

Erick Frank Díaz Díaz

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIA...

 PROYECTOS DE TESIS E INFORMES FINALES 2025

 Proyectos e Informes en evaluación

 Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3441038424

Fecha de entrega

10 dic 2025, 5:16 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

7 ago 2026, 12:50 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

IF_ERICK_FRANK_DÍAZ_DÍAZ_TM_V2_2025.docx

Tamaño del archivo

113.6 KB

30 páginas

8736 palabras

47.646 caracteres

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Guillermo Núñez Sánchez
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

5% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 14 palabras)

Fuentes principales

- 5%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

 Dr. Guillermo Núñez Sánchez
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Fuentes principales

- 5% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 4% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	2%
2	Internet	alicia.concytec.gob.pe	1%
3	Trabajos del estudiante	uncedu	<1%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Continental	<1%
5	Internet	repositori.uji.es	<1%
6	Internet	docplayer.es	<1%
7	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Jaen	<1%
8	Internet	repositorio.unj.edu.pe	<1%
9	Trabajos del estudiante	Submitted on 1686146298813	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo	<1%
11	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María	<1%

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

 Dr. Guillermo Núñez Sánchez
 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

12

Internet

hdl.handle.net

<1%

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Guillermo Núñez Sánchez
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

8

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS
DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN
ESTUDIANTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY FILA
ALTA-JAÉN-2025

7

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN
LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

AUTOR

Est. Erick Frank Díaz Díaz

ASESOR

Mg. Adán Joel Villanueva Sosa

Línea de investigación

Enfermedades Transmisibles

JAÉN – PERÚ

2025

I. INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) pertenece a la familia de los lentivirus y se clasifica VIH-1, el más común, y VIH-2, menos transmisible y presente en África y algunos casos en Estados Unidos (EE. UU) (1). Su transmisión es por fluidos como el semen, sangre, secreción vaginal y leche materna (2)asimismo es una infección de transmisión sexual (ITS)de gran importancia a nivel mundial, asociada a otras ITS, potenciando su gravedad clínica. Si no es tratado a tiempo puede evolucionar al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), una condición potencialmente mortal (3). Ataca al sistema inmunitario debilitándolo y facilitando la aparición de otros patógenos (4).

Por este motivo, es fundamental que la población tenga a su alcance información actualizada y clara sobre la prevención y las formas de contagio sobre el VIH, en especial en la etapa de vida adolescente, esto debido a que son un grupo vulnerable ya que están en etapa de desarrollo y están expuestos a varios factores de riesgo sociales y conductuales.

El nivel de conocimiento que presenta una persona con respecto al VIH influye en alta medida y de forma directa a sus actitudes, y por ende, a sus prácticas preventivas. Cuando las personas entienden el modo de transmisión del VIH, sus riesgos y que medidas pueden tomar para evitarlo, es más segura la formación que tendrán en cuanto a actitudes responsables con respecto al VIH/SIDA. Las actitudes que presentan serán vitales al momento de las decisiones que tomen en su vida, como los chequeos médicos o el uso de preservativos. Por el contrario, aquellas personas con desconocimiento o información limitada llegan a presentar actitudes negativas, indiferencia y prácticas de riesgo. Siendo el caso que en conjunto el conocimiento, actitudes y las prácticas preventivas ayudan a identificar las brechas a tomar en cuenta para la prevención del VIH.

A finales del año 2021, se estimó que había 38,4 millones de personas viviendo con VIH, de las cuales 25,6 millones se encontraban en África. Además, hubo 650 mil fallecimientos causados por la enfermedad y 1,5 millones de nuevos infectados. Se especula que, en América del Norte, Central y del Sur, los contagios por VIH aumentaron un 4,7% entre el año 2010 y 2021, con un estimado de 110 mil nuevos casos. Más de la mitad de estos casos se presentaron en hombre homosexuales, mujeres transgénero y trabajadoras sexuales. En el 2021, había 2,5 millones de personas con VIH en América del Norte, central y del Sur, de las cuales el 18% desconocía estar contagiados (5).

A nivel mundial, las parejas sexuales presentan un 62% de las nuevas infecciones del VIH. En Latinoamérica, este porcentaje asciende al 77%, debido a la homosexualidad, el transgénero, el uso compartido de drogas y la prostitución. En los primeros meses del año 2023, se confirmaron 9 373 nuevos casos de VIH, el 79,9% se presentaron en hombres. Comparado con los primeros meses del 2022, se observó un aumento de 2,94%. En países como Colombia y Perú, los casos han ido en aumento año tras año desde 2015, a diferencia de otros países del mundo donde la tendencia es a la disminución (6).

En el Perú, durante el 2023, el Centro Nacional de Epidemiología y la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) realizaron la vigilancia epidemiológica del VIH. Hasta septiembre, se notificaron 6 477 nuevos casos de VIH y 981 casos en estadio SIDA. De estos, 796 diagnósticos fueron tardíos, con los pacientes ya en la etapa avanzada del SIDA. La distribución de los nuevos casos de VIH y SIDA siguen siendo proporcional a periodos anteriores. Lima concentra el 41% de los casos de VIH, seguido de Loreto, Ucayali, La Libertad, Callao, Piura, Amazonas y Lambayeque, que en conjunto representan el 75% del total nacional (7).

En Cajamarca, los casos de VIH aumentaron de 47 en 2016 a 69 en 2019, pero disminuyendo drásticamente a 1 en 2021. Esta fluctuación sugiere problemas en la detección y notificación, posible exacerbados, afectando la respuesta sanitaria (8). Dentro de Cajamarca, la ciudad que reporta más casos es Jaén. En el año 2016, se notificaron 155 casos, en gran parte debido a que los adolescentes son los más afectados, desconocen los riesgos de esta enfermedad debido a la casi nula educación que reciben sobre el VIH, lo que implica que no saben que medidas preventivas pueden usar (9).

El incremento de los casos de VIH en diversas regiones de Perú, especialmente entre los adolescentes, quienes a menudo carecen de la información adecuada para protegerse, con esta preocupación se formulará el planteamiento del problema general y específicos.

El propósito de esta investigación fue encontrar las vulnerabilidades con respecto a los conocimientos, actitudes y practicas preventivas sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Cristo Rey en Fila Alta. Se seleccionó esta población ya que tanto localmente como en zonas de los alrededores se ah reportado la presencia de varios casos de VIH/SIDA de los cuales han ido aumentado en los últimos años. Siendo importante identificar qué puntos claves tratar al momento de tomar acciones empezando con aquellas personas que presenten una edad adolescente debido a que en esta etapa

empiezan a tener una vida sexual activa. Por eso muchos de ellos, desconocen los métodos de transmisión del VIH ni las formas o medidas adecuadas para su prevención, como el uso adecuado de los preservativos. Mi finalidad fue que mediante el presente estudio se puedan observar las brechas para que, según los resultados, puedan implementarse estrategias educativas eficientes.

