



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE
EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ
ANTONIO ENCINAS PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2025



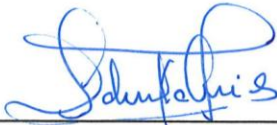
UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

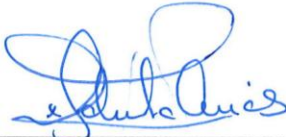
**DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE
EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ
ANTONIO ENCINAS PUNO 2023**


TESIS PRESENTADA POR:


Bach. JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES TICONA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P07



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN N° 065-2025-CF-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de agosto del 2025

VISTOS:

El Informe N° 001-2025-D-UI-FCS-UANCV-J, presentado por la Dra. María Concepción Figueroa Vilca, Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; con el documento visto, ha solicitado autorización para que se determine quién firme en reemplazo de los docentes suspendidos y en cese de actividades docentes, que estén programados en todos los procesos de investigación de las Escuelas Profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que, el pleno del Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, en su sesión ordinaria de fecha 07 de agosto del 2025, teniendo en cuenta lo manifestado en el documento del vistos; **ACORDÓ** autorizar que la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE** y la Directora de la Unidad de Investigación Dra. **MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**, reemplacen a los docentes que han sido suspendidos y que se encuentren en cese de actividades académicas, que estén programados en todo los procesos de sustentaciones y otros, de las Escuelas Profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud,

Estando, al acuerdo del Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, de conformidad a lo establecido por la Ley Universitaria N° y la Resolución 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738, y modificatoria N° 24661, y la Resolución N° 219-2025 UANCV -CU -R y las facultades que le otorga a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: AUTORIZAR que la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE** y la Directora de la Unidad de Investigación Dra. **MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA REEMPLACEN** a los docentes que han sido suspendidos y que se encuentren en cese de actividades académicas, que estén programados en todos los procesos de investigación y otros, que involucran a los estudiantes y egresados, para que puedan continuar con sus trámites correspondientes, por los considerandos expuestos en la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO: DISPONER, que la Decana de la Facultad, la Comisión de Grados y Títulos y la Comisión de Investigación y la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Distribución: Decanato, Comisión de Grados y Títulos, Archivo
GBAL/pct



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
Gabriela Betty Arias Luque
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (o)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 061 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 de marzo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-CU-652 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- 2do. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

- * **Asesor (a)** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **LUNES 24 DE MARZO DEL 2025**
HORA : **14:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°688-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-6606 presentada por el(la) egresado(a) **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE** quien ha solicitado cambio del primer miembro del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°858-2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : Dra. **SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **Asesor** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°279-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del primer miembro motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRIMER MIEMBRO designados a él (la) egresado (a) **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE** para la revisión del proyecto de investigación titulado **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- 2do. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **Asesor** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



[Signature]
D^{ña}. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
CORP 034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP Obstetricia
UI, Interesados, Arch
EVO



RESOLUCIÓN DECANAL N° 320-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de abril del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-3370 presentada por el(la) egresado(a): **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de Enfermería

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°854-2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto: investigación **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * Presidente : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * 1er. Miembro : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * 2do. Miembro : **Dra. AMALIA PÉREZ ABARCA**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 124-2024-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de cambio del segundo miembro, por motivos de licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL SEGUNDO MIEMBRO designados a él (la) egresado (a) **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE** para la revisión del proyecto de investigación titulado investigación **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * Presidente : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * 1er. Miembro : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * 2do. Miembro : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * Asesor : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRÉ
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 854-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de setiembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 149-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 11 de setiembre del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA** ;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : Dra. **SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **AMALIA PÉREZ ABARCA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación con concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 621**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Signature]
Dra. **ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.



19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión


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.



Metadatos Complementarios

<p>DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023</p>	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46230020
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-3858-8924
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	43529636

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Ubicación País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno</p> <p>Coordenadas Longitud: 15°52'59.6 "S Latitud: 69°59'59.6 "W</p> <p>URL maps https://maps.app.goo.gl/myv7HDpEYXGTQ8mYA</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre 2023 – Marzo 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p> <p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL NESTOR CAGRES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Figueroa Vilca

Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo JAKELINE MILAGROS LLANOS QUISPE, identificado con DNI
Nro. 46230020 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación,** **Trabajo Académico**
denominada:

DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE
INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.


Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez 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.

Juliaca 03 de Octubre del 2025



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Debido a sus sorprendentes manifestaciones, este estudio de investigación está dirigido a Dios Todopoderoso, también a mis Padres por su gran ejemplo de lucha y perseverancia, basados en el esfuerzo y sacrificio.



AGRADECIMIENTO

Retribuyo a los docentes de la facultad de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de Juliaca por valiosas enseñanzas.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
INDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN.....	xi
INTRODUCCIÓN	xiii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. OBJETIVOS	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos:	3
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	3
1.5. HIPÓTESIS	4
1.5.1. Hipótesis general.....	4
1.5.2. Hipótesis específicas.....	4
1.6. VARIABLES	5
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	6



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 7

 2.1.1. Antecedentes de nivel internacional..... 7

 2.1.2. A Nivel Nacional 8

 2.1.3. A nivel local 9

2.2. MARCO TEÓRICO..... 10

 2.2.1. Determinantes Demográficos..... 10

 2.2.2. Determinantes sociales 10

 2.2.3. Determinantes Culturales..... 12

 2.2.4. Medios de información del VIH 13

 2.2.5. Conocimiento 14

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 15

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 15

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 16

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.. 16

3.5. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 18

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 18

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS 19

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. PRESENTACION DE RESULTADOS..... 20

4.2. DISCUSIÓN 55



CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS	64
ANEXO 1 DE SISTEMATIZACION DATOS	65
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA	68
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	71
ANEXO 4 INSTRUMENTO CUESTIONARIO	72
ANEXO 5 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD	77



INDICE DE TABLAS

Tabla 1 La edad asociada con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023..... 21

Tabla 2 Sexo asociado con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023..... 24

Tabla 3 Tipo de familia/convivencia asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023 27

Tabla 4 Tipo de pareja asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023..... 30

Tabla 5 Pareja actual – enamorado asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023... 33

Tabla 6 Cultural y de percepción: actitud posible contacto sexual asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023..... 36

Tabla 7 Cultural y de percepción: creencia sobre secreciones asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023..... 39



Tabla 8	Cultural y de percepción sobre VIH asociados con los conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023.....	42
Tabla 9	Cultural y de percepción: procedencia por idioma asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023.....	45
Tabla 10	Determinante educativo persona que brindo información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023....	48
Tabla 11	Determinante educativo medio del cual recibió información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023...	51
Tabla 12	Conocimiento sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023...	54



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 La edad asociada con los conocimientos sobre el VIH en estudiantes..... 22

Figura 2 Genero asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes..... 25

Figura 3 Tipo de familia/convivencia asociados con los conocimientos sobre VIH 28

Figura 4 Tipo de pareja asociados con los conocimientos sobre VIH 31

Figura 5 Actual pareja – enamorado asociados con los conocimientos sobre VIH..... 34

Figura 6 Cultural y de percepción: actitud posible contacto sexual asociados con los conocimientos sobre VIH..... 37

Figura 8 Creencia sobre secreciones asociados con los conocimientos sobre VIH..... 40

Figura 9 Cultural y de percepción sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH..... 43

Figura 10 Cultural: procedencia por idioma asociados con los conocimientos sobre VIH..... 46

Figura 11 Persona que brindo información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH..... 49

Figura 12 Determinante educativo medio del cual recibió información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH..... 52



RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue establecer los determinantes relacionados con el nivel de comprensión sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en alumnos del colegio José Antonio Encinas, Puno 2023. 104 estudiantes conformaron el diseño descriptivo, correlacional y no experimental en el campo de la salud pública. Utilizando la técnica de la encuesta y como instrumento de recogida de datos, dos cuestionarios. Uno para los determinantes y sobre los conocimientos acerca del VIH. En la prueba de hipótesis se manejó el chi-cuadrado (X^2), con un valor de $p < 0.05$. Se encontró una asociación significativa entre los determinantes sociales y el conocimiento sobre el VIH. En cuanto a la edad, entre los 12-13 años, el 5.8% mostró buenos conocimientos y el 13.5% malos; entre los 14-15 años, el 12.5% presentó buenos conocimientos y el 5.8% malos; y entre los 16-17 años, el 26% tuvo buenos conocimientos y el 5.8% malos. Respecto al estado civil, el 31.7% de los estudiantes tenía pareja, mientras que el 48.1% no la tenía. En cuanto a los determinantes culturales, un 26.9% usaba preservativo, un 32.7% no lo utilizaba, y el 40.4% no tenía relaciones sexuales. El 44.2% de los alumnos exhibió conocimientos buenos sobre el VIH, mientras que el 30.8% presentó conocimientos regulares y un 25% conocimientos deficientes. Se determina que el nivel de conocimiento acerca del VIH en los estudiantes es predominantemente inadecuados y se encuentran significativamente relacionados con los determinantes sociales y culturales en la Institución Educativa José Antonio Encinas.

Palabras Clave: Determinantes, conocimiento, VIH, transmisión sexual.



ABSTRACT

The objective of this research was to establish the determinants related to the level of understanding about the human immunodeficiency virus in students from the José Antonio Encinas School, Puno 2023. 104 students formed the descriptive, correlational and non-experimental design in the field of public health. Using the survey technique and as a data collection instrument, two questionnaires. One for the determinants and on knowledge about HIV. In the hypothesis test, the chi-square (X^2) was used, with a p value < 0.05 . A significant association was found between social determinants and knowledge about HIV. Regarding age, among 12-13 years, 5.8% showed good knowledge and 13.5% poor; among 14-15 years, 12.5% presented good knowledge and 5.8% poor; and among 16-17 years, 26% had good knowledge and 5.8% poor. Regarding marital status, 31.7% of students had a partner, while 48.1% did not. Regarding cultural determinants, 26.9% used condoms, 32.7% did not, and 40.4% did not have sexual relations. Forty-four percent of students displayed good knowledge about HIV, while 30.8% displayed average knowledge and 25% displayed deficient knowledge. The level of knowledge about HIV among students was predominantly inadequate and significantly related to social and cultural determinants at the José Antonio Encinas Educational Institution.

Keywords: Determinants, knowledge, HIV, sexual transmission.



INTRODUCCIÓN

Los casos de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) han aumentado significativamente en nuestra región, sobre todo a raíz del comienzo de la vida sexual activa por parte de los adolescentes sin un conocimiento adecuado sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). Según el Centro de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en 1983 se reportó el primer caso de VIH, y hasta mediados de 2021 se habían registrado 143,732 casos, de los cuales 46,641 fueron diagnosticados como SIDA. Estos números continúan en ascenso, con una estimación anual de 3.2 casos de VIH en hombres por cada caso en mujeres para 2020. En algunas variantes, la relación es de 3 a 4 hombres infectados por cada mujer infectada (1).

A nivel de las instituciones educativas, la educación sobre sexualidad es insuficiente, y existe reticencia para abordar temas relacionados con las ITS, especialmente el VIH. Esta falta de información contribuye al aumento de la morbilidad por VIH en la población. Un aspecto preocupante es que muchas personas solo descubren su infección durante el trabajo de parto, cuando se detectan condilomas u otras manifestaciones del VIH. En estos casos, las parejas sexuales a menudo revelan haber tenido múltiples parejas sin medidas de prevención adecuadas. Los determinantes sociales y culturales, junto con el conocimiento sobre el VIH y sus consecuencias, son cruciales para abordar esta problemática. Por ello, se ejecutó este estudio y tiene como finalidad de analizar determinantes asociados al nivel de conocimiento acerca del VIH en los alumnos del colegio Jose Antonio Encinas de Puno - 2023. Esta investigación sigue el esquema propuesto por la universidad. Esta tesis se organiza en capítulos distribuidos de la siguiente forma: Capítulo I: Aspectos



generales, planteamiento del problema, objetivos, justificación, hipótesis, variables. Capítulo II: Marco teórico. Capítulo III: Procedimiento metodológico. Capítulo IV: Resultados y discusión finalmente concluimos con referencias bibliográfica y anexos.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El enfermero(a) desempeña un papel fundamental como cuidador(a), acompañando al paciente y brindando apoyo tanto físico como emocional. El Consejo Internacional de Enfermeras resalta que su responsabilidad esencial es “mantener, prevenir y aliviar el sufrimiento con un enfoque humanitario centrado en el individuo, la familia y la comunidad” (2).

En cuanto a la epidemia del (VIH), se ha consolidado como uno de los enormes problemas de salud pública del presente siglo XXI. El aumento de casos, particularmente entre los adultos jóvenes, refleja la ampliación del impacto del VIH, que ya no discrimina por grupos, condiciones sociales ni políticas. De los 38,4 millones de personas con VIH notificadas en 2021, 1,5 millones fueron diagnosticadas como nuevos casos, 650.000 fenecieron por causas afines con el VIH y 28,7 millones iniciaron tratamiento antirretrovírico (3).

El VIH es una patología infecciosa y mortal que viene a ser la cuarta causa de muerte mundial. Esta enfermedad está considerada como una pandemia de gran preocupación científica (4). En Perú, aproximadamente 79,000 personas están diagnosticadas y reciben tratamiento, mientras que



más de 10,000 personas desconocen ser portadoras. Anualmente, mueren 3.9 personas por cada 100,000 habitantes debido al VIH, según el MINSA.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los determinantes asociados con los conocimientos sobre el Virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023?

1.2.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los determinantes demográficos asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria?

PE2. ¿Cuáles son los determinantes sociales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria?

PE3. ¿Cuáles son los determinantes culturales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria?

PE4. ¿Cuáles son los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución secundaria José Antonio Encinas?



1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Explicar los determinantes asociados con los conocimientos sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

1.3.2. Objetivos específicos:

OE1. Describir los determinantes demográficos asociados con los conocimientos sobre el Virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria.

OE2. Establecer la asociación de los determinantes sociales con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria.

OE3. Explicar los determinantes culturales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria.

OE4. Determinar los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución educativa secundaria José Antonio Encinas.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

- **Justificación teórica:** La elevada incidencia del VIH en Puno refleja una urgente necesidad de intervención educativa. Reconoce como un enfoque estratégico fundamental para modificar percepciones, reducir mitos y fomentar conductas responsables entre los adolescentes.

- **Justificación práctica:** Esta investigación, realizada en el colegio José Antonio Encinas, busca sensibilizar a los jóvenes mediante información clara y empática, brindándoles herramientas para prevenir la infección y asumir decisiones conscientes sobre su salud sexual.
- **Justificación metodológica:** Se empleó un enfoque cualitativo que permitió explorar la percepción juvenil en contextos de temor, desconocimiento y búsqueda de apoyo, facilitando así la generación de respuestas significativas y estrategias de prevención contextualizadas.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

Los determinantes asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023 son determinantes demográficos, sociales y culturales.

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1. Los determinantes demográficos como la edad y sexo están asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria.

HE2. Los determinantes sociales referentes a estructura familiar, orientación sexual, pareja actual, comportamiento sexual, antecedentes de infección de transmisión sexual están asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria.



HE3. Los determinantes culturales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria, son: procedencia cultural, medios de comunicación.

HE4. Los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas son regular.

