

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA
PREVENCIÓN DE VIH/ITS EN ESTUDIANTES DE
4º Y 5º DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CÉSAR VALLEJO – SAN
JUAN DE MIRAFLORES
NOVIEMBRE 2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

GINA MILAGROS HUAMAN VELARDE

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERU

2022

Asesora: Dra. Luz Olinda Fernández Henríquez

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por protegerme en todos los pasos que doy a lo largo de mi vida personal y profesional para lograr mis objetivos trazados.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por brindarme los conocimientos necesarios para forjarme una profesión.

A la Institución Educativa César Vallejo

Por brindarme todas las facilidades para la realización de la investigación.

A mi asesora

Por brindarme su apoyo incondicional para poder finalizar satisfactoriamente mi trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Especialmente a mi madre que, con su esfuerzo, su constante ayuda y comprensión me motivaron a culminar con éxito mi carrera profesional. A mis hermanos Verónica y José.

RESUMEN

Introducción: La actitud de los adolescentes es un tema importante, por encontrarse estos en un periodo crítico de desarrollo y despertares de inquietudes, con una especial atención a la parte sexual y reproductiva, que no siempre está bien dirigida y encaminada lo cual acarrea un sinnúmero de dudas y complicaciones. **Objetivos:** Determinar las actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS en la Institución Educativa César Vallejo. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal; la población estuvo constituido por 60 estudiantes del 4º y 5º de secundaria, a quienes se le aplicó la técnica de la encuesta con un instrumento elaborado por el autor Fernando Palomino Cabello, utilizando la escala de tipo escala Likert. **Resultados:** En relación a la actitud de los adolescentes de 4º y 5º de secundaria sobre el cuidado preventivo de VIH/ITS, se obtiene que un 80% tiene indiferencia, seguido de un 20 % que son favorables. Con respecto al componente cognitivo el 72% muestra indiferencia y el 28% favorable hacia la prevención de VIH/ITS. Según componente afectivo el 52% muestra actitud indiferente y el 48% favorable. El 43% muestra actitud favorable y el 28% indiferente en relación al componente conductual.

Palabras clave: Actitud, Prevención, Adolescentes, VIH/ITS.

ABSTRACT

Introduction: The attitude of adolescents is an important issue, because they are in a critical period of development and arouse of concerns, with special attention to the sexual and reproductive part, which is not always well directed and directed which leads to endless doubts and complications. **Objectives:** To determine the attitudes of adolescents towards the prevention of HIV/STI in the César Vallejo Educational Institution. **Methodology:** Quantitative, descriptive and cross-sectional study; the population consisted of 60 students from the 4th and 5th grades of secondary school, to whom the survey technique was applied with an instrument developed by the author Fernando Palomino Cabello, using the Likert scale. **Results:** In relation to the attitude of adolescents in 4th and 5th grade of secondary school on the preventive care of HIV/STI, it was obtained that 80% have indifference, followed by 20% who are favorable. Regarding the cognitive component, 72% show indifference and 28% favor the prevention of HIV/STI. According to the affective component, 52% show an indifferent attitude and 48% are favorable. 43% show a favorable attitude and 28% indifferent in relation to the behavioral component.

Keywords: Attitude, Prevention, Adolescents, HIV/STI.

PRESENTACIÓN

La sexualidad hace referencia a expresiones biológicas, psicológicas y sociales, con actitudes que conllevan a los adolescentes hacia la búsqueda del placer sexual, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el manejo poco responsable sobre su sexualidad, la toma de decisiones inadecuadas, obstáculos en los servicios de salud, por ello no tienen la información necesaria para prevención de infecciones de transmisión sexual.

El objetivo de la investigación fue determinar las actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS de los estudiantes de 4º y 5º de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo, con el propósito de ofrecer información actualizada a las autoridades del centro de salud y a profesionales de Enfermería para que motive a realizar nuevas estrategias en la educación sexual.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
URKUND	x
INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE GRÁFICOS	xiii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	15
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	18
I.c.1. Objetivo General	18
I.c.2. Objetivo Específico	18
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base teórica	24
II.c. Hipótesis	31
II.d. Variables	31
II.e. Definición Operacional de Términos	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	

III.a. Tipo de estudio	33
III.b. Área de estudio	33
III.c. Población y muestra	33
III.d. Técnicas e instrumento de recolección de datos	34
III.e. Diseño de recolección de datos	35
III.f. Procesamiento y análisis de datos	36
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	37
IV.b. Discusión	42
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	45
V.b. Recomendaciones	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
BIBLIOGRAFÍAS	52
ANEXOS	53

Document Information

Analyzed document	Tesis_Gina milagros Huaman velarde.docx (D148376925)
Submitted	11/2/2022 2:33:00 AM
Submitted by	Rina Bustamante
Submitter email	rina.bustamante@upsjb.edu.pe
Similarity	19%
Analysis address	rina.bustamante.upsjb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS FINAL- CHAUCA DÍAZ.docx Document TESIS FINAL- CHAUCA DÍAZ.docx (D144527085)	2	
	Submitted by: rina.bustamante@upsjb.edu.pe Receiver: rina.bustamante.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / SANTUR MENDOZA THANIA TESIS FINAL 10-06.docx Document SANTUR MENDOZA THANIA TESIS FINAL 10-06.docx (D139973409)	3 Submitted by: florecia.pena@upsjb.edu.pe	
	Receiver: florecia.pena.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / ROJAS HUAMAN TESIS- 2022 (1) (1).docx Document ROJAS HUAMAN TESIS- 2022 (1) (1).docx (D140106605)	1 Submitted by: florecia.pena@upsjb.edu.pe	
	Receiver: florecia.pena.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Tesis_Rosmary Villacorta Ochoa_09_07_22.docx Document Tesis_Rosmary Villacorta Ochoa_09_07_22.docx (D141901877)	3 Submitted by: luz.fernandez@upsjb.edu.pe	
	Receiver: luz.fernandez.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / BARZOLA MERINO LIZBETH MILAGROS TESIS FINAL (1).pdf Document BARZOLA MERINO LIZBETH MILAGROS TESIS FINAL (1).pdf (D143841090)	1	
	Submitted by: rina.bustamante@upsjb.edu.pe Receiver: rina.bustamante.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Tesis_Hinostroza_19_09_22.doc Document Tesis_Hinostroza_19_09_22.doc (D144378380)	3 Submitted by: luz.fernandez@upsjb.edu.pe	
	Receiver: luz.fernandez.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / Avance de Tesis Final Cristian Yauri Arcos_18_febrero.docx Document Avance de Tesis Final Cristian Yauri Arcos_18_febrero.docx (D128313500)	1 Submitted by: rina.bustamante@upsjb.edu.pe	
	Receiver: rina.bustamante.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS VEGA DE PAZ LUCERO JAZMIN.docx Document TESIS VEGA DE PAZ LUCERO JAZMIN.docx (D142639158)	3	
	Submitted by: carmen.bendezu@upsjb.edu.pe Receiver: carmen.bendezu.upsjb@analysis.arkund.com		
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS VEGA DE PAZ LUCERO JAZMIN.docx Document TESIS VEGA DE PAZ LUCERO JAZMIN.docx (D147045743)	2	



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 02 de noviembre de 2022.