1 En la presente investigación se afianzó en los antecedentes de investigación de: Silva (10), 2024, Chimbote, buscó determinar la relación entre el conocimiento sobre VIH y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. La unión-Piura, 2023. Método cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal. Muestra de 149 adolescentes. Resultados de conocimiento, el 66.4% de los estudiantes tienen un deficiente conocimiento sobre el VIH siendo que no pueden identificar las vías de transmisión y las medidas preventivas mientras que en otros estudios 006Cos resultados mostraron que entre el 41.5% y el 57.3% demostraron un conocimiento ineficiente. En las actitudes vemos como el 50,3% presentaron una actitud desfavorable. Por último, en las practicas preventivas, el 22.2% de adolescentes con una vida sexual activa usaban correctamente métodos de protección. Conclusión, existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio ya que el p-valor es menor del 1%.

1 Además, en un estudio publicado, Farfan (11) , 2024, Chimbote, pretendió analizar la relación entre el conocimiento sobre VIH y las actitudes hacia las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en la I.E. Ricardo Palma, Piura, 2023. Método cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Muestra inicial de 297, por medio de criterios de inclusión fue constituida por 168 adolescentes. Resultados, 46,4% presenta conocimiento bueno del VIH y 76,2% una actitud favorable a las relaciones sexuales de riesgo siendo que el 45,2% presentan un buen conocimiento y tienen una actitud favorable. Conclusión, existe una relación significativa entre las variables confirmando la hipótesis alterna y confirmando que ambas variables son dependientes.

4 1 Del mismo modo, Garcia (12), 2024, Chimbote, se propuso a analizar la relación entre el conocimiento sobre el VIH y las actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en la I.E. Nuestra Señora del Pilar, Piura, 2023. Método cuantitativo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Muestra de 181 adolescentes. Resultados, 35,4% presentan buen nivel de conocimiento del VIH y

66,3% tienen actitudes favorables además el 35,4% tienen un buen conocimiento y también actitudes favorables. Conclusión, se presenta una correlación significativa entre las dos variables además de confirmas la hipótesis alternativa, esto indica que, a medida que los adolescentes adquieren mayor conocimiento, sus actitudes hacia las prácticas sexuales se vuelven más positivas.

3 En un estudio más reciente, Moreno (13), 2024, Iquitos, tuvo la intención de determinar el comportamiento sexual y el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de 4to de secundaria en la escuela Club de Leones de Lemgo. Método cuantitativo, no experimental, transversal, prospectivo y correlacional. Muestra de 56 estudiantes adolescentes. Resultados, 57.1% presentaban un conocimiento medio del VIH, el 28.6% un conocimiento bajo y el 14,3% un conocimiento alto. Sobre el comportamiento sexual el 67,9% presenta conducta sexual de riesgo y 32.1% sin riesgo además el 64,3% tienen como principal fuente de información la I.E. Conclusión, la edad y la fuente de información presentan una relación significativa con el nivel de conocimiento.

2 Del mismo modo, Cairampoma et al. (14), 2024, Huancayo, se enfocó en determinar el conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia conductas de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N°5076 Nuestra Señora de las Mercedes. Método científico variante hipotético deductivo, correlacional y no experimental. Muestra de 186 estudiantes. Resultados, el 50% tiene conocimiento medio sobre la transmisión del VIH y 30% un conocimiento bajo. En prevención el 50% presentan un nivel bajo mientras que 34% uno medio. Los estudiantes con conocimientos medio tuvieron una indiferente actitud (56%) y 23% una actitud favorable con respecto a las practicas preventivas. Por otro lado, aquellos que demostraron tener un conocimiento bajo, 49% tuvo una actitud indiferente y 32% una desfavorable. Conclusión, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo.

4 Adicionalmente, Delgado y Núñez (15), 2024, Jaén, tuvo como propósito determinar el conocimiento sobre VIH y las actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Alfonso Villanueva Pinillos, Jaén, 2023. Método cuantitativo y descriptivo no-correlacional. Muestra de 124 estudiantes según el cálculo de muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional. Resultados, en conocimiento de transmisión de VIH 4to presenta conocimiento medio con 44,9% hombres y 40,6% mujeres, en 5to conocimiento medio con 51,6% hombres y 29% mujeres, sobre las actitudes

cognitivas en los dos grados predomina la indiferencia mientras que las actitudes conductuales en ambos grados predominan las favorables. Conclusión, los estudiantes tienen un nivel medio de conocimiento sobre la transmisión con una mayor proporción de hombres alcanzando este nivel en ambos grados además 76.3% muestra una actitud cognitiva indiferente frente a prácticas sexuales de riesgo y 61.1% presenta una actitud conductual favorable, siendo más prevalente en hombres de quinto grado. Esto evidencia discrepancias entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas frente al VIH.

2

De igual manera, Peña (16) , 2023, Piura, tuvo como meta establecer la **relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH y las actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Jorge Chávez, Tambogrande - Piura, 2022.** Método cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal. Muestra de 163 adolescentes. Resultados, 48,5% tienen un conocimiento regular mientras que 53,4% presentan actitudes desfavorables. Conclusión, no existe una relación significativa de forma estadística entre la actitud y el nivel de conocimiento siendo que se confirma la hipótesis nula.

De igual forma, Konfu y Ponte (17), 2023, Nuevo Chimbote, tuvo como propósito examinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes de una I.E. en Nuevo Chimbote, 2022. Método cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Muestra de 160 estudiantes. Resultados, 58,8% tienen alto conocimiento y 36,2% uno medio mientras que 72,5% tienen una actitud favorable. Conclusión, la relación entre el conocimiento y la actitud si está presente y es significativa entre las dos variables.

5

Relacionado con, Ribes (18), 2023, España, su objetivo fue **indagar acerca de los conocimientos que tienen los adolescentes en relación con el VIH y el SIDA. Metodología de revisión integradora de literatura** para la recolección de datos. La muestra fue de 11 artículos para su revisión. Resultados de conocimiento, de 40,3% de jóvenes afectados por VIH en el país, 9,49% de entre 15 a 19 años, presentaron un conocimiento pleno de VIH. Conclusión, los adolescentes muestran un nivel insuficiente de conocimiento sobre el VIH/SIDA. Factores como el uso de tecnologías y el acceso a actividades educativas influyen significativamente en su concienciación sobre la enfermedad.

