

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE
FERNANDINI- HUANCAMELICA 2013”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LINEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**PRESENTADO POR LA BACHILLER:
MARMANILLO BALDEÓN, Marisol**

Huancavelica, Junio del 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA
EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE
ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI- HUANCAMELICA
2013”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

MARMANILLO BALDEÓN, Marisol

Huancavelica, Junio del 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley .Nº. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA
EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE
ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI- HUANCAMELICA
2013”**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

ASESORA:

Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

COASESORA:

Obsta. GABRIELA ORDOÑEZ CCORA

Huancavelica, Junio del 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N°. 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA
EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE
ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI- HUANCAMELICA
2013”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

APROBADO POR EL JURADO CALIFICADOR:

Presidenta : Obsta. Lina Y. CÁRDENAS PINEDA

.....

Secretaria : Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN

.....

Vocal : Obsta. Claris J. PEREZ VENEGAS

.....

Huancavelica, Junio del 2014

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 25 días del mes de JUNIO a las 11:30 horas del año 2014 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

MARISOL MARMANILLO BALDEON

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : DR. STA. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
Secretario : MG. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
Vocal : DR. STA. CLAIRS JHAYANA PEREZ VENEGAS

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"CONDOMINIO Y ACTIVIDAD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATOLICA COMUNAL BILINGUE ISOLINA CLOTTET DE FERNANDINI HUANCAYELICA"

Presentado por el (la) Bachiller:

MARISOL MARMANILLO BALDEON

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 123 - 2014 - FCS - UNAC-UNH concluyendo a las 13:00 horas.

Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por MAYORIA

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 25 de JUNIO 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DR. STA. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
CERTIFICADO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL
DE LA ORIGINAL QUE TENGO A LA VISTA
HUANCAYELICA

Lic. Alejandro Rodrigo Quilca Castro
SECRETARIO GENERAL

21 JUL. 2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DR. STA. CLAIRS JHAYANA PEREZ VENEGAS
SECRETARIO



DR. STA. CLAIRS JHAYANA PEREZ VENEGAS
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DR. STA. CLAIRS JHAYANA PEREZ VENEGAS
COORDINADORA DECAÑA (6)



DR. STA. CLAIRS JHAYANA PEREZ VENEGAS
OBSTETRA
COP. 27047

VºBº SECRETARIA DOC.

Se dedica la presente tesis:

*A mi madre y hermanos que me
vieron nacer, por sus enseñanzas
y buenas costumbres han creado
en mí sabiduría, haciéndome que
hoy tenga el conocimiento de lo
que soy.*

Marisol

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar doy gracias a Dios, por haberme dado fuerzas y valor para culminar esta etapa de mi vida.

A la Universidad Nacional de Huancavelica, nuestra casa de estudio por abrirme camino y horizonte en mi vida.

A las Mg. Tula Guerra O., Jenny Mendoza V. por aportar a través de sus conocimientos la investigación científica y metodológica, lo más valioso su amistad.

A todas aquellas personas que de alguna u otra forma contribuyeron el logro de mi meta como obstetra.

¡A todos Gracias!

120

INDICE

Portada
Dedicatoria
Agradecimientos
Índice
Resumen
Abstract
Introducción

CAPÍTULO I PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema	17
1.2. Formulación del problema	19
1.3. Formulación de Objetivos	19
1.3.1. Objetivo General	19
1.3.2. Objetivo Específico	19
1.4. Justificación	20

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio	21
2.1.1 A nivel Internacional	21
2.1.2 A nivel Nacional	30
2.1.3 A nivel Local	32
2.2. Bases teóricas	33
2.2.1 Teoría del conocimiento	33
a) Características del conocimiento	34
b) Categoría del conocimiento	34
c) La evaluación del conocimiento – Aprendizaje	36
d) Escala de calificación de los aprendizajes en la Educación básica regular	37
2.2.2. Actitud sobre el VIH/SIDA	37

