

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MEDICA

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

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

Autor: Est. Erick Frank Díaz Díaz

Bachiller: 397-2026-CCO-UNJ

Asesor: Mg. Adán Joel Villanueva Sosa

Línea de investigación: Enfermedades Transmisibles

JAÉN – PERÚ

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 Jaén

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trnoid::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 Híjeres Sánchez
RESPONSABLE DEL ÁREA 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 el documento.

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 Hóñez Sánchez
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día miércoles 26 de noviembre del 2025, siendo las 16:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente : **Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus.**
Secretario : **Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.**
Vocal : **Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero.**

Para evaluar la Sustentación del Informe Final de:

- () Trabajo de Investigación
(☒) Tesis
() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado: **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY FILA ALTA-JAÉN-2025"** presentado por el estudiante **Erick Frank Díaz Díaz**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

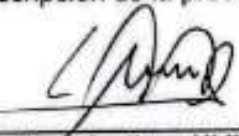
Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

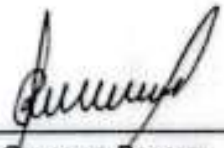
(☒) Aprobar () Desaprobar (☒) Unanimidad () Mayoría

Con la siguiente mención:

- | | | |
|---------------------------|------------|---|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | () |
| c) Bueno | 14, 15 | (☒) |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado 12 o menos | | () |

Siendo las 17:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.


Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus
Presidente Jurado Evaluador


Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
Secretario Jurado Evaluador


Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero
Vocal Jurado Evaluador

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

ANEXO N°06:

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO
DE LA TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (PREGRADO)**

Yo, Erick Frank Díaz Díaz, egresado de la carrera Profesional de Tecnología Medica de la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Jaén, identificado (a) con DNI 70204193.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy Autor del trabajo titulado:
“Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes de institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén-2025”.
Asesorado por el Mg. Adán Joel Villanueva Sosa
2. El mismo que presento bajo la modalidad presencial para optar; el Título Profesional/Grado Académico de licenciado tecnólogo medico en laboratorio clínico y anatomía patológica.
3. El texto de mi trabajo final respeta y no vulnera los derechos de terceros, incluidos los derechos de propiedad intelectual. En el sentido, el texto de mi trabajo final no ha sido plagiado total ni parcialmente, para la cual he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.
4. El texto del trabajo final que presento no ha sido publicado ni presentado antes en cualquier medio electrónico o físico.
5. La investigación, los resultados, datos, conclusiones y demás información presentada que atribuyo a mi autoría son veraces.
6. Declaro que mi trabajo final cumple con todas las normas de la Universidad Nacional de Jaén.
7. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Nacional de Jaén y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Fecha: Jaén, 7de Agosto



Erick Frank Díaz Díaz

DNI 70204193

INDICE

INDICE DE TABLAS.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRAC.....	vi
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y METODOS	19
III. RESULTADOS.....	25
IV. DISCUSIONES	32
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
AGRADECIMIENTO	45
DEDICATORÍA	47
ANEXOS.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el género.....	22
TABLA 2: Conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el grado de estudio	23
TABLA 3: Actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el género	24
TABLA 4: Actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario según el grado	25
TABLA 5: Prácticas preventivas realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH según el género	26
TABLA 6: Prácticas preventivas realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH según el grado	27
TABLA 7: Nivel de conocimiento, actitud y prácticas preventivas respecto al VIH/SIFILIS en los estudiantes.....	28

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del VIH en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Cristo Rey-Fila Alta, Jaén en 2025. Se trata de un estudio básico con enfoque cuantitativo, descriptivo de diseño transversal, no experimental y método de investigación deductivo. La muestra constó de 437 estudiantes de ambos géneros. Se aplicaron fichas de consentimiento informado y cuestionarios. Los resultados en cuanto al conocimiento del VIH predominaron un nivel alto con 41% seguido de medio con 38,9%, y bajo con 20,1%. Sobre las actitudes predominó el alto con 44,4% seguido de medio con 40% y nivel bajo con 15,6%. Respecto a las prácticas preventivas predominó alto con 53,3% seguido por el nivel medio con 24,9% y finalmente nivel bajo con 21,8%. Se concluyó que, aunque claramente en las variables predominó un nivel alto, se evidencia que de igual forma hubo un gran porcentaje de estudiantes con conocimientos limitados, actitudes ambiguas o prácticas de riesgo. Esto revela la necesidad de fortalecer la educación sexual en el colegio previamente mencionado con énfasis a la prevención de las ITS y la promoción a las conductas saludables en los estudiantes.

Palabras clave: Conocimiento, actitudes, practicas preventivas, VIH, educación sexual.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the knowledge, attitudes, and preventive practices regarding HIV among secondary school students at Cristo Rey Educational Institution – Fila Alta, Jaén, in 2025. This was a basic study with a quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental design and a deductive research approach. The sample consisted of 437 students of both genders. Informed consent forms and questionnaires were applied. The results showed that, regarding HIV knowledge, 41% of students demonstrated a high level, 38,9% a medium level, and 20,1% a low level. In terms of attitudes, 44,4% presented a high level, 40% a medium level, and 15,6% a low level. Concerning preventive practices, 53,3% reached a high level, 24,9% a medium level, and 21,8% a low level. It is concluded that, although high levels predominated across the three variables, a considerable proportion of students still exhibited limited knowledge, ambiguous attitudes, or risky practices. These findings highlight the need to strengthen sexual education within the institution, emphasizing STI prevention and the promotion of healthy behaviors among students.

Keywords: Knowledge, attitudes, preventive practices, HIV, sexual education.

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 prácticas 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 ha reportado la presencia de varios casos de VIH/SIDA de los cuales han ido aumentando 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.

En la presente investigación se afianzó en la parte de 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 los 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 prácticas 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%.

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.

Del mismo modo, García⁽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 confirmar la hipótesis alternativa, esto indica que, a medida que los adolescentes adquieren mayor conocimiento, sus actitudes hacia las prácticas sexuales se vuelven más positivas.

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.

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 prácticas 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.

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.

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.

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.

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.

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.

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

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 prácticas 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.

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

Método:

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.

Cada encuesta tuvo un número correlacional para su identificación, pero se mantuvo de forma anónima para que los estudiantes se sientan en libertad de responder de manera honesta y precisa. Este enfoque anónimo garantizó la confidencialidad de las respuestas y promovió la sinceridad en las respuestas proporcionadas por los estudiantes.

Instrumento: Cuestionario.

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario diseñado específicamente para esta investigación. El cuestionario constará 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 encuesta 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 treinta preguntas para evaluar cada aspecto de interés en la investigación (ver Anexo 3).

La variable de conocimientos se midió 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 fueron 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.

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). Así mismo el instrumento fue sometido a una prueba piloto en 20 estudiantes que no formaron parte de esta investigación y para determinar su confiabilidad se utilizó la prueba estadística del alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,7 para la variable de conocimiento, 0,9 para actitudes y 0,9 para prácticas preventivas (ver Anexo10) demostrando su alta confiabilidad.

2.5. Tipo, diseño y 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. Procedimiento de recolección de datos

Una vez autorizados por el director de la Institución Educativa Cristo Rey de Fila Alta, se procedió a coordinar con los docentes de las diferentes aulas, para socializar el objetivo del presente estudio con la finalidad de que los estudiantes que desearon participar del estudio comuniquen a sus padres y firmen el consentimiento informado, con la intención que sus menores hijos participen de la investigación. Obtenido el consentimiento informado se procedió a realizar la encuesta teniendo una duración de 60 minutos por aula, durante la cual los estudiantes marcaron sus respuestas correspondientes, posterior a ello los resultados fueron plasmados en una hoja de cálculo de Excel y trasladados al software estadístico SPSS versión 26 con la finalidad de dar cumplimiento a los objetivos plasmados.

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⁽³⁴⁾.

III. RESULTADOS

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

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.

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 llego 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 prácticas 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 con un 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 llego 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 de 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 como los estudios de Delgado y Nuñez ⁽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, se observa que 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 lo son 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 prácticas 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:

- Se observó que, en cuanto al conocimiento según el género, quienes alcanzaron porcentajes más altos en grados superiores fue el género masculino en comparación al género femenino. La presente evidencia identifica una brecha que debe ser abordada mediante estrategias que promuevan una educación sexual más equitativa.
- Se determinó que, en relación con el grado de estudio los estudiantes de grados superiores presentan un mayor nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA respecto a los grados inferiores, dando a entender que conforme avanza su formación escolar aumenta el acceso a la información.
- En cuanto a los resultados de actitudes según el género, se puede evidenciar que el género masculino presenta una mayor tendencia hacia las actitudes favorables frente al VIH/SIDA. Reiterando la diferencia entre ambos géneros, demostrando la necesidad de reforzar el desarrollo actitudinal, especialmente con el género femenino.
- Al analizar las actitudes según el grado de estudio, se evidenció que los grados superiores presentan actitudes mayormente positivas, mientras que los grados iniciales presentan actitudes moderadas o negativas.
- Sobre las prácticas preventivas según el género, se observó que el género masculino presenta un ligero predominio respecto a las prácticas eficientes sobre el VIH/SIDA. Sin embargo, en ambos géneros persisten porcentajes relevantes de prácticas preventivas moderadas y deficientes, demostrando la necesidad de promover conductas preventivas adecuadas.
- Al evaluar las prácticas preventivas por grado, se determinó que los estudiantes de grados superiores demuestran un comportamiento más seguro, mientras que en grados inferiores presentan un comportamiento deficiente. Evidenciando la importancia de reforzar la educación en las prácticas preventiva desde los primeros grados en el nivel secundario.
- Se identificó, de forma general, que la mayoría de estudiantes presentan niveles altos de conocimiento (41%), actitudes favorables (44,4%) y prácticas preventivas eficientes (53,3%) con respecto al VIH/SIDA. No obstante, aún existe un grupo

significativo con niveles medios y bajos los cuales necesitan un adecuado fortalecimiento educativo.