Asimismo, Villacis (19), 2023, Ecuador, tuvo la intención de conocer la percepción sobre la prevención de ETS según los conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes en la parroquia Julio Andrade. Método cuantitativo, no experimental, de cohorte transversal.

Muestra de 261 adolescentes (137 varones y 124 mujeres) de entre 14 a 16 años. Resultados de conocimiento de ITS fue bajo con un 52%, actitudes negativas con 40,1% y de prácticas poco seguras con un 37,5%. Conclusión, demuestran tener conocimientos y actitudes deficientes y las prácticas sexuales que realizan son inseguras siendo el caso de que se debe mejorar la educación en el ámbito sexual.

1 En relación con ello, Gonzales (20) , 2023, Chimbote, la investigación se centró en determinar la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las actitudes hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. La Libertad - Chimbote, 2023. Método cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Muestra de 89 adolescentes. Resultados, 83,1% tienen un alto conocimiento hacia el VIH, 62,9% presenta actitudes favorables las relaciones sexuales de riesgo, 57,3% que presentaron buen conocimiento demostraron tener actitudes favorables. Conclusión, adolescentes con buen conocimiento sobre VIH/SIDA toman decisiones informadas y adoptan actitudes favorables hacia las prácticas sexuales de riesgo.

Del mismo modo, Conrado y Téllez (21) , 2022, Nicaragua, se orientó a describir las características sociodemográficas y establecer el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes respecto al uso del preservativo masculino. Metodología descriptiva, de corte transversal, del tipo de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP). Muestra de 150 adolescentes masculinos de entre 15 y 17 años. Resultados de conocimiento, 85,91% afirman que el condón previene las ITS y el VIH, en actitudes el 89,51% considera visitar al médico regularmente para la educación, atención y el seguimiento, en prácticas el 16,67% prefieren el uso del preservativo durante el sexo vaginal. Conclusión, los adolescentes demostraron tener un alto conocimiento, de igual manera un alto nivel en las actitudes y deficiente nivel en las prácticas.

De igual forma, Mazo (22), 2022, Colombia, tuvo como meta caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en jóvenes de 14 a 19 años de San José de la Montaña para apoyar políticas y estrategias formativas. Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo observacional - exploratorio con fuente primaria. Muestra, inicialmente fueron de 250 estudiantes, pero según los criterios de inclusión quedaron 98 jóvenes entre los 15 a 16 años. Resultados de conocimiento, 83,9% conocen la salud reproductiva y las ITS, en cuanto a las actitudes el 22% empezó una vida sexual activa entre los 13 y 14 años además de que el 57% indico haber tenido relaciones sexuales y prácticas

de salud sexual el 33,7% siempre usan preservativos durante sus relaciones sexuales mientras que el 61,9% lo usan de forma inadecuada. Conclusión, a pesar de que los jóvenes tienen un buen nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, se observan prácticas riesgosas como el uso inadecuado del condón además de que el 32,3% prefiere no hablar de estos temas.

3 Complementariamente, Vásquez (23), 2021, Cajamarca, tuvo como propósito determinar el conocimiento y su relación con las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en dos I.E. Públicas de Cajamarca. Método descriptivo, correlacional y de corte transversal. Muestra de 152 alumnos. Resultados, un estudio en Iquitos reveló que el 73% tenía un conocimiento alto sobre el VIH/SIDA, mientras que, en Ica, el 49.4% mostró conocimiento medio y el 26.4% bajo, indicando variabilidad regional. En actitud, Iquitos reportó un 69.6% de actitud positiva hacia la prevención del VIH, mientras que, en México, el 43% mostró entre 1 y 4 prácticas riesgosas. En prácticas preventivas, los resultados fueron mixtos: en Tacna, los estudiantes tenían un conocimiento medio sobre las prácticas preventivas, aunque su conocimiento sobre el VIH era alto. Conclusión, la actitud indiferente hacia prácticas sexuales demuestra la necesidad del desarrollo de programas de promoción de la salud sexual, de orientación a los adolescentes para evitar que se incrementen los embarazos no deseados, riesgos en la salud y contraer infección del VIH/SIDA.

2 Finalmente, Segura (24), 2020, México, buscó evaluar las actitudes, creencias, valores y conocimientos sobre las prácticas sexuales seguras en jóvenes de una comunidad. Método transversal y descriptivo. Muestra de 200 alumnos de la escuela secundaria técnica núm. 232. Resultados de conocimiento moderado con 65% de vía de transmisión y 35% erróneos, actitud frente a personas con la enfermedad positivo con 80% y 20% rechazo, sobre las practicas preventivas 70% presento conocimiento sobre los preservativos para la prevención, pero 45% recibieron capacitación adecuada mientras que aquellos que lo usaban durante las relaciones sexuales son del 40%. Conclusión, el 98% de los alumnos reconoce el condón masculino como método anticonceptivo para evitar embarazos e ITS, 40,5% presentan poco conocimiento acerca de las prácticas sexuales seguras y de igual forma se mantiene el porcentaje para las creencias, actitudes y valores.

En función de la situación problemática descrita y con base de los antecedentes revisados, se propone la siguiente interrogante: ¿Cuál será el nivel de conocimiento, actitud

12 y prácticas preventivas respecto al Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025?

El presente trabajo de investigación se justificó de acuerdo a los resultados conseguidos respecto a los niveles de conocimientos, actitudes y practicas preventivas respecto al VIH en estudiantes de la Institución Educativa Cristo Rey en Fila Alta, Jaén. Se evidencio que predomino un alto nivel en las tres variables siendo 41% en conocimientos, 44,4% en actitudes y 53,3% en prácticas preventivas, a la vez que también se observaron resultados medios y bajos siendo estos significativos ya que demuestran la presencia de brechas de gran peso en la educación sexual en los estudiantes.

Estos datos obtenidos demuestran de forma actual la relación que presenta el nivel de conocimiento, actitudes hacia el VIH y las conductas preventivas que realizan, permitiendo contribuir a futuras investigaciones y otros proyectos que busquen mejorar la calidad de vida de los estudiantes y por ende de la zona local.

Los resultados permitieron identificar con mayor certeza las brechas a reforzar con respecto a la formación de los estudiantes, facilitando en gran medida el diseño de estrategias para una adecuada educación en la prevención del VIH. También apoyara a la promoción de prácticas más responsables que fortalecerían la prevención desde una edad adolescente y mejorando la salud pública.