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

GINA MILAGROS HUAMAN VELARDE / MG. RINA BUSTAMANTE PAREDES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA PREVENCIÓN DE VIH/ITS EN ESTUDIANTES DE 4º Y 5º DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CÉSAR VALLEJO – SAN JUAN DE MIRAFLORES NOVIEMBRE 2019

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 19 %

Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

Nombre:

Nombre: MG. RINA BUSTAMANTE PAREDES

DNI:

DNI: 09604789

Huella:

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los adolescentes de 4 ^o y 5 ^o de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo San Juan de Miraflores noviembre 2019	37

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Actitudes de los adolescentes 4 ^o y 5 ^o de secundaria hacia la prevención de VIH/ITS en la Institución Educativa César Vallejo San Juan de Miraflores noviembre 2019	38
Gráfico 2 Actitudes de los adolescentes 4 ^o y 5 ^o de secundaria hacia la prevención de VIH/ITS, según componente cognitivo en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019	39
Gráfico 3 Actitudes de los adolescentes 4 ^o y 5 ^o de secundaria hacia la prevención de VIH/ITS, según componente afectivo en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019	40
Gráfico 4 Actitudes de los adolescentes 4 ^o y 5 ^o de secundaria hacia la prevención de VIH/ITS, según componente conductual en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019	41

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de variables	54
ANEXO 2 Instrumento	55
ANEXO 3 Validez del instrumento	58
ANEXO 4 Confiabilidad del Instrumento	59
ANEXO 5 Escala de valoración del instrumento	60
ANEXO 6 Consentimiento informado	61
ANEXO 7 Asentimiento informado	63

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, se estima que más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS), además de 290 millones de mujeres están infectadas por el virus del papiloma humano (VPH), las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en la mayoría de los casos son asintomáticos o acompañan de síntomas leves que no siempre permiten diagnosticar la enfermedad.

Cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial es el VIH que ha cobrado ya más de 35 millones de vidas y anualmente unos 376 millones de personas contraen alguna de las cuatro enfermedades de transmisión sexual (ITS): clamidiosis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis^{1,2}.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Perú³, entre 2012 y 2014, la tasa de incidencia de sífilis congénita osciló entre 0,48 y 0,57 por mil recién nacidos vivos. En el año 2014 fueron tamizadas para sífilis 67,7% de mujeres embarazadas, 79,9% de las que tuvieron sífilis recibieron tratamiento, y se notificaron 270 casos confirmados de sífilis congénita.

En noviembre del 2020, la OPS⁴ reporta un aumento de casos de infección por VIH del 21% durante el periodo 2010-2019 en América Latina, un incremento de 100.000 personas con VIH en el 2010 a 120.000 personas con VIH para el 2019 y con respecto a la cifra anual de muertes relacionadas a SIDA de 37.000 en el 2019, entre los factores asociados a esta mayor prevalencia de contagios se menciona a la pandemia de COVID-19, el estigma social y la desigualdad en el acceso a servicios de salud.

El programa conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONU SIDA)⁵ en el 2018 expone la situación de contagio de VIH en Latinoamérica periodo 2010-2018, se observa que el país con más casos de contagios es Chile con el 34%, seguido por Bolivia con 22%, Brasil con 21% y Costa Rica con 21%.

En Ecuador a través del Ministerio de Salud Pública junto al apoyo técnico de ONUSIDA se indica que para finales del 2019 se reporta una cifra de 47.206 persona con VIH, que en su mayoría pertenecen al grupo etario de 15-49 años y de sexo masculino. La distribución de casos de VIH según las provincias del Ecuador en primer lugar Guayas con 16.710 casos, seguido de Pichincha con 5.452 casos, Los Ríos con 2.941 casos, Manabí con 2.571 casos y Esmeraldas con 1.876 casos⁶.

Según el Ministerio de Salud (MINSAL)⁷ Documento Técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017, Entre 1983 y el 2016, se ha notificado un total de 65,657 casos de infección por VIH, y 34,438 casos de SIDA, con el 2,6% fueron diagnosticados cuando tenían entre los 10 y 19 años de edad, y el 29,3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad. Entre los adolescentes y jóvenes la relación de casos de SIDA es de 2,8 hombres por mujer.

En el 2015, adolescentes de 12 a 18 años de edad, el porcentaje de casos de ITS registrada en la consulta externa del MINSAL fue del 0,9%. Entre las ITS con diagnóstico definido la sífilis (precoz, tardía y las no especificadas) es del 39,6% de todos los casos, la Tricomoniasis del 22,5%, la infección gonococia del 16,8% y la infección ano genital debido a virus del herpes del 10,4%; y entre los jóvenes, la sífilis del 44,6%, la Tricomoniasis del 28,0%, la infección gonocócica del 10,8% y la infección ano genital debido a virus del herpes del 9,8%.⁷

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) PERÚ ⁸, en su informe del 2018. Alrededor de 30 adolescentes entre 15 y 19 años de edad contrajeron el VIH cada hora en el 2017, dos terceras partes del total eran niñas y unos 1,2 millones de jóvenes de 15 a 19 años de

edad vivían con el VIH, de los cuales 3 de cada 5 eran niñas. Entre los factores que explican la propagación entre las adolescentes destaca las relaciones sexuales precoces, la pobreza y la falta de acceso a servicios confidenciales de asesoramiento y pruebas de detección.

En el Perú, los casos actuales de VIH en la población de 10 a 19 años en el Perú llegan a 7,128 hasta el 31 de marzo de 2019, de acuerdo al Centro Nacional de Epidemiología del Perú. Se considera que esta cifra es mucho mayor debido a que existen casos que no son notificados por las limitaciones y/o barreras que tiene la población adolescente para acceder a la prueba de tamizaje para la detección de VIH⁸.

El boletín sobre VIH-sida en Perú⁹, desde el año 1983 en que se reportó el primer caso de sida en el país, hasta el 29 de febrero de 2020 se han notificado un total de 132 657 casos de infección por VIH, de los cuales 45 089 se encuentran en estadio sida. Hasta febrero del 2020, los casos diagnosticados de infección VIH según sexo fue de 3,4 hombres por cada mujer. En el último quinquenio 2016-2020, se observa que el mayor porcentaje de casos de infección por VIH en varones diagnosticados se encuentra entre los 15 a 49 años de edad.

La tendencia de casos por etapa de vida muestra que el mayor porcentaje de casos diagnosticados de infección por VIH en varones se encontró en jóvenes entre 18 a 29 años de edad se incrementó 18,3% para febrero del 2020 al igual que en el caso de mujeres el mayor porcentaje de casos se encontró en la edad de 18 a 29 años de edad.⁹

Al interactuar con el director de la institución educativa Cesar Vallejo del distrito De San Juan De Miraflores manifiesta que “Durante la adolescencia hay diferentes problemas el cual lo puedo observar todos los días, la falta de educación por parte de sus propios padres de familia hace que ellos tomen decisiones muy precipitadas en su corta vida, asumiendo deberes u obligaciones del cual aún no están preparados” “existe el área de psicología el cual cuenta con un profesional el cual le brinda consejería pero creo que no es suficiente”.

Por último, al preguntar a algunos alumnos sobre si recibían clases sobre sexualidad, o si tenían conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual o medios de prevención, ellos refirieron que no, también manifestaron que en sus casas no hablan con sus padres por miedo o temor a ellos. Por lo tanto, la prevención en las ITS es importante durante la etapa adolescente porque ya empiezan a presentar diferentes comportamientos y hacen que busquen información no fiable. Los profesionales de salud, docentes y padres de familia tienen el deber de educarlos para tener una sexualidad segura y saludable.

Por lo expuesto anteriormente se genera la siguiente interrogante:

I.b. Formulación del problema

¿CUÁL ES LA ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES DE 4º Y 5º DE SECUNDARIA HACIA LA PREVENCIÓN DE VIH/ITS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO - SAN JUAN DE MIRAFLORES NOVIEMBRE 2019?

I.c. Objetivos

Objetivo General

Determinar las actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS en la Institución Educativa César Vallejo noviembre – 2019.

Objetivo Especifico

- Identificar la actitud hacia la prevención de VIH/ITS en los adolescentes en la dimensión:
 - Cognitiva
 - Afectiva
 - Conductual

I.d. Justificación

Justificación Teórica

La investigación va aportar beneficios en el ámbito científico con referente a las actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS, puesto que ayudará a complementar teorías ya existentes para poder así realizar una adecuada práctica preventiva previsión en el centro educativo César Vallejo, promoviendo programas educativos durante clase.

Justificación Práctica

La falta de prevención de VIH/ITS en los adolescentes es grave, los profesionales de salud en especial los enfermeros deben promover una cultura de prevención mediante programas de educación, para así sensibilizar a los alumnos, padres y maestros sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH.