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 de la Universidad Nacional de Jaén, 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 jefe del Centro de salud 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 director de la escuela profesional de Tecnología Médica y al decano de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Jaén, 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 director de Bienestar Universitario y a los docentes tutores de la Universidad Nacional de Jaén, 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.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivas GAB. Infección por el virus de inmunodeficiencia humana. [Online].; 2021 [cited 2024 Junio 18. Available from: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/webconferencias_2021/presentaciones/telesalud/presentacion06102021/INFECCION-POR-EL-VIRUS-DE-INMUNODEFICIENCIA-HUMANA.pdf.
2. Castro AKd. ¿Que es el VIH y el SIDA? [Online].; 2019 [cited 2024 Junio 18. Available from: <https://www.sanidad.gob.es/campanas/campanas19/pdf/VIH.pdf>.
3. al ANe. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. [Online].; 2020 [cited 2024 Junio 18. Available from: <https://www.geuvih.org/wp-content/uploads/2020/10/Infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-VIH.-S%C3%ADndrome-de-inmunodeficiencia-adquirida.pdf>.
4. Agudelo V. Protocolo de vigilancia de VIH/SIDA. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 18. Available from: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_VIH%202022.pdf.
5. salud Omdl. VIH y sida. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 23. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
6. Instituto nacional de salud. INS. Informe de evento primer trimestre VIH, SIDA Y muerte por SIDA 2023. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 18. Available from: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20SIDA%20PRIMER%20SEMESTRE%202023.pdf>.
7. Martínez AC. Situación epidemiológico del VIH-Sida en el Perú. [Online].; 2023 [cited 2024 Junio 18. Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202311_01_140824.pdf.

- 8.Martínez AC. Boletín VIH. [Online].; 2021 [cited 2024 Junio 18. Available from:
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf.
- 9.Majuán LdJC. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la
prevención del VIH en adolescentes de la institución educativa "Cristo Rey 16006"
Fila alta, Cajamarca-Perú;2017. [Online].; 2018 [cited 2024 Junio 18. Available from:
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2140/T016_71066044_T.pdf?sequence=1.
- 10.Iman AMS. Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en
adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. La unión - Piura, 2023.
[Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 17. Available from:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36181/RIESGO_ADOLESCENTES_SILVA_IMAN_ANA.pdf?sequence=1.
- 11.Villegas ZEF. Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en
adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Ricardo Palma - Piura, 2023.
[Online].; 2024 [cited 2025 Enero 27. Available from:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35977/PRACTICAS_SEXUALES_FARFAN_VILLEGAS_ZULEMA.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
- 12.Sthefany GSC. Conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo
en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora del Pilar -
Piura, 2023. [Online].; 2024 [cited 2025 Enero 27. Available from:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35957/CONOCIMIENTO_VIH_GARCIA_SEMINARIO_CECIBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 13.Conocimiento sobre VIH/SIDA y conducta sexual en adolescentes del 4to de
secundaria del colegio Club de leones de Iemgo Alemania Iquitos Octubre 2020.
[Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 17. Available from:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14503/2851/GERDA%20MORE>

NO%20PAPA%20-

%20TSP%20%E2%80%93%20OBSTETRA.pdf?sequence=3&isAllowed=n.

14. Brian Nicolas Cairampoma Poma AJFMySESG. Relación entre el nivel de conocimiento sobre vih/sida y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N.º 5076 Nuestra Señora de las Mercedes - Callao, 2023. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 17. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14089/2/IV_FCS_502_TE_Cairampoma_Fernandez_Sotelo_2024.pdf.
15. Sanchez AYNFyCRD. Nivel de conocimiento sobre el virus de la inmunodeficiencia humana y actitudes respecto a practicas sexuales de riesgo en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la institucion educativa Alfonso Villanueva Pinillos de Jaen, 2023. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 30. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/654/1/T_Delgado%20S%C3%A1nchez-N%C3%BA%3%B1ez%20Flores_TM_2024.pdf.
16. Bright PVA. Nivel de conocimiento sobre VIH y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes, I.E Jorge Chávez Tambogrande, 2022. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 27. Available from: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32515/CONOCIMIENTO_VIH_PENA_VEGA_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Roxana KVSyPMM. Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 27. Available from: <http://168.121.236.53/bitstream/handle/20.500.14278/4232/52710.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Ferrer ÁR. Revisión del conocimiento de los adolescentes acerca del virus de la inmunodeficiencia humana y sida. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 12. Available

from: <https://repositori.uji.es/server/api/core/bitstreams/6aa4122d-61dc-493e-9fe1-4350fdb02132/content>.

19. Castillo PAV. Percepción en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual en relación a conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes en la parroquia Julio Andrade 2022. [Online].; 2023 [cited 2024 Julio 8. Available from: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13886/2/PG%201408%20TRABAJO%20GRADO.pdf>.
20. Fenco ECG. Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA, repercusión en el riesgo sexual, adolescentes de la Institución Educativa La Libertad- Chimbote, 2023. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 27. Available from: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34840/CONOCIMIENTO_ACTITUD_GONZALES_FENCO_ELENA_CLAUDIA.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
21. A FMCCyAJTA. Conocimientos, actitudes y practicas en el uso preservativos masculinos en estudiantes de 12 a 19 años de sexo masculino, secundaria regular del instituto nacional Ramon Matus Acevedo, Jinotepe- Carazo, Febrero- Abril 2021. [Online].; 2022 [cited 2024 Julio 7. Available from: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9523/1/251598.pdf>.
22. Chavarría APM. Salud sexual y salud reproductiva: Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes entre 14 y 19 años del municipio de San José de la Montaña, Antioquia (2021). [Online].; 2022 [cited 2024 Julio 8. Available from: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/27406/1/Mazo%20Adriana_2022_SaludSexualReproductiva.pdf.
23. Yulisa VCP. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020. [Online].; 2022 [cited 2024 Agosto 17. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TESIS%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20VIH%20SIDA%20Y%20ACTITUDES%20SEXUALES>

%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20%20I.E%20PUBLICAS%20SAN%20RAMON%20Y%20LA%20MERCED%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1.

- 24.Lopez ZS. Los conocimientos, actitudes, creencias y valores; sobre practicas sexuales seguras de los adolescentes de la comunidad de Tlahuapa Mpio de Alcozauca Guerrero. [Online].; 2020 [cited 2024 Octubre 12. Available from: <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000855655/3/0855655.pdf>.
- 25.Geodatos. Geodatos - Información y mapas del mundo. [Online].; 2025 [cited 2025 Julio 10. Available from: <https://www.geodatos.net/coordenadas/peru/jaen-cajamarca>.
- 26.Editorial Etecé. Concepto de población. [Online].; 2024 [cited 2025 Julio 14. Available from: <https://concepto.de/poblacion/>.
- 27.Unir México. Continental University of Mexico. [Online].; 2025 [cited 2025 Julio 14. Available from: <https://mexico.unir.net/noticias/economia/5-ejemplos-muestra-estadistica/>.
- 28.Universidad Europea. Universidad Europea en Perú | Universidad Virtual. [Online].; 2022 [cited 2025 Julio 14. Available from: <https://universidadeuropea.com/blog/tipos-de-muestreo/>.
- 29.Team DE. Understanding Basic Research vs. Applied Research - Dovetail. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 15. Available from: <https://dovetail.com/research/basic-research/#:~:text=Basic%20research%20is%20all%20about,to%20better%20understand%20the%20topic>.
- 30.Pritha B. What Is Quantitative Research? | Definition, Uses & Methods. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 15. Available from: <https://www.scribbr.com/methodology/quantitative-research/>.