1.6. VARIABLES

Variable independiente

Determinantes

Variable dependiente

Los conocimientos sobre virus de Inmunodeficiencia humana



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALOR	TIPO DE VARIABLE
1. Determinantes	1.1. Demográficos	1.1.1. Edad	12 – 13 años 14 – 15 años 16 a mas	Ordinal
		1.1.2. Sexo	Masculino Femenino	Nominal
	1.2. Sociales	1.2.1. Estructura familia	Nuclear Extendida Monoparenteral Otro tipo	NOMINAL
		1.2.2. Tipo de pareja	Heterosexual Bisexual Homosexual	NOMINAL
		1.2.3. Pareja actual	Si tiene No tiene Tuvo	NOMINAL
		1.2.4. Actitud posible contacto sexual	Utiliza preservativo No utiliza preservativo No tiene relaciones sexuales.	NOMINAL
		1.2.5. Creencias sobre secreciones partes intimas	Algunas ITS Por alguna infección o falta higiene No sabe no precisa	NOMINAL
		1.2.6. Tipo de seguro	Seguro Integral de Salud ESSALUD Y OTROS No utiliza ningún seguro	NOMINAL
		1.2.7. Sobre virus de inmunodeficiencia adquirida	Ninguna- no precisa Enfermedad falta de higiene Enfermedad contacto sexual	
	1.3. Culturales	1.3.1 Procedencia por idioma	Procedencia Quechuas Procedencia Aymara Procedencia Quechua y Aymara Ninguna – no precisa	NOMINAL
		1.3.2. Persona que brindo información	Padres Docentes Personal de salud Más de una persona	NOMINAL
		1.3.3. Medios por los que se informó del VIH	Casa: Radio, Tv Escrito, sociales, salud Redes sociales, internet Más de un medio	NOMINAL

VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADOR	ESCALA DE VALOR	TIPO DE VARIABLE
2. Conocimientos acerca del VIH	2.1. Nivel de conocimiento acerca del VIH	Conocimiento Malo 0– 10 Conocimiento Regular 11 – 15 Conocimiento Bueno 16– 20	Intervalo



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes de nivel internacional

López y Ruíz (2015) tuvieron el objetivo de evaluar el nivel educativo, las prácticas y actitudes sexuales sobre el VIH en adolescentes del centro educativo 1° de Junio, Managua, Nicaragua. Su metodología fue un diseño transversal descriptivo. Los resultados mostraron que el 72,4% de los adolescentes entre 10 y 19 años participaron, la consideración del sexo con un 59,9% de adolescentes femeninas y 40,1% masculinas. El 83,8% eran solteros y el 2,1% casados (5).

García A. *et al.* (2012), dirigieron su atención a analizar las prácticas riesgosas y el conocimiento sobre el VIH. La metodología fue transversal, descriptivo y prospectivo. Los hallazgos revelaron el 18% de los estudiantes tenía conocimientos insuficientes y el 43% realizaba actividades de riesgo, aunque muchos alcanzaron niveles óptimos de información sobre el VIH (6).

Barahona y Panchana (2013) Investigaron los conocimientos acerca de ETS con la finalidad de evaluar el nivel de entendimiento de los estudiantes. La metodología fue cuantitativo, descriptivo y transversal. Se encuestaron 60 estudiantes (53.33% masculinos, 46.67% femeninos). Los resultados



evidenciaron la mitad de los estudiantes presentaban conocimientos deficientes sobre ETS. La institución abordó estos temas de manera insuficiente, y las principales listas de información fueron internet 83.3%, televisión 75% y amigos 50% (7).

2.1.2. A Nivel Nacional

Alonzo (2018), estudió la instrucción educativa sobre el VIH y su impacto en la vida sexual de los adolescentes. El propósito consistió en analizar la conexión entre el saber y la vida sexual. La metodología fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Los resultados expusieron que el 53,5% de los adolescentes tenía un nivel medio de comprensión sobre el VIH, y el 67,1% presentaba una vida sexual de calidad inadecuada, sin encontrar significancia estadística importante (8).

Gálvez Gaviria (2017), investigó las actitudes y la categoría de competencia sobre el VIH y el SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria del Centro Educativo Particular Santo Domingo. La investigación exploró las actitudes de los estudiantes respecto al VIH/SIDA, utilizando un enfoque observacional, descriptivo y de carácter transversal. El resultado que se halló que el 55,6% de alumnos que iniciaron relaciones sexuales lo hicieron a los 15 años, con un 33,3% con vida sexual activa, y el 80,3% pertenecía a la religión católica (9).

Mamani (2017). En su estudio el objetivo fue evaluar el grado de comprensión y las posturas asumidas hacia el VIH. La metodología fue observacional, descriptivo y de corte transversal. Los resultados indicaron que el 66,3% tenía conocimientos regulares, el 26,7% conocimientos altos y el



7,1% conocimientos bajos. Además, el 89,6% de los universitarios tomaba decisiones riesgosas respecto a este tema (10).

2.1.3. A nivel local

Pino K. (2012) identificó las causas por las que se adquiere ETS y VIH en jóvenes danzarines de la festividad de la Candelaria - Puno. En el estudio intervinieron 100 jóvenes entre 14 y 19 años de 72 agrupaciones folklóricas, utilizando encuestas y entrevistas. Los factores biológicos, educativos y sociales, como género, la edad, la información recibida, la interacción social y las actividades postensayo, condicionaron el riesgo. El 59% presentó un riesgo medio, 27% alto y 14% bajo (11).

Cárdenas y Viza (2013). Se trató de un diseño experimental con un solo grupo, en el que participaron 62 estudiantes del último ciclo de secundaria. El método consistió en aplicar un cuestionario pretest sobre conocimientos del VIH, seguido de una intervención educativa y, posteriormente, un post test. Los hallazgos mostraron que previo a la intervención, el entendimiento sobre el VIH era deficiente tanto en mujeres (39,4%) como en hombres (43,6%). Tras la intervención educativa, los niveles de conocimiento mejoraron significativamente, alcanzando un 63,6% en mujeres y un 51,3% en hombres con un nivel de conocimiento bueno. El análisis estadístico ($t_c = 3.534$, $p = 0.002$ para feminas y $t_c = 4.590$, $p = 0.002$ para varones), lo que demuestra que la intervención de enfermería fue eficaz para mejorar el conocimiento sobre el VIH, abarcando aspectos generales, transmisión, tratamiento y medidas de prevención. En conclusión, la intervención de enfermería fue efectiva para optimar la comprensión sobre el VIH en adolescentes que viven en Juliaca (12).



2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Determinantes Demográficos

2.2.1.1. Características

Edad

El término edad cronológica se describe al tiempo acontecido desde el nacimiento. Durante la adolescencia, etapa percibida entre la niñez y la adultez, se observa un aumento en la actividad sexual en jóvenes, incluso menores de 18 años, lo que incrementa el peligro de contraer el VIH y otras afecciones sexuales.

Sexo

Se hace reseña a las peculiaridades biológicas que diferencian a hombres y mujeres. Durante la adolescencia, los individuos experimentan cambios físicos, hormonales y biológicos, como el crecimiento de vellos, la producción de células sexuales y la aparición de la menstruación. Ambos sexos, al iniciar la actividad sexual tempranamente, son vulnerables a contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

2.2.2. Determinantes sociales

Estructura Familiar

Los últimos estudios del INEI reportan que la estructura familiar experimentó cambios significativos desde hace 50 años, modificándose conceptos de lo que en realidad es una familia. Actualmente, se reconocen seis tipos principales de distribución familiar.

La familia nuclear, consta de padre, madre e hijos y sigue siendo considerada lo idóneo más para la educación de los hijos en la civilización cosmopolita contemporánea. Por otro lado, la familia monoparental está



formada por un solo padre o madre que guía, educa a uno o más hijos. En estos últimos años existen bastantes familias monoparentales. El INEI informa que uno de cada 4 niños nace de una madre soltera.

La familia extendida, se caracteriza por estar involucrados varios adultos por consanguinidad o afinidad que cohabitan y obran para el crecimiento material, instrucción y la gestión del hogar. En contraste, las familias sin hijos están formadas solo por parejas que optan por no tener hijos, a menudo sustituyendo esa función con mascotas o un estrecho vínculo con sobrinos.

Las familias con padres divorciados son una nueva modalidad en la que padres de relaciones anteriores cohabitan con sus hijos, mientras que la familia abuelos se ha vuelto común, ya que muchos abuelos crían a sus nietos debido a diversas circunstancias, como el abandono o la muerte de los padres (15).

Orientación Sexual

Es la Expresión que se usa para relacionar si una persona siente atracción por el sexo opuesto, del mismo género o en ambos sexos. Los jóvenes pasan por una infinidad de cambios físicos, hormonales, biológicos y psicológicos que pueden generar cambios en su personalidad.

Pareja actual

Las primeras experiencias amorosas suelen comenzar en la niñez, donde los niños, con su inocencia, creen estar enamorados. En la adolescencia, los sentimientos y emociones adquieren una mayor intensidad, lo que puede afectar el desarrollo de la personalidad. Durante esta etapa, se experimentan amoríos, desilusiones y la búsqueda de preferencias futuras. El amor en la adolescencia suele ser idealizado y, en muchos casos, más una ilusión que



un sentimiento genuino. Las decepciones amorosas y la preparación para vivir la sexualidad son comunes, lo que puede poner a los adolescentes en peligro de contraer ITS y VIH.

Precedentes de ITS

Ser sexualmente activo implica un riesgo elevado de transmisión de infecciones, especialmente en actividades como el sexo anal y vaginal. ITS, como herpes genital, sífilis, gonorrea o clamidia, aumentan la susceptibilidad a contraer el VIH debido a daños en la epidermis genital, lo que facilita la infección (16).

Entrada a los servicios de salud

Las consecuencias positivas de las políticas de salud estatales pueden verse atenuados por reacciones inesperadas de los grupos beneficiados o por su estado de salud. Es crucial analizar estos patrones y realizar investigaciones sobre el comportamiento de los beneficiarios para avalar la equivalencia de acceso a los servicios sanitarios (17).

2.2.3. Determinantes Culturales

Origen cultural

Las estirpes quechuas y aimaras son las fundamentales comunidades aborígenes de Sudamérica. Los quechuas, herederos de los Incas, habitan a lo largo de los Andes y hablan una lengua oficial, hablada por 8 a 10 millones de personas. El aimara se localiza en la región alto andina cerca del lago más alto del mundo.



2.2.4. Medios de información del VIH

Trabajador de salud

La orientación de los pre jóvenes por los trabajadores de salud proporciona información en la comprensión y discernimiento acerca de las (ITS), por estar el mundo cada vez más interconectado. Es vital fortalecer el acceso a la comunicación social, cultural y personal mediante estrategias nacionales que orienten a la juventud de hoy.

Educadores

La formación sobre educación sexual en las Instituciones Educativas juega rol crucial en el fomento de conductas que apoyen al bienestar integral de los jóvenes, reduciendo de esta manera riesgos de ITS y preñez no deseados. En los niveles de primaria y secundaria de la Educación Básica Regular, se promueven estilos de vida saludables que disminuyen los riesgos para la salud, contribuyendo a una vida plena y satisfactoria. Los docentes tienen un rol fundamental en la promoción de conductas sanas y la prevención de conductas de riesgo, enfocándose en la educación sobre la prevención de ITS y VIH, y combatiendo la discriminación hacia las personas afectadas.

La familia

El núcleo central de la civilización es la familia y tiene la responsabilidad de formar íntegramente a todos sus miembros. En la actualidad, los adolescentes han enfrentado diversas adversidades, como embarazos, consumo de sustancias y contagio de VIH. El vínculo familiar influye en su desarrollo psicosocial, modelando conductas que pueden ser tanto positivas como negativas.



Teledifusión

Un medio de transmisión de imágenes y sonido es la televisión, utilizado ampliamente para comunicación. En América Latina, es clave en la adolescencia, representando una oportunidad para promover la lucha contra el VIH.

Internet

Los avances tecnológicos, como el internet y dispositivos portátiles (teléfonos celulares, computadoras), ayudan a prevenir el VIH y otras ITS. Aunque se dispone de diversas tecnologías de la comunicación para prevenir el VIH y las ITS, la investigación sobre su impacto sigue siendo incipiente, con pocos estudios rigurosos y limitadas evaluaciones económicas. Sin embargo, la comunicación emerge como una herramienta clave para generar conciencia social y promover la prevención de estas enfermedades.

2.2.5. Conocimiento

Acción y efecto de conocer; asimismo, es la recopilación y clasificación de experiencias del entorno (18).

Virus de la inmunodeficiencia humana

El VIH se transmite principalmente a través de contacto sexual, incluidos actos homosexuales y heterosexuales sin protección, así como por compartir agujas para el consumo de drogas intravenosas (19).

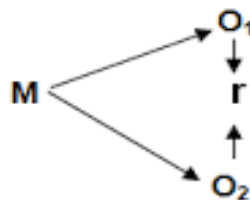
El virus puede encontrarse en los fluidos sexuales de las personas infectadas, pudiendo ingresar al circuito sanguíneo de personas sanas a través de heridas o abrasiones durante relaciones sexuales sin protección (20).

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Dado que las variables de este estudio se examinaron en su estado natural, sin manipulación alguna, la investigación se enmarca dentro del enfoque observacional y no experimental. Se trató de un estudio correlacional, cuantitativo y analítico, centrado en examinar las relaciones entre las variables propuestas, sin intervenir en su desarrollo natural.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El estudio fue guiado por el razonamiento deductivo, que va de lo general a lo particular, siguiendo un razonamiento lógico riguroso. Se caracteriza por el uso de reglas formales de deducción y constituye una

estrategia propia del enfoque cuantitativo. A través de herramientas analíticas y técnicas estadísticas, permite describir, explicar y prever fenómenos.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población estuvo constituida por 104 estudiantes de la IES José Antonio Encinas de Puno.

Muestra: En el presente estudio la muestra fue censal, por haberse aplicado los instrumentos al 100 % de estudiantes que portaron su autorización en la participación del trabajo de investigación.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes varones y mujeres que asisten regularmente a clases en el Colegio donde llevó a cabo la investigación.
- Estudiantes que aceptaron con libertad y aceptaron participar en la investigación.
- Historial con información completa.

Criterios de exclusión:

- Se excluyó a los estudiantes que no aceptaron ser incluidos durante el desarrollo de la investigación
- Estudiantes que no pertenecen al Colegio.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Variable 1: Determinantes demográficos, sociales y culturales

Técnicas: Se utilizó la Encuesta dirigida a los estudiantes



Instrumento: Se empleó un cuestionario estructurado para obtener información acerca de los variables demográficos, sociales y culturales de los participantes.

Título: Cuestionario de determinantes demográficos, sociales y culturales del adolescente.

Modalidad: Auto administrado.

Aplicación: Mediante 12 preguntas validadas por la Lic. Francisca Marisol Apaza Flores, M. C. Wagner Cáceres Lobaton y M. C. Juan José Roman Vera, quienes en su oportunidad validaron estos instrumentos por juicio expertos.

Área demográficos: 2 preguntas

Área social: 7 preguntas

Áreas culturales: 3 preguntas

Duración: 15-20 minutos

Variable 2: Conocimientos sobre el VIH.

Técnica: Se utilizó la encuesta.

Instrumento: Se empleó un cuestionario trabajado por Choccre C. sobre conocimientos de las ITS y VIH y sus medidas preventivas.

Título: Cuestionario de conocimiento ITS-VIH.

Población: Estudiantes de la institución educativa secundaria José Antonio Encinas.