Justificación Metodológica

La presente investigación servirá como marco de referencia para futuros trabajos orientados a adolescentes sobre temas de sexualidad, cuenta con una metodología e instrumentos validados, manteniendo así su calidad de vida ya que es un grupo vulnerable que requiere de una vigilancia, cuidado y educación que lo guíe a su buena salud sexual.

I.e. Propósito

El propósito es ofrecer información actualizada a las autoridades del centro salud y a profesionales de Enfermería para que motive a realizar nuevas estrategias en educación sexual. Los resultados del estudio serán entregados a la Institución Educativa César Vallejo a fin de que fortalezcan lasos de protección a los estudiantes.

Así mismo apoyar a los padres de familia en la crianza de sus hijos permitiendo que ellos se involucren más en la vida sexual de los estudiantes y previendo enfermedades que afectaría no solo al estudiante, sino que también a la propia familia.

Por último, trabajar con los propios adolescentes, brindándoles sesiones educativas y resolviendo sus dudas o inquietudes sobre la sexualidad previniendo el VIH o ITS, que pueden lastimarlo tanto física, psicológica y social.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacionales:

Villafaña, et al¹⁰ en su estudio del año 2019 tuvo como objetivo el **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE AL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA**. Estudio correlacional de campo en 318 estudiantes de 13-21 años de edad, de noveno-undécimo de bachillerato de dos Instituciones Educativas representativas de la ciudad de Cúcuta, mediante muestreo probabilístico. Instrumento CAP validado y ficha sociodemográfica, análisis descriptivo y correlacional. Resultado: nivel bajo para la dimensión conocimiento (dicotomización alto/bajo), para un 76,4% de la población, cuyo análisis revela que el 84 y 93% (para cada Institución) de la misma afirma conocer las vías de transmisión del VIH. Dimensión actitudes, se obtuvo una valoración de buenas para el 85,2% de la población, resaltando que una notable mayoría de los estudiantes de bachillerato evaluados no reutilizaría un preservativo (95 y 99%). Finalmente se observó actitud hacia el uso de preservativo para evitar embarazos, VIH y otras ITS, en el 85,1 y 90,7% de los estudiantes. Conclusión: No encontró asociación entre variables edad, sexo, estrato, tipo familiar o escolaridad con las dimensiones de los conocimientos, actitudes o prácticas, hallándose homogeneidad en la muestra.

Nacionales:

Barrientos¹¹ en el año 2019 en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de **CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES HACIA LA PREVENCIÓN DE ITS/VIH-SIDA**. Estudio

cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, cuya población y muestra conformada por 30 estudiantes del quinto año de educación secundaria. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados mostraron que el 13% de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA alto, predominando el nivel de conocimientos medio, representando por un 47% y el 40% posee un nivel de conocimientos bajos. Y los resultados sobre la variable actitud son muy similar dado a que el 60% de los estudiantes tiene una actitud regular, el 23% de los estudiantes tiene una actitud mala y el 17% de los estudiantes tiene una actitud buena. Conclusión: Existe una relación estadísticamente significativa del nivel secundario y las actitudes en los estudiantes del quinto año del nivel secundario, sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/ITS.

Bravo, et al¹² en el año 2018 un estudio de investigación de tipo descriptivo de corte transversal y correlacional con el objetivo de determinar la relación entre el nivel **CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA Y ACTITUDES SOBRE PRÁCTICAS SEXUALES RIESGOSAS EN VARONES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE NASCA- ICA**, la población que estuvo conformada por 261 adolescentes de género masculino entre 13 a 18 años de nivel secundario. Recolección de datos fue encuesta y como instrumento, dos cuestionarios uno de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y el otro de actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas. Resultados: que para el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA el 49,6% de estudiantes varones posee conocimiento medio y solo un 26,4% presenta conocimiento bajo. Así mismo para las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas obtuvo que el 60,5% posee una actitud indiferente hacia este tema, 20,7% de varones encuestados una actitud desfavorable y sólo 18,8% una actitud favorable. En relación al nivel de conocimiento sobre transmisión de

VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas, observaron que existe relación significativa entre ambas variables. Conclusión: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que presentan los adolescentes varones sobre la transmisión de VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

Deza¹³ en el año 2019 en su estudio sobre **ACTITUDES PREVENTIVAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA MARIA GORETTI, ÑAÑA LURIGANCHO-CHOSICA: LIMA, PERÚ, 2018**. Tuvo como objetivo determinar las actitudes preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti. Estudio es de tipo aplicativo, método empírico, descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 89 estudiantes, muestreo fue no probabilístico por conveniencia, la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: las actitudes hacia la prevención sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes; muestra que el 65% (58) posee actitudes neutras, el 33%(29) favorable y el 2%(2) desfavorable. En el componente cognitivo, se evidencia que el 47% (42) tiene una actitud favorable, el 43%(38) neutra y el 10%(9) desfavorable. En el componente afectivo, el 66%(59) posee actitud neutra, el 32%(28) favorable y el 2%(2) desfavorable. En el conductual, el 66%(59) tiene una actitud neutra, el 32%(28) favorable y el 2%(2) desfavorable. Conclusión: las actitudes preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti Lima-2018, son en su mayoría neutra.

Ruiz¹⁴ en su estudio **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA PREVISION DE ITS/VIH DE UNA**

INSTITUCION EDUCATIVA CHICLAYO-2020. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los adolescentes hacia prevención de ITS/VIH de una institución educativa en Chiclayo. Metodología correlacional de enfoque cuantitativo no experimental, se consideró como sujeto de estudio a 50 adolescentes de ambos sexos, se aplicó una encuesta virtual a través de un link. Resultados el 66% de la muestra seleccionada de estudiantes encuestados presentan un nivel medio de conocimiento y actitud sobre ITS/VIH, mientras que el 18% demuestra un nivel bajo, y solo 16% manifestó un nivel alto. Las categorías exploradas fueron: dimensión conocimiento preventivo, cuidados sexuales, conocimiento sobre ITS. Conclusión: como la asociación entre el nivel de conocimiento con la actitud referente a ITS/VIH ya la adopción de acciones de prevención se corrobora con un coeficiente de correlación correspondiente a 0.669 que señala un vínculo positivo en ambas variables, indicando que un mayor grado de conocimiento y adopción de actitudes apropiadas permitirá la aplicación de acciones que contrarresten alguna infección viral.

II.b. Bases teóricas

Adolescencia

La adolescencia es un periodo de la vida en la cual se producen grandes cambios físicos, psicológicos y sociales, generada por muchas de ellas por conflictos, crisis y contradicciones. Es un periodo realmente vulnerable para la aparición de conductas de riesgos las cuales pueden traer consecuencias en su salud, economía y social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹⁶, define la adolescencia como un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se va producir ente los 10 y los 19 años. Caracterizado por un acelerado

crecimiento y cambios que van a venir después de la niñez y antes de la edad adulta. El cual experimentan un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial. Esto influyen en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno.

Etapa:

La adolescencia temprana se caracteriza por el crecimiento y desarrollo acelerado, inicio de los cambios puberales y caracteres sexuales secundarios. Es también el inicio de cambios bruscos en la conducta y emotividad, se preocupan por los cambios físicos, existe una curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia u otros adultos son más marcados. La adolescencia tardía se caracteriza porque ya se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va empezar a tomar decisiones importantes, logrando el control de los impulsos y maduración de su identidad, por lo que está cerca a ser un adulto joven. ¹⁶

Actitud

Según Ubillos, et al¹⁷ la actitud es una disposición evaluativa global basada en información cognitiva, afectiva y conductual que, al mismo tiempo, puede influenciar a las cogniciones, las respuestas afectivas, la intención conductual y la conducta en sí misma. Así mismo para Allport “la actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones”.