31. Team DE. #1 Dovetail Alternative - Condens UX Research Repository. [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 15. Available from: <https://dovetail.com/research/descriptive-research/>.
32. Wiese C. QuestionPro: Online Survey Software and Tools. [Online].; 2021 [cited 2024 Octubre 15. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/non-experimental-research/>.
33. Bhandari P. What Is Deductive Reasoning? | Explanation & Examples. [Online].; 2022 [cited 2024 Octubre 16. Available from: <https://www.scribbr.com/methodology/deductive-reasoning/#:~:text=In%20deductive%20reasoning%2C%20you%20start,statistics%20and%20form%20a%20conclusion.>
34. Mohapatra P. Beneficencia y no maleficencia | Ejemplos y diferencias. [Online].; 2023 [cited 2025 Noviembre 13. Available from: <https://study.com/academy/lesson/comparing-beneficence-nonmaleficence.html#:~:text=%C2%BFCu%C3%A1les%20son%20los%20principios%20%C3%A9ticos,dem%C3%A1s%20y%20mejoren%20su%20bienestar.>

AGRADECIMIENTO

En primera instancia por respeto y demás emociones quiero agradecer a Dios y quizá al destino porque todas las acciones cometidas en mi vida ya fuesen buenas o malas me forjaron como la persona que soy hoy en día y mi forma de pensar de buscar ser la mejor versión de mí mismo, aunque me tome tiempo y se presenten complicaciones por el camino, seguiré esforzándome por alcanzar esa visión.

Con incluso más importancia quiero agradecer a mi familia, en especial aquellos que estuvieron en una etapa más temprana en mi vida como lo son, mi mamá Asunta, mi abuelita Mama Rosa y mi primo Carlos, de los cuales varios de sus ideales fueron transmitidos hacia mi persona, estos me ayudaron en el rumbo por el que ahora está mi vida.

Quiero agradecer a todos aquellos que considere amigos ya que me ayudaron en varias etapas complicadas e incluso si ahora no hablamos los estimo en gran medida por todos esos recuerdos juntos, risas, enojos y todo lo que conlleva considerar a alguien “hermano de otra madre”, aquellos amigos actuales que, aunque no son los mejores no los cambiaría por nada. Todos aquellos que fueron y son un soporte emocional y psicológico para mí.

Finalmente, un genuino agradecimiento a mi asesor Adán y a Aster quienes me ayudaron en gran medida con el presente trabajo ya que incluso cuando no tenía la motivación suficiente ellos estaban ahí para darme ese apoyo, hacia este gran paso de mi vida.

DEDICATORÍA

Dedico este trabajo a todos aquellos
que tuvieron una presencia significativa
para mi durante el desarrollo del presente
informe final ya que me dieron la suficiente
motivación y apoyo para poder seguir
adelante.

Díaz Díaz Erick Frank

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de la variable

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes de institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Método
Conocimientos	Nivel de información y entendimiento que tienen los estudiantes sobre el VIH/SIDA, incluyendo aspectos básicos, transmisión, prevención, consecuencias y tratamiento.	Evaluación del grado de información que poseen los estudiantes sobre diversos aspectos del VIH/SIDA mediante un cuestionario estructurado.	Conocimientos Básicos	Definición del VIH/SIDA	Según el enfoque: Cuantitativo. Tipo de investigación: Básica. Diseño de la investigación: No Experimental.
			Formas de Transmisión	Modos de transmisión conocidos	
Actitudes	Actitudes, percepciones y predisposiciones de los estudiantes hacia el VIH/SIDA y hacia las personas afectadas por esta enfermedad.	Evaluación de las actitudes, percepciones y predisposiciones de los estudiantes mediante un cuestionario estructurado.	Actitud hacia personas con VIH/SIDA	Percepción de personas con VIH/SIDA	Nivel de investigación: Prospectivo, analítico, corte transversal. Método: Observacional Técnica: Encuesta. Instrumentó: Cuestionario.
			Percepción de riesgo personal	Nivel de percepción de riesgo personal	
Practicas Preventivas	Conductas y acciones realizadas por los estudiantes para prevenir la infección por VIH, incluyendo uso de preservativos, realización de pruebas, participación en programas educativos y comunicación sobre el tema.	Evaluación de las conductas y acciones preventivas mediante un cuestionario estructurado que recoge información sobre el uso de preservativos.	Comportamientos preventivos	Uso de preservativos	Validez: Juicio de expertos. Población: 640 Muestra: 437 Muestreo: No probabilístico
			Frecuencia de prácticas sexuales seguras	Consistencia en el uso de preservativos	

Anexo 2. Consentimiento Informado para Participación en la Encuesta sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas del VIH/SIDA

Título del Estudio: Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas del VIH/SIDA en Estudiantes de Nivel Secundario.

Estudiante:

Institución:

Introducción:

Le invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario. Su participación es completamente voluntaria.

Propósito del Estudio:

El propósito de este estudio es comprender mejor el nivel de información, las actitudes y las prácticas preventivas de los estudiantes respecto al VIH/SIDA. La información recopilada será utilizada para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención en la escuela.

Procedimiento:

Si decide participar, se le pedirá que complete un cuestionario que contiene preguntas sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA. Este cuestionario tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

Confidencialidad:

Toda la información proporcionada será tratada de manera confidencial y anónima. No se registrarán nombres ni información personal que pueda identificar a los participantes. Los datos serán utilizados únicamente con fines de investigación y se mantendrán en un lugar seguro.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos por participar en este estudio. Al participar, contribuirá a mejorar los programas educativos sobre el VIH/SIDA en su escuela y en la comunidad.

Contacto para Preguntas:

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio, puede contactar a Erick Frank Díaz Díaz al 973465057 o al correo erick.diaz@est.unj.edu.pe

Consentimiento: Al firmar el siguiente documento, usted indica que ha leído y comprendido la información anterior, que sus preguntas han sido respondidas satisfactoriamente y que acepta participar en este estudio.

Consentimiento de los Padres o Tutores (para menores de edad):

Yo, _____ (nombre del padre/madre/tutor legal), en calidad de representante legal del estudiante _____ autorizo su participación en el estudio mencionado anteriormente

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Consentimiento Informado al alumno

Yo, _____ (nombre del estudiante), he leído la información anterior y acepto participar voluntariamente en este estudio

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Título del Estudio: Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas del VIH/SIDA en Estudiantes de Nivel Secundario.

Estudiante:

Institución: I.E. SANTA ROSA E.I.A. N. DIAZ

Introducción:

Le invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario. Su participación es completamente voluntaria.

Propósito del Estudio:

El propósito de este estudio es comprender mejor el nivel de información, las actitudes y las prácticas preventivas de los estudiantes respecto al VIH/SIDA. La información recopilada será utilizada para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención en la escuela.

Procedimiento:

Si decide participar, se le pedirá que complete un cuestionario que contiene preguntas sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA. Este cuestionario tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

Confidencialidad:

Toda la información proporcionada será tratada de manera confidencial y anónima. No se registrarán nombres ni información personal que pueda identificar a los participantes. Los datos serán utilizados únicamente con fines de investigación y se mantendrán en un lugar seguro.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos por participar en este estudio. Al participar, contribuirá a mejorar los programas educativos sobre el VIH/SIDA en su escuela y en la comunidad.

Contacto para Preguntas:

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio, puede contactar a Erick Frank Díaz Díaz al 973465057 o al correo erick.diaz@est.unj.edu.pe

Consentimiento: Al firmar el siguiente documento, usted indica que ha leído y comprendido la información anterior, que sus preguntas han sido respondidas satisfactoriamente y que acepta participar en este estudio.

Consentimiento de los Padres o Tutores (para menores de edad):

Yo, _____ (nombre del padre/madre/tutor legal), en calidad de representante legal del estudiante _____ autorizo su participación en el estudio mencionado anteriormente

Firma del Padre/Madre/Tutor: *[Firma]* Fecha: 08-04-2015

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Consentimiento Informado al alumno

Yo, _____ (nombre del estudiante), he leído la información anterior y acepto participar voluntariamente en este estudio

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Título del Estudio: Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas del VIH/SIDA en Estudiantes de Nivel Secundario.

Estudiante: [Redacted].....

Institución: Cristo Rey 16006.....

Introducción:

Le invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario. Su participación es completamente voluntaria.

Propósito del Estudio:

El propósito de este estudio es comprender mejor el nivel de información, las actitudes y las prácticas preventivas de los estudiantes respecto al VIH/SIDA. La información recopilada será utilizada para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención en la escuela.

Procedimiento:

Si decide participar, se le pedirá que complete un cuestionario que contiene preguntas sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA. Este cuestionario tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

Confidencialidad:

Toda la información proporcionada será tratada de manera confidencial y anónima. No se registrarán nombres ni información personal que pueda identificar a los participantes. Los datos serán utilizados únicamente con fines de investigación y se mantendrán en un lugar seguro.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos por participar en este estudio. Al participar, contribuirá a mejorar los programas educativos sobre el VIH/SIDA en su escuela y en la comunidad.

Contacto para Preguntas:

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio, puede contactar a Erick Frank Díaz Díaz al 973465057 o al correo erick.diaz@est.unj.edu.pe

Consentimiento: Al firmar el siguiente documento, usted indica que ha leído y comprendido la información anterior, que sus preguntas han sido respondidas satisfactoriamente y que acepta participar en este estudio.

Consentimiento de los Padres o Tutores (para menores de edad):

Yo, _____ (nombre del padre/madre/tutor legal), en calidad de representante legal del estudiante _____ autorizo su participación en el estudio mencionado anteriormente

Firma del Padre/Madre/Tutor: M. S. Fecha: 08/04/25

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Consentimiento Informado al alumno

Yo, _____ (nombre del estudiante), he leído la información anterior y acepto participar voluntariamente en este estudio

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Título del Estudio: Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas del VIH/SIDA en Estudiantes de Nivel Secundario.