Aplicación: Mediante 10 preguntas validadas por tres expertos en basa a la norma técnica.

Duración: 15-20 minutos.

3.5. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para confirmar la hipótesis, se empleó la prueba de chi-cuadrado (χ^2), con la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

o_i : es cada frecuencia observada

e_i : es cada frecuencia esperada.

Prueba de hipótesis

Hipótesis alterna $H_a > +0.5$

Los conocimientos sobre el VIH se relacionan de manera directa con Los determinantes.

Hipótesis nula $H_0 \leq 0$

Los conocimientos sobre el VIH no se relacionan de manera directa con los determinantes.

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Los instrumentos utilizados se tomaron de la Lic. Francisca Marisol Apaza Flores, M. C. Wagner Cáceres Lobaton y M. C. Juan José Roman Vera, quienes en su oportunidad validaron estos instrumentos por juicio expertos.

Confiabilidad:

De igual manera, la confiabilidad fue realizada por los estudiosos ya mencionados en el apartado precedente, quienes Se empleó la prueba



estadística chi cuadrado, considerando un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%.

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

- Se llevó a cabo una coordinación anticipada para determinar el número de estudiantes voluntarios y se gestionó la autorización necesaria para recopilar datos y aplicar los instrumentos.
- Precisé fechas de aplicación de los instrumentos.
- Promoví a la participación de todos los estudiantes.
- Se obtuvo el consentimiento informado por escrito antes de aplicar los cuestionarios a los participantes que accedieron voluntariamente a colaborar en la investigación.
- Se aplicó el instrumento y se completó con todos los participantes habituales asisten a la Institución Secundaria José Antonio Encinas para continuar con la revisión y no se tuvo ninguna ficha con datos incompletos.

Procesamiento de datos

Una vez finalizada la recogida de datos, se desarrolló una base de datos en Excel y se exportó a SPSS 23 para su tratamiento y análisis estadístico. Este análisis se empleó para determinar las distribuciones de frecuencia y Analizar la conexión entre las variables analizadas. Los hallazgos se exponen conforme a los objetivos e hipótesis planteados.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. PRESENTACION DE RESULTADOS

El objetivo general de la investigación fue identificar los determinantes asociados con el nivel de conocimiento sobre el (VIH) en estudiantes de la Institución Secundaria José Antonio Encinas.

Los resultados presentados corresponden a los objetivos específicos planteados en la investigación.

Determinantes demográficos

Determinantes sociales

Determinantes culturales

Nivel de conocimientos.



Tabla 1 La edad asociada con los conocimientos de VIH en estudiantes de la IES José Antonio Encina de Puno

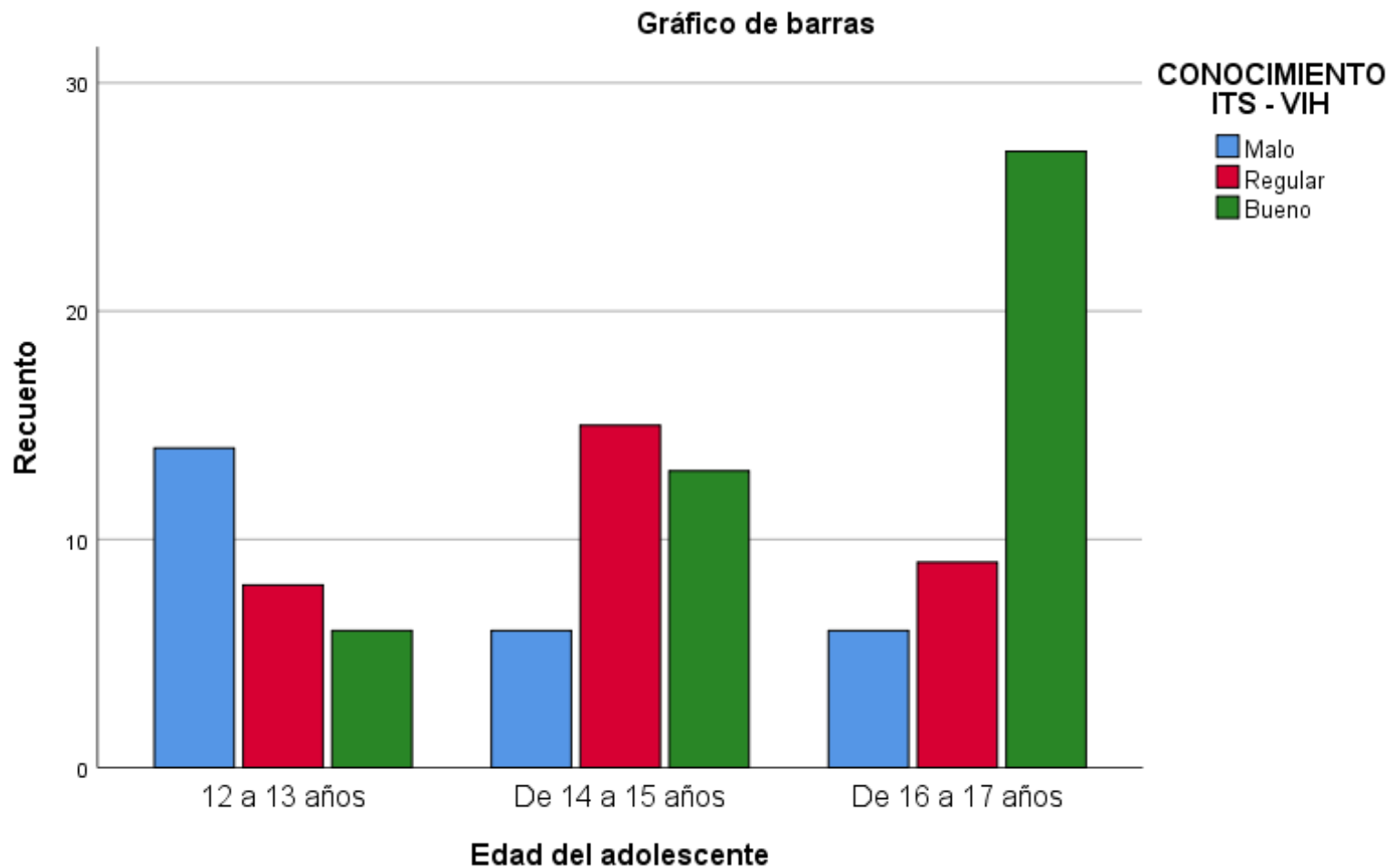
Edad del estudiante	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
De 12 a 13 años	14	13,5	8	7,7	6	5,8	28	26,9
De 14 a 15 años	6	5,8	15	14,4	13	12,5	34	32,7
De 16 a 17 años	6	5,8	9	8,7	27	26,0	42	40,4
TOTAL	26	25,1	32	30,8	46	44,3	104	100,0

Fuente: Cuestionarios

$X^2_c=20,255$ $X^2_r=9,488$ G.L= 4 $P = 0,000$ **Resultado estadístico significativo**



Figura 1 La edad asociada con los conocimientos sobre el VIH en estudiantes





El primer objetivo específico de la investigación consistió en caracterizar los determinantes demográficos relacionados con el conocimiento sobre el (VIH) en estudiantes de educación secundaria. Los resultados obtenidos revelaron lo siguiente:

Se observa que la distribución fue de la siguiente manera: Según su edad: el 40,4% tenía entre 16 y 17 años, el 32,7% entre 14 y 15 años, y el 26,9% entre 12 y 13 años. Entre los conocimientos de los estudiantes de 16-17 años sobre el VIH, se observó que el 26% tenía un buen conocimiento, el 8,7% tenía un conocimiento regular y el 5,8% tenía un conocimiento deficiente.

Por otro lado, entre los estudiantes de 14 a 15 años, el 5,8% presentó conocimientos malos sobre el VIH, el 14,4% mostró conocimientos regulares y el 12,5% presentó un buen nivel de conocimiento.

Mediante el análisis de la prueba Chi-cuadrado (X^2) con un nivel de confianza del 95% y un error de $p < 0,05$, una vinculación significativa entre la edad y el grado de entendimiento. el VIH, con un valor calculado de $X^2_{cal} = 20,255$, superior al valor tabulado de $X^2_{tab} = 9,488$ con 4 grados de libertad, y un valor de $p = 0,000$, el cual permite aceptar la hipótesis específica planteada.

Los resultados del estudio coincidieron con López y Ruiz (2015) evidenciaron una asociación significativa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre el VIH. Por otra parte, García *et al.* (2012) revelaron que el 43% incurre en conductas riesgosas pese a tener acceso a información. (5)



Tabla 2 Sexo asociado con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la IES José Antonio Encina de Puno

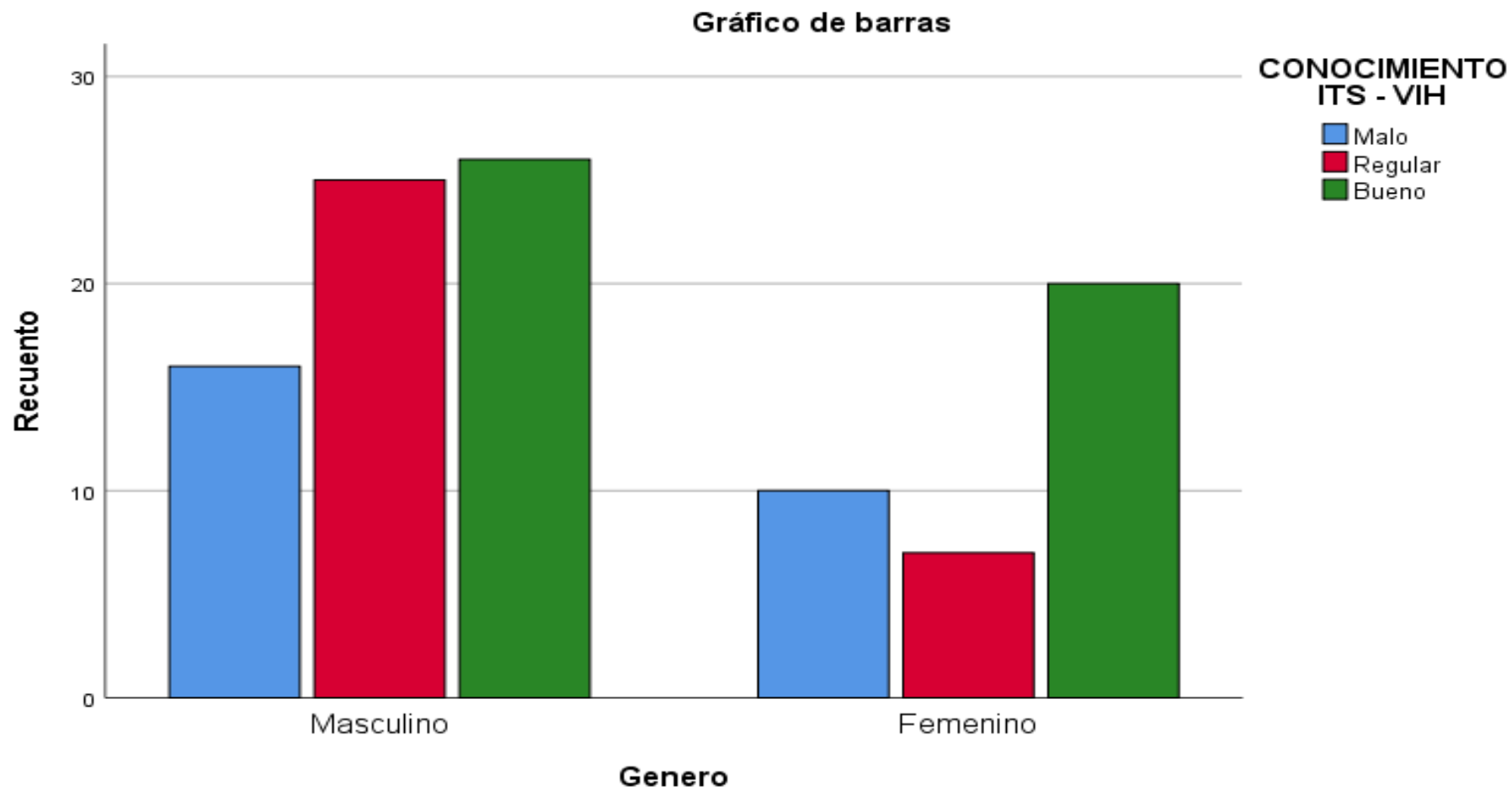
Sexo del estudiante	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Masculino	16	15,4	25	24,0	26	25,0	67	64,4
Femenino	10	9,6	7	6,7	20	19,2	37	35,6
TOTAL	26	25,0	32	30,7	46	44,2	104	100.0

Fuente: Cuestionarios

$\chi^2_c = 3,969$ $\chi^2_r = 5,992$ G.L= 2 $P = 0,137$ **Resultado estadístico no significativo**



Figura 2. Genero asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes





En la **Tabla y figura 2** se detallan resultados relacionados con el género de los 104 estudiantes que formaron parte de la investigación. De ellos, el 64,4% eran hombres y el 35,6% mujeres.

En los estudiantes masculinos (64,4%), el 25% mostró un buen conocimiento sobre el VIH, el 24% tuvo una comprensión moderada y el 15,4% presentó un dominio deficiente. En los estudiantes femeninos (35,6%), el 19,2% presentó buenos conocimientos, el 6,7% conocimientos regulares y el 9,6% malos conocimientos sobre el VIH.

El análisis estadístico mediante la prueba paramétrica Chi-cuadrado (X^2), con un nivel de aceptación del 95% y un error de $p < 0,05$, se utilizó para evaluar la conexión entre el género y la comprensión sobre el VIH. El valor calculado de X^2_{cal} fue superior a 3,969, mientras que el valor tabulado fue $X^2_{tab} = 5,992$ con 2 grados de libertad y un $p = 0,137$, lo que indica un resultado no significativo. Este hallazgo permite rechazar la hipótesis específica propuesta, dado que no se encontró una asociación significativa entre el género y los conocimientos sobre el VIH.