Adicional en función de los resultados se confirmó la hipótesis planteada H1: Los estudiantes de la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025, presentan diferencias significativas en los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al virus de la inmunodeficiencia humana.

1 Se planteo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025. Y teniendo en cuenta los objetivos específicos: Analizar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el género en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén; Examinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el grado de estudio en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén; Identificar las actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el género en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén; Explorar las actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el grado de estudio en la institución educativa Cristo

Rey Fila Alta-Jaén; Describir las prácticas preventivas realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH según el género en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén; Evaluar las prácticas preventivas realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH según el grado de estudio en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Objetivo del estudio

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025. Mediante esta investigación, se buscó identificar el nivel de conocimientos que presentan los estudiantes sobre el VIH, sus actitudes frente a aquellas personas que viven con esta enfermedad y que conductas manifiestan para prevenir su transmisión. Esta evaluación permite detectar brechas en la educación sexual, promoviendo la responsabilidad social y contribuyendo en la prevención del VIH en la etapa escolar.

2.2. Ubicación

El presente estudio se realizó en el distrito y provincia de Jaén, ubicada en la zona nororiental del departamento de Cajamarca, Perú. Geográficamente, la provincia de Jaén se sitúa entre los 5°44'07.8" de latitud sur y los 78°47'24.9" de longitud oeste aproximadamente (25).

2.3. Metodología

2.3.1. Población:

La población es un agrupamiento de personas que viven dentro de un área determinada durante un periodo definido, se consideran la cantidad, las características sociales que presentan y su distribución. Estudiarlo permite entender sus factores tales como las edades, el género, etc. (26).

La población del estudio estuvo compuesta por los 640 estudiantes de ambos sexos que cursan desde el 1° hasta el 5° grado de nivel secundario en la Institución Educativa Cristo Rey Fila Alta.

2.3.2. Muestra

Una muestra es una parte reducida de una población que es escogida con la finalidad de estudiarla para llegar a conclusiones que se puedan llegar a aplicar al grupo entero. La muestra permite un análisis más accesible y practico (27).

La muestra estuvo representada por 437 estudiantes de ambos géneros que cursan desde el 1° hasta el 5° grado de nivel secundario en la Institución Educativa Cristo Rey Fila Alta, gracias al uso del cálculo muestral utilizando la fórmula de muestreo probabilístico estratificado (ver Anexo 6).

Criterio de inclusión

- Participaron en el estudio todos los estudiantes de 1^{ro} a 5^{to} de nivel secundaria.
- Participaron aquellos estudiantes que llenen correctamente la encuesta.
- Participaron aquellos estudiantes que presentaron el consentimiento informado rellenado en su totalidad con los datos de su apoderado.

Criterio de exclusión

- No participaron los estudiantes de nivel primario de la I.E. Cristo Rey de Fila Alta.
- Se excluyeron aquellos estudiantes que no rellenaron en su totalidad el cuestionario.
- No participaron aquellos estudiantes que no presentaron el consentimiento informado con la autorización de un apoderado o tutor legal.
- Fueron excluidos los estudiantes que se encontraron ausentes durante el periodo de recolección de datos.

2.3.3 Muestreo

El muestreo es el desarrollo por el cual se selecciona un grupo representativo de una población para estudiarlo. Esta técnica es usada para obtener datos importantes sin analizar a toda la población, ahorrando gran cantidad de recursos y tiempo (28).

El método de muestreo utilizado fue el muestreo probabilístico estratificado, asegurando que todos los estudiantes tengan la misma probabilidad de ser seleccionados para participar en el estudio (ver Anexo 6).

2.4. Métodos Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

En primera instancia se solicitó el permiso al director de la I.E. Cristo Rey Fila Alta (ver Anexo 8). A la vez de presentarme formalmente indicando que soy un estudiante de la Universidad Nacional de Jaén (UNJ) mencionando que mis intenciones son llevar a cabo un proyecto de investigación de tesis en el presente colegio. En cuanto me brinde la autorización respectiva, se visitará la institución para coordinar la fecha y hora de la aplicación de las encuestas además de programar una reunión en la cual estarán invitados

todos los estudiantes desde 1er a 5to grado, todos los docentes y padres de familia o tutores legales donde se les indicara los detalles y pautas de este proyecto de investigación brindándoles el consentimiento informado (ver Anexo 2) el cual deberán llenar con sus datos personales para que posteriormente el estudiante lo entregue a mi persona y así proporcionarle la encuesta.

Técnica: Encuesta.

La técnica utilizada para la recolección de datos fue una encuesta, donde los estudiantes responderán preguntas formuladas por el investigador. Esta técnica permite obtener información detallada y precisa directamente de los participantes, asegurando que todas las áreas de interés sean cubiertas de manera sistemática.

Instrumento: Cuestionario.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario diseñado específicamente para esta investigación. El cuestionario constara de preguntas de opción múltiple, distribuidas en secciones que abarcaran los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el VIH/SIDA (ver Anexo 3). Este instrumento permitirá recolectar datos cuantitativos que podrán ser analizados estadísticamente para cumplir con los objetivos del estudio.

La validación del cuestionario fue realizada por tres jurados expertos, quienes evaluarán la relevancia, claridad y pertinencia de la encuesta (ver Anexo 4), así la valoración del constructo del proyecto de tesis. Estos expertos asegurarán que el instrumento de recolección de datos sea adecuado y efectivo para cumplir con los objetivos del estudio, garantizando la calidad y la validez de los resultados obtenidos a través de las encuestas aplicadas a los estudiantes (ver Anexo 5).

2.5. Métodos

2.5.1. Tipo, enfoque, nivel, diseño, método de investigación

Según su tipo: Básico

La investigación básica es la recolección de datos y solución a las interrogantes de averiguación con el fin de tener el conocimiento ampliado para entender mejor el tema (29). El presente estudio toma este método debido que se busca generar un conocimiento más amplio con respecto al conocimiento, actitudes y prácticas preventivas con respecto al VIH/SIDA en los estudiantes de secundaria. Esto debido a que el tema concierne a la salud

pública se debe comprender más a profundidad la percepción y comportamientos de la localidad de donde se encuentra el colegio para poder establecer bases para programas de prevención y futuras investigaciones.

La investigación es de tipo básica ya que busca generar conocimientos nuevos y profundizar en la comprensión de los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH entre los estudiantes de la institución Educativa Cristo Rey Fila Alta.