Estudiante: [REDACTED]

Institución: Cristo Rey N° 16006

Introducción:

Le invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario. Su participación es completamente voluntaria.

Propósito del Estudio:

El propósito de este estudio es comprender mejor el nivel de información, las actitudes y las prácticas preventivas de los estudiantes respecto al VIH/SIDA. La información recopilada será utilizada para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención en la escuela.

Procedimiento:

Si decide participar, se le pedirá que complete un cuestionario que contiene preguntas sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA. Este cuestionario tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

Confidencialidad:

Toda la información proporcionada será tratada de manera confidencial y anónima. No se registrarán nombres ni información personal que pueda identificar a los participantes. Los datos serán utilizados únicamente con fines de investigación y se mantendrán en un lugar seguro.

Riesgos y Beneficios:

No se anticipan riesgos significativos por participar en este estudio. Al participar, contribuirá a mejorar los programas educativos sobre el VIH/SIDA en su escuela y en la comunidad.

Contacto para Preguntas:

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio, puede contactar a Erick Frank Díaz Díaz al 973465057 o al correo erick.diaz@est.unj.edu.pe

Consentimiento: Al firmar el siguiente documento, usted indica que ha leído y comprendido la información anterior, que sus preguntas han sido respondidas satisfactoriamente y que acepta participar en este estudio.

Consentimiento de los Padres o Tutores (para menores de edad):

Yo, _____ (nombre del padre/madre/tutor legal), en calidad de representante legal del estudiante _____ autorizo su participación en el estudio mencionado anteriormente

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: 08/04/2025

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Consentimiento Informado al alumno

Yo, _____ (nombre del estudiante), he leído la información anterior y acepto participar voluntariamente en este estudio

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador: _____ Fecha: _____

Anexo 3: Cuestionario

Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas respecto al VIH/SIDA

Estimado/a Estudiante

Le solicitamos su colaboración para completar el siguiente cuestionario que tiene como objetivo evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH y SIDA. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con la más estricta confidencialidad. No se registrarán nombres ni información personal que permita su identificación. La información obtenida será utilizada exclusivamente con fines de investigación para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención del VIH/SIDA en nuestra comunidad.

Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta.

Datos Generales:

Edad: _____ Grado: _____ Aula: _____ Fecha:

Género: ☐ Masculino
☐ Femenino

Hora:

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del VIH en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén,2025

Variable: Conocimientos

Dimensión: Conocimientos básicos

1. ¿Qué significan las siglas VIH?
 - a) Virus de Inmunodeficiencia Humana
 - b) Virus Infeccioso Hepático
 - c) Virus de Infección Humana
2. ¿Qué significan las siglas SIDA?
 - a) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
 - b) Síndrome Inmunológico Agudo
 - c) Sistema de Inmunidad Afectado
3. ¿Qué tipo de microorganismo causa la infección por VIH?
 - a) Un virus
 - b) Un hongo
 - c) Un parásito
4. ¿Cómo afecta el VIH al organismo?
 - a) Debilita el sistema inmunológico
 - b) Afecta los huesos
 - c) Provoca alergias
5. ¿El VIH tiene cura?
 - a) No, pero se puede controlar con tratamiento
 - b) Si, con pastillas
 - c) Si, desaparece solo

Dimensión: Formas de Transmisión

6. ¿Cuál es una forma de transmisión del VIH?
 - a) Relaciones sexuales sin preservativo
 - b) Compartir comida
 - c) Tocar la piel de una persona con VIH
7. ¿El VIH puede transmitirse por transfusión de sangre?
 - a) Sí, si la sangre no ha sido analizada
 - b) No, la sangre no lo transmite
 - c) Solo en hospitales pequeños
8. ¿Usar los mismos servicios higiénicos que una persona con VIH transmite el virus?
 - a) No, el VIH no se transmite por baños
 - b) Sí, siempre
 - c) Solo en baños públicos
9. ¿El VIH se puede transmitir por la picadura de un mosquito?

- a) No, los mosquitos no transmiten el VIH
- b) Sí, si pican a alguien infectado
- c) Solo en climas cálidos

10. ¿Compartir jeringas transmite el VIH?

- a) Sí, si están contaminadas
- b) No, las jeringas no transmiten virus
- c) Solo si son de hospitales

Variable: Actitudes

Dimensión: Actitud hacia personas con VIH/SIDA

11. ¿Te sientes cómodo/a estando cerca de una persona con VIH/SIDA?

- a) No, me daría miedo
- b) Si, pero evito el contacto físico
- c) Si, no tengo ningún problema

12. ¿Es importante tratar con respeto a las personas con VIH/SIDA?

- a) No, cada quien puede tratarlos como quiera
- b) Si, pero manteniendo las distancias
- c) Si, merecen el mismo respeto que los demás

13. ¿Las personas con VIH/SIDA merecen apoyo y comprensión?

- a) No, es su responsabilidad haberse contagiado
- b) Si, pero si ellos se cuidan primero
- c) Si, necesitan apoyo para vivir mejor

14. ¿Te sentirías incómodo/a si un amigo cercano tuviera VIH/SIDA?

- a) Si, me alejaría
- b) Un poco, pero seguiría siendo mi amigo/a
- c) No, trataría de apoyarlo

15. ¿Piensas que las personas con VIH/SIDA deberían ser discriminadas?

- a) Si, su condición es peligrosa para los demás
- b) No, solo los que tengan síntomas avanzados
- c) No, todos merecen el mismo trato no importa su condición

Dimensión: Percepción de riesgo personal

16. ¿Crees que podrías estar en riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no corro ningún riesgo
- b) Si, solo si tengo relaciones sin protección
- c) Si, puedo estar en riesgo si no cuido mis acciones

17. ¿Te preocupa la posibilidad de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no me preocupa nada
- b) Si, solo un poco
- c) Si, debería informarme

18. ¿Consideras importante protegerte contra el VIH/SIDA?

- a) No, no creo que sea necesario
- b) Si, pero solo con ciertas personas
- c) Si, siempre debo tomar precauciones

19. ¿Crees que las conductas sexuales seguras son importantes para prevenir el VIH/SIDA?

- a) No, no creo que hagan mucha diferencia
- b) Sí, pero depende de varios factores
- c) Si, son muy importantes

20. ¿Piensas que podrías tomar medidas para reducir el riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no creo que pueda hacer mucho
- b) Si, pero solo en ciertas situaciones
- c) Si, además puedo prevenirlas desde ahora

Variable: Practicas preventivas

Dimensión: Comportamientos preventivos

21. ¿Usas/usarías preservativos en todas tus relaciones sexuales?

- a) No, no las uso/usaría
- b) Si, solo algunas veces
- c) Si, siempre voy/debería usarlas

22. ¿Alguna vez has considerado hacerte una prueba de VIH/SIDA?

- a) No, nunca
- b) Si, solo si tengo síntomas
- c) Si, debería hacerlo más seguido

23. ¿Evitas/evitarías compartir agujas o cualquier objeto punzante?

- a) No, nunca me preocupa
- b) Si, lo intento, pero a veces no pienso en ello
- c) Si, siempre evito correr riesgos

24. ¿Confías en tu capacidad para prevenir el VIH/SIDA?

- a) No, creo que, aunque lo intente no podría
- b) Si, pero no siempre
- c) Si, confió en mis capacidades para ello

25. ¿Te sientes/sentirías cómodo/a pidiendo a tu pareja que use preservativos?

- a) No, seria incomodo
- b) Si, solo algunas veces
- c) Si, siempre debería pedirselo

Dimensión: Frecuencia de prácticas sexuales seguras

26. ¿Revisas/revisarías que los preservativos estén en buen estado?

- a) No, no le veo importancia
- b) Solo cuando me acuerdo
- c) Si, siempre

27. ¿Evitas/evitarías tener relaciones sexuales sin protección?

- a) No, no me preocupa
- b) A veces, depende de la situación
- c) Si, definitivamente las evitaría

28. ¿Tomas/tomarías medidas para asegurar que tus relaciones sexuales sean seguras?

- a) No, no le veo importancia
- b) A veces, cuando es necesario
- c) Si, siempre me mantengo prevenido

29. ¿Practicas/practicarías regularmente conductas sexuales seguras?

- a) No, nunca lo hago/haría

b) Solo algunas veces

c) Si, siempre lo hago/haría

30. ¿Te aseguras/asegurarías que tu pareja también practique conductas sexuales seguras?

a) No, no me preocupa

b) A veces, si tengo dudas

c) Si, me aseguro/aseguraría de ello

Estimado/a Estudiante

Le solicitamos su colaboración para completar el siguiente cuestionario que tiene como objetivo evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH y SIDA. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con la más estricta confidencialidad. No se registrarán nombres ni información personal que permita su identificación. La información obtenida será utilizada exclusivamente con fines de investigación para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención del VIH/SIDA en nuestra comunidad.

Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta.

