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13		14	15	16	17	18		19	20	21	22	23			24	25
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3	
2	1	0	1	1	1	1	0	0	5	1	0	1	0	1	3	0	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	6	16	
3	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	5	
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2	
5	0	0	1	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	6	
6	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	9
9	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	
10	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
11	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
12	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	5	
13	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	5	
14	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
15	0	0	1	0	0	1	1	1	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	
16	0	0	1	1	0	1	0	1	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	
17	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
18	0	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	3	7
19	0	1	0	0	1	1	0	0	3	0	1	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	4	10



49	1	0	1	1	0	0	0	0	3	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	3	9
50	0	0	1	1	1	1	1	1	6	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	11
51	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	1	1	5	9	
52	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	2	6		
53	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
54	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	
55	0	0	1	0	1	1	0	1	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	4	10	
56	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
58	1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	1	4	0	1	0	0	1	1	3	17
59	1	0	1	0	1	0	0	0	3	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	3	10
60	0	0	1	0	1	1	0	1	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	5	11
61	0	0	1	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	2	1	1	0	1	1	1	5	11
62	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	
63	0	0	1	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	8
64	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
65	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	3	
66	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	5	
67	1	0	1	1	0	0	1	0	4	1	0	1	0	1	3	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0	1	2	11
68	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	
69	0	0	1	1	1	1	0	0	4	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	5	12
70	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	1	1	0	1	0	4	8	
71	1	1	1	0	1	0	0	0	4	1	1	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	10	
72	1	0	1	1	0	0	0	0	3	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8	
73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	2	4	
74	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	4	
75	0	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	
76	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
77	1	0	1	1	0	0	0	0	3	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	10

78	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	0	1	1	1	0	0	3	7
79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
80	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	4	8
81	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	3	7
82	0	0	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	5	9
83	1	0	0	0	1	1	0	0	3	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	9
84	1	0	0	1	1	0	1	1	5	1	0	1	0	0	2	1	1	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0	1	2	12
85	0	0	0	0	1	0	1	1	3	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	
86	1	0	0	0	1	1	0	0	3	1	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	4	10



## APÉNDICE E: FICHA DE CORRECCIÓN DE ESTILO



### CONSTANCIA DE CORRECCIÓN DE TEXTO

Sres.  
Universidad César Vallejo

Dejamos constancia de haber realizado la corrección del texto:

Tesis	<i>Nivel de conocimiento sobre el VIH/sida en estudiantes del 5.º año de secundaria de la institución educativa n.º 2079 Antonio Raymondí, San Martín de Porres, 2017</i>
presentada por	Eiliceth Yojani Garces Peña

En el proceso de corrección del texto se han considerado los siguientes aspectos:

- Ortografía y sintaxis
- Norma APA para citados de fuentes

Lima, 5 de diciembre de 2017



  
 Mgtr. José López Mauricio

Código: 290-2017

[www.educarnos.org](http://www.educarnos.org)    [informes@educarnos.org](mailto:informes@educarnos.org)  
 Lima, Perú tel. (51) 975308686    RPM +789114