Según su enfoque: Cuantitativo

Es la recolección y análisis de los datos numéricos, esto permite identificar patrones y promedios, realizar predicciones, examinar cuales son los vínculos entre las variables y generalizar las conclusiones hacia una población más grande (30). Este estudio usa este método para recolectar datos puntuales y que se puedan medir con respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH/SIDA en los estudiantes de secundaria. Se busca describir la situación actual e identificar las relaciones significativas para ayudar a encontrar métodos más efectivos para las intervenciones que estén basadas en evidencias para la prevención del VIH en los estudiantes.

El enfoque cuantitativo se utilizará para recolectar datos numéricos a través de encuestas, permitiendo un análisis estadístico que proporcione una visión precisa y objetiva de la realidad estudiada.

Según su nivel: Descriptivo

Sobre este método se examinan diversas variables que no se manipulan para encontrar la más indicada a través de un proceso ya estructurado (31). Este estudio emplea este método debido que permite examinar varias variables que tienen relación con los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el VIH/SIDA en los estudiantes. Al no presentar ningún tipo de manipulación se puede ver su interacción de forma natural, facilitando una exploración más clara de las similitudes y diferencias entre diversos grupos. Esto ayuda con la identificación de áreas para la mejora de la prevención y educación, permitiendo una mejora en intervenciones más efectivas.

Según su diseño: Transversal y no experimental

Transversal: Este diseño se emplearán para recolectar datos en un momento único del tiempo (32), proporcionando un instante de la situación actual respecto a los conocimientos,

actitudes y prácticas preventivas sobre el VIH. Al ser captada la información, facilitara el análisis del estado actual de los estudiantes.

No experimental: No se manipularán variables, sino que se observarán y analizarán los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural (32), permitiendo relacionarlos con los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el VIH en un contexto natural, obteniendo datos de gran importancia que demuestran la situación actual de los estudiantes.

Según su método: Deductivo

Este método consta de un enfoque lógico que va de principios generales hacia conclusiones específicas, esto permite formular hipótesis de conocimientos previo y ponerlo a prueba mediante la observación y la recopilación de datos (33). Este estudio usa este método ya que se podrá obtener resultados del como la influencia del conocimiento sobre el comportamiento actúan, así también se podrá llegar a obtener conclusiones que respalden teorías que fueron planteadas de antemano, teniendo una mejor comprensión del tema.

Se aplicará el método deductivo, partiendo de teorías y conceptos generales sobre el VIH y la educación preventiva, para luego verificar estas hipótesis en el contexto específico de los estudiantes de la I.E Cristo Rey Fila Alta.

2.6.2.2. Procesamiento de recolección de datos

La encuesta tendrá una duración de 60 minutos por aula, durante la cual los estudiantes deberán marcar sus respuestas. Cada encuesta tendrá un número correlacional para su identificación, pero se mantendrá de forma anónima para que los estudiantes se sientan en libertad de responder de manera honesta y precisa. Este enfoque anónimo garantiza la confidencialidad de las respuestas y promueve la sinceridad en las respuestas proporcionadas por lo estudiantes.

La encuesta está conformada por tres variables: Conocimientos (Conocimientos Básicos y Formas de Transmisión), Actitudes (Actitud hacia personas con VIH/SIDA y Percepción de riesgo personal) y Prácticas Preventivas (Comportamientos preventivos y Frecuencia de prácticas sexuales seguras). Cada dimensión está constituida por cinco preguntas, proporcionando un total de cuarenta preguntas para evaluar cada aspecto de interés en la investigación (ver Anexo 3).

La variable de conocimientos será medida mediante una escala de Likert, estructurada de la siguiente manera: menores o igual que 10 serán considerados como malo, de 11 a 15 como

regular y de 16 a 20 bueno. Por otro lado, las variables de actitudes y prácticas preventivas serán evaluadas con una escala diferente, estableciendo los siguientes rangos: de 10 a 20 deficiente, de 21 a 25 aceptable y de 26 a 30 óptimo.

Se le entregará un ejemplar de la tesis al director, donde estarán los resultados de las evaluaciones de sus estudiantes y las posibles acciones a tomar por el director, si es pertinente. Este informe incluirá un análisis detallado de los datos recopilados, proporcionados una visión clara del nivel de conocimiento, actitud y práctica preventivas respecto al VIH entre los estudiantes, y ofreciendo recomendaciones basadas en los hallazgos.

2.6.2.4. Análisis de datos

Para el análisis de los datos recolectados, se usaron los programas Excel 2016 y SPSS versión 26. Excel se empleará para la organización inicial de los datos y la realización de análisis descriptivo básicos, tales como frecuencias y porcentajes. SPSS 26 se utilizará para llevar a cabo análisis estadísticos más complejos, incluyendo pruebas de hipótesis, que permitirán interpretar los resultados de manera precisa y apoyar las conclusiones del estudio. Este enfoque combinado garantizará un análisis exhaustivo y riguroso de los datos.

2.6.3.5. Aspectos éticos

En esta investigación, se considerarán los principios éticos fundamentales de beneficencia y no maleficencia. La beneficencia implica maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para los participantes, asegurando que la investigación aporte conocimientos valiosos y contribuya al bienestar de los estudiantes. La no maleficencia se centrará en evitar cualquier daño o perjuicio a los estudiantes, garantizando que se respeten sus derechos y su bienestar en todo momento. Se obtendrá el consentimiento informado de todos los padres o tutores legales de los estudiantes, y se mantendrá la confidencialidad de la información recolectada.

III. RESULTADOS

TABLA 1: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el género.

CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA SEGÚN EL GENERO

GENERO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
MASCULINO	52	11.9%	79	18.1%	85	19.5%
FEMENINO	36	8.2%	91	20.8%	94	21.5%
TOTAL	88	20.1%	170	38.9%	179	41%

Nota: *N* =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

En la tabla 1 quienes presentan el mayor porcentaje de conocimiento bajo cuanto al VIH/SIDA es el género masculino con 11.9%, en cuanto al conocimiento medio el mayor porcentaje lo presenta el género femenino con 20.8% y finalmente en cuanto conocimiento alto el mayor porcentaje es el género femenino con 21.5%.

TABLA 2: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el grado.

CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA SEGÚN EL GRADO						
GRADO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
1ro	18	4.1%	14	3.2%	7	1.6%
2do	33	7.6%	49	11.2%	23	5.3%
3ro	27	6.2%	39	8.9%	47	10.8%
4to	8	1.8%	26	5.9%	57	13%
5to	2	0.5%	42	9.6%	45	10.3%
TOTAL	88	20.1%	170	38.9%	179	41%

Nota: *N* =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

En la Tabla 2 quienes predominan con un conocimiento bajo en cuanto al VIH/SIDA lo tienen los estudiantes es 2do grado con un 7.6%, seguido de 3er grado con un 6.2%, mientras que 1er grado cuenta con 4.1%. En cuanto a conocimiento medio predomina 2do con un 11.2% y finalmente en conocimiento alto predomina 3er grado con 13%.