Datos Generales:

Edad: 15 Grado: 2^a A

Aula: A

Fecha: 08/04/2025

Género: ☐ Masculino
☒ Femenino

Hora: 6:10

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del VIH en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025

Variable: Conocimientos

Dimensión: Conocimientos básicos

1. ¿Qué significan las siglas VIH?

- a) Virus de Inmunodeficiencia Humana
- b) Virus Infeccioso Hepático
- ☒ c) Virus de Infección Humana

2. ¿Qué significan las siglas SIDA?

- a) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- ☒ b) Síndrome Inmunológico Agudo
- c) Sistema de Inmunidad Afectado

3. ¿Qué tipo de microorganismo causa la infección por VIH?

- ☒ a) Un virus
- b) Un hongo
- c) Un parásito

4. ¿Cómo afecta el VIH al organismo?

- ☒ a) Debilita el sistema inmunológico
- b) Afecta los huesos
- c) Provoca alergias

5. ¿El VIH tiene cura?

- ☒ a) No, pero se puede controlar con tratamiento
- b) Sí, con pastillas
- c) Sí, desaparece solo

Dimensión: Formas de Transmisión

6. ¿Cuál es una forma de transmisión del VIH?

- ☒ a) Relaciones sexuales sin preservativo
- b) Compartir comida
- c) Tocar la piel de una persona con VIH

7. ¿El VIH puede transmitirse por transfusión de sangre?

- ☒ a) Sí, si la sangre no ha sido analizada
- b) No, la sangre no lo transmite
- c) Solo en hospitales pequeños

8. ¿Usar los mismos servicios higiénicos que una persona con VIH transmite el virus?

- a) No, el VIH no se transmite por baños
- b) Sí, siempre
- ☒ c) Solo en baños públicos

9. ¿El VIH se puede transmitir por la picadura de un mosquito?

- ☒ a) No, los mosquitos no transmiten el VIH
- b) Sí, si pican a alguien infectado
- c) Solo en climas cálidos

10. ¿Compartir jeringas transmite el VIH?

- a) Sí, si están contaminadas
- ☒ b) No, las jeringas no transmiten virus
- c) Solo si son de hospitales

Variable: Actitudes

Dimensión: Actitud hacia personas con VIH/SIDA

11. ¿Te sientes cómodo/a estando cerca de una persona con VIH/SIDA?

- a) No, me daría miedo
- ☒ b) Sí, pero evito el contacto físico
- c) Si, no tengo ningún problema

12. ¿Es importante tratar con respeto a las personas con VIH/SIDA?

- a) No, cada quien puede tratarlos como quiera
- b) Sí, pero manteniendo las distancias
- ☒ c) Si, merecen el mismo respeto que los demás

13. ¿Las personas con VIH/SIDA merecen apoyo y comprensión?

- a) No, es su responsabilidad haberse contagiado
- b) Sí, pero si ellos se cuidan primero
- ☒ c) Si, necesitan apoyo para vivir mejor

14. ¿Te sentirías incómodo/a si un amigo cercano tuviera VIH/SIDA?

- ☒ a) Sí, me alejaría
- b) Un poco, pero seguiría siendo mi amigo/a
- c) No, trataría de apoyarlo

15. ¿Piensas que las personas con VIH/SIDA deberían ser discriminadas?

- a) Sí, su condición es peligrosa para los demás
- b) No, solo los que tengan síntomas avanzados
- ☒ c) No, todos merecen el mismo trato no importa su condición

Dimensión: Percepción de riesgo personal

16. ¿Crees que podrías estar en riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no corro ningún riesgo
- ☒ b) Si, solo si tengo relaciones sin protección
- c) Si, puedo estar en riesgo si no cuido mis acciones

17. ¿Te preocupa la posibilidad de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no me preocupa nada
- ☒ b) Si, solo un poco
- c) Si, debería informarme

18. ¿Consideras importante protegerte contra el VIH/SIDA?

- a) No, no creo que sea necesario
- b) Si, pero solo con ciertas personas
- ☒ c) Si, siempre debo tomar precauciones

19. ¿Crees que las conductas sexuales seguras son importantes para prevenir el VIH/SIDA?

- a) No, no creo que hagan mucha diferencia
- ☒ b) Sí, pero depende de varios factores
- c) Si, son muy importantes

20. ¿Piensas que podrías tomar medidas para reducir el riesgo de contraer VIH/SIDA?

- ☒ a) No, no creo que pueda hacer mucho
- b) Si, pero solo en ciertas situaciones
- c) Si, además puedo prevenirlas desde ahora

Variable: Practicas preventivas
Dimensión: Comportamientos preventivos

21. ¿Usas/usarías preservativos en todas tus relaciones sexuales?

- a) No, no las uso/usaría
- b) Si, solo algunas veces
- ☒ c) Si, siempre voy/debería usarlas

22. ¿Alguna vez has considerado hacerte una prueba de VIH/SIDA?

- a) No, nunca
- b) Si, solo si tengo síntomas
- ☒ c) Si, debería hacerlo más seguido

23. ¿Evitas/evitarías compartir agujas o cualquier objeto punzante?

- a) No, nunca me preocupa
- ☒ b) Si, lo intento, pero a veces no pienso en ello
- c) Si, siempre evito correr riesgos

24. ¿Confías en tu capacidad para prevenir el VIH/SIDA?

- ☒ a) No, creo que, aunque lo intente no podría
- b) Si, pero no siempre
- c) Si, confió en mis capacidades para ello

25. ¿Te sientes/sentirías cómodo/a pidiendo a tu pareja que use preservativos?

- a) No, seria incomodo
- b) Si, solo algunas veces
- ☒ c) Si, siempre debería pedirselo

Dimensión: Frecuencia de prácticas sexuales seguras

26. ¿Revisas/revisarías que los preservativos estén en buen estado?

- a) No, no le veo importancia
- ☒ b) Solo cuando me acuerdo
- c) Si, siempre

27. ¿Evitas/evitarías tener relaciones sexuales sin protección?

- ☒ a) No, no me preocupa
- b) A veces, depende de la situación
- c) Si, definitivamente las evitaría

28. ¿Tomas/tomarías medidas para asegurar que tus relaciones sexuales sean seguras?

- a) No, no le veo importancia
- ☒ b) A veces, cuando es necesario
- c) Si, siempre me mantengo prevenido

29. ¿Practicas/practicarías regularmente conductas sexuales seguras?

- a) No, nunca lo hago/haría
- b) Solo algunas veces
- ☒ c) Si, siempre lo hago/haría

30. ¿Te aseguras/asegurarías que tu pareja también practique conductas sexuales seguras?

- a) No, no me preocupa
- b) A veces, si tengo dudas
- ☒ c) Si, me aseguro/aseguraría

Estimado/a Estudiante

Le solicitamos su colaboración para completar el siguiente cuestionario que tiene como objetivo evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH y SIDA. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con la más estricta confidencialidad. No se registrarán nombres ni información personal que permita su identificación. La información obtenida será utilizada exclusivamente con fines de investigación para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención del VIH/SIDA en nuestra comunidad.

Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta.

Datos Generales:

Edad: 14 Grado: 3

Aula: E

Fecha: 21-04-25

Género: ☐ Masculino
☒ Femenino

Hora: 4:55

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del VIH en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025

Variable: Conocimientos

Dimensión: Conocimientos básicos

1. ¿Qué significan las siglas VIH?

- a) Virus de Inmunodeficiencia Humana
- b) Virus Infeccioso Hepático
- ☒ c) Virus de Infección Humana

2. ¿Qué significan las siglas SIDA?

- ☒ a) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- b) Síndrome Inmunológico Agudo
- c) Sistema de Inmunidad Afectado

3. ¿Qué tipo de microorganismo causa la infección por VIH?

- ☒ a) Un virus
- b) Un hongo
- c) Un parásito

4. ¿Cómo afecta el VIH al organismo?

- ☒ a) Debilita el sistema inmunológico
- b) Afecta los huesos
- c) Provoca alergias

5. ¿El VIH tiene cura?

- ☒ a) No, pero se puede controlar con tratamiento
- b) Sí, con pastillas
- c) Sí, desaparece solo

Dimensión: Formas de Transmisión

6. ¿Cuál es una forma de transmisión del VIH?

- ☒ a) Relaciones sexuales sin preservativo
- b) Compartir comida
- c) Tocar la piel de una persona con VIH

7. ¿El VIH puede transmitirse por transfusión de sangre?

- a) Sí, si la sangre no ha sido analizada
- ☒ b) No, la sangre no lo transmite
- c) Solo en hospitales pequeños

8. ¿Usar los mismos servicios higiénicos que una persona con VIH transmite el virus?

- ☒ a) No, el VIH no se transmite por baños
- b) Sí, siempre
- c) Solo en baños públicos

9. ¿El VIH se puede transmitir por la picadura de un mosquito?

- ☒ a) No, los mosquitos no transmiten el VIH
- b) Sí, si pican a alguien infectado
- c) Solo en climas cálidos

10. ¿Compartir jeringas transmite el VIH?

- ☒ a) Sí, si están contaminadas
- b) No, las jeringas no transmiten virus
- c) Solo si son de hospitales

Variable: Actitudes

Dimensión: Actitud hacia personas con VIH/SIDA

11. ¿Te sientes cómodo/a estando cerca de una persona con VIH/SIDA?