Las actitudes pueden referirse a objetos o situaciones, donde los objetos son las personas o grupo de personas, instituciones, organizaciones, minorías o mayorías políticas, raciales, religiosas y

problemas de discusión. Las situaciones son comportamientos específicos de los referidos objetos.¹⁸

Característica de la actitud

- Dirección: positiva o negativa; favorable o desfavorable
- Intensidad: alta o baja. ¹⁸

Componentes de la actitud

Componente cognoscitivo

Es la actitud se forma mediante creencias, hechos, opiniones, pensamientos, expectativas y valores que se relaciona con el criterio propio. Se requiere del pensamiento flexible para ir adquiriendo o modificando la actitud de acuerdo a la situación en la que se encuentre.¹⁹

Componente afectivo

Sensación específica que se genera un sentimiento, parte emocional de la actitud que suele aprenderse de los miembros que rodea a la persona (familia y amigos). Aquí se observa la diferencia entre las creencias y las opiniones que cada individuo va adquiriendo a través de su crecimiento personal.¹⁹

Componente conductual

Es la conducta intencional o reacción hacia una determinada manera específica de comportarse con base en los sentimientos o actitudes que muestra un individuo hacia otra persona para generar acciones que estén dispuestas a tener una actitud cordial con gente cercana a su entorno. Es el componente activo de la actitud.¹⁹

Definición de VIH

Para la OMS²⁰ el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) altera o anula la función, infectando a las células del sistema inmunitario. Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. Se transmite por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.

Definición de ITS

La OMS²¹ las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, que se propagan por tener contacto sexual. De ocho infecciones, cuatro son actualmente curables, como sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. Las otras cuatro, hepatitis B, herpes, VIH y VPH, son infecciones virales incurables que se pueden mitigar o atenuar con tratamiento. Muchas ITS, clamidia, gonorrea, hepatitis B, VIH, VPH, HSV2 y sífilis, se pueden transmitir también de la madre al niño durante el embarazo y el parto.

Modo de transmisión del VIH e ITS

La sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna de las personas con VIH contienen altas cantidades de virus. La transmisión se puede producir cuando el virus llega hasta la sangre de otra persona a través de heridas o pinchazos en la piel, o cuando alguno de esos fluidos entra en contacto directo con mucosas corporales (vaginal, anal conjuntival, oral), aunque estas no tengan heridas.²²

- **Transmisión sexual:** Al mantener relaciones sexuales con penetración (anal, vaginal u oral) sin preservativo con una persona con VIH. Una vez que una persona tiene el VIH, aunque no tenga síntomas, puede transmitirlo a otras durante el resto de su vida si presenta virus activo en la sangre o en los fluidos genitales. El riesgo aumenta si existe infecciones de transmisión sexual (ITS) sífilis, gonorrea, herpes genital, ya que estas producen heridas o úlceras que facilitan la entrada al virus.²²
- **Transmisión sanguínea:** Se produce al intercambiar o compartir agujas, jeringuillas y utensilios para inyectarse drogas, que han estado en contacto con la sangre, aunque no la veas a simple vista. Al usar instrumentos para perforar la piel, si estos no están adecuadamente esterilizados.²²
- **Transmisión materna al hijo:** La mujer con VIH puede transmitir el virus a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Esto suele ocurrir en 1 de cada 5 embarazos de mujeres con VIH que no reciben tratamiento y tienen carga viral detectable en sangre.²²

Cuidado preventivo de VIH/ITS en estudiantes adolescentes

El cuidado se debe entender que está presente en todas las culturas, aunque el fin sea la prevención frente a un determinado riesgo que afectara la salud del sujeto. Por ello el cuidado preventivo de la salud, viene a ser el conocimiento aprendido por la persona, familia y comunidad, el cual se va ver influenciado por las creencias, costumbres y pensamientos de patrones establecidos por la sociedad.

Para Goldstone²³ la prevención constituye un conjunto de actividades dirigidas a identificar posibles riesgos y que permite crear condiciones o atributos personales que promueven el bienestar de los sujetos ante situación de peligro. Es así que el cuidado preventivo en estudiantes adolescentes es considerado como cualquier tipo de intervención psicológica y social que promueve el funcionamiento emocional o reduce la incidencia y prevalencia del VIH.

Las variables que influyen en la propagación del VIH/ITS son numerosas en los adolescentes, siendo una mezcla de interacción constante y compleja de entender, las formas de prevenir son de forma directa modificando la conducta o indirecta, la parte demográfica que va determinar cómo y cuándo el VIH e Infecciones de Transmisión Sexual se propague en determinados adolescentes.

Para ello se debe tener en cuenta el comportamiento sexual, que es sin duda el factor determinante más importante. Este comportamiento es heterogéneo entre los estudiantes y dentro de ello, la cantidad de compañeros sexuales, edad del debut sexual y tasas de sexo casual, por ello el comportamiento del compañero sexual del estudiante adolescente es tan relevante para el riesgo de infección como su comportamiento.

El factor de riesgo en el ámbito social y demográfico se ve influenciado de manera directa por la promiscuidad siendo muchas veces la falta de utilización del condón para el goce sexual. Además, la proporción mayor de estudiantil se encuentra en países en vías de desarrollo que pertenecen al grupo sexual más activo conduciendo así a una tasa de incidencia mucho mayor de infecciones de VIH o contagio de otro tipo de transmisión sexual. Otro factor de riesgo son las creencias culturales de otros estudiantes pueden conducir a comportamientos peligrosos que conducen al VIH/ITS.²³

Intervención de Enfermería

Los adolescentes se encuentran en una etapa de constantes cambios el cual hacen que tomen decisiones inadecuadas en relación a su sexualidad. En la actualidad el número de adolescentes que ya han comenzado su actividad sexual lo han iniciado sin ningún método de planificación o sin usar algún método de protección trayendo como consecuencia infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados.²⁴

Por lo tanto, la enfermera en el área de salud escolar y adolescentes, cumple un quehacer importante dentro de su rol de prevención y promoción de la salud, planteando estrategias y generar conocimientos adecuados para lograr conductas y comportamientos sexuales de menor riesgo mediante las correctas fuentes de información con el fin de puedan desarrollar y potencializar una salud sexual segura y eficiente donde se contribuya a disminuir los altos índices de ITS como el VIH/SIDA.²⁴

Teoría de Enfermería Nola Pender

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, este modelo es utilizado por los profesionales de Enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud y a su vez está orientado hacia la generación de conductas saludables.²⁵

Pender expone como son las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos de la conducta que lleva cada individuo a involucrarse o no en comportamientos de salud. Las características y experiencias individuales de las personas son los principales determinantes de la conducta de promoción de la salud

en los jóvenes, es decir, las características de la demanda y los rasgos estéticos del entorno, donde se proponen desarrollar ciertos comportamientos, como las acciones de protección de las ITS evitando grupos de riesgo²⁵.

II.c. Hipótesis

Según Sampieri²⁶, no en todas las investigaciones cuantitativas se plantean hipótesis. Las investigaciones cuantitativas que formulan hipótesis son aquellas cuyo planteamiento define que su alcance será correlacional o explicativo, en el caso de las investigaciones descriptivas no se generan hipótesis porque no se trabaja con relaciones de causa y efecto.

II.d. Variables

Actitud de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS.

II.e. Definición Operacional de Términos

Adolescentes

Etapa de la vida de los estudiantes en la cual surgen cambios físicos, psicológicos y sociales, que atraviesan cambios de comportamientos, crisis y conflictos. Caracterizado por cambios bruscos y acelerado que a su vez va ser la finalización de la niñez y el inicio de la etapa adulta joven.

Actitudes de los adolescentes

Es la conducta que manifiesta los adolescentes de 4° y 5° de secundaria, que se caracterizan por su forma de actuar o comportarse, frente al inicio de las relaciones sexuales, actitudes que

muestran son inapropiada y están en la búsqueda de satisfacer sus propios deseos.

Prevención

Medidas de cuidado preventivo de las infecciones de transmisión sexual adoptadas por los adolescentes de 4° y 5° de secundaria, no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

El presente estudio de investigación empleó el enfoque cuantitativo porque los resultados fueron recopilados en base a un cuestionario y presentados en forma numérica en valores de frecuencias y porcentajes²⁶. Permitiendo obtener una visión general del comportamiento y la percepción de los individuos para luego analizar los datos y adquirir un conocimiento profundo.

El método descriptivo porque se describió el comportamiento de la variable, de corte transversal porque permitió presentar los sucesos conforme van ocurriendo los hechos en un periodo de tiempo establecido, de diseño no experimental y es prospectiva puesto que los datos se recolectarán en un momento determinado²⁷.