TABLA 3: Actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el género.

ACTITUDES DE VIH/SIDA SEGÚN EL GENERO

GENERO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
MASCULINO	40	9.2%	90	20.6%	93	21.3%
FEMENINO	28	6.4%	85	19.4%	101	23.1%
TOTAL	68	15.6%	175	40%	194	44.4%

Nota: *N* =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

En la tabla 3 se indica que los estudiantes del género masculino presentan un mayor nivel de actitud baja con un 9.2% con respecto al VIH/SIDA, seguido del género femenino con 6.4% mientras que en el nivel medio con 20.6% lo representa el género masculino y finalmente en con un nivel alto lo predomina el género femenino con 23.1%.

TABLA 4: Actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el grado.

ACTITUDES DE VIH/SIDA SEGÚN EL GRADO

GRADO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
1ro	9	2.1%	16	3.7%	14	3.2%
2do	21	4.8%	49	11.2%	35	8%
3ro	14	3.2%	61	14%	38	8.7%
4to	20	5.6%	28	6.4%	43	9.6%
5to	4	0.9%	21	4.8%	64	14.6%
TOTAL	68	15.6%	175	40%	194	44.4%

Nota: *N* =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

En la tabla 4 se demuestra que la mayor concentración de actitud baja con respecto al VIH/SIDA es en 4to grado con 5.6%, seguido por 2do grado con 4.8% y finalmente 3er grado con 3.2%; en cuanto a una actitud media lo representa 3er grado con 14% seguido de 2do grado con 11.2%.

TABLA 5: Prácticas preventivas realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH según el género.

PRACTICAS PREVENTIVAS DE VIH/SIDA SEGÚN EL GENERO

GENERO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
MASCULINO	63	14.4%	52	11.9%	111	25.4%
FEMENINO	32	7.3%	57	13%	122	27.9%
TOTAL	95	21.7%	109	24.9%	233	53.3%

Nota: N =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

En la tabla 5 se expone que con respecto a las practicas preventivas respecto al VIH/SIFILIS la dominancia de prácticas bajas lo presenta el género masculino con 14.4% seguido del género femenino con 7.3% mientras que las practicas medias lo domina el género femenino con 13% seguido del género masculino con 11.9%.

TABLA 6: Prácticas preventivas realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH según el grado.

PRACTICAS PREVENTIVAS DE VIH/SIDA SEGÚN EL GRADO

GRADO	BAJO		MEDIO		ALTO	
	N	%	N	%	N	%
1ro	17	3.9%	7	1.6%	15	3.4%
2do	27	6.2%	30	6.9%	48	11%
3ro	20	4.6%	22	5%	71	16.2%
4to	23	5.3%	24	5.5%	44	10.1%
5to	8	1.8%	26	5.9%	55	12.6%
TOTAL	95	21.7%	109	24.9%	233	53.3%

Nota: *N* =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

En la tabla 6 se revela que los estudiantes con un índice mayor hacia las practicas preventivas bajas respecto al VIH/SIDA es 2to grado con un 6.2% seguido de 4to con un 5.3% y continuo se encuentra 3ro con 4.6%. Por otro lado, en nivel medio quien predomina es 2do grado con 6.9%, en consecuencia, lo sigue 5to grado con 5.9% y finalmente 4to grado con 5.5%

TABLA 7: Nivel de conocimiento, actitud y prácticas preventivas respecto al VIH/SIFILIS los estudiantes

VARIABLE	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CONOCIMIENTO	88	20.1%	170	38.9%	179	41%	437	100%
ACTITUDES	68	15.6%	175	40%	194	44.4%	437	100%
PRÁCTICAS PREVENTIVAS	95	21.8%	109	24.9%	233	53.3%	437	100%

Nota: N =cantidad de estudiantes y “%” =representación en porcentaje con respecto a la cantidad total de estudiantes.

Finalmente, en la Tabla 7 se observa que los estudiantes presentan un nivel bajo de conocimiento con un 20.1 %, seguido de actitudes con un 15.6 % y prácticas preventivas con un 21.8 %. Además, los niveles medios representan un 38.9 % en conocimiento, 40 % en actitudes y 24.9 % en prácticas preventivas. Estos resultados evidencian que, aunque existe un grupo con niveles altos, una proporción importante de estudiantes aún presenta vacíos informativos y conductas de riesgo

IV. DISCUSIONES

Se llevo a determinar, en la presente investigación, que la mayoría de estudiantes presentaron un alto nivel en las tres variables las cuales son: conocimientos con 41%, actitudes con 44,4% y practicas preventivas con 53,3% sobre el VIH/SIDA. De igual forma se obtuvieron datos destacables con respecto a los niveles medios y bajos, significando que existe una brecha en la educación que puede afectar en el comportamiento de los estudiantes con respecto al VIH/SIDA. La comparación de estos resultados con estudios previos de otros autores se hará a continuación:

Nivel de conocimiento: Se mostro un nivel alto con 41%, indicando una base de información relativamente sólida. Esto coincide con los estudios de Gonzales (20) (2023), el cual obtuvo un nivel alto de conocimiento del 83,1% del VIH/SIDA. Igualmente, con Conrado y Téllez (21) (2022) que obtuvieron un 85,91% sobre los adolescentes conscientes de que los preservativos previenen las ITS y el VIH. Por otro lado, el estudio de Silva (10) (2024) en Piura, demostró que 66,4% de los estudiantes tienen un conocimiento deficiente. Es posible que estas diferencias estén relacionadas con la política educativa, el acceso a la información y la cultura local.

Actitudes: La mayoría con 44,4% presenta una actitud positiva sobre el VIH/SIDA. Es similar al estudio de García (12) (2024) demostrando que 66,3% de los adolescentes tienen una actitud positiva. De igual manera Konfu y Ponte (17) (2023) obtuvieron los datos de que el 72,5% presenta una actitud favorable respecto al VIH. Por el contrario, Peña (16) (2023) en Piura demostró que el 50% de los estudiantes tienen una actitud negativa, dando a notar las diferencias entre las regiones y la necesidad de intervenir.

Practicas preventivas: Se llevo a reportar que el 53,3% de los estudiantes presentan practicas preventivas apropiadas. En comparación con Silva (10) (2024) que solo obtuvo que el 22,2% de los adolescentes con una vida sexual activa usaban de forma adecuada los preservativos. De igual forma con Mazo (22) (2022) reporta que solo 33,7% usaban siempre métodos de protección. A pesar de ello existe un grupo considerable de personas que no ponen en práctica los métodos adecuados de prevención, dando a notar la necesidad de reforzar la educación practica y no únicamente la teórica.