- ☒ a) No, me daría miedo
- b) Sí, pero evito el contacto físico
- c) Sí, no tengo ningún problema

12. ¿Es importante tratar con respeto a las personas con VIH/SIDA?

- a) No, cada quien puede tratarlos como quiera
- b) Sí, pero manteniendo las distancias
- ☒ c) Sí, merecen el mismo respeto que los demás

13. ¿Las personas con VIH/SIDA merecen apoyo y comprensión?

- a) No, es su responsabilidad haberse contagiado
- ☒ b) Sí, pero si ellos se cuidan primero
- c) Sí, necesitan apoyo para vivir mejor

14. ¿Te sentirías incómodo/a si un amigo cercano tuviera VIH/SIDA?

- a) Sí, me alejaría
- ☒ b) Un poco, pero seguiría siendo mi amigo/a
- c) No, trataría de apoyarlo

15. ¿Piensas que las personas con VIH/SIDA deberían ser discriminadas?

- a) Sí, su condición es peligrosa para los demás
- b) No, solo los que tengan síntomas avanzados
- ☒ c) No, todos merecen el mismo trato no importa su condición

Dimensión: Percepción de riesgo personal

16. ¿Crees que podrías estar en riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no corro ningún riesgo
- b) Sí, solo si tengo relaciones sin protección
- ☒ c) Sí, puedo estar en riesgo si no cuido mis acciones

17. ¿Te preocupa la posibilidad de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no me preocupa nada
- b) Sí, solo un poco
- ☒ c) Sí, debería informarme

18. ¿Consideras importante protegerte contra el VIH/SIDA?

- a) No, no creo que sea necesario
- ☒ b) Sí, pero solo con ciertas personas
- ☒ c) Sí, siempre debo tomar precauciones

19. ¿Crees que las conductas sexuales seguras son importantes para prevenir el VIH/SIDA?

- ☒ a) No, no creo que hagan mucha diferencia
- b) Si, pero depende de varios factores
- c) Si, son muy importantes

20. ¿Piensas que podrías tomar medidas para reducir el riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no creo que pueda hacer mucho
- b) Si, pero solo en ciertas situaciones
- ☒ c) Si, además puedo prevenirlas desde ahora

Variable: Prácticas preventivas
Dimensión: Comportamientos preventivos

21. ¿Usas/usarías preservativos en todas tus relaciones sexuales?

- a) No, no las uso/usaría
- b) Si, solo algunas veces
- ☒ c) Si, siempre voy/debería usarlas

22. ¿Alguna vez has considerado hacerte una prueba de VIH/SIDA?

- a) No, nunca
- b) Si, solo si tengo síntomas
- ☒ c) Si, debería hacerlo más seguido

23. ¿Evitas/evitarías compartir agujas o cualquier objeto punzante?

- a) No, nunca me preocupa
- b) Si, lo intento, pero a veces no pienso en ello
- ☒ c) Si, siempre evito correr riesgos

24. ¿Confías en tu capacidad para prevenir el VIH/SIDA?

- a) No, creo que, aunque lo intente no podría
- b) Si, pero no siempre
- ☒ c) Si, confío en mis capacidades para ello

25. ¿Te sientes/sentirías cómodo/a pidiendo a tu pareja que use preservativos?

- a) No, sería incomodo
- b) Si, solo algunas veces
- ☒ c) Si, siempre debería pedirselo

Dimensión: Frecuencia de prácticas sexuales seguras

26. ¿Revisas/revisarías que los preservativos estén en buen estado?

- a) No, no le veo importancia
- b) Solo cuando me acuerdo
- ☒ c) Si, siempre

27. ¿Evitas/evitarías tener relaciones sexuales sin protección?

- a) No, no me preocupa
- b) A veces, depende de la situación
- ☒ c) Si, definitivamente las evitaría

28. ¿Tomas/tomarías medidas para asegurar que tus relaciones sexuales sean seguras?

- a) No, no le veo importancia
- b) A veces, cuando es necesario
- ☒ c) Si, siempre me mantengo prevenido

29. ¿Prácticas/practicarías regularmente conductas sexuales seguras?

- ☒ a) No, nunca lo hago/haría
- b) Solo algunas veces
- c) Si, siempre lo hago/haría

30. ¿Te aseguras/asegurarías que tu pareja también practique conductas sexuales seguras?

- ☒ a) No, no me preocupa
- b) A veces, si tengo dudas
- c) Si, me aseguro/aseguraría

Estimado/a Estudiante

Le solicitamos su colaboración para completar el cuestionario que tiene como objetivo evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas preventivas relacionadas con el VIH y SIDA. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con la más estricta confidencialidad. No se registrarán nombres ni información personal que permita su identificación. La información obtenida será utilizada exclusivamente con fines de investigación para mejorar los programas educativos y las estrategias de prevención del VIH/SIDA en nuestra comunidad.

Por favor, lea cada pregunta cuidadosamente y marque con una "X" la opción que mejor represente su respuesta.

Datos Generales:

Edad: 14 Grado: 3º

Aula: E

Fecha: 21/04/2024

Género: ☐ Masculino
☒ Femenino

Hora: 4:54 pm

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del VIH en la institución educativa Cristo Rey Fila Alta-Jaén, 2025

Variable: Conocimientos

Dimensión: Conocimientos básicos

1. ¿Qué significan las siglas VIH?

- a) Virus de Inmunodeficiencia Humana
- b) Virus Infeccioso Hepático
- ☒ c) Virus de Infección Humana

2. ¿Qué significan las siglas SIDA?

- ☒ a) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- b) Síndrome Inmunológico Agudo
- c) Sistema de Inmunidad Afectado

3. ¿Qué tipo de microorganismo causa la infección por VIH?

- ☒ a) Un virus
- b) Un hongo
- c) Un parásito

4. ¿Cómo afecta el VIH al organismo?

- ☒ a) Debilita el sistema inmunológico
- b) Afecta los huesos
- c) Provoca alergias

5. ¿El VIH tiene cura?

- ☒ a) No, pero se puede controlar con tratamiento
- b) Si, con pastillas
- c) Si, desaparece solo

Dimensión: Formas de Transmisión

6. ¿Cuál es una forma de transmisión del VIH?

- ☒ a) Relaciones sexuales sin preservativo
- b) Compartir comida
- c) Tocar la piel de una persona con VIH

7. ¿El VIH puede transmitirse por transfusión de sangre?

- a) Sí, si la sangre no ha sido analizada
- ☒ b) No, la sangre no lo transmite
- c) Solo en hospitales pequeños

8. ¿Usar los mismos servicios higiénicos que una persona con VIH transmite el virus?

- ☒ a) No, el VIH no se transmite por baños
- b) Sí, siempre
- c) Solo en baños públicos

9. ¿El VIH se puede transmitir por la picadura de un mosquito?

- ☒ a) No, los mosquitos no transmiten el VIH
- b) Sí, si pican a alguien infectado
- c) Solo en climas cálidos

10. ¿Compartir jeringas transmite el VIH?

- ☒ a) Sí, si están contaminadas
- b) No, las jeringas no transmiten virus
- c) Solo si son de hospitales

Variable: Actitudes

Dimensión: Actitud hacia personas con VIH/SIDA

11. ¿Te sientes cómodo/a estando cerca de una persona con VIH/SIDA?

- ☒ a) No, me daría miedo
- b) Sí, pero evito el contacto físico
- c) Sí, no tengo ningún problema

12. ¿Es importante tratar con respeto a las personas con VIH/SIDA?

- a) No, cada quien puede tratarlos como quiera
- ☒ b) Sí, pero manteniendo las distancias
- ☒ c) Sí, merecen el mismo respeto que los demás

13. ¿Las personas con VIH/SIDA merecen apoyo y comprensión?

- a) No, es su responsabilidad haberse contagiado
- ☒ b) Sí, pero si ellos se cuidan primero
- ☒ c) Sí, necesitan apoyo para vivir mejor

14. ¿Te sentirías incómodo/a si un amigo cercano tuviera VIH/SIDA?

- a) Sí, me alejaría
- ☒ b) Un poco, pero seguiría siendo mi amigo/a
- c) No, trataría de apoyarlo

15. ¿Piensas que las personas con VIH/SIDA deberían ser discriminadas?

- a) Sí, su condición es peligrosa para los demás
- b) No, solo los que tengan síntomas avanzados
- ☒ c) No, todos merecen el mismo trato no importa su condición

Dimensión: Percepción de riesgo personal

16. ¿Crees que podrías estar en riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no corro ningún riesgo
- b) Sí, solo si tengo relaciones sin protección
- ☒ c) Sí, puedo estar en riesgo si no cuido mis acciones

17. ¿Te preocupa la posibilidad de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no me preocupa nada
- b) Sí, solo un poco
- ☒ c) Sí, debería informarme

18. ¿Consideras importante protegerte contra el VIH/SIDA?

- a) No, no creo que sea necesario
- b) Sí, pero solo con ciertas personas
- ☒ c) Sí, siempre debo tomar precauciones

19. ¿Crees que las conductas sexuales seguras son importantes para prevenir el VIH/SIDA?