2.2.3. Teoría de la formación de las actitudes	38
2.2.4. Dimensiones de las actitudes	38
Dimensión cognitiva	38
Dimensión afectiva	39
Dimensión conductual	39
2.2.5. Tipos de Actitudes	39
2.2.5.1. Ventajas de una actitud positiva	40
2.2.6. Características de las Actitudes	40
2.2.7. Conocimiento y Actitud sobre VIH/SIDA	40
2.2.7.1. Conocimiento sobre el VIH/SIDA	41
a) VIH	41
b) SIDA	42
c) Fases del VIH/SIDA en las personas	42
d) Transmisión	43
e) Signos y Síntomas	44
f) Medidas de Prevención	45
2.2.8. Conocimiento sobre prevención del VIH/SIDA	46
2.2.9. Prácticas relacionadas a la prevención del VIH/SIDA	47
2.2.10. Situación del VIH/SIDA en el Departamento de Huancavelica	48
2.2.11. El VIH Y SIDA	48
a) Grupos de Riesgo	49
b) Diagnostico	49
c) Tratamiento	51
2.3. Hipótesis	53
2.4. Definición de Variables de Estudio	54
2.4.1. Definición conceptual	54
2.4.2. Definición operacional	54

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito de estudio	55
------------------------	----

118

3.2. Tipo y Nivel de investigación	56
3.2.1. Tipo de investigación	56
3.2.2. Nivel de investigación	56
3.3. Método y Diseño de investigación	56
3.3.1 Método de Investigación	56
3.3.2 Diseño de Investigación	56
3.4. Población Muestra y Muestreo	57
3.4.1. Población	57
3.4.2. Muestra	57
3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos	58
3.6. Procedimiento de recolección de datos	58
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	59

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de Resultados	61
4.2. Prueba de la significancia de la Hipótesis General	72
4.3. Discusión	74
Conclusiones	
Recomendaciones	
Referencias Bibliográficas	
Anexos	

117

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	61
Tabla 2	Indicadores del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	63
Tabla 3	Actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	65
Tabla 4	Indicadores de las actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	67
Tabla 5	Resultados de la relación de las actitudes y el conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	70

ÍNDICE DE GRAFICOS

Grafico 1	Diagrama de barras del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	61
Grafico 2	Diagrama de pilas acerca de los indicadores del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	63
Grafico 3	Diagrama de barras de los resultados de las actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	66
Grafico 4	Diagrama de pilas acerca de los indicadores de las actitudes sobre el VIH/SIDA de los alumnos sobre el VIH/SIDA de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	68
Grafico 5	Diagrama de barras de la relación de las actitudes y el conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes del 4 ^{to} y 5 ^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini – Huancavelica.	70
Grafico 6	Diagrama de la distribución CHI cuadrado para la significancia de la hipótesis de investigación	74

RESUMEN

La tesis titulada "Conocimiento y actitud sobre el VIH/Sida en adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotilde Fernandini- Huancavelica 2013" tuvo por objeto contrastar si el conocimiento se relaciona con la actitud de los adolescentes.

Objetivo. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA de los adolescentes de la I. E. Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotilde Fernandini- Huancavelica 2013.

Métodos y Muestra. El tipo de estudio fue sustantiva, método descriptivo y de nivel correlacional. Se aplicó dos Cuestionarios-Encuestas uno sobre conocimientos y otro sobre actitud, a una muestra censal de 98 estudiantes adolescentes de la I. E. Isolina Clotet de Fernandini del 4° y 5° año de secundaria. Para el análisis estadístico se utilizó técnicas de la estadística descriptiva y de la estadística inferencial y así mismo se usó la estadística de independencia del Chi Cuadrado.

Resultados. Respecto al conocimiento sobre el VIH/SIDA, se encontró que el 39.8% de estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento de logro, seguido del 39,8% que también tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen el nivel de conocimiento en inicio. La mayoría de los adolescentes que representan 54,1%, tienen una actitud positiva, seguida de una actitud indiferente en un 31,6% y sólo el 14,3% tienen una actitud negativa sobre el VIH/SIDA. Se contrastó la relación de estas dos

variables, es decir de las variables conocimiento y actitud, encontrando que un 39,8% de los casos que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos de logro sobre el VIH/SIDA, seguido de un 20.4% de los casos que manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

Conclusiones. El 39,8% tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 39,8% de los casos tienen un nivel de logro en cuanto al grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA y los adolescentes presentan el 54,1% actitudes positivas sobre el VIH/SIDA en cuanto a la relación global entre conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA el 39.8% de los estudiantes manifiestan tener una actitud positiva con un nivel de conocimiento de logro seguido del 20.4% de los estudiantes manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

Palabras Claves: CONOCIMIENTO, ACTITUD, VIH-SIDA

ABSTRACT

The thesis "Knowledge and Attitude about AIDS/ HIV in adolescents at the Bilingual Communal Catholic Educational Institution ISOLINA CLOTET de FERNANDINI - Huancavelica 2013" was intended to test whether the knowledge is related to the attitude of adolescents.