Barahona y Panchana (2013) reportaron que el 53,33% de los participantes eran hombres y el 46,67% mujeres, y hallaron que aproximadamente la mitad de los estudiantes poseían conocimientos insuficientes sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS). En contraste, en el presente estudio se identificó una distribución desigual del conocimiento en función del género, siendo los estudiantes masculinos quienes mostraron un nivel de conocimiento ligeramente superior en comparación con las mujeres. (7)



Tabla 3. Estructura familiar asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

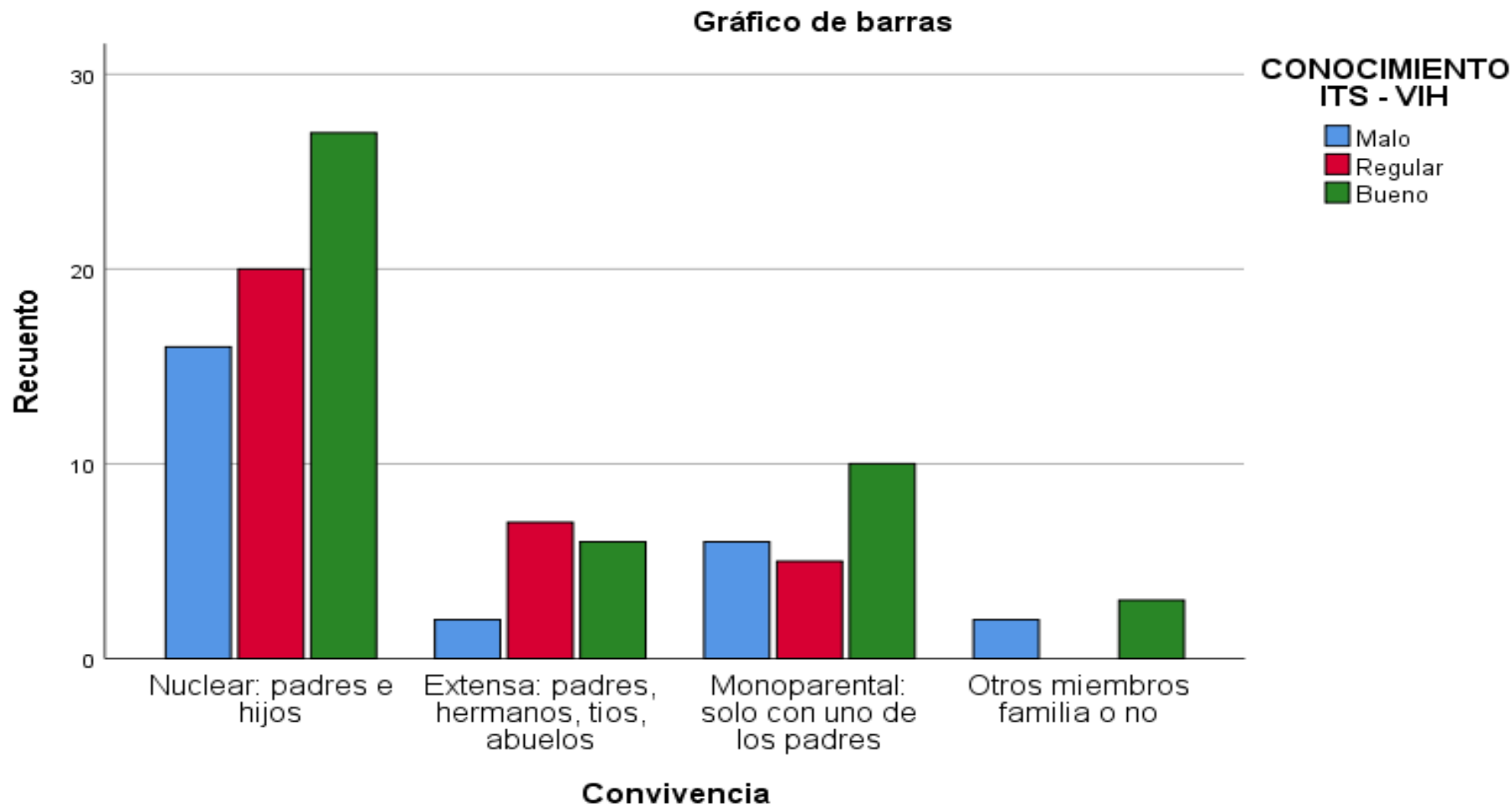
Estructura Familiar	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Nuclear	16	15,4	20	19,2	27	26,0	63	60,6
Extensa	2	1,9	7	6,7	6	5,8	15	14,4
Monoparental	6	5,8	5	4,8	10	9,6	21	20,2
Otro tipo /	2	1,9	0	0	3	2,9	5	4,8
TOTAL	26	25,0	32	30,7	46	44,3	104	100,0

Fuente: Cuestionarios

$\chi^2_c = 4,922$ $\chi^2_r = 12,591$ G.L.= 6 $P = 0,554$ Resultado estadístico no significativo



Figura 3. Tipo de familia/convivencia asociados con los conocimientos sobre VIH





En la **Tabla y figura 3** se muestran los resultados relacionados con el tipo de familia de los 104 estudiantes que participaron en el estudio. El 60,6% de los estudiantes provienen de una familia nuclear, el 14,4% de una familia extensa, el 20,2% de una familia monoparental y el 4,8% de otro tipo de familia.

De los estudiantes de familia nuclear (63, 60,6%), se observó que el 26% tenía un buen conocimiento sobre el VIH, el 19,2% mostró conocimientos regulares y el 15,4% presentó conocimientos malos. En los estudiantes de familia extensa (14,4%), el 5,8% tenía un buen conocimiento sobre el VIH, el 6,7% presentó conocimientos regulares y el 1,9% mostró un conocimiento insuficiente. En cuanto a los estudiantes de familia monoparental (20,2%), el 9,6% tenía un buen conocimiento sobre el VIH, el 4,8% presentó conocimientos regulares y el 5,8% mostró un conocimiento deficiente.

Utilizando la prueba paramétrica de Chi-cuadrado (X^2), se realizó un análisis estadístico con un índice de aceptación del 95% y un valor p inferior a 0,05 para evaluar la vinculación entre el tipo de familia y los conocimientos sobre el VIH. El valor calculado de X^2_{cal} fue mayor a 4,922, mientras que el valor tabulado fue $X^2_{tab} = 12,591$ con 6 grados de libertad y un $p = 0,554$, lo que indica que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de familia y los conocimientos sobre el VIH. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis específica planteada.

Pino K. (2012) identificó que el riesgo en jóvenes estaba condicionado por factores biológicos, sociales y educativos, coincidió, que más allá del entorno familiar, son los contextos sociales y educativos los que influyen. (4)



Tabla 4. Tipo de pareja asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria
José Antonio Encinas Puno 2023

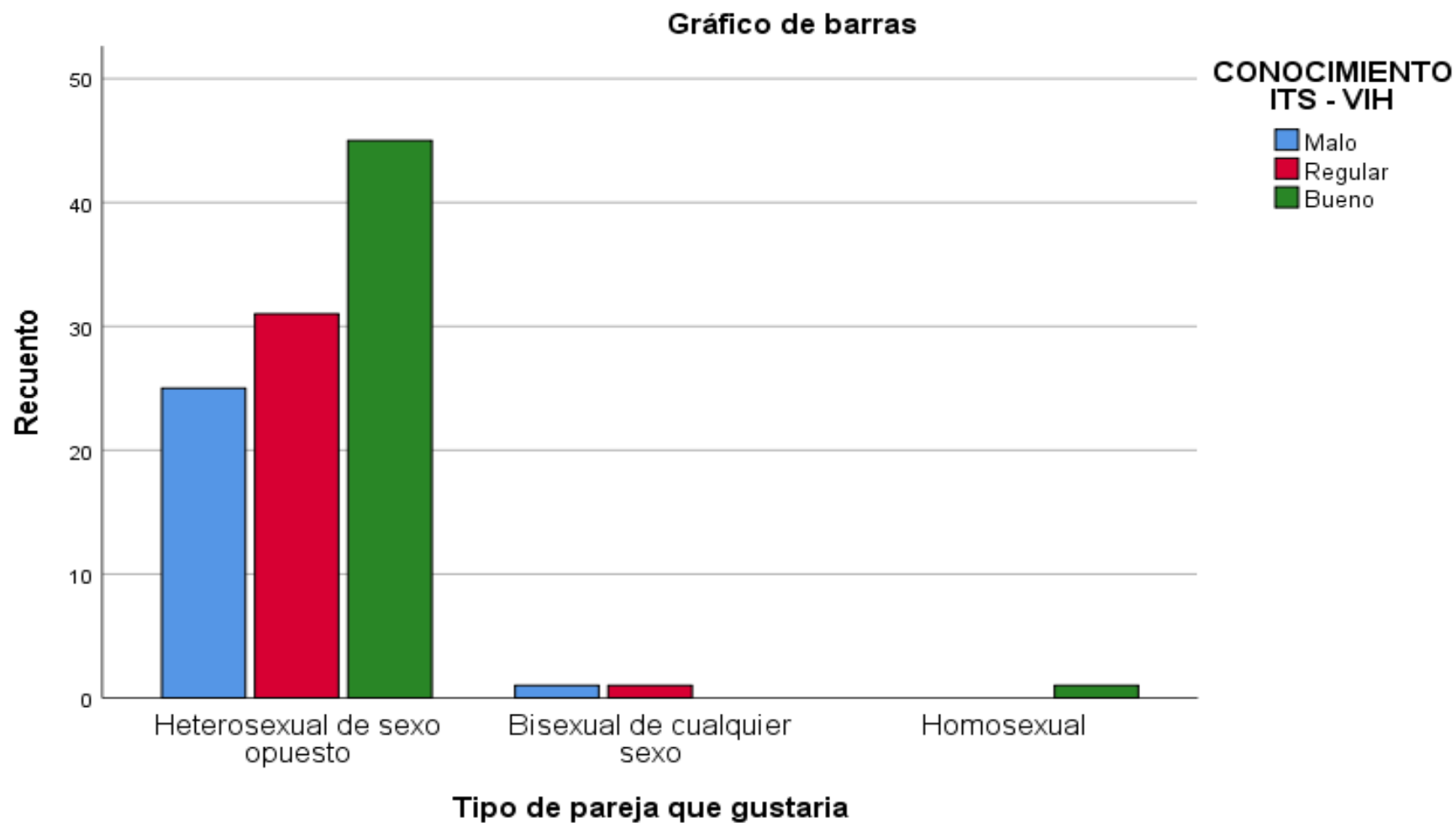
Tipo de pareja	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Heterosexual	25	24,0	31	28,9	45	43,3	101	26,9
Bisexual	1	1,0	1	0,9	2	1,9	2	1,9
Homosexual	0	0	0	0	1	1,0	1	1,0
TOTAL	26	25,0	32	30,8	46	44,2	104	100,0

Fuente: Cuestionarios

$\chi^2_c = 2,891$ $\chi^2_r = 9,488$ G.L. = 4 $P = 0,576$ **Resultado estadístico no significativo**



Figura 4. Tipo de pareja asociados con los conocimientos sobre VIH





La **Tabla y figura 4** presentan los hallazgos relacionados con el tipo de pareja de los 104 estudiantes que participaron en el estudio. De estos, 26,9% eran heterosexuales, el 1,9% bisexuales y el 1% homosexuales.

Entre los estudiantes heterosexuales (43,3%), el 28,9% presentó conocimientos regular sobre el (VIH), el 24% mostró un conocimiento malo y el 43,3% tuvo un buen conocimiento sobre el VIH. En los estudiantes bisexuales (1,9%), el 1,9% mostró buenos conocimientos, el 0,9% tuvo conocimientos regulares y el 1,0% presentó conocimientos insuficientes. Finalmente, entre los estudiantes homosexuales (1%), todos ellos presentaron buenos conocimientos sobre el VIH.

Estos resultados evidencian la variabilidad en los niveles de comprensión sobre el VIH según el tipo de pareja de los estudiantes, con una tendencia general hacia un mayor nivel de conocimiento entre los estudiantes heterosexuales. Sin embargo, los datos no indican una asociación clara entre el tipo de pareja y los conocimientos sobre el VIH coincidió con Alonzo (2018) quién encontró el 67,1% presentaban una vida sexual inadecuada, sin asociación con la orientación sexual.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la sig. estadística de $p < 0,05$ para encontrar la asociación entre el tipo de pareja y los conocimientos acerca del VIH, probado mediante el $X^2_{cal} = \text{mayor al } 2,891$ y $X^2_{tab} = 9,488$ con 4 grados de libertad y un $p = 0,576$ resultado estadístico no significativo que permite rechazar la hipótesis específica propuesta.



Tabla 5. Pareja actual- enamorado asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

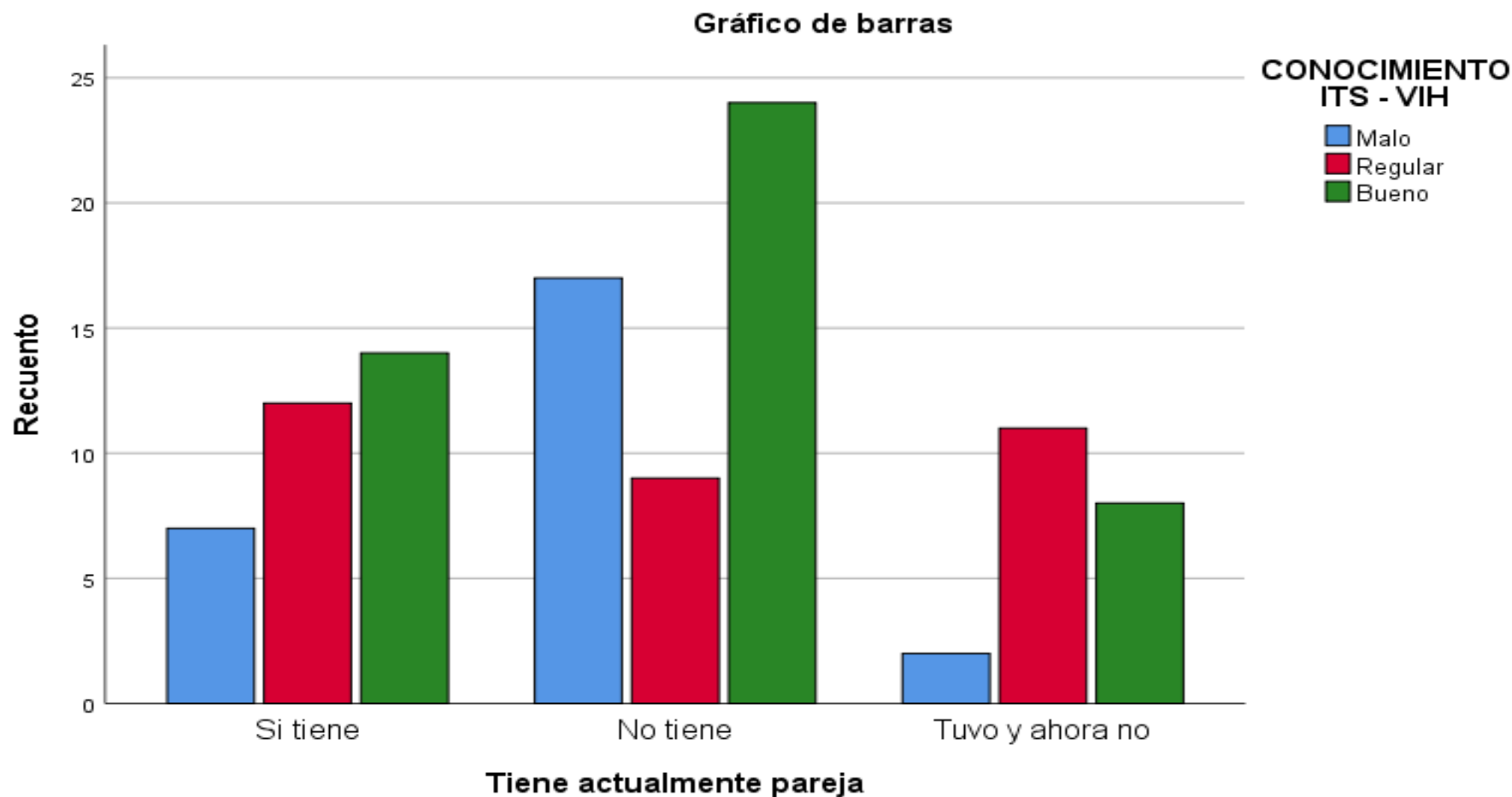
Pareja actual/enamorado	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Si tiene	7	6,7	12	11,5	14	13,5	33	31,7
No tiene	17	16,2	9	8,7	24	23,1	50	48,1
Tuvo pero actualmente no	2	1,9	11	10,6	8	7,7	21	20,2
TOTAL	26	24,8	32	30,8	46	44,3	104	100.0

Fuente: Cuestionarios

$X^2_c = 10,358$ $X^2_r = 9,488$ G.L.= 4 $P = 0,035$ **Resultado estadístico significativo**



Figura 5. Actual pareja – enamorado asociados con los conocimientos sobre VIH





La **Tabla y figura 5** se presentan los resultados relacionados con el estado actual de pareja en los 104 estudiantes que participaron en el estudio. De estos, el 31,7% tenían pareja, el 48,1% no tenían pareja y el 20,2% habían tenido pareja, pero actualmente no.