- ☒ a) No, no creo que hagan mucha diferencia
- b) Sí, pero depende de varios factores
- c) Sí, son muy importantes

20. ¿Piensas que podrías tomar medidas para reducir el riesgo de contraer VIH/SIDA?

- a) No, no creo que pueda hacer mucho
- b) Sí, pero solo en ciertas situaciones
- ☒ c) Sí, además puedo prevenirlas desde ahora

Variable: Prácticas preventivas
Dimensión: Comportamientos preventivos

21. ¿Usas/usarías preservativos en todas tus relaciones sexuales?

- a) No, no las uso/usaría
- b) Sí, solo algunas veces
- ☒ c) Sí, siempre voy/debería usarlas

22. ¿Alguna vez has considerado hacerte una prueba de VIH/SIDA?

- a) No, nunca
- b) Sí, solo si tengo síntomas
- ☒ c) Sí, debería hacerlo más seguido

23. ¿Evitas/evitarías compartir agujas o cualquier objeto punzante?

- a) No, nunca me preocupa
- b) Sí, lo intento, pero a veces no pienso en ello
- ☒ c) Sí, siempre evito correr riesgos

24. ¿Confías en tu capacidad para prevenir el VIH/SIDA?

- a) No, creo que, aunque lo intente no podría
- b) Sí, pero no siempre
- ☒ c) Sí, confío en mis capacidades para ello

25. ¿Te sientes/sentirías cómodo/a pidiendo a tu pareja que use preservativos?

- a) No, sería incomodo
- b) Sí, solo algunas veces
- ☒ c) Sí, siempre debería pedirselo

Dimensión: Frecuencia de prácticas sexuales seguras

26. ¿Revisas/revisarías que los preservativos estén en buen estado?

- a) No, no le veo importancia
- b) Solo cuando me acuerdo
- ☒ c) Sí, siempre

27. ¿Evitas/evitarías tener relaciones sexuales sin protección?

- a) No, no me preocupa
- b) A veces, depende de la situación
- ☒ c) Sí, definitivamente las evitaría

28. ¿Tomas/tomarías medidas para asegurar que tus relaciones sexuales sean seguras?

- a) No, no le veo importancia
- b) A veces, cuando es necesario
- ☒ c) Sí, siempre me mantengo prevenido

29. ¿Prácticas/practicarías regularmente conductas sexuales seguras?

- ☒ a) No, nunca lo hago/haría
- b) Solo algunas veces
- c) Sí, siempre lo hago/haría

30. ¿Te aseguras/asegurarías que tu pareja también practique conductas sexuales seguras?

- a) No, no me preocupa
- b) A veces, si tengo dudas
- ☒ c) Sí, me aseguro/aseguraría



Figura 1. Mi persona presentándose frente al docente mencionando el motivo de mi visita hacia su salón de clases



Figura 2. Mi persona indicando a los estudiantes algunas pautas para el momento de desarrollar el cuestionario



Figura 3. Estudiantes de 2do grado de secundaria llevando a cabo el cuestionario en el tiempo determinado



Figura 4. Mi persona explicando al docente en qué consiste mi proyecto de tesis y el motivo por el cual deseo desarrollarlo en su aula



Figura 5. Estudiantes de 5to grado de secundaria llevando a cabo el cuestionario después de haber captado todas las pautas

Anexo 4. Carta de confirmación de haber culminado la recolección de datos dentro de la institución educativa

Señor

Director de la Institución Educativa Cristo Rey con ubicación es el sector de Fila Alta en la ciudad de Jaén

Presente.

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle de manera formal que mi persona, Erick Frank Díaz Díaz, estudiante de la carrera profesional de Tecnología Médica, ha realizado y culminado satisfactoriamente la etapa de recolección de datos correspondiente al proyecto de tesis titulado: "Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario de la I.E. Cristo Rey – Fila Alta, Jaén; 2025."

La aplicación de los instrumentos de recolección de datos se llevó a cabo con responsabilidad y respeto, contando con la colaboración voluntaria de los estudiantes y el apoyo de la institución. Este proceso permitirá sustentar de manera científica los resultados y conclusiones de la investigación.

Agradezco profundamente a la dirección, docentes y estudiantes por las facilidades brindadas durante el desarrollo del estudio.

Sin otro particular, me despido reiterándole mi agradecimiento y consideración.

Atentamente,


Erick Frank Díaz Díaz

DNI: 70204193



Anexo 5. Validez del Cuestionario por Expertos

Título del Estudio: Conocimientos, Actitudes y Practicas Preventivas del Virus de la Inmunodeficiencia Humana en la I.E Cristo Rey Fila Alta-Jaén; 2024

Introducción:

Este documento tiene como objetivo solicitar la revisión y validación del cuestionario diseñado para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas respecto al VIH/SIDA en estudiantes de nivel secundario. Se busca que expertos en el área revisen la relevancia, claridad, y pertinencia de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Instrucciones para los Expertos:

Relevancia: Indique si la pregunta es relevante para evaluar los conocimientos, actitudes o prácticas preventivas sobre el VIH/SIDA.

Claridad: Evalúe si la pregunta está formulada de manera clara y comprensible para los estudiantes de nivel secundario.

Pertinencia: Determine si la pregunta es pertinente y adecuada para el contexto del estudio.

Evaluación:

Cada pregunta del cuestionario debe ser evaluada utilizando las siguientes escalas:

Relevancia	Claridad	Pertinencia
1 = No relevante	1 = Nada clara	1 = No pertinente
2 = Poco relevante	2 = Poco clara	2 = Poco pertinente
3 = Moderadamente relevante	3 = Moderadamente clara	3 = Moderadamente pertinente
4 = Muy relevante	4 = Muy clara	4 = Muy pertinente

Anexo 5. Validez por juicio de experto

Título: Conocimientos, Actitudes y Practicas Preventivas del Virus de la Inmunodeficiencia Humana en la I.E Cristo Rey Fila Alta-Jaén; 2024

Datos generales:

Apellidos y nombre del experto: Elvira P. Millan
 Cargo e Institución donde labora: Universidad Nacional de Jaén
 Especialidad del experto: Administrador
 Fecha de la validación: 21/10/24

Nº	CRITERIO EVALUATIVOS	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Muy bueno (4)	Excelente (5)
1	CLARIDAD: Está escrito en lenguaje científico de fácil comprensión y es apropiado al tipo de investigación que se pretende realizar.				X	
2	OBJETIVIDAD: Esta expresado en forma de indicadores observables o medibles.				X	
3	ACTUALIDAD: Los ítems corresponden a las formas actuales de formulación de instrumentos de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems tiene una secuencia lógica según el tipo de investigación que se pretende realizar.				X	
5	COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems es correspondiente a la cantidad de indicadores que se quiere medir.					X
6	COHERENCIA SEMÁNTICA: Los ítems se refieren a las incógnitas de los problemas de investigación o le sentido de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA: Basados en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa.					X
8	METODOLOGÍA: Este instrumento corresponde a la técnica de investigación apropiada para recoger datos confiables.				X	
9	ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contiene todos los elementos estructurados básicos.					X
10	PERTINENCIA: Mide lo previsto en los objetivos.				X	
Promedio Final						X

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{M + D + R + B + MB}{50}$$

Coeficiente de validez

0.88

Categoría	Intervalo
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Firma

Anexo 5. Validez por juicio de experto

Título: Conocimientos, Actitudes y Practicas Preventivas del Virus de la Inmunodeficiencia Humana en la I.E Cristo Rey Fila Alta-Jaén; 2024

Datos generales:

Apellidos y nombre del experto: LALANUEI SANTIAGO ANGELA MILOGRITOS
 Cargo e Institución donde labora: TECNOLOGO MEDICO - HOSPITAL GENERAL DE JAEN
 Especialidad del experto: LABORATORIO CLINICO
 Fecha de la validación: 07 de noviembre 2024

Nº	CRITERIO EVALUATIVOS	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Muy bueno (4)	Excelente (5)
1	CLARIDAD: Está escrito en lenguaje científico de fácil comprensión y es apropiado al tipo de investigación que se pretende realizar.				✓	
2	OBJETIVIDAD: Esta expresado en forma de indicadores observables o medibles.				✓	
3	ACTUALIDAD: Los ítems corresponden a las formas actuales de formulación de instrumentos de investigación.			✓		
4	ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems tiene una secuencia lógica según el tipo de investigación que se pretende realizar.				✓	
5	COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems es correspondiente a la cantidad de indicadores que se quiere medir.					✓
6	COHERENCIA SEMÁNTICA: Los ítems se refieren a las incógnitas de los problemas de investigación o le sentido de la investigación.				✓	
7	CONSISTENCIA: Basados en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa.			✓		
8	METODOLOGÍA: Este instrumento corresponde a la técnica de investigación apropiada para recoger datos confiables.				✓	
9	ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contiene todos los elementos estructurados básicos.				✓	
10	PERTINENCIA: Mide lo previsto en los objetivos.				✓	
Promedio Final						