Objective. to determine the relationship between knowledge and attitudes about AIDS/HIV in adolescents at the Bilingual Communal Catholic Educational Institution ISOLINA CLOTET de FERNANDINI - Huancavelica 2013.

Methods and Sample. The type of study was substantive, descriptive correlational method and level. Polls two questionnaires one on knowledge and one for attitude, a census sample of 98 teenage students of I.E was applied ISOLINA CLOTET de FERNANDINI 4th and 5th years of high school. For statistical analysis techniques of descriptive statistics and inferential statistics were used and likewise the statistical independence of the chi Square was used.

Results. Regarding knowledge about AIDS/HIV, found that 39.8% of students achieved a level of knowledge attainment, followed by 39.8% who also have a level of knowledge in process and 20.4% have the level of knowledge startup. Most teens who represent 54.1% have a positive attitude, followed by an indifferent attitude by 31.6% and only 14.3% have negative attitude about AIDS/HIV. The relation of these two variables was

tested, the knowledge and attitude variables, finding that 39.8% of case manifesting positive attitude towards HIV and AIDS knowledge level of accomplishment on HIV/AIDS followed by 20.4% of patients who report having negative and indifferent attitudes the level of knowledge startup.

Conclusions: 39.8% have a level of knowledge in process and 39.8% of case have a level of achievement in the degree of knowledge about AIDS/HIV and 54.1% adolescents have positive attitude about AIDS/HIV in terms of the overall relationship between knowledge and attitude towards AIDS/HIV 39.8% of students report having a attitude positive achievement of knowledge followed by 20.4% of students report having negative and indifferent attitude with a level of knowledge home.

KEY WORDS: KNOWLEDGE, ATTITUDE, HIV/AIDS

111

INTRODUCCION

El VIH/SIDA se ha convertido en el principal problema sanitario a nivel mundial a fines del siglo XX. La situación de la epidemia del VIH/SIDA en Latinoamérica, según los datos más recientes aportados por la OMS, es cada vez más preocupante si consideras que ocupa el cuarto puesto a nivel mundial en función de la tasa de prevalencia y el tercero en cuanto al número total de personas diagnosticadas de VIH/SIDA en las distintas zonas geográficas del planeta. Así se refleja en el último informe de las Naciones Unidas encargada de coordinar los esfuerzos globales por combatir la enfermedad con ONUSIDA. (2)

Diversos informes sobre la actividad sexual en adolescentes de EUA y Europa, muestran un incremento en su actividad sexual coital, un inicio a edades más tempranas y un mayor número de parejas sexuales. Aunque en México parece haber un incremento similar, proporción de adolescentes con actividad sexual coital es variable en estudiantes que inician bachillerato y la universidad, para ambas situaciones los datos son los siguientes: mujeres 5 y 20%, respectivamente y varones 17 y 50%, respectivamente.(2)

En el Perú entre los años 1983 al 2013 en el Perú se han reportado 30,878 casos de SIDA, y también se han reportados 51,757 casos de del VIH, siendo el grupo etario más vulnerable los adolescentes y jóvenes 15 a 24 años de edad , de ellos 3,091 casos de SIDA en varones y 1500 en mujeres a nivel nacional. (Dirección General Epidemiología, Ministerio de Salud MINSA Noviembre 2013). (3)

En el Departamento de Huancavelica entre los años 2001 al 2012 se encontró 52 casos de VIH y 43 casos de SIDA. (3)

En el periodo 2013 desde Enero a Noviembre se reportó 12 casos de VIH y un caso de SIDA. (3)

En tal sentido este estudio fue desarrollado en la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica durante los meses de setiembre a diciembre del 2013, con el fin de determinar el conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4° y 5° de secundaria. La información fue recolectada a través de un instrumento de recolección de datos tipo cuestionario-encuesta, con una muestra de 98 estudiantes.

El presente informe se describe en cuatro capítulos; I capítulo describe el problema, el capítulo II detalla el marco teórico, el capítulo III el marco metodológico; y el IV capítulo el análisis e interpretación de resultados.

CAPITULO I

PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El SIDA es causado por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que destruye los linfocitos T, células con capacidad de responder ante infecciones con las que han combatido en ocasiones anteriores. Al destruir estas células, el VIH acaba con la base del sistema inmune. (1)

La ONUSIDA señala que el VIH ha infectado a más de 60 millones de personas desde que se inició la epidemia hace 30 años. Más de 46 millones de personas en todo el mundo están infectadas por VIH. Diariamente 15 mil personas, la mitad de ellas jóvenes (entre 15 y 34 años), se infectan con el virus a nivel mundial.

Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que las principales causas de contagio en la actualidad son las relaciones sexuales, heterosexuales y homosexuales, ambas sin protección, y el consumo generalizado de las drogas.

El VIH/SIDA se ha convertido en el principal problema sanitario a nivel mundial a fines del siglo XX. La situación de la epidemia del VIH/SIDA en Latinoamérica, según los datos más recientes aportados por la OMS, es cada vez más preocupante si consideras que ocupa el cuarto puesto a nivel mundial en función de la tasa de prevalencia y el tercero en cuanto al número total de personas diagnosticadas de VIH/SIDA en las distintas zonas geográficas del planeta. Así se refleja en el último informe de las Naciones Unidas encargada de coordinar los esfuerzos globales por combatir la enfermedad con ONUSIDA. (2)

En el Perú entre los años 1983 al 2013 se han reportado 30,878 casos de SIDA, y también se han reportados 51,757 casos de del VIH, siendo el grupo etario más vulnerable los adolescentes y jóvenes 15 a 24 años de edad, de ellos el 3,091 casos de SIDA en varones y 1500 en mujeres a nivel nacional. (Dirección General Epidemiología, Ministerio de Salud MINSA Noviembre 2013. (3)

En el Departamento de Huancavelica entre los años 2001 al 2012 se encontró 52 casos de VIH y 43 casos de SIDA. (3)

En el periodo 2013 desde Enero a Noviembre se reportó 12 casos de VIH y un caso de SIDA. (3)

La adolescencia es un proceso de cambios continuos en los aspectos biológicos y psicológicos. En esta etapa el adolescente está expuesto a situaciones de riesgo tales como infecciones de transmisión sexual entre ellos el VIH causante del SIDA. (4)

Como es sabido que la lucha contra el SIDA se presenta en ocasiones como simplemente una cuestión de fondos, muchas veces debido a que hacen falta más recursos, y pocas acciones están disponibles por los

involucrados en los programas de intervención; sin embargo es responsabilidad de todos sumarse a estas acciones especialmente de prevención para evitar así se incremente las cifras de afectados por VIH/SIDA, tanto en la localidad como en la región y a nivel nacional; por lo que consideré es menester realizar un estudio sobre la situación de conocimiento y actitud de los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica 2013?

1.3 OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS:

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica 2013.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica 2013.

Identificar las actitudes en relación al VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica 2013.

Relacionar el conocimiento y la actitud de los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica 2013.

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio se realizó como consecuencia del desconocimiento de los adolescentes respecto al tema; así mismo la actitud desfavorable de los mismos frente al VIH/SIDA, sobre todo en la I.E. Comunal Isolina Clotet de Fernandini, y en toda la región se observa un incremento de la actitud desfavorable frente al problema.

Los resultados de esta investigación nos permitirán proponer programas de intervención que conlleven a modificar favorablemente el conocimiento y la actitud de los adolescentes de este Colegio, orientados hacia una prevención, adoptando incluso una actitud más responsable hacia el desempeño de una sexualidad sana y responsable.

Del mismo modo este estudio servirá para futuras investigaciones, considerando otras variables más eficaces.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Acerca del tema del VIH/SIDA se han realizado numerosas investigaciones en las cuales se han establecido diversos criterios al respecto, sin embargo, muchos colocan en primer lugar el nivel de conocimiento que deben tener las personas sobre el tema y la participación de los entes de salud en la promoción y ejecución de programas educativos para disminuir la prevalencia de casos de SIDA en jóvenes, quienes representan el sector más propenso de contagiarse con este mal, debido vida sexual activa de muchos jóvenes.

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

VERA, L.; LOPEZ, L.; CAICEDO, P. (2009). COLOMBIA. “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infecciones por VIH en Jóvenes de Colombia”, cuyo objetivo fue: Identificar el nivel de conocimientos, las actitudes y las prácticas de riesgo para adquirir infección por VIH transmitida sexualmente para que sirvan de base en la reorientación de las acciones preventivas dirigidas a los jóvenes de la ciudad, y el diseño utilizado fue un estudio descriptivo de corte transversal. En

Bucaramanga, Colombia durante 2009, a una población 500 jóvenes entre los 15 y 22 años, muestreo por conglomerados. Se encontró los resultados la mayoría de los jóvenes desconocen la existencia de centros de asesoría sobre SIDA en la ciudad. Así mismo que por cada nueve jóvenes con nivel de conocimiento aceptable, hay uno con bajo nivel de conocimiento, siendo la media del nivel de conocimientos de 3.7.