En los estudiantes que actualmente tienen pareja (31,7%), el 13,5% presentó buenos conocimientos acerca del VIH, el 11,5% mostró conocimientos regulares y el 6,7% presentó conocimientos malos. Entre los estudiantes que no tienen pareja (48,1%), el 23,1% mostró buenos conocimientos sobre el VIH, el 8,7% presentó conocimientos regulares y el 16,2% tuvo un conocimiento insuficiente. En los estudiantes que tuvieron pareja anteriormente, pero actualmente no (20,2%), el 7,7% presentó buenos conocimientos, el 10,6% mostró conocimientos regulares y el 1,9% tuvo un conocimiento deficiente.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$ para encontrar la asociación entre pareja actual y los conocimientos acerca el (VIH), probado mediante el $X^2_{cal} = \text{mayor al } 10,358$ y $X^2_{tab} = 9,488$ con 4 grados de libertad y un $p = 0,035$ resultado estadístico significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

Pino K. (2012) incidió en el riesgo y conocimiento sobre ETS y VIH a los aspectos como la edad, el género, la interacción social y las actividades pos ensayo aumentaron el riesgo de contagio, con un 86%. (4)



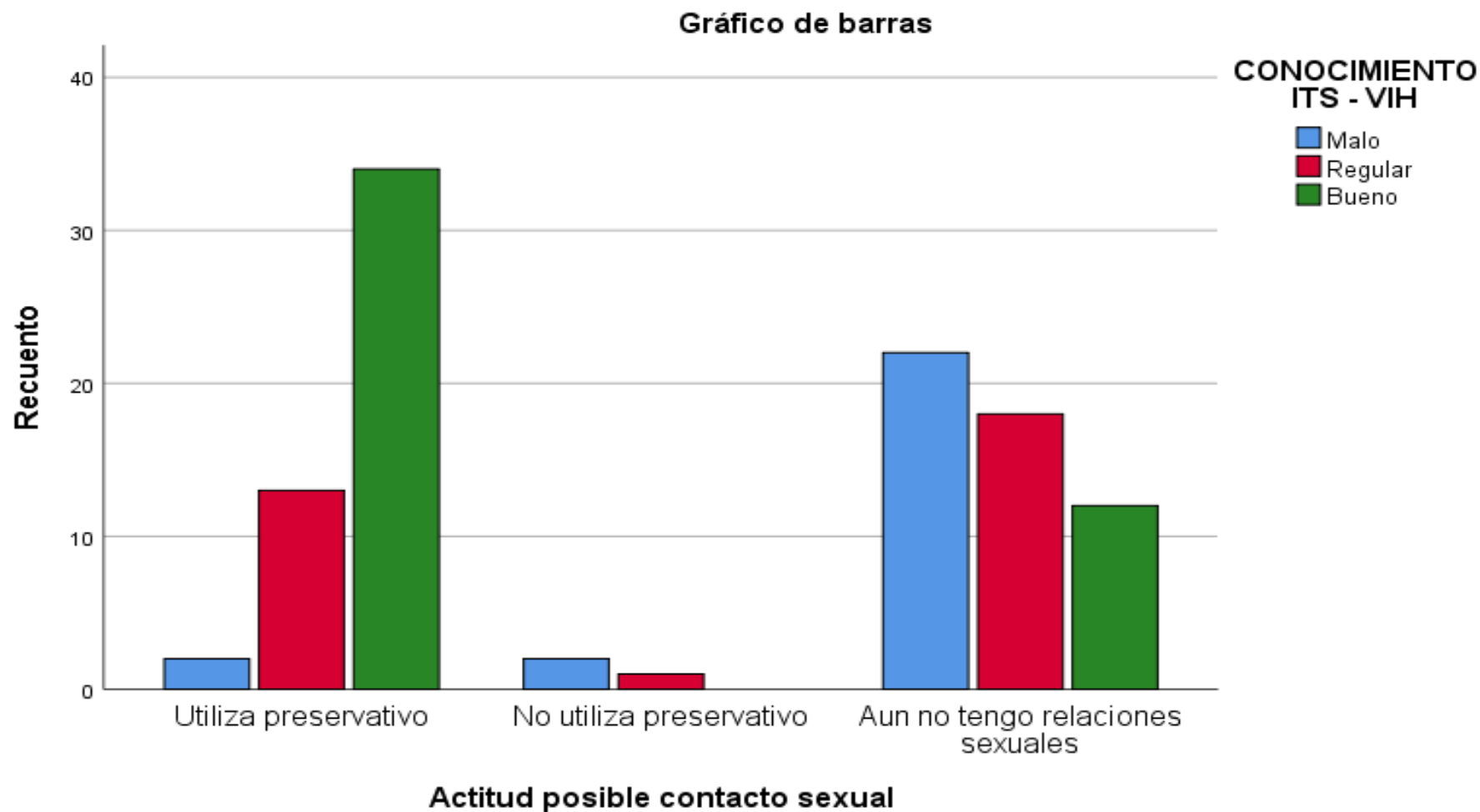
Tabla 6. Actitud posible contacto sexual asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

Actitud posible contacto sexual	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Utilizar preservativo	14	13,5	8	7,7	6	5,8	28	26,9
No utilizar preservativo	6	5,8	15	14,4	13	12,5	34	32,7
No sabe/no tiene relaciones sexuales	6	5,8	9	8,7	27	26,0	42	40,4
TOTAL	26	25,1	32	30,8	46	44,3	104	100.0

Fuente: Cuestionarios

$X^2_c = 31,032$ $X^2_r = 9,488$ G.L= 4 $P = 0,000$ **Resultado estadístico significativo**

Figura 6. Cultural y de percepción: actitud posible contacto sexual asociados con los conocimientos sobre VIH





Para el objetivo específico relacionado con los determinantes culturales y de percepción asociados con el conocimiento sobre el VIH, se obtuvieron los siguientes resultados.

En la **Tabla y figura 6** se muestran los datos sobre las prácticas culturales y percepciones en los estudiantes que participaron en la investigación (104 en total). Se encontró que el 40,4% de los estudiantes indicaron no tener relaciones sexuales, el 32,7% no utilizan preservativo y el 26,9% afirmaron usarlo.

En los estudiantes que no tienen relaciones sexuales (40,4%), el 26% mostró buenos conocimientos sobre el VIH, el 8,7% presentó conocimientos regulares y el 5,8% mostró conocimientos deficientes coincidió con López y Ruiz (2015). (5) En aquellos que no usan preservativo (32,7%), el 12,5% tuvo buenos conocimientos sobre el VIH, el 14,4% presentó conocimientos regulares y el 5,8% mostró un conocimiento insuficiente. Por otro lado, en los estudiantes que usan preservativo (26,9%), el 5,8% mostró buenos conocimientos sobre el VIH, el 7,7% presentó conocimientos regulares y el 13,5% tuvo conocimientos malos. A diferencia de Mamani (2017) donde reveló una preocupante desconexión respecto al grado de comprensión sobre el VIH y las conductas preventivas el 66,3% poseía conocimientos regulares, el 89,6% asumía conductas de riesgo.

El análisis estadístico mediante la prueba paramétrica Chi-cuadrado (X^2), con un nivel de aceptación del 95% y un valor de $p < 0,05$, mostró un valor calculado de X^2_{cal} mayor a 31,032, mientras que el valor tabulado fue $X^2_{tab} = 9,488$, con 4 grados de libertad y un $p = 0,000$. Este resultado estadístico significativo permite aceptar la hipótesis específica planteada, indicando una relación entre las percepciones y los conocimientos sobre el VIH.



Tabla 7. Creencia sobre secreciones asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

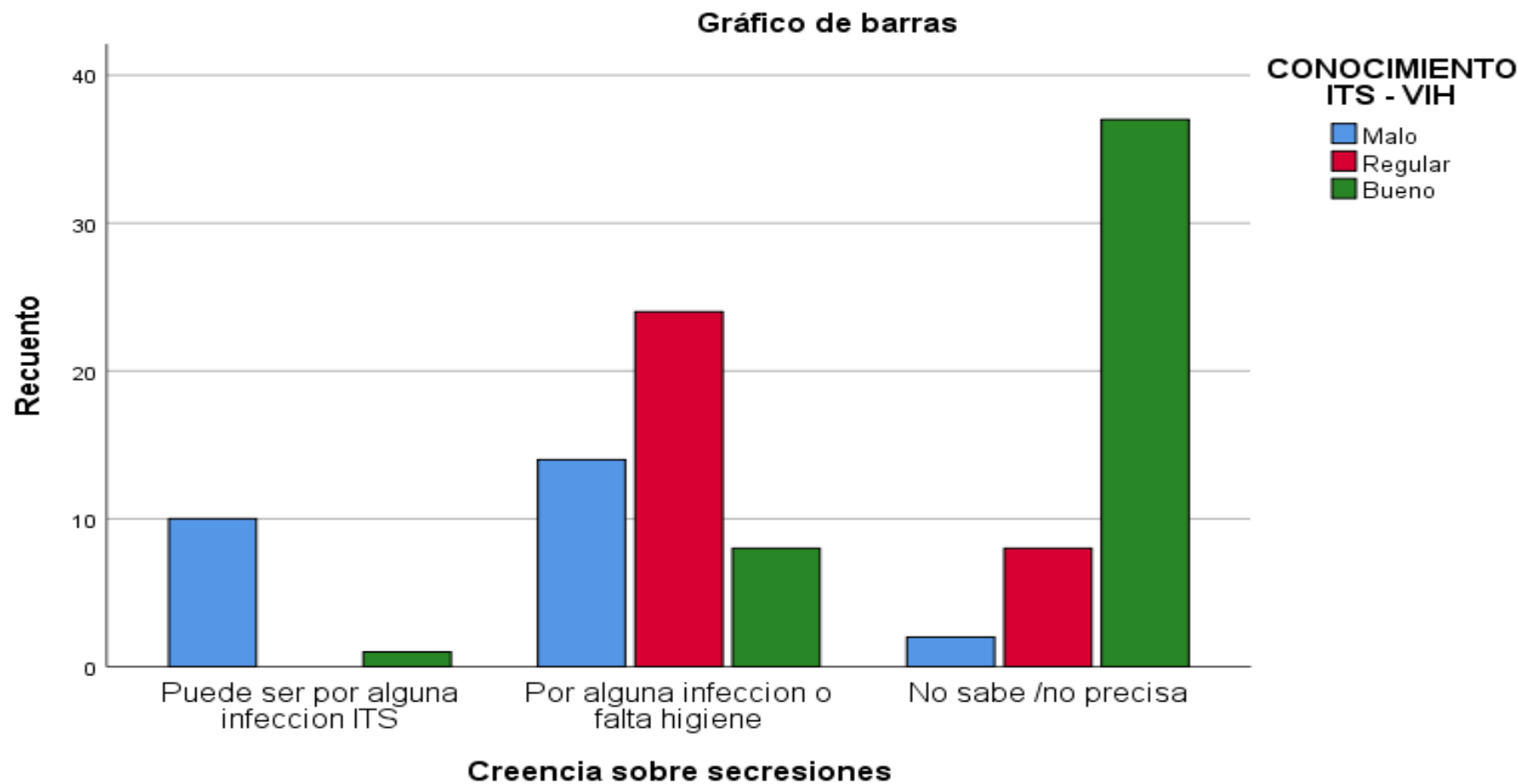
Creencia sobre secreciones partes intimas	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Alguna ITS	10	9,6	0	1,0	1	1,0	11	10,6
Por alguna infección o falta higiene	14	13,5	24	23,1	8	7,7	46	44,2
No sabe/ no precisa	2	1,9	8	7,7	37	35,6	47	45,2
TOTAL	26	25,0	32	31,8	46	44,3	104	100.0

Fuente: Cuestionarios

$X^2_c = 64,074$ $X^2_r = 9,488$ G.L. = 4 $P = 0,000$ **Resultado estadístico significativo**



Figura 7. Creencia sobre secreciones asociados con los conocimientos sobre VIH





La **Tabla y figura 7** se presentan los resultados sobre la cultura y percepción respecto a las creencias sobre las secreciones, asociadas con la comprensión sobre el (VIH) en estudiantes. De los 104 estudiantes participantes, el 45,2% no sabe o no precisa, el 44,2% cree que el VIH se transmite por alguna infección o falta de higiene, y el 10,6% lo asocia con alguna infección de transmisión sexual (ITS).

El análisis estadístico realizado mediante la prueba Chi-cuadrado (X^2) para un nivel de aceptación del 95% mostró un valor calculado de $X^2_{cal} = 64,074$, mientras que el valor tabulado fue $X^2_{tab} = 9,488$, con 4 grados de libertad y un $p=0,000$. Este resultado estadístico significativo permite aceptar la hipótesis específica planteada, indicando una relación entre las creencias sobre las secreciones y los conocimientos sobre el VIH.

Entre los estudiantes que no tienen certeza sobre el origen de las secreciones (45,2%), el 35,6% mostró buenos conocimientos sobre el VIH, el 7,7% presentó conocimientos regulares y el 1,9% mostró conocimientos insuficientes. En los estudiantes que creen que la causa es una infección o falta de higiene (44,2%), el 7,7% presentó buenos conocimientos sobre el VIH, el 23,1% mostró conocimientos regulares y el 13,5% tuvo conocimientos malos. Por último, en los estudiantes que creyeron que el VIH es causado por una ITS (10,6%), solo el 1% mostró buenos conocimientos, el 1% presentó conocimientos regulares y el 9,6% tuvo un conocimiento malo.