III.b. Área de estudio

La Institución Educativa César Vallejo ubicada en el distrito de San Juan de Miraflores, departamento de Lima, es un colegio mixto de nivel secundario del sector estatal, ubicado en Av. Nepomuceno Vargas calle S/N cuadra 3 Pamplona Baja brindando servicios de turno mañana.

III.c. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por una totalidad de 180 alumnos adolescentes de 4° y 5° de secundaria de todas las secciones siendo: A, B y C en la Institución Educativa César Vallejo.

Muestra

La muestra no probabilística por conveniencia, dado que se realizó con 60 estudiantes de 4° y 5° de secundaria. Cabe mencionar que se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Alumnos de 4° y 5° de secundaria de ambos sexos que acuden al centro educativo.
- Alumnos de 4° y 5° de secundaria que presenten el consentimiento informado firmado por sus padres.
- Alumnos de 4° y 5° de secundaria que firmen el asentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Alumnos que no tengan el consentimiento informado firmado por el padre de familia.
- Alumnos con algún tipo de déficit que les impida responder el instrumento.

III.d. Técnicas de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta por ser la más apropiada para el cumplimiento de objetivos de la presente investigación, y el instrumento es el cuestionario elaborado por el autor Palomino en su investigación, con una validación del instrumento mediante jueces expertos de $p=0,027$ y con un Alfa de Cronbach obteniendo un $\alpha=0.83$ de confiabilidad.

Consta de 18 ítems, la primera parte se refiere a los datos generales del estudio como edad, sexo y grado de instrucción, la segunda parte con alternativas de escala de Likert, según dimensiones afectivo (06

ítems), conductual (6 ítems) y conductual (6 ítems). Consta con alternativas como (de acuerdo, indeciso y en desacuerdo).

Asimismo, se procedió a pasar por una revisión de jueces expertos que determinó la confiabilidad del instrumento volviéndose a dar, según la prueba binomial aplicada $p=0,0234375$. Mediante una prueba piloto en una muestra de 20 alumnos del centro educativo con las mismas características del presente estudio a fin de determinar la confiabilidad con un Alfa de Cronbach de 0.856.

III.e. Diseño de recolección de datos

Se gestionó los permisos correspondientes mediante oficio, remitido por la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista hacia la Institución Educativa César Vallejo, se coordinó para tener acceso a la lista de los alumnos, el día y la hora para efectuar la aplicación del instrumento.

Antes de la aplicación del instrumento, se remitió a los padres de familia el consentimiento informado para dicha investigación y así como el asentimiento a todos los estudiantes para su participación de forma voluntaria. La aplicación del instrumento aproximadamente duró 2 días en el mes de noviembre del 2019 y el tiempo promedio para responder fue de 30 minutos por sección.

Para información recolectada, se tomó en cuenta los principios éticos los cuales son: Beneficencia, porque ayuda a mejorar los conocimientos y actitudes de los adolescentes de la institución educativa, No maleficencia, porque no hizo daño a los adolescentes que participaron en el presente estudio, Justicia, porque la información recolectada no es divulgada ni se utilizó los nombres de

los encuestados, Autonomía, se les solicitó el previo consentimiento informado antes de la resolución de la encuesta.

III.f. Procesamiento y análisis de los resultados

Para el procesamiento de datos se procedió a organizar las respuestas del cuestionario, para elaborar una matriz de datos mediante la tabulación en la hoja de cálculo de Microsoft office Excel versión 2016, los resultados fueron analizados mediante el uso de tablas y gráficos, utilizando el análisis porcentual y estadística descriptiva, para mostrar los porcentajes de medición de las variables y dar respuesta a los objetivos.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. Resultados

Tabla 1

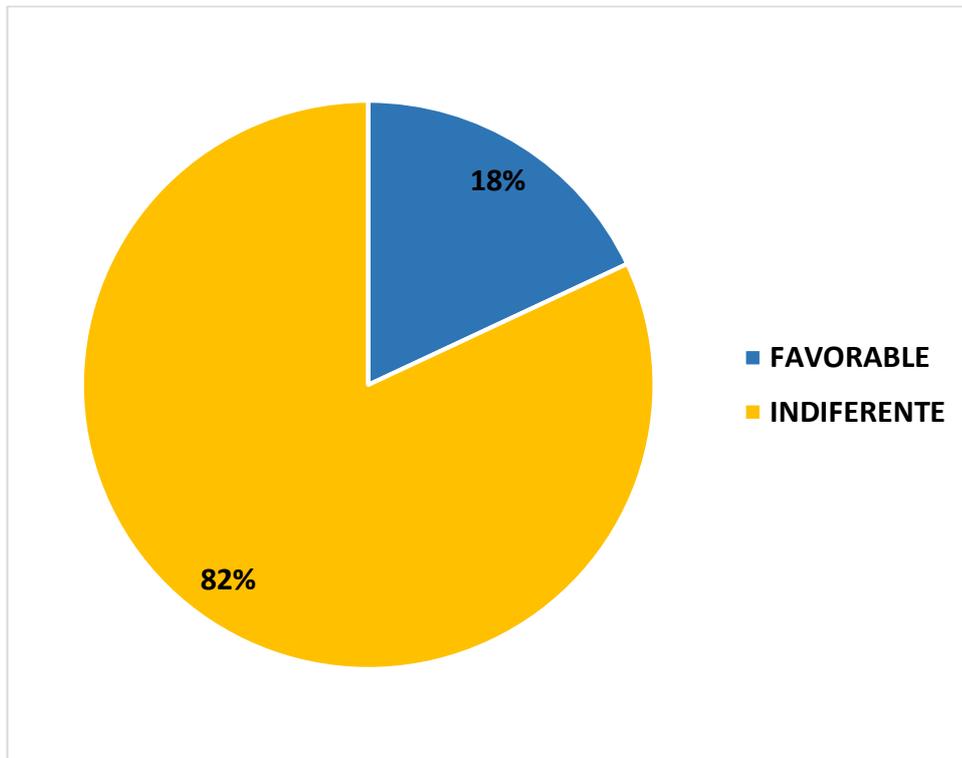
Datos generales de los adolescentes de 4º y 5º
de secundaria en la Institución Educativa
César Vallejo - San Juan de Miraflores
noviembre 2019

DATOS GENERALES	Categoría	n=60	100%
Edad	14 a 15 años	22	37%
	16 a 17 años	37	62%
	18 a mas	1	2%
Sexo	Masculino	25	42%
	Femenino	35	58%

La mayoría de los estudiantes tienen entre 16 a 17 años en un 62% (37) y el sexo que predomina es el femenino en un 58% (35).

Gráfico 1

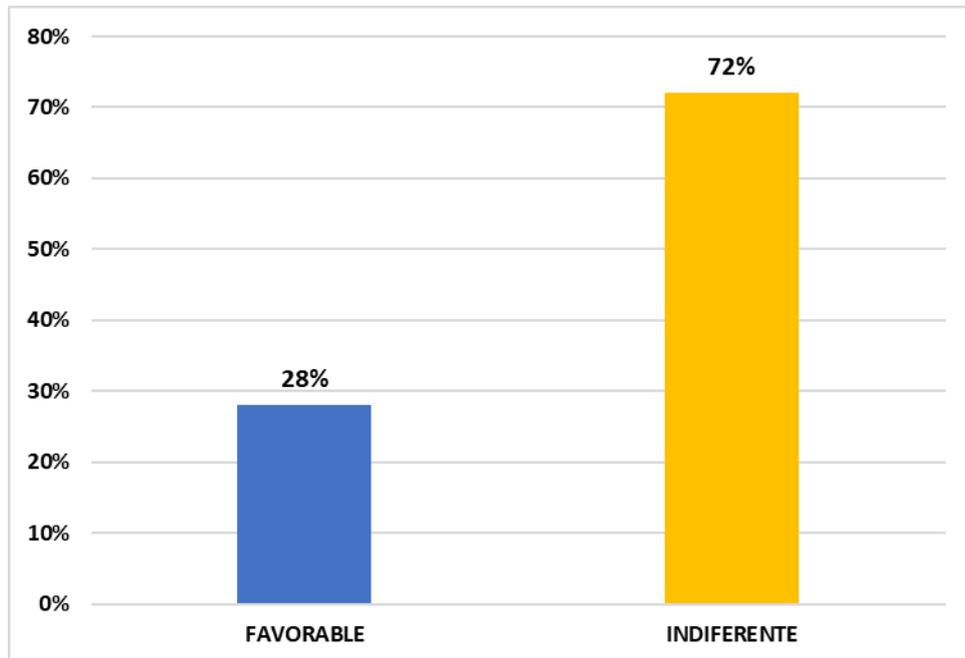
**Actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS
en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de
Miraflores noviembre 2019**



Los adolescentes de 4º y 5º de secundaria manifiestan una actitud sobre el cuidado preventivo de VIH/ITS indiferente en un 82% (48) y favorable 18% (12).