De forma general: Como se observó en las tres variables predomina un nivel alto, sin embargo, aun esta la presencia de prácticas inseguras en gran medida siendo similar a Conrado y Téllez (21) (2022) que de igual forma obtuvieron este resultado. Por ese motivo

se llega a la hipótesis de que tener conocimiento y presentar una actitud positiva no garantiza una conducta preventiva ideal. Otros estudios como Cairampoma et al. (14) (2024) y Vásquez (23) (2021) coinciden en que los adolescentes con conocimiento medio o bajo presentan actitudes desfavorables, las cuales demuestran en las prácticas sexuales de riesgo.

Confirmación de hipótesis: La evidencia mostrada respalda la hipótesis alternativa en la presente investigación: si existe diferencias significativas en los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH entre los estudiantes de la I.E. Cristo Rey Fila Alta – Jaén, 2025. Las diferencias se analizaron con respecto al grado de estudio y el género de igual forma como lo hicieron Farfán (11) (2024) y Delgado y Nuñez (15) (2024), encontraron diferencias en las respuestas entre varones y mujeres o entre los diferentes grados que cursaban.

En consideración los resultados observados de todas las variables puestas en estudio, conocimientos, actitudes y prácticas preventivas, presentan una relación estrecha incluso una complementaria con respecto al VIH/SIDA. Aquellos estudiantes que presentan mayor conocimiento presentan actitudes favorables con tendencia a la prevención que, por consiguiente, adquieren prácticas preventivas eficientes. Esto coincide con Ribes (18) (2023) y Moreno (13) (2024), ya que indican que un acceso pertinente a la información clara y precisa influye de forma positiva al momento de adoptar una conducta más segura. Sin embargo, se observaron en otros casos que, aunque se presente un alto nivel de conocimiento, las prácticas preventivas fueron ineficientes, llegando a la conclusión de que una buena educación debe estar junto a estrategias eficaces que fomenten la motivación hacia un cambio de actitud más favorable para que el impacto logrado quede firme.

Por consiguiente, en la tabla 1 que está agrupada según género se observa como los grados superiores presentan un mayor conocimiento del VIH, en especial los varones, siendo que en cuarto grado 42,1% tienen conocimiento alto mientras que las mujeres solo tienen 28,6% además en quinto grado la diferencia persiste siendo en varones 51,2% y mujeres 37,9%. Esto indica que los varones presentan un mejor conocimiento sobre el VIH/SIDA especialmente en grados superiores siendo esto similar a los estudios de Delgado y Núñez (15) (2024) y Gonzales (20) (2023) quienes pudieron observar una tendencia parecida, donde de igual forma los varones presentan una mejor retención de conocimiento relacionado con el VIH. La presente diferencia del género es posible que se deba a diversos factores como el interés, el acceso a información, la cultura local o incluso la comunicación intrafamiliar, así

como lo llega a mencionar Villacís (19) (2023) y Silva (10) (2024). Es importante observar cómo los porcentajes medio y bajo persisten entre las mujeres demostrando así buscar un enfoque más equitativo para ambos géneros.

Seguido en la tabla 2 los resultados demuestran alto con 41% frente al VIH, seguido de medio con 38,2% y bajo con 20,8%. Estos resultados son similares a los de Silva (10) (2024) que presento que el 66,4% de adolescentes tiene un conocimiento deficiente, que no identifican las vías de transmisión de las ITS y desconocen las medidas preventivas. De forma similar Villacís (19) (2023) observó que el conocimiento de las ITS fue bajo con 52%, demostrando la necesidad de reforzar la educación sexual. El mismo patrón se detectó con Mazo (22) (2022) que obtuvo conocimiento alto de 83,9% pero con prácticas de riesgo en los estudiantes. Para finalizar Moreno (13) (2024) obtuvo que el conocimiento medio domino con 57,1% en los estudiantes, dando a entender que los estudiantes no presentan un conocimiento homogéneo.

Por lo tanto, en la tabla 3 se observa que los estudiantes de grados superiores presentan una mejor actitud como en el caso de quinto grado con los varones con 8% mientras que las mujeres solo tienen 6.6%. Esta diferencia, aunque no es amplia se sostiene a lo largo de todos los grados, esto refleja una posición más favorable hacia los varones hacia un mejor manejo y prevención del VIH/SIDA. Esto es consistente con otros estudios como Silva (10) (2024) quien demostró que 50,3% de los estudiantes presentan una actitud negativa de VIH, demostrando que existe un grupo con una percepción desfavorable. Por otro lado, Gonzales (20) (2023) reporto que 62,9% de estudiantes presentaron una actitud acertada, uno superior al estudio realizado lo que llega a significar diferencias en la información y la cultura. De igual forma Segura (24) (2020) observo que el 80% tiene una actitud positiva, muy similar a Farfán (11) (2024) que presente 76,2%, significando que una actitud positiva no es proporcional a presentar un comportamiento preventivo favorable. En cambio, Cairampoma et al. (14) (2024) expone que el 56% de estudiantes con conocimiento medio presentaban una actitud negativa, relacionándose con el 37,8% de una actitud indiferente reportada, de esta forma demuestra que presentar un interés ante el cuidado del VIH no significa tener una postura firme ante las practicas preventivas adecuadas. Estas diferencias de actitudes entre ambos géneros pueden deberse a diferentes factores como la educación sexual, la cultura, la comunicación familiar, la socialización, así como lo plantean Villacís (19) (2023) y Silva (10) (2024). Resaltar que los valores de las actitudes medias y bajas son relativamente altos

en especial con el género femenino lo cual demuestra la necesidad de programas que fortalezcan una mejor actitud y más proactiva hacia la prevención del VIH/SIDA.

Mientras que en la tabla 4 se reportó que el 44,4% de estudiantes tienen actitud favorable sobre el VIH/SIDA, 37,8% presentan una actitud indiferente y 17,8% una desfavorable. Este patrón se ve relacionado con Silva (10) (2024) donde un 50,3% presento una actitud desfavorable, demostrando una captación negativa hacia la prevención del VIH. Mientras que Gonzales (20) (2023) observo que el 62,9% tenían una actitud favorable, un porcentaje mayor al del presente estudio, demostrando así las diferencias entre culturas y accesibilidad de información. De igual forma Segura (24) (2020) demostró datos de actitud positiva con 80% siendo muy similar a las de Farfán (11) (2024) que obtuvo una actitud positiva con 76,2%, demostrando así que una actitud positiva no es equivalente a presentar comportamientos adecuados. Finalmente, Cairampoma et al. (14) (2024) encontró que aquellos con conocimiento medio presentaban una actitud desfavorable con 56% lo cual está relacionado con el 37,8% de la actitud indiferente del presente estudio lo cual significa que, aunque los estudiantes no niegan la importancia del cuidado frente al VIH, tampoco le toman la suficiente importancia para su prevención.