Los estudios de Cárdenas y Viza (2013) coincidieron en la importancia de la educación en la mejora del conocimiento sobre el VIH. (12)



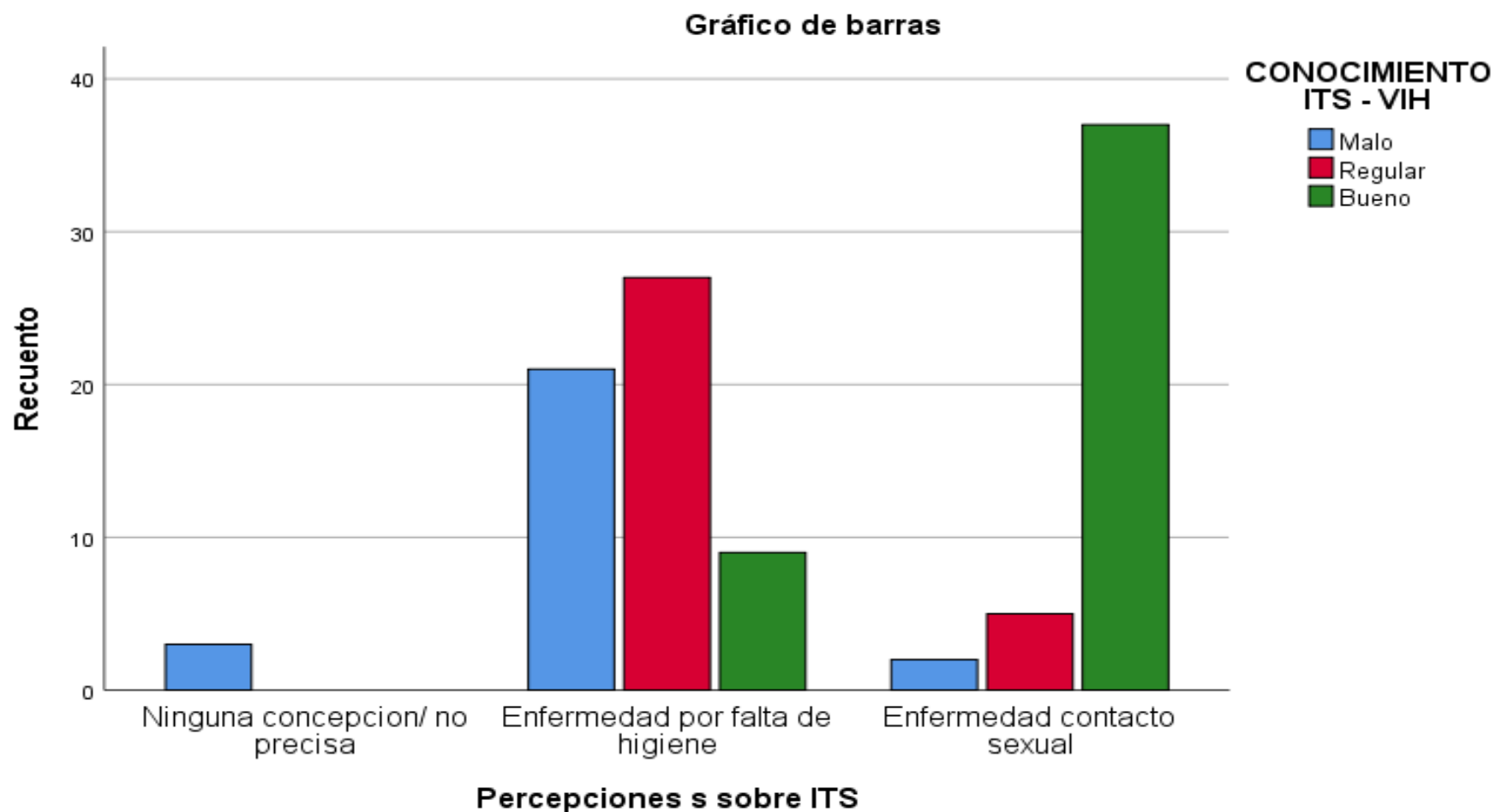
Tabla 8. Sobre Virus de Inmunodeficiencia Adquirida asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

Sobre virus de inmunodeficiencia adquirida	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Ninguna – no precisa	3	2,9	0	0	0	0	3	2,9
Enfermedad falta de higiene	21	20,2	27	26,0	9	8,7	57	54,8
Enfermedad contacto sexual	2	1,9	5	4,8	37	35,6	44	42,3
TOTAL	26	25,0	32	30,8	46	44,3	104	100,0

Fuente: Cuestionarios

$X^2_c = 56,280$ $X^2_r = 9,488$ G.L= 4 $P = 0,000$ **Resultado estadístico significativo**

Figura 8. Cultural y de percepción sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH





En la **Tabla y figura 8**, los hallazgos de percepción sobre VIH en los estudiantes siendo 104 que participaron del estudio de los cuales el 54.8% es una enfermedad por falta de higiene, enfermedad por contacto sexual 42.3% y el 2.9% ninguna, no precisa.

En los estudiantes que en su percepción es una enfermedad por falta de higiene 54.8%, representando el 8.7% de ellos se ha asociado con los conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana obtuvieron bueno, el 26%, fue regular y el 20.2% fue malo.

En los estudiantes que su percepción es una enfermedad por contacto sexual 42.3% que se ha asociado con los conocimientos acerca del VIH, encontrándose en el 35.6% los conocimientos que obtuvieron fueron bueno, el 4.8% fue regular y el 1.9% fue malo en los estudiantes. En los estudiantes que no precisa obtuvieron 2.9% que se ha asociado con los conocimientos sobre VIH encontrándose en el 2.9% malo.

López y Ruiz (2015) tuvieron similitud en la participación activa de adolescentes en investigaciones sobre VIH, Aquellos que asocian el virus con contacto sexual mostraron mejores conocimientos (35,6%) en comparación con quienes lo relacionan con la falta de higiene (8,7%). El análisis estadístico ($X^2_{cal} > 56,280$; $p=0,000$) confirma una asociación significativa entre la percepción de causa y el nivel de conocimiento.

El estudio de Mamani (2017) revela que, a pesar de que el 66,3% de los universitarios posee conocimientos regulares sobre el VIH, un elevado 89,6% toma decisiones sexuales riesgosas, evidenció una desconexión entre conocimiento y conducta. Se complementó este hallazgo a la falta de higiene (54,8%) y se relacionó con los bajos niveles de conocimiento 20,2%. (10)



Tabla 9. *Procedencia por idioma asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023*

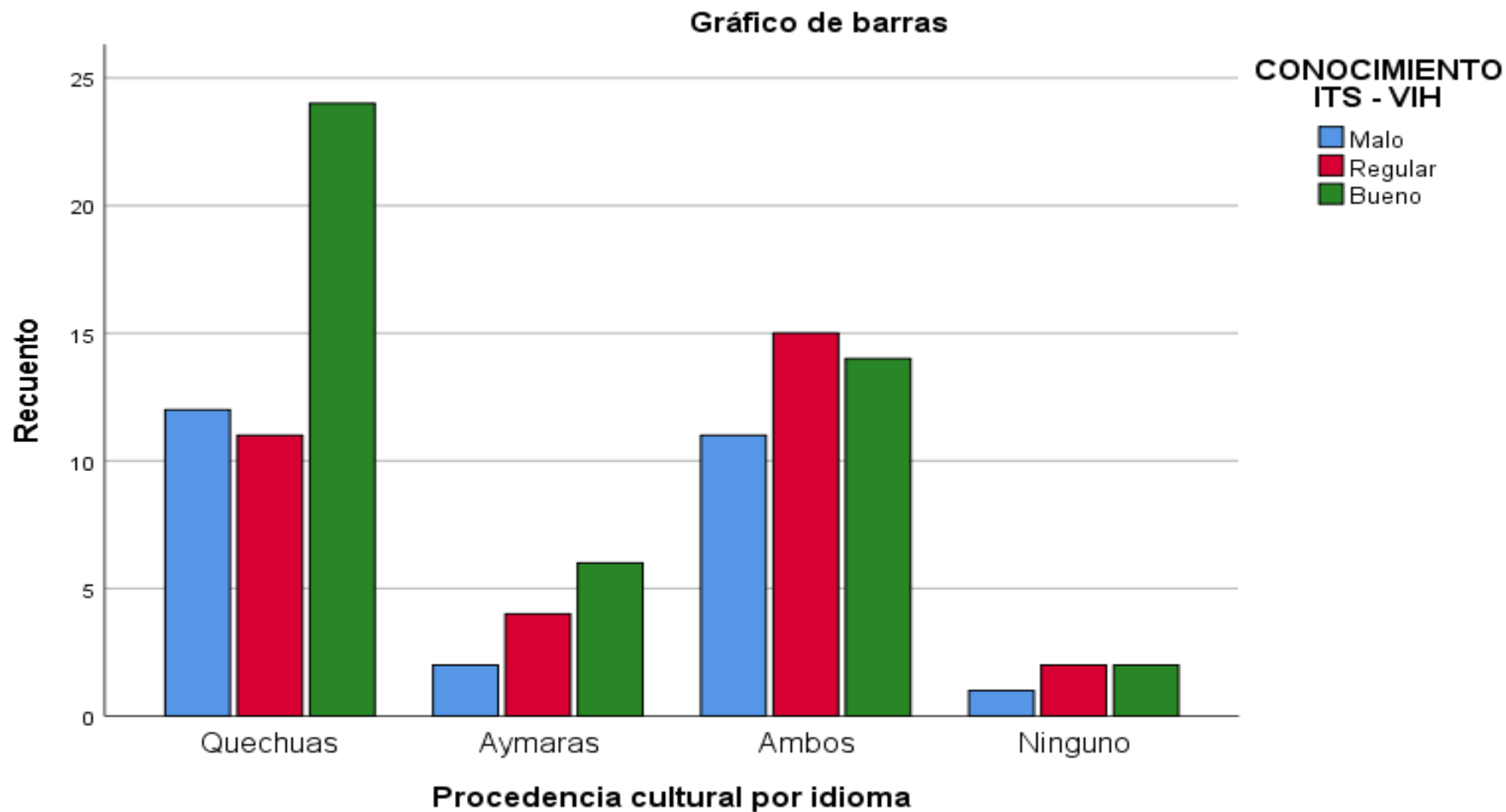
Cultural: procedencia por idioma	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Procedencia Quechua	11	11,5	11	10,6	24	23,1	47	45,2
Procedencia aymara	2	1,9	4	3,8	6	5,8	12	11,5
Procedencia quechua y aymara	11	10,6	15	14,4	14	13,5	40	38,5
Ninguna – no precisa	1	1,0	2	1,9	2	1,9	5	4,8
TOTAL	25	25,0	32	30,7	46	44,2	104	100,0

Fuente: Cuestionarios

$\chi^2_c = 3,448$ $\chi^2 = 12,591$ G.L= 6 $P = 0,751$ **Resultado estadístico no significativo**



Figura 9. Cultural: procedencia por idioma asociados con los conocimientos sobre VIH





Se presenta en la **Tabla y figura 9**, los resultados sobre procedencia por idioma en los estudiantes siendo 104 que participaron del estudio de los cuales el 45.2% procedencia quechua, procedencia quechua y aimara 38.5%, el 11.5% procedencia aimara, y 4.8% no precisa.

En los estudiantes que su procedencia es quechua el 54.8%, representando el 23.1% de ellos se ha asociado con los conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana obtuvieron bueno, el 10.6%, fue regular y el 11.5% fue malo en estudiantes.

En los estudiantes que procedencia es quechua y aimara 38.5% que se ha asociado con los conocimientos acerca (VIH), encontrándose en el 13.5% los conocimientos que obtuvieron fueron bueno, el 14.4% fue regular y el 10.6% fue malo.

En los estudiantes de procedencia aimara obtuvieron 11.5% que se ha asociado con los conocimientos sobre el VIH encontrándose en el 5.8% bueno, 3.8 %regular y 1.9% malo. No precisa 4.8%.

Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$ para encontrar la asociación entre procedencia por idioma y los conocimientos acerca del (VIH), probado mediante el $X^2_{cal} = \text{mayor al } 3,448$ y $X^2_{tab} = 12,591$ con 6 grados de libertad y un $p = 0,751$ resultado estadístico no significativo que permite rechazar la hipótesis específica propuesta.



Tabla 10. Persona que brindo información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

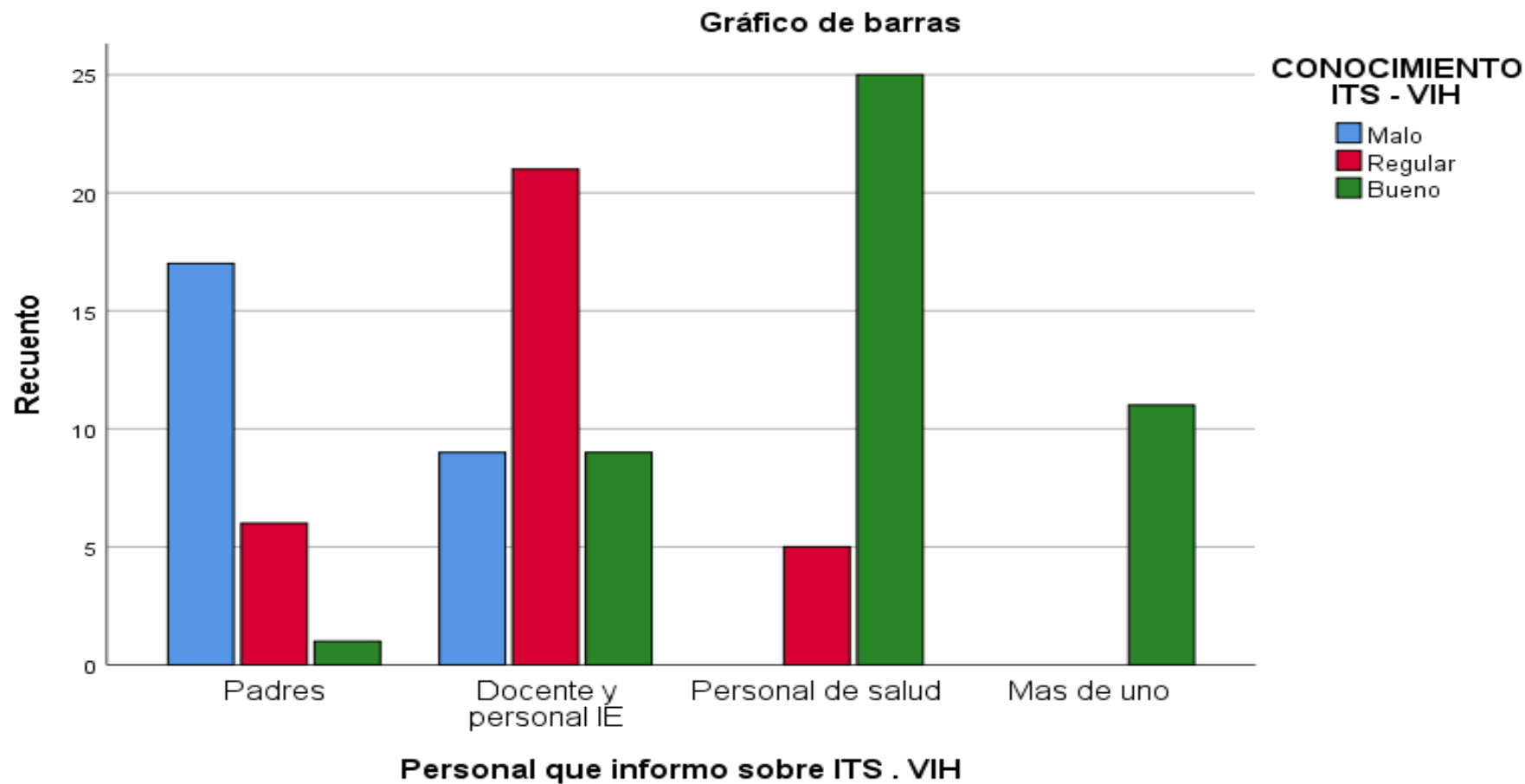
Determinante educativo persona que brindo información sobre VIH	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Padres	17	16,3	6	5,8	1	1,0	24	23,1
Docentes	9	8,7	21	20,2	9	8,7	39	37,5
Personal de salud	0	0	5	4,8	25	24,0	30	28,8
Mas de una persona	0	0	0	0	11	10,6	11	10,6
TOTAL	26	25,0	32	30,8	46	44,2	104	100.0

Fuente: Cuestionarios

$\chi^2_c = 73,569$ χ^2_{12} G.L.= 6 P = 0,000 **Resultado estadístico significativo**



Figura 10. Persona que brindo información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH



Para el tercer objetivo específico sobre explicar los determinantes culturales asociados con los conocimientos acerca del (VIH) en los estudiantes de secundaria. Se presenta en la **tabla y figura 10**, los hallazgos sobre la persona que brindo la información sobre VIH a los estudiantes que siendo 104 que participaron del estudio de los cuales el 37.5% fueron docentes, personal de salud 28.8%, el 23.1% padres y 10.6% más de una persona.