Gráfico 2

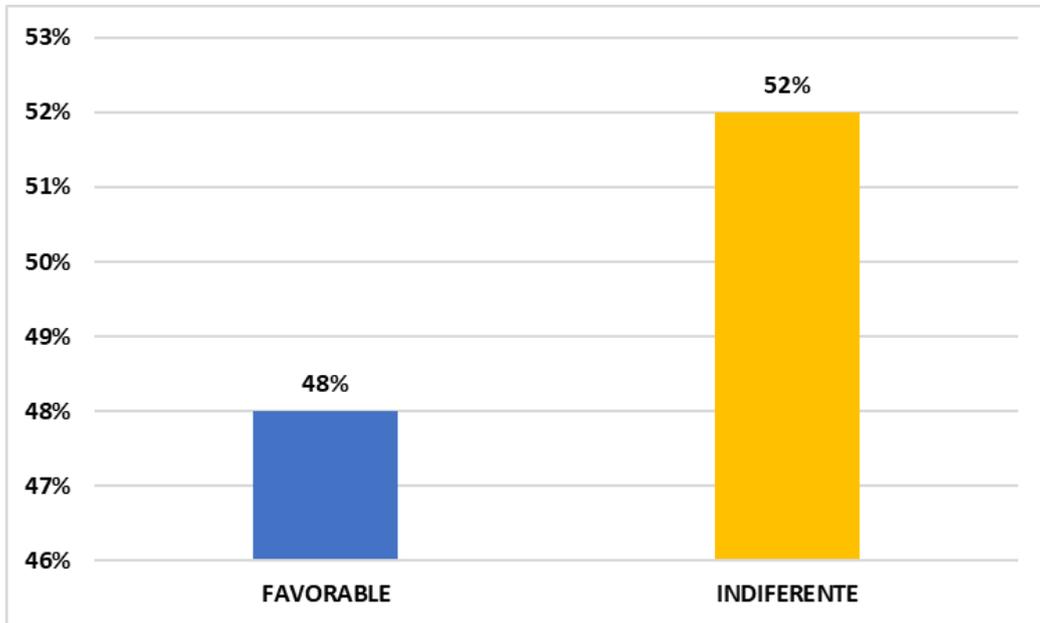
Actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS, según componente cognitivo en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019



Los adolescentes de 4^o y 5^o de secundaria manifiestan una actitud sobre el cuidado preventivo de VIH/ITS indiferente en un 72% (43) y favorable 28% (17).

Gráfico 3

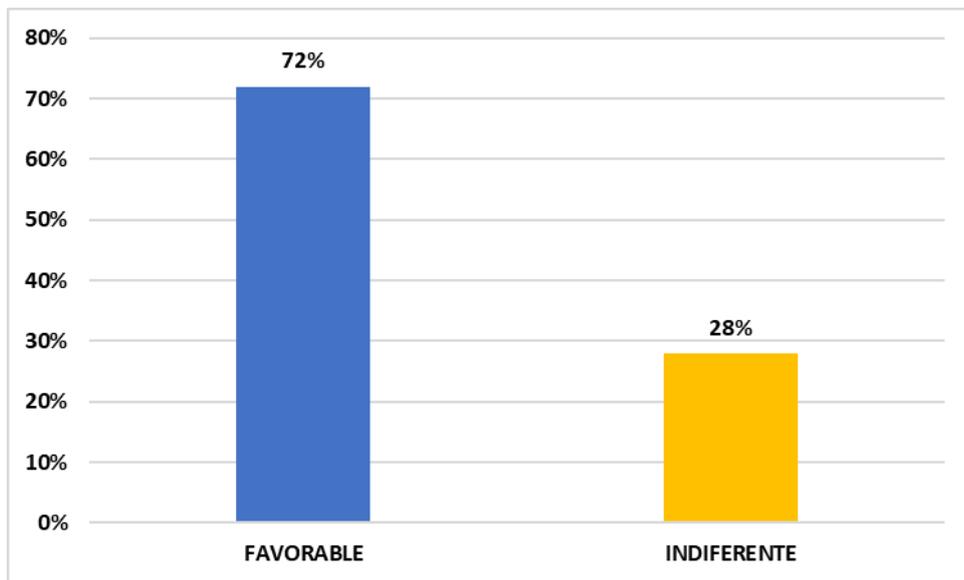
Actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS, según componente afectivo en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019



Los adolescentes de 4^o y 5^o de secundaria manifiestan una actitud sobre el cuidado preventivo de VIH/ITS indiferente en un 52% (31) y favorable 48% (29).

Gráfico 4

Actitudes de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS, según componente conductual en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores noviembre 2019



Los adolescentes de 4^o y 5^o de secundaria manifiestan una actitud sobre el cuidado preventivo de VIH/ITS indiferente en un 28% (17) y favorable 72% (43).

IV.b. Discusión

Los adolescentes inician tempranamente las relaciones sexuales en búsqueda de descubrir el placer sexual sin tener el conocimiento adecuado acerca de lo que significa la sexualidad y como desarrollarla sanamente, con una actitud favorable los adolescentes podrían desarrollar una sexualidad sana libre de prejuicios y responsablemente.

Se evidencia que las edades de los alumnos que pertenecen a la Institución Educativa se encuentran entre 15 y 18 años de edad, siendo la media de 16 a 17 años que corresponde al 62% de la población. Respecto al género el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino con un 58% de los estudiantes. Siendo una edad vulnerable en la cual muestran diferentes actitudes o comportamiento frente al inicio de las relaciones sexuales.

El profesional de enfermería tiene un rol muy importante en la educación de temas de sexualidad para la prevención de infecciones de transmisión sexual brindando información adecuada. Es importante resaltar que los adolescentes se encuentran en una etapa de constante cambios tanto físico como cognitivos, es así que durante esta etapa van desarrollando sus propias opiniones y descubriendo su personalidad.

Con referente a la actitud sobre el cuidado preventivo de VIH/ITS se evidencia que un 82% presentan una actitud de indiferencia y un 18% actitud favorable. Esto se asemeja a lo investigado por Deza donde halló que un 65% posee actitud neutra, el 33% favorable y el 2% desfavorable. Además, Barrientos en su investigación observó que la actitud de indiferencia es un 60% seguido de una actitud de rechazo con un 23% y solo un 23% actitud de aceptación.

La actitud es la estructura que se compone de un elemento conductual, cognitivo y afectivo. Un problema de actitud en un adolescente puede generar desinterés frente a su vida, conflictos

sociales, pérdida de su autoestima, interferir con su proyecto de vida, entre otros. Así mismo puede ser relativa en el tiempo o duradera en cuanto al entorno en el cual se encuentre el cual va predisponer reaccionar de una manera determinada, que puede ser estable en el tiempo y difícil de modificar.

Se evidencia que la actitud de los adolescentes referente al componente cognitivo, el 72% de los estudiantes manifiesta indiferencia hacia la prevención de VIH/ITS y un 28% muestra una actitud favorable. Estos hallazgos difieren de Deza donde muestra que el 47% tiene actitud favorable, el 43% neutra y el 10% desfavorable. Estos hallazgos difieren a lo investigado por Ruiz donde las prácticas sexuales de riesgo 84% rechazo y 16% aceptación y formas de contagio un 86% rechazo y 14% aceptación.