Mas adelante en la tabla 5 se observa como la tendencia tiene mayor proporción a las practicas adecuadas en varones frente a las mujeres, más exactamente 26,6% de varones demuestran un nivel alto de prácticas preventivas mientras que las mujeres cuentan con 20%. A la vez que se puede destacar que sobre un nivel bajo en prácticas preventivas las mujeres presentan un 41,4% mientras que los hombres tienen 39,8%. Lo anterior menciona puede significar que si bien ambos géneros pueden llegar a tener complicaciones al momento de realizar prácticas preventivas adecuadas, los varones presentan esta característica de forma más frecuente, esto también puede estar fuertemente influenciado por la libertad en la toma de decisiones propias, la comunicación en su entorno y el acceso a información, de la misma forma en que Gonzales (20) (2023) menciona que esta tendencia es similar debido a que los varones tienen una mayor exposición en cuento a programas educativos sobre el tema de la salud sexual. Además, Delgado y Núñez (15) (2024) se mantienen firmes sobre que las culturas y patrones sociales llegan a influir de gran medida en la toma de decisiones de los estudiantes, siendo que los varones presentan mayor libertad para acceder a la información o a servicios relacionados con la sexualidad sana. De igual forma Silva (10) (2024) menciona que desarrollar adecuadamente el empoderamiento de los adolescentes contribuirán a un mejor manejo de prácticas preventivas femeninas.

Finalmente, en la tabla 6 se observan practicas preventivas eficientes con 53,3%, practicas poco eficientes en un 28,1% y practicas deficientes en un 18,5% acerca del VIH/SIDA. Estos datos son similares a los de Conrado y Téllez (21) (2022) donde presentaron que 85,91% tenía conocimiento de que los preservativos previenen el VIH, pero solo el 16,67% los usaba durante sus relaciones sexuales, demostrando una brecha entre practica y conocimiento. De igual manera con Segura (24) (2020) que con conocimiento de lo que son los preservativos con un 70% solo el 40% llegaba a usarlos de forma adecuada, reforzando así el patrón de que existe un grupo de estudiantes que practicas nada adecuadas. Además, Mazo (22) (2022) observo que solo el 33,7% usaban preservativos constantemente, mientras que el 61,9% lo usaban de manera errónea, siendo un valor alto llega a demostrar preocupación ya que los estudiantes, aunque demuestren conocimiento o una buena intención, llegan a tener dificultades culturales o conductuales. Asimismo, Peña (16) (2023) y García (12) (2024) demuestran que, si bien los estudiantes presentan un conocimiento adecuado, esto no es sinónimo de presentar practicas seguras siendo el caso que resaltan la importancia de la actitud y la conducta sexual, no solamente transmitir la información.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

- La mayoría de los estudiantes mostro altos niveles de conocimiento con 41%, una actitud positiva con 44,4% y practicas preventivas eficientes con 53,3% con respecto al VIH/SIDA.
- A pesar de los altos niveles en las tres variables se observan porcentajes significativos en los niveles medio y bajo, demostrando grandes diferencias de educación sexual en un grupo abundante.
- El género masculino, en especial en los niveles altos, muestran mejores niveles de conocimiento, actitudes y practicas preventivas adecuadas frente al género femenino
- Un grupo significativo de estudiantes no usa adecuadamente los métodos anticonceptivos, lo que llegaría a implicar un presente riesgo al momento de la transmisión del VIH/SIDA y otras ITS.
- Se llegó a validar la hipótesis H1: Los estudiantes de la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025, presentan diferencias significativas en los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al virus de la inmunodeficiencia humana.
- La diferencia en los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas preventivas entre grados superiores e inferiores evidencia la necesidad de reforzar la educación sexual desde etapas tempranas, priorizando estrategias preventivas y formativas continuas.
- La investigación permitió identificar brechas educativas significativas que pueden ser abordadas mediante intervenciones multisectoriales, involucrando tanto al sector educativo como al sector salud, con el fin de fortalecer la prevención del VIH/SIDA en adolescentes.

Recomendaciones:

- Se recomienda al director de la institución educativa y a los profesores introducir programas de forma periódica sobre una vida sexual sana que abarquen todos los

grados de secundaria, con especial énfasis en el VIH/SIDA y otras ITS, además del uso correcto de preservativos, priorizando a aquellos grados que presentaron niveles más bajos de conocimiento y actitud.

- Se sugiere a los profesores y al decano de la facultad de ciencias de la salud diseñar estrategias diferenciadas según el género, con el fin de reducir las brechas existentes en los niveles de conocimiento y actitud, promoviendo un aprendizaje equitativo entre varones y mujeres.
- Se recomienda a los padres de familia y al presidente de la asociación de padres de Familia (APAFA) incentivar su participación activa en talleres de formación sobre salud sexual sana, fomentando así una comunicación efectiva dentro del hogar respecto a la prevención del VIH/SIDA y las prácticas sexuales seguras.
- Se propone al director de la posta de salud de Fila Alta fortalecer las campañas informativas sobre salud sexual, priorizando el uso de materiales dinámicos, accesibles y basados en evidencia científica, con el objetivo de aumentar la concientización, especialmente en estudiantes con actitudes indiferentes y/o prácticas deficientes.
- Se recomienda al tecnólogo médico y al decano de la facultad de ciencias de la salud promover la realización de investigaciones continuas dentro de la institución educativa, que permitan evaluar el impacto real de las estrategias implementadas y monitorear la evolución de las prácticas preventivas de los estudiantes a lo largo del tiempo.
- Se sugiere al director de las redes integradas de servicios de salud (RIS) de Jaén y al director de la institución educativa establecer alianzas interinstitucionales que faciliten la ejecución de campañas preventivas, consejerías personalizadas y actividades educativas permanentes sobre VIH/SIDA y otras ITS.
- Se recomienda al tecnólogo médico y a los profesores tutores implementar espacios permanentes de orientación y consejería estudiantil, a fin de brindar información confiable y resolver dudas sobre salud sexual y reproductiva, fortaleciendo así la prevención desde edades tempranas.