En los estudiantes que les explicaron el personal de salud fueron un 28.8% que se ha asociado con los conocimientos acerca del VIH, encontrándose en el 24% los conocimientos que obtuvieron fueron bueno y el 4.8% fue regular.

En los estudiantes que les explicaron los padres obtuvieron 23.1% que se ha asociado con los conocimientos sobre (VIH) encontrándose en el 1% bueno, 5.8 %regular y 16.3% malo. Más de una persona 10.6%. Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$ para encontrar la asociación entre procedencia por idioma y los conocimientos acerca del VIH, probado mediante el $X^2_{cal} = \text{mayor al } 73,569$ y $X^2_{tab} = 12$, con 6 grados de libertad y un $p = 0,000$ resultado estadístico significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

El estudio de Mamani (2017) revela que, a pesar de que el 66,3% de los universitarios posee conocimientos regulares sobre el VIH, un elevado 89,6% toma decisiones sexuales riesgosas, evidenció una desconexión entre conocimiento y conducta. Se complementó este hallazgo a la falta de higiene (54,8%) y se relacionó con los bajos niveles de conocimiento 20,2%. (10)



Tabla 11. Medio por los que se informó sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023

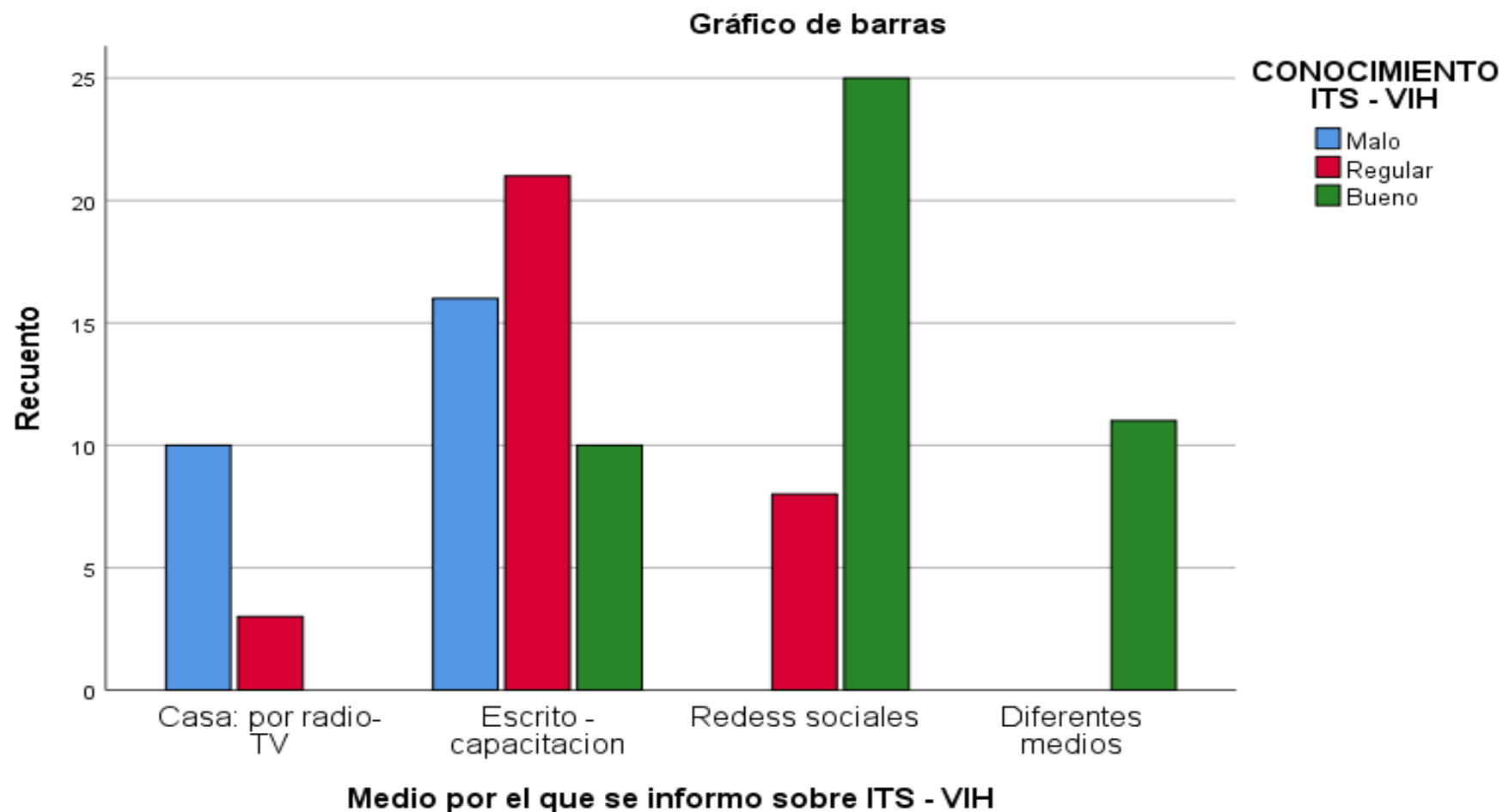
Determinante educativo medio del cual recibió información sobre VIH	Conocimiento sobre VIH						TOTAL	
	Malo		Regular		Bueno		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Casa: Radio, Tv	10	9,6	3	2,9	0	0	13	12,5
Escrito, orientación, salud	16	15,4	21	20,2	10	9,6	47	45,2
Redes sociales, internet	0	0	8	7,7	25	24,0	33	31,7
Mas de un medio	0	0	0	0	11	10,6	11	10,6
TOTAL	26	25,0	32	30,8	46	44,2	104	100.0

Fuente: Cuestionarios

$X^2_{c=60,104}$ $X^2_{c=12,}$ G.L.= 6 $P = 0,000$ **Resultado estadístico significativo**



Figura 11. Determinante educativo medio del cual recibió información sobre VIH asociados con los conocimientos sobre VIH



Se presenta en la **tabla y figura 11**, los hallazgos el medio del cual recibió información sobre VIH a los estudiantes que siendo 104 que participaron del estudio de los cuales el 45.2% fueron por escrito, orientación y salud; redes sociales, internet fueron 31.7%, el 12.5% casa, radio, tv y 10.6% más de un medio. En los estudiantes que recibieron información por medio escrito, orientación y salud fueron 45.2%, representando el 8.7% de ellos se ha asociado con los conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana obtuvieron bueno, el 20.2% fue regular y el 8.7% fue malo.

En los estudiantes que recibieron información por redes sociales, internet fueron 31.7% que se ha asociado con los conocimientos sobre (VIH), encontrándose en el 24% los conocimientos que obtuvieron fueron bueno y el 7.7% fue regular en los estudiantes.

En los estudiantes que recibieron información en casa: radio, tv fueron 12.5% que se ha asociado con los conocimientos acerca del VIH encontrándose en el 2.9 %regular y 9.6% malo. Más de un medio fueron 10.6% bueno. Con el análisis de la prueba paramétrica del X^2 para un nivel de aceptación del 95% y error que orienta la significancia estadística de $p < 0,05$ para encontrar la asociación entre los medios por el cual recibió información y los conocimientos acerca del VIH, probado mediante el $X^2_{cal} = \text{mayor al } 60,104$ y $X^2_{tab} = 12$, con 6 grados de libertad y un $p = 0,000$ resultado estadístico significativo que permite aceptar la hipótesis específica propuesta.

Cárdenas y Viza (2013) corroboraron que las intervenciones educativas estructuradas mejoran significativamente el conocimiento sobre el VIH.(12)



Tabla 12. *Conocimiento sobre VIH en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023.*

Conocimiento	N°	%
Conocimiento malo	26	25,0
Conocimiento regular	32	30,8
Conocimiento bueno	46	44,2
TOTAL	104	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta sobre conocimientos del VIH

Para el cuarto objetivo específico sobre determinar los conocimientos acerca del VIH, habiendo tenido la participación de 104 estudiantes. De ellos se encontró que el 44,2% los conocimientos acerca del (VIH) fueron buenos, el 30,8% fueron regulares y el 25% los conocimientos fueron malos.

El estudio de García *et al.* (2012) evidenciaron que, pese a la existencia de niveles óptimos de información sobre el VIH, el 43% de los adolescentes continuaba con prácticas sexuales de riesgo, lo que refleja una brecha entre conocimiento y comportamiento. (6)



4.2. DISCUSIÓN

Se observó que el nivel de comprensión acerca del VIH, están directamente relacionados a los determinantes sociales en estudiantes. El 40,4% de los participantes tenían entre 16 y 17 años, el 32,7% entre 14 y 15 años, y el 28% entre 12 y 13 años. En cuanto al sexo, el 64,4% de los encuestados fueron masculinos y el 35,6% femeninos. Estos hallazgos coinciden con los de García, Ginnette, González y Mendoza en su estudio de 2012, en el que se observó una comprensión inadecuada del VIH en el 18% de los adolescentes. Además, el 43% de los jóvenes estaban involucrados en actividades que ponían en riesgo su salud, mientras que una proporción significativa alcanzó niveles óptimos de información sobre el VIH. Estos resultados destacan la calidad de factores sociales en la comprensión del VIH en adolescentes (6).

En el estudio realizado por Barahona A. y Panchana J. (2013), se identificó que la mitad de los participantes presentaron deficiencia en este conocimiento. La investigación mostró que el 65% de los estudiantes recibieron información insuficiente sobre sexualidad, el 58% sobre (ITS) y el 57.5% sobre sus consecuencias. (7).

A Nivel Nacional según el estudio realizado por Alonzo Gervasio Edgar J.; encontraron que el nivel educacional del (VIH) tenía un 53,5% de valor medio, con un 31,6% que lo consideraba alto debido a que el 15,9% de los adolescentes tenía un nivel bajo; el 67,1% tenía un desarrollo y unas actividades sexuales inadecuadas, mientras que el 32,9% pensaba que era adecuado. Debido a esto, no se encontró significación de importancia (8).



Otro estudio realizado por Gálvez Gaviria L., Descubrieron que las relaciones sexuales se iniciaban a los 15 años, que los hombres componían el 55,6% de la población estudiada, mientras que las mujeres representaban el 44,4%. Los participantes de religión católica representaban el 80,3% de la población, y el 33,3% tenía ya una vida sexual activa" (9).

A nivel local Pino K. en su estudio identificó los factores de riesgo asociados con la transmisión de enfermedades sexuales y el VIH en adolescentes danzarines de la festividad de la Candelaria en Puno.

En cuanto a los factores biológicos, se observó que el sexo masculino y la edad de 18 a 19 años estuvieron relacionados con el riesgo. El riesgo de contraer (ITS), incluido el VIH, era moderado para el 59% de los adolescentes daneses de la Candelaria, alto para el 27% y bajo sólo para el 14%. (11).

En un estudio realizado por Cárdenas D. y Viza Y., Como parte del estudio se aplicó un pretest sobre el VIH a 62 estudiantes del último ciclo de secundaria. los conocimientos eran deficientes, con un 39.4% de las mujeres y un 43.6% de los hombres mostrando un bajo nivel de conocimiento. Después de la actividad formativa, el nivel de comprensión mejoró significativamente, alcanzando un 63.6% en mujeres y un 51.3% en hombres. Los autores concluyeron que la acción educativa del personal de enfermería resulta eficaz para fortalecer los conocimientos sobre el VIH en adolescentes (12).



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se concluye que los conocimientos acerca del VIH son predominantemente inadecuados, y se correlacionan directamente con los determinantes demográficos, sociales y culturales, con resultados estadísticamente significativos ($p < 0,05$) con lo cual se acepta la hipótesis general planteada.

SEGUNDA: Se evidenciaron diferencias notables en la percepción y el nivel de conocimiento entre adolescentes de 16 a 17 años (40,4%). El 13,5% evidenció conocimientos deficientes, mientras que el 26,0% presentó conocimientos adecuados. El análisis paramétrico de X^2 mostró un $p = 0,000$, con resultados estadísticamente significativos. Asimismo, el estado de tener pareja actual (48,1%) se asoció con conocimientos diferenciados ($p = 0,035$), confirmando relaciones significativas con edad, conducta sexual y antecedentes de ITS, pero no con estructura familiar ni orientación sexual.

TERCERA: Se identificaron que el acceso a información sobre el VIH varía según el origen cultural y las fuentes informativas. Un 37,5% recibió información de docentes, 28,8% de personal de salud, 23,1% de padres y 10,6% de múltiples fuentes. Respecto al medio de difusión, el 45,2% recibió información escrita u orientada en salud, seguido de redes sociales (31,7%). Ambos factores mostraron significancia estadística significativa ($p = 0,000$).

CUARTA: Se evidenció que el nivel general de conocimientos sobre el VIH fue bueno en un 44,2% de los estudiantes, regular en un 30,8% y



malo en un 25%, reflejando una distribución heterogénea y una oportunidad de mejora educativa.

QUINTA: Se reafirmo la importancia de fortalecer estrategias educativas basadas en evidencia, integrando variables socioculturales y demográficas, con el fin de incrementar el nivel de conocimientos y reducir el riesgo de infección en población adolescente.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director de la IES José Antonio Encinas coordinar con el personal de salud de establecimiento de salud de su jurisdicción para actividades de promoción de la salud acerca de infecciones de transmisión sexual como el VIH.

SEGUNDA: Se sugiere al director de la IES José Antonio Encinas implementar actividades educativas a través de los estudiantes, con el fin de capacitar a los padres sobre cómo actuar y ofrecer orientación en situaciones de riesgo sexual, en colaboración con el personal de salud y los docentes de la institución.

TERCERA: Al coordinar con el área de salud o docentes responsables del área de la Institución educativa secundaria José Antonio Encinas programar actividades en el área de Promoción de la salud responsables de ITS para mejorar los conocimientos respecto al virus de inmunodeficiencia humana y puedan compartir la información en sus entornos más cercanos fuera la institución educativa.

CUARTA: A la institución educativa José Antonio Encinas coordinar con el personal de salud tener bajo censo a todos los estudiantes voluntarios que, ante situaciones de riesgo sexual, discriminación, abuso u otros informar con prontitud a las autoridades de la Institución educativa para preservar la seguridad y bienestar de los estudiantes.

QUINTA: Se recomienda diseñar e implementar estrategias educativas contextualizadas, basadas en evidencia científica, que consideren



factores socioculturales y demográficos para mejorar el conocimiento adolescente y prevenir eficazmente el riesgo de infección por VIH.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 BOLETIN VIH setiembre 2021.
- 2 https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf.
- 3 MEDINA G. "Relación de percepción del paciente y calidad e la interacción según La Teoría de Peplau: Hospital Dos de Mayo-2006"
- 4 ONUSIDA
<https://www.unaids.org/es/resources/factsheet#:~:text=Estad%C3%ADsticas%20mundiales%20sobre%20el%20VIH,por%20el%20VIH%20en%202021.>
- 5 Pino K. Factores condicionantes del riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y VIH SIDA en adolescentes danzarines de la candelaria Puno, Perú; 2012.
- 6 López J. D. Ruiz M. L. "Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua" Nicaragua; 2015.
- 7 García A. Mendoza MA. González AM. Ginnette P. "Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México" México; 2012.
- 8 Barahona A, Panchana J. Conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de segundo curso de Bachillerato del colegio Fiscal Fernando Dobronsky Ojeda de Salinas Ecuador; 2013.
- 9 Alonzo EJ. "Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes" Trujillo; 2018.