El componente cognitivo para Nola Pender son perceptuales y se modifican según las situaciones personales e interpersonales, lo cual puede conducir a una actitud de aceptación, indiferencia o rechazo. Para los adolescentes el experimentar nuevas sensaciones hace que se encuentren en peligro a futuros riesgos de contraer infecciones de transmisión sexual, lo cual hacen que se encuentren en grupo de riesgo mayor, por ello Enfermería deberá considerar novedosas estrategias de prevención que capten la atención de los estudiantes adolescentes para que así puedan adoptar prácticas sexuales seguras para su salud.

Se evidencia que la actitud de los adolescentes referente al componente afectivo, el 52% estudiantes muestra actitud indiferente a comparación de un 48% que tiene una actitud favorable hacia la prevención de VIH/ITS. Considerando este componente, Deza difiere en su hallazgo donde un 66% posee actitud neutra, el 32% favorable y el 2% desfavorable. Así mismo Ruiz revela que con respecto a las relaciones con múltiples parejas el 94% muestra rechazo y el 6% aceptación.

El componente cognitivo para Nola Pender son las emociones frente aquello que se tiene presente, aquello que existe en el instante, está enfocado a los sentimientos de las personas, es decir se valora a los objetos en base a los afectos. En esta etapa de la vida, muchas veces los jóvenes están inmersos en un mundo donde no prima la razón y el sentir pequeñas emociones ante acontecimientos de la vida hacen que se dejen llevar por los sentimientos lo cual hace que se considere poco inteligente puesto que lleva al adolescente a realizar decisiones que ponen en peligro su salud.

Se evidencia que la actitud de los adolescentes referente con el componente conductual, el 72% de los estudiantes muestra una actitud favorable y el 28 % muestra una actitud indiferente. Deza revela que el 66% tiene actitud neutra, el 32% favorable y el 2% desfavorable. Ruiz revela con respecto al uso de drogas y alcohol el 96% rechaza y el 4% aceptación.

Para Nola Pender el componente conductual, se manifiesta en comportamientos influenciados por el entorno en el cual se encuentra el adolescente, donde resalta la necesidad de la identidad personal y la búsqueda de sí mismo generando comportamientos, costumbres que generan un hábito que en muchos casos puede ser de riesgo y seguido de conductas sexuales en el desarrollo de la identidad sexual.

Por último, los estudiantes están en un proceso complejo y requieren un compromiso que ayude a tener cuidado preventivo sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y VIH. Es por ello que enfermería debe tener un rol más participativo, preventivo y promocional con respecto a la actitud responsable en los adolescentes, familia o comunidad generando conocimientos adecuados para lograr conductas y comportamientos adecuados para así desarrollar y potenciar una salud sexual segura.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- La actitud de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS en la Institución Educativa César Vallejo – San Juan de Miraflores de indiferencia
- La actitud de los adolescentes hacia la prevención de VIH/ITS en la Institución Educativa César Vallejo es de indiferencia, según dimensión cognitiva y afectiva. Es favorable, según dimensión conductual.

V.b. Recomendaciones

- A los profesionales del centro de salud a continuar trabajando bajo la directiva de servicios diferenciados y de calidad tal como lo indica la Norma Técnica para la Atención Integral en la etapa de vida adolescente con la finalidad de diseñar y desarrollar programas educativos, así como impulsar la implementación de servicios diferenciados en los centros de salud de acuerdo a las necesidades de los adolescentes.
- Mejorar los procesos de información y educación a través de las sesiones educativas y de aprendizaje sobre temas de sexualidad saludable. Abordando temas como roles de género, fomentar la igualdad efectiva entre hombres y mujeres, los derechos sexuales y reproductivos y prevención de ITS y VIH.
- A la institución educativa a planificar estrategias incorporando talleres grupales para difundir una buena educación sexual para que así orienten y guíen a los estudiantes en la práctica de su sexualidad con responsabilidad. Reforzando los temas de sexualidad, métodos anticonceptivos, etc. durante las horas de tutoría.
- A si también a los padres de familia durante las reuniones, donde se les brinde información sobre como dialogar y educar con respecto al tema de sexualidad.
- A los futuros investigadores, realizar estudios en la población adolescente, pero en otras ciudades del Perú para constatar con los resultados obtenidos, si los conocimientos y actitudes depende de la familia, amigos, cultura o alguna otra variable y realizarlo con una mayor cantidad de estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [actualizado año 2019; acceso noviembre 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. Organización Mundial de la Salud VIH/sida [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [actualizado año 2019; acceso noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. Organización Panamericana de Salud Perú Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Lima: OPS; 2019 [actualizado año 2019; acceso noviembre 2019]. Disponible en: https://www3.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4072:its&Itemid=0
4. Organización Panamericana de Salud Los nuevos casos por infección por el VIH aumentaron más del 20% en América Latina en la última década [Internet]. Washington,DC: OPS; 2020 [actualizado 30 noviembre 2020; acceso agosto 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2020-casos-nuevos-infeccion-por-vih-aumentaron-mas-20-america-latina-ultima-decada>
5. BBC News Mundo VIH/sida: cuáles son los países de América Latina con mayor aumento de nuevos contagios [homepage en Internet]. Miami: BBC; 2019 [actualizada 17 julio 2019; acceso agosto 2022]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-49009596>
6. Ministerio de salud pública del Ecuador. Boletín anual: VIH/SIDA y Expuestos perinatales. Quito; 2019.

7. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. 4ª ed. Lima: MINSa; 2017. P.70.

8. UNICEF Perú Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH [Internet]. Lima: UNICEF; 2018. [actualizado año 2019; acceso noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-seg%C3%BAAn-unicef>

9. Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Boletín VIH/SIDA. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. [Internet]. Lima: 2020. [citado el 22 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=362&Itemid=362

10. Villafañá T. Sierra J. Smith H. et al. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/ITS en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia. Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica. 2019; 38(1): 92

11. Barrientos Y. Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la institución educativa Túpac Amaru-Tumbes 2019. [Tesis de Licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019.

12. Bravo P. Calle M. Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca-Ica, 2017. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.

13. Deza L. Actitudes preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019.
14. Ruiz Y. Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH de una institución educativa Chiclayo-2020. [Tesis de Licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020.
15. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [acceso mayo 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
16. Pineda S. Aliño M. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia. El concepto de adolescencia. [Internet] 2002. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
17. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud modelo de la acción razonada y acción planificada [Internet]. Rioja: Universidad de Rioja; 2004 [consultado 03 de octubre 2019]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
18. Universidad de Antioquia. Técnicas de Medición por Medio de Escalas [Internet]. Antioquia: centros de estudios de opinión; 2008 [citado 03 de octubre 2019]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552/6002>

19. Briñol P. Falces C. Becerra A. Actitudes. En JF. Morales, C. Huici, M. Moya, E. Gaviria. Psicología Social. 3ª ed. Madrid: Chapter; 2007. p. 457-490. [Internet]. Disponible en: <http://biblioteca.univalle.edu.ni/files/original/295a9849cc1ee44d0258a51d24fb554364ac5fd4.pdf>
20. Organización Panamericana de la Salud OPS [sede web]. Washington: OPS; 2019. [actualizado año 2020; acceso mayo 2020]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es
21. Organización Mundial de la Salud Todo lo que debes saber sobre cuatro Infecciones de Transmisión Sexual curables [Internet]. Ginebra: OMS; 2019. [actualizado año 2019; acceso mayo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know>
22. Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC (GeSIDA) Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SEISIDA). Documento informativo sobre la infección el VIH [Internet]. Madrid: GeSIDA SEISIDA; 2017. [actualizado año 2017; acceso agosto 2022]. Disponible en: https://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf
23. Seijas T. Son los lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral de los estudiantes de 5to de secundaria. Revista Jurídica “Docentia et Investigatio”. 2015; 17(1): 87-104.