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{M + D + R + B + MB}{50}$$

Coeficiente de validez

0.78

Categoría	Intervalo
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena


 M^{CS} ANGELA MILOGRITOS SANTIAGO
 TECNÓLOGA MÉDICA
 HOSPITAL GENERAL DE JAÉN
 Fila Alta

Anexo 5. Validez por juicio de experto

Título: Conocimientos, Actitudes y Prácticas Preventivas del Virus de la Inmunodeficiencia Humana en la I.E Cristo Rey Fila Alta-Jaén; 2024

Datos generales:

Apellidos y nombre del experto: Samoré Cispedes José Guillermo
 Cargo e Institución donde labora: Docente Ordinario: Universidad Nacional de Jaén
 Especialidad del experto: TECNICO MEDICO - LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA
 Fecha de la validación: 06/03/24

Nº	CRITERIO EVALUATIVOS	Deficiente (1)	Regular (2)	Bueno (3)	Muy bueno (4)	Excelente (5)
1	CLARIDAD: Está escrito en lenguaje científico de fácil comprensión y es apropiado al tipo de investigación que se pretende realizar.				✓	
2	OBJETIVIDAD: Esta expresado en forma de indicadores observables o medibles.					✓
3	ACTUALIDAD: Los ítems corresponden a las formas actuales de formulación de instrumentos de investigación.				✓	
4	ORGANIZACIÓN: La formulación de los ítems tiene una secuencia lógica según el tipo de investigación que se pretende realizar.					✓
5	COHERENCIA ESTRUCTURAL: La cantidad de ítems es correspondiente a la cantidad de indicadores que se quiere medir.				✓	
6	COHERENCIA SEMÁNTICA: Los ítems se refieren a las incógnitas de los problemas de investigación o le sentido de la investigación.				✓	
7	CONSISTENCIA: Basados en aspectos teóricos científicos de la tecnología educativa.					✓
8	METODOLOGÍA: Este instrumento corresponde a la técnica de investigación apropiada para recoger datos confiables.				✓	
9	ESTRUCTURA FORMAL: El instrumento contiene todos los elementos estructurados básicos.				✓	
10	PERTINENCIA: Mide lo previsto en los objetivos.				✓	
Promedio Final						

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{M + D + R + B + MB}{50}$$

Coeficiente de validez

0.86

Categoría	Intervalo
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
 Dr. José Guillermo Samoré Cispedes
 PROFESOR PRINCIPAL TIEMPO PARCIAL
 Escuela Profesional Tecnología Médica

Anexo 6. Muestreo probabilístico estratificado

Cálculo de la muestra proporcional por cada grado

La cantidad de representantes por cada aula fue calculada por la fórmula de muestreo estratificado proporcional, los resultados fueron redondeados. El proceso es el siguiente

$$\text{Formula: } n_i = \frac{(N_i)}{N} \times n$$

Datos:

- n_i : Tamaño de la muestra de un grupo
- N_i : Tamaño de la población del grupo
- N : Población total (640)
- n : Total de la muestra (437)

$$n_1 = \frac{(57)}{640} \cdot 437 \quad n_2 = \frac{(154)}{640} \cdot 437 \quad n_3 = \frac{(166)}{640} \cdot 437 \quad n_4 = \frac{(133)}{640} \cdot 437 \quad n_5 = \frac{(130)}{640} \cdot 437$$

$$n_1 = 39 \quad n_2 = 105 \quad n_3 = 113 \quad n_4 = 91 \quad n_5 = 89$$

Anexo 7. Solicitud de permiso al director de la I.E. Cristo Rey Fila Alta

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA Y SECUNDARIA
N° 1004 - CRISTO REY
FILA ALTA - JAÉN

MESA DE PARTES

03 FEB 2025

N° REGISTRO 031 N° FOLIOS 01

HORA 9:39 am FIRMA [Firma]

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR UN CUESTIONARIO DE PROYECTO DE TESIS EN LOS ESTUDIANTES DE 1RO A 5TO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY UBICADO EN FILA ALTA, JAÉN

Director(a) de la institución educativa Cristo Rey ubicado en fila alta, Jaén

Presente:

Díaz Díaz Erick Frank, identificado con DNI N°70204193 y código de estudiante 2019210160, alumno de la escuela profesional de tecnología médica, facultad de ciencias de la salud de la universidad nacional de Jaén, me presente ante Ud. Respetuosamente y expongo lo siguiente:

Que, siendo necesario desarrollar mi proyecto de tesis, cuyo propósito es la ejecución del mismo, por ello, es necesario la recolección de datos las cuales serán favorecidas por los estudiantes que abarcan del 1ro al 5to grado de secundaria, para mi proyecto titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CRISTO REY FILA ALTA-JAÉN, 2025" y de esta forma poder culminar mi investigación

Por lo expuesto

Ruego su buena voluntad para acceder a nuestra solicitud por ser de bien de la sociedad, desde ya un agradecimiento de antemano

Jaén 03 de Febrero del 2025

ATENTAMENTE

[Firma]
Díaz Díaz Erick Frank

[Firma]
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Mg. Adán Joel Villanueva Sosa
Mg. Villanueva Sosa Adán Joel
C.T.M.P. 5513

Anexo 8. Autorización del director de la I.E. Cristo Rey Fila Alta



Ministerio
de Educación

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN CAJAMARCA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL JAÉN
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 16006 "CRISTO REY"



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

AUTORIZACION

El director de la I. E. N° 16006 "CRISTO REY" de Fila Alta -Jaén - **AUTORIZA**, al
Estudiante **DIAZ DIAZ ERICK FRANK** de la escuela profesional de Tecnología Médica de
la Universidad Nacional de Jaén; para desarrollar su proyecto de tesis, con los estudiantes
de primero a quinto de educación secundaria año 2025.

Fila alta, 27 de febrero de 2025



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAEN
Ley de Creación N°29304
Universidad Licenciada con Resolución de Consejo Directivo N°002-2018-
SUNEDU/CD

FOMATO 01: COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, Adán Joel Villanueva Sosa.....

Con Profesión/Grado de Magister en docencia universitaria.....

DNI ☒ / Pasaporte () / Carnet de extranjería () N° 43896757.....

con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la
Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al
Estudiante/Egresado o

Bachiller Erick Frank Díaz Díaz.....

de la Escuela profesional de Tecnología Médica.....

en la formula y ejecución del:

() Plan de Trabajo de Investigación () Informe Final de Trabajo de Investigación

() Proyecto de Tesis ☒ Informe Final de Tesis

() Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el asesorado a ejecutado el trabajo de
investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente

Jaén, 21 de Agosto de 2025


UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Firma del Asesor
Mg. Adán Joel Villanueva Sosa
TECNOLOGO MEDICO
C. M. P. 9513

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Ley de Creación N°29304
Universidad Licenciada con Resolución de Consejo Directivo N°002-2018-
SUNEDU/CD

FOMATO 04: DECLARACIÓN JUARADA DE NO PLAGIO

Yo, Enrik Enrik Diaz Diaz.....
identificado con DNI N° 70204193....., estudiante de la Escuela Profesional de
Teselería Medica.....
de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del **Trabajo de investigación:**

Conocimientos actitudes y prácticas preventivas del virus de
inmuno deficiencia humana en estudiantes de institución educativa
Cristo Rey Fila Alta - Jaén - 2025
.....

1. El mismo que presento para optar: () Grado académico de bachiller (☒ Titulo Profesional
2. El **Trabajo de investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El **Trabajo de investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros
4. El **Trabajo de investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Trabajo de investigación**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraran causa en el contenido del **Trabajo de investigación**

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se derive.

Jaén, 21 de Agosto del 2025



Firma – Huella Digital

Anexo 9. TURNITI



10% 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 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  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 permitan 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.

Anexo 10.

VARIABLE	CONOCIMIENTOS									
Estudiante / pregunta	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
6	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
7	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1
8	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1
9	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0
10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
11	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
12	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
16	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0
17	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
19	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
20	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1

Escala: Alfa de cronbach Variable Conocimiento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,775	10

Anexo 10.

ACTITUDES

P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
3	3	3	2	2	3	3	3	3	2
3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
2	2	2	3	3	2	2	2	3	1
2	2	1	2	2	2	3	1	3	1
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	2	2	2	2	2	2	2	2	3
3	3	2	3	3	3	3	3	2	3
1	1	1	2	2	1	1	1	2	1
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	1	2	3	2	2	2	1	2	1
3	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
2	2	3	2	1	3	2	2	3	2
2	1	2	3	2	2	2	2	3	2

Escala: Alfa de cronbach Variable Actitud

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,933	10

Anexo 10.

PRACTICAS PREVENTIVAS

P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	2	1	2	2	3	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	2	3	3	3	3	3	2	3	3
2	3	2	3	3	3	3	2	3	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	1	3	2	1	2	2	3	2	3
2	2	2	2	2	2	3	2	3	2
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	3	2	2	2	3	1	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	2	3	2	2	3	3	3	3	3
3	3	3	2	3	3	3	3	3	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	3	3	2	3	2	3	3	3
2	2	2	2	3	2	2	2	2	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Escala: Alfa de cronbach Variable Practicas Preventivas

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,958	10