- 10 Gálvez I. Y. "Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Particular Santo Domingo, El Apóstol" Lima; 2017.
- 11 Cardenas D. Viza Y. Intervención de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA en adolescentes en Instituciones Educativas de la ciudad de Juliaca, Perú; 2013.
- 12 Braveman A. Cubbin C. Egerter S. Williams R. Los determinantes sociales de la salud: la mayoría de edad. Annu. Rev. Public Health; 2011. 32: 3.1-3.18.
- 13 INEI. Perú: Tipos y Ciclos de Vida de los Hogares 2007. Lima, Marzo; 2010.
- 14 ENDES Encuesta Demográfica y de salud familiar 2010.
- 15 Dick B, Ferguson, Ross A. Introducción y razón de ser. En: Ross A, Dick B, Ferguson J. editores. Prevenir el VIH / SIDA en los jóvenes. Una revisión sistemática de las pruebas de los países en desarrollo. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2006. p.1-14.
- 16 SIS seguro integral de salud, Aseguramiento de la población según lineamientos de salud: Seguro para todos. Lima, Perú; 2012.
- 17 Pifiuel I. y Ofiate A., Autotest-Cisneros. (En línea) España 2005 (Fecha de acceso 03 marzo. 20 13) disponible en: www.minsa.gob.pe/PortalVIH/default.asp.
- 18 Pineda L, T de J, Ramos T, Frias A, Cantú C. La interrelación familiar y la práctica de relaciones sexuales en adolescentes. Revista Salud Pública y Nutrición. 2001; Vol. 2 No. 1 Disponible en: www.uanl.mx/publicaciones/respyn.



- 19 Ashtom M, Sopwith W, Clark P, Mckelvey D, Mandal D. Un brote ya no: Factores que contribuyen a la rentabilidad de la sífilis en Greater Manchester. *Infecciones de transmisión sexual*. 2003; 79:291-293.
- 20 Gallo, RC, & Montagnier, L. (2003). El descubrimiento del VIH como causa del SIDA. *The New England Journal of Medicine*, 349(24), 2283-2285.
- 21 Barouch, DH y Hahn, BH (2013). Inmunología de la infección por VIH. *Nature Reviews Immunology*, 13(11), 715-727
- 22 Bhana, A., y McKay, M. (2012). Conocimiento, actitudes y comportamiento en relación con el VIH/SIDA en adolescentes sudafricanos. *Journal of Adolescent Health* , 51(5), 495-502.
- 23 Simelela, NP y Venter, F. (2014). Conocimientos sobre el VIH y percepción del riesgo entre adolescentes sudafricanos: implicaciones para las estrategias de prevención del VIH. *AIDS Care* , 26(2), 134-142.
- 24 Arroyave, W. y Arboleda, JA (2015). Conocimiento y Actitudes de los Adolescentes Frente al VIH/SIDA: Un Estudio en Bogotá, Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* , 13(2), 669-683.



ANEXOS



ANEXO 1 DE SISTEMATIZACION DATOS

	Edad	Sexo	Capacitación	Lugar	Telefonobomberos	TelefonosAMU	Motivo de intervención	Objetivo	Protección	Momento	Heridas	Hemorragias	Luxación	Fracturas	Convulsiones	Hemlinch	RPC	ActitudPA
1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
4	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
5	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
6	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	3	2	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
8	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
9	3	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
11	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1
12	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
13	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1
15	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
16	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
17	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1
18	2	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1
20	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
21	1	1	2	3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1
22	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
24	2	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
25	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1



	Edad	Sexo	Capacitación	Lugar	Telefono bomberos	Telefono SAMU	Motivo intervención	Objetivo	Protección	Momento	Heridas	Hemorragias	Luxación	Fracturas	Convulsiones	Hemlinch	RPC	Actitud PA
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
27	3	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1
28	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1
29	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1
30	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
31	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
32	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
34	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
35	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
36	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1
38	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
39	3	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
41	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1
42	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
43	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
45	1	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
46	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1



	Edad	Sexo	Capacitación	Lugar	Telefono nobomberos	TelefonoSA MU	Motivointervencion	Objetivo	Proteccion	Momento	Heridas	Hemorragias	Luxacion	Fracturas	Convulsiones	Hemlinch	RPC	ActitudPA
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
27	3	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1
28	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1
29	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1
30	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
31	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1
32	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
33	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1
34	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1
35	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1
36	1	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1
38	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
39	3	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
41	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1
42	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
43	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
45	1	1	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
46	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA JOSE ANTONIO ENCINAS PUNO 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensión	Indicador	Escala de valor	Tipo de Variable
<p>General. PG: ¿Cuáles son los determinantes asociados con los conocimientos sobre el Virus de la inmunodeficiencia humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023?</p> <p>Específicos PE1. ¿Cuáles son los determinantes demográficos asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son los determinantes sociales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en</p>	<p>General. OG Explicar los determinantes asociados con los conocimientos sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa secundaria José Antonio Encinas Puno 2023</p> <p>Específicos OE1. Describir los determinantes demográficos asociados con los conocimientos sobre el Virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria. OE2. Establecer la asociación de los determinantes sociales con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en</p>	<p>General. HG: Los determinantes asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023 son determinantes demográficos, sociales y culturales.</p> <p>Hipotesis Específicos HE1. Los determinantes demográficos como la edad y sexo están asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria. HE2. Los determinantes sociales referentes a estructura familiar, orientación sexual, pareja actual, comportamiento sexual, antecedentes de</p>	1. Determinantes	<p>1.1. Demográficos</p> <p>1.2. Sociales</p>	<p>1.1.1. Edad</p> <p>1.1.2. Sexo</p> <p>1.2.1. Estructura familiar</p> <p>1.2.2. Orientacion sexual</p> <p>1.2.3. Pareja Actual</p> <p>1.2.4. Actitud posible</p>	<p>12 – 13 años 14 – 15 años 16 a mas</p> <p>Masculino Femenino</p> <p>Nuclear Extendida Monoparenter al Otro tipo</p> <p>Heterosexual Bisexual Homosexual</p> <p>Si tiene No tiene Tuvo</p> <p>Utiliza preservativo No utiliza preservativo No tiene relaciones sexuales</p> <p>Algunas ITS</p>	<p>Ordinal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>



<p>estudiantes de secundaria? PE3. ¿Cuáles son los determinantes culturales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria? PE4. ¿Cuáles son los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución secundaria José Antonio Encinas?</p>	<p>estudiantes de secundaria. OE3. Explicar los determinantes culturales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria. OE4. Determinar los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución educativa secundaria José Antonio Encinas.</p>	<p>infección de transmisión sexual están asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria. HE3. Los determinantes culturales asociados con los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria, son: procedencia cultural, medios de comunicación. HE4. Los conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas son regular</p>		<p>1.3. Culturales</p>	<p>contacto sexual 1.2.5. Creencias sobre secreciones partes íntimas 1.2.6. Tipo de seguro 1.2.7. Sobre virus de inmunodeficiencia adquirida</p>	<p>Por alguna infección o falta de higiene No sabe no precisa SIS, seguro integral de salud ESSALUD Y OTROS No utiliza ningún seguro Ninguno no precisa Enfermedad falta de higiene Enfermedad contacto sexual Procedencia quechuas Procedencia Aymara Procedencia quechua y aymara Ninguna no precisa Padres Docentes Personal de salud Más de una persona</p>	<p>Nominal Nominal Nominal Nominal</p>
--	--	---	--	------------------------	---	---	---



					<p>1.3.1. Procedencia por idioma</p> <p>1.3.2. Persona que brindó información</p> <p>1.3.3. Medios por los que se informó del virus de inmunodeficiencia humana</p>	<p>Casa: radio, Tv Escrito, sociales, salud Redes sociales, internet Más de un medio</p>	
			Variable 2: Conocimiento sobre el virus de inmunodeficiencia Humana	Nivel de conocimiento sobre el virus de inmunodeficiencia Humana		<p>Conocimiento Malo 0– 10 Conocimiento Regular 11 – 15 Conocimiento Bueno 16– 20</p>	Ordinal



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTO SOBRE VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SECUNDARIA JOSE ANTONIO ENCINAS PUNO 2023

Formato de consentimiento informado

- 1 Lo invitamos a participar en forma voluntaria en la investigación realizada por bachiller de enfermería de la UANCV.
- 2 Si usted decide participar en esta investigación, nosotros le haremos algunas preguntas sobre la situación del trabajo de investigación. El responder estas preguntas le tomará alrededor de 30 minutos de su tiempo.
- 3 No realizaremos análisis para señalar enfermedades.
- 4 Su participación es totalmente voluntaria, pero puede ser de mucho beneficio para su comunidad porque apoyará con mejorar la calidad de vida en la población. Usted puede retirarse del estudio en el momento que lo decida.
- 5 Si decide no participar, no habrá ningún tipo de pena ni pérdida de beneficios.
- 6 Si tiene alguna duda o necesita información adicional puede comunicarse con las personas responsables del trabajo de investigación.
- 7 La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Su nombre no será revelado en ninguna publicación.

Puno, julio del 2023

INVESTIGADORA FIRMA
PADRE

DE LA MADRE Y/O



ANEXO 4 INSTRUMENTO CUESTIONARIO

Estimado estudiante le pedimos que conteste las siguientes preguntas, que facilitaran poder interpretar algunos aspectos de la problemática de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023, Marque, subrayé o coloque un X sobre la letra o respuesta que considere. ES COMPLETAMENTE ANONIMA y servirá solo para una investigación.

MUCHAS GRACIAS

1. DETERMINANTES

1.1. Socio demográficos

1.1.1. ¿Cuántos años tiene?

- a. 12 – 13 años
- b. 14 – 15 años
- c. 16 a 17 años

1.1.2. Usted es.

- a. Hombre - Masculino
- b. Mujer – Femenino

1.2.1. ¿Con quienes vive?

- a. Nuclear: Con Papá, Mamá, Hermanos.
- b. Extensión: Con Papá, Mamá, Hermanos, Abuelos, Tíos.
- c. Monoparental: Vivo Solo con Mamá o Papá.
- d. Vivo con otros: Con quienes_____

1.2.2. ¿Qué tipo de pareja tiene o le gustaría tener?

- a. Heterosexual: Del sexo opuesto.
- b. Bisexual: Cual cualquier sexo.
- c. Homosexual: De mí mismo sexo.

1.2.3. ¿Tiene actualmente pareja, enamorado?

- a. Sí tiene
- b. No tiene
- c. Tuvo, pero actualmente no



1.2.4. Si alguna vez pretende o a tenido contacto sexual, cuál sería su actitud.

- a. Utilizar preservativo
- b. No utilizar preservativo
- c. No sé, aun no tengo relaciones sexuales ni pareja

1.2.5. Que percibe respecto a la presencia de alguna secreción con o sin olor en sus partes intimas

- a. Se da por alguna infección ITS - VIH
- b. Por falta de higiene
- c. No sabe – no precisa

1.2.6. Usted tiene y utiliza algún tipo de seguro.

- a. Seguro integral de salud
- b. ESSALUD u Otros seguros
- c. No tiene ningún seguro – no usa seguro

1.2.7. Concepciones sobre ITS – VIH

- a. Ninguna no precisa
- b. Enfermedad por falta de higiene
- c. Enfermedad de transmisión sexual

1.3. Cultura

1.3.1. En su familia que procedencia tienen según el idioma

- a. Procedencia Quechua
- b. Procedencia Aymara
- c. Procedencia quechua y aymara
- d. Ninguno – no precisa

1.4. Educativo

1.4.1. Personal que brindo información sobre ITS y virus de inmunodeficiencia humana

- a. Padres
- b. Docente
- c. Personal de salud
- d. Más de uno (padres, docente, personal salud)



1.4.2. Medios por los que se informó del Virus de Inmunodeficiencia Humana – SIDA

- a. Casa: radio -TV
- b. Institución educativa: material escrito, orientación, personal salud
- c. Redes sociales: internet, fase, otros
- d. Más de uno de los anteriores



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO ITS – VIH

Marque con una X en el recuadro de Verdadero- Falso o No sabe lo más sincero posible sobre los conocimientos de las infecciones de Transmisión Sexual sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana y sus medidas preventivas; MUCHAS GRACIAS.

DATOS GENERALES

- 1. Edad: años
- 2. Año de estudios: 1ero: 2do: 3ero: 4to: 5to:
- 3. Sexo: Masculino () Femenino ()

Nº	PREGUNTAS	VERDADERO	FALSO	NO SABE
1	Las Infecciones de Transmisión Sexual son: Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.			
2	EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA: Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.			
3	La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es: A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.			
4	Las 3 principales formas de transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana son: A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo.			
5	Las complicaciones que trae las Infecciones de Transmisión Sexual- Virus de Inmunodeficiencia Humana /SIDA son: Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de Virus de Inmunodeficiencia Humana.			
6	Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infección de Transmisión Sexual Virus de Inmunodeficiencia Humana /SIDA son: La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.			



7	La Abstinencia Sexual es: La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.			
8	El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye: Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.			
9	El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infección de Transmisión Sexual			
10	Al terminar el acto sexual se tiene que retirar el preservativo. Sabe usted las veces que se puede utilizar antes de retirarlo.			

Gracias por su participación

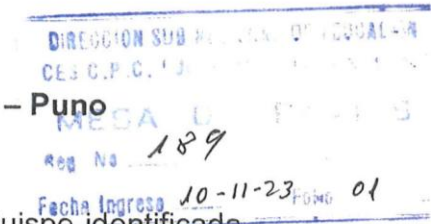


ANEXO 5 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR

Director de la Institución Educativa José Antonio Encinas – Puno



Yo, Jakeline Milagros Llanos Quispe identificada con DNI 46230020 egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, domiciliada en Psje. Daniel Alomias Robles N°117 del distrito de Puno, Ante Usted me presento y Expongo:

Que siendo alumna de la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y deseando realizar el proyecto: **“Determinantes Asociados con los conocimientos sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Antonio Encinas Puno 2023”** aprobado con resolución N°854-2023-D-FCS-UANCV, es que solicito su autorización para llevar a cabo dicho proyecto; así mismo, el presente estudio daría a conocer la magnitud del impacto en los conocimientos sobre el Virus de Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de secundaria y así poder tomar medidas correctivas y ayudar a mejorar el entendimiento y conciencia del Virus de Inmunodeficiencia Humana en la población.

Por lo expuesto:

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia

Puno, 10 de noviembre del 2023

Jakeline Milagros Llanos Quispe

46230020



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 03/10/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Jakeline Milagros Llanos Quispe

Dirección: Jr. Daniel Alomias Robles N° 117 - Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46230020

Teléfono: 942266444 email: jackelinemilagrosllq@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional o Mención: Enfermería

Título o Grado Académico a optar: Licenciada en Enfermería

Asesor: Dra. Maryluz Cruz Colca

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: DETERMINANTES ASOCIADOS CON LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ ANTONIO ENCINAS PUNO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Determinantes, conocimiento, VIH, transmisión sexual.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2} ?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

03 - 10 - 2025

Fecha