24. Cartolin E. Conocimiento sobre sexualidad y actitudes ante el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del tercero de secundaria I.E.7054 villa maría del triunfo diciembre 2016. [Título de licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016.

25. Aristizábal G. Blanco D. Sanchez A. Osteguín R. El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender: una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univer. 2011: vol.8 (4): 1-8.

26. Hernández S. Fernández A. Baptista P. Metodología de la investigación. Distrito Federal: McGraw-Hill/ Interamericana Editores CV; 2016. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

27. Valderrama S. Guía para elaborar la tesis universitaria. Trujillo: Ando educando; 2016.

BIBLIOGRAFÍA

- Alberca F. Adolescentes – Manual de Instrucciones. Vol 2. 3ª ed. España: Espasa: 2013.
- Hernández R. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
- Raile M. Marriner A. Modelos y teorías de enfermería 7ª ed. Barcelona: EdiDe; 2011.
- Tipacti C. Flores N. Metodología de la investigación en ciencias Neurológicas. 1ª ed. Lima: editorial imprenta Unión; 2012.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Actitudes de los adolescentes hacia la prevención	La actitud es una disposición evaluativa global basada en información cognitiva, afectiva y conductual que, al mismo tiempo, puede influenciar a las cogniciones, las respuestas afectivas, la intención conductual y la conducta en sí misma.	Es la conducta que manifiesta los adolescentes estudiantes de 4° y 5° de secundaria de la institución educativa cesar vallejo, que se caracterizan por su forma de actuar o comportarse, frente al inicio de las relaciones sexuales, las actitudes que muestran son inapropiada y están en la búsqueda de satisfacer sus propios deseos.	<p>Cognitivo</p> <p>Afectivo</p> <p>Conductual</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento de general ✓ Creencias personales ✓ Percepción de riesgo ✓ Sentimiento sobre la experiencia sexual ✓ Sensación al qué dirán el grupo ✓ Información sexual ✓ Hábitos de riesgo ✓ Comportamiento preventivo ✓ Costumbre inadecuada 	<p>Favorable</p> <p>Desfavorable</p> <p>Indiferente</p>



ANEXO 2 INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DIRIGIDO A ADOLESCENTES SOBRE LAS ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA PREVENCION DE VIH/ITS DE LOS ALUMNOS DE 4° Y 5° DE SECUNDARIA

Buenos días, soy alumna de la Universidad Privada San Juan Bautista de la carrera profesional de enfermería y estoy realizando un proyecto de investigación con el objetivo de determinar las actitudes de los adolescentes de la Institución Educativa César Vallejo, por lo que su participación es muy importante, además es confidencial y anónimo, ya que solo será para uso exclusivo de la investigadora, por lo que se le pide la mayor sinceridad posible. Agradezco anticipadamente su valiosa participación.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta, luego marque con un aspa (X), solo una alternativa por pregunta. Gracias.

DATOS PERSONALES

1. Edad:

- a. 14 – 15 años
- b. 16 – 17 años
- c. 18 años

2. Sexo:

- a. Femenino
- b. Masculino

COGNITIVO	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO
1. ¿Consideras que tienes conocimientos sobre VIH/ITS?			
2. ¿Es lo mismo VIH y el SIDA?			
3. ¿Crees tú que los estudiantes no pueden contagiarse de VIH/ITS, porque son muy jóvenes?			
4. ¿Crees tú que si llegarías a contagiarte por VIH/ITS, no te pasaría nada, porque estas sano?			
5. ¿Tienes conocimiento de cuantos estudiantes adolescentes en el Perú, hoy en día se contagian de VIH/ITS?			
6. ¿Te consideras dentro del grupo de estudiantes que podría estar en riesgo de contagio del VIH/ITS?			
AFECTIVO	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO
7. ¿Te parece normal que los estudiantes hoy en día, tengan relaciones sexuales, sin el uso del condón, porque se guían por sus sentimientos?			
8. ¿Si llegaras a tener relaciones sexuales, crees que tu familia debería enterarse, porque aun eres estudiante?			
9. ¿Has llegado a sentir vergüenza cuando tu salón de clases ha hablado sobre relaciones sexuales?			
10. ¿Consideras que es mejor hablar de relaciones sexuales con tus amigos del colegio?			
11. ¿Crees que los estudiantes deben informarse sobre los riesgos de contagio del VIH/ITS antes de tener relaciones sexuales?			
12. ¿Reconoces que has tenido relaciones sexuales y has olvidado el riesgo posible que existe del contagio del VIH/ITS?			

CONDUCTUAL	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO
13. ¿Te consideras dentro del grupo de estudiante que está en riesgo a contraer VIH/ITS?			
14. ¿Han llegado propuestas de relaciones sexuales en esta etapa de tu vida?			
15. ¿Consideras que evitar tener relaciones sexuales te proteges así para no contraer el VIH/ITS?			
16. ¿Usarías en alguna ocasión el preservativo?			
17. ¿Tus dudas al respecto con las relaciones sexuales son resueltas por tus padres o maestros?			
18. ¿Te parece importante para ti saber que es VIH/ITS?			

ANEXO 3
VALIDEZ DE INSTRUMENTO

ITEMS	JUEZ1	JUEZ2	JUEZ3	JUEZ4	JUEZ5	JUEZ6	p valor
1	1	1	1	1	1	1	0,015625
2	1	1	1	1	1	1	0,015625
3	1	1	1	1	1	1	0,015625
4	1	1	1	1	1	1	0,015625
5	1	1	1	1	1	1	0,015625
6	1	1	1	1	1	1	0,015625
7	0	0	0	0	0	0	0,015625
8	0	0	1	0	0	0	0,09375
9	1	1	1	1	1	1	0,015625
10	1	1	1	1	1	1	0,015625
							0,234375

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1= si la respuesta es positiva

Formula: $P = 0.234375/10 = 0,0234375$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0,0234375$

ANEXO 4
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ESTILO DE LIDERAZGO	NÚMERO DE ÍTEMS	ALFA DE CRONBACH	CONFIABILIDAD
GENERAL	18	0.856	ALTA

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

N=Número de ítems

$\sum s^2(Y_i)$ Sumatoria de las varianzas de los ítems

s_x^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

ANEXO 5

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

DIMENSION COGNITIVO	
CATEGORIA	PUNTAJE
Favorable	18 – 16
Indiferente	15 – 11
Desfavorable	10 – 6

DIMENSION AFECTIVO	
CATEGORIA	PUNTAJE
Favorable	18 – 16
Indiferente	15 – 11
Desfavorable	10 – 6

DIMENSION CONDUCTUAL	
CATEGORIA	PUNTAJE
Favorable	18 – 16
Indiferente	15 – 11
Desfavorable	10 – 6

ANEXO 6

CONSETIMIENTO INFORMADO

Estimado padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA PREVENCIÓN DE VIH/ EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CÉSAR VALLEJO – SAN JUAN DE MIRAFLORES. Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo(a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es ofrecer información actualizada a las autoridades del centro de salud, institución educativa y a los padres de familia, sobre el problema que viven los estudiantes adolescentes durante su etapa vulnerable para así brindar el apoyo necesario y se involucren más sobre una vida sexual segura previniendo enfermedades de transmisión sexual.

Riesgos:

El estudio de la investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Gina Milagros Huaman Velarde, número de celular 984598543 y correo: ginahuamanvelarde@gmail.com.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que puedan utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo _____ manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellido del investigador

Firma

ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimados alumnos, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA PREVENCIÓN DE VIH/ITS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CÉSAR VALLEJO – SAN JUAN DE MIRAFLORES. Antes que usted acepte su participación en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente usted pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es ofrecer información actualizada a las autoridades del centro de salud, institución educativa y a los padres de familia, sobre el problema que viven los estudiantes adolescentes durante su etapa vulnerable para así brindar el apoyo necesario y se involucren más sobre una vida sexual segura previniendo enfermedades de transmisión sexual.

Riesgos:

El estudio de la investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Gina Milagros Huaman Velarde, numero de celular 984598543 y correo: ginahuamanvelarde@gmail.com.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que puedan utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo

que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo _____ manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellido del investigador

Firma