En cuanto a las actitudes, la mayoría de los encuestados presentó una actitud favorable hacia las personas enfermas de SIDA, tener pareja estable, la importancia de las campañas de prevención, mantener una buena comunicación con la pareja y el uso del condón. Y finalmente el 58 por ciento (265) de estos jóvenes ya habían iniciado su vida sexual activa, siendo el promedio de edad de inicio de 15.7 años. Sólo el 31 por ciento usan condón en todas sus relaciones sexuales. (5)

Del estudio realizado se rescata de cada nueve jóvenes con un nivel de conocimiento aceptable, hay uno con bajo nivel de conocimiento, con respecto a las actitudes, la mayoría de los encuestados presentó una actitud favorable hacia las personas enfermas de SIDA.

MOSQUERA, J.; MATEUS, J. (2011) COLOMBIA. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes de Colombia”, cuyo objetivo fue: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, ITS/VIH-SIDA y consumo de medios de comunicación entre adolescentes escolarizados de 12 a 18 años en Palmira, Colombia. El estudio realizado tubo los enfoques cualitativo y cuantitativo realizando un estudio de prevalencia a través de un muestreo aleatorio sistemático,

a una muestra de 236 adolescentes de 30 I.E. de Palmira Colombia, quienes llegaron a los siguientes resultados: Tanto en el conocimiento (81.9%) como en el uso de los métodos de planificación familiar (MPF) sobre salió el condón. Existen vacíos de conocimiento sobre las maneras de infección y de las formas de evitar el contagio de las ITS/VIH-SIDA. En el componente cualitativo, la información se recogió a través de grupos focales y entrevistas. (6)

Del estudio realizado se rescata que el 81.9% presentan un conocimiento aceptable sobre el VIH/SIDA, sin embargo existen vacíos de conocimiento sobre las maneras de infección y de las formas de evitar el contagio de las ITS/VIH-SIDA.

CABALLERO, H.; VILLASEÑOR, A. (2009). MEXICO. “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes urbanos de Guadalajara Jalisco-México: consenso cultural de dudas e incertidumbres”, con el objetivo: Describir conocimientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes de distintos estratos socioeconómicos, mediante un análisis dar consenso cultural. En un estudio transversal muestral descriptivo y correlacional. Cuestionario aplicado a 758 adolescentes de Guadalajara, Jalisco, México, entre julio del 2008 y marzo del 2009. Análisis: a) Consenso por estratos y género con análisis factorial, b) Estimación de patrón cultural de respuestas correctas y de concordancia de respuestas individuo/grupo por correlaciones r de Pearson arribando a los siguientes resultados: Hubo altos grados de consenso en todos los estratos. La concordancia de conocimientos individuo/grupo fue mayor en estratos superiores. El patrón de respuestas correctas mostro: a) conocimientos similares sobre las formas de transmisión casual, características del SIDA y alto riesgo en trabajadoras del sexo comercial y b) diferencias basadas en dudas e incertidumbres sobre la

protección del condón, la distinción VIH/SIDA y la transmisión en clínicas.(7)

Del estudio realizado se rescata la concordancia o relación de conocimientos sobre VIH/SIDA en grupo/ individuo fue mayor en estratos superiores. Se encontró diferencias entre dudas e incertidumbres sobre la transmisión en clínicas.

NAVARRO, E; VARGAS, R. (2008). COLOMBIA. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados Barranquilla, julio - noviembre de 2008” cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de los (as) adolescentes de bachillerato de los núcleos educativos 2 y 4 durante julio – noviembre de 2008, se utilizó una metodología de estudio descriptivo transversal y una muestra de 412 adolescentes entre 14 y 19 años inscritos en los grados noveno, décimo y undécimo de los colegios públicos pertenecientes a los núcleos 2 y 4 de la ciudad. Obteniendo como resultado que el 9% no conoce adecuadamente las formas de prevención y transmisión de VIH/SIDA ni su manejo, a diferencia de un 15% que conoce excelentemente estos parámetros; el 98% asume una actitud positiva frente a la enfermedad; el 33% ya ha tenido relaciones sexuales, y de éstos un gran porcentaje presenta prácticas de riesgo, como consumir alcohol el 15%, sexo con desconocidos el 22% y no usar siempre el condón un 82.5%; el 47% considera que su riesgo de contagio es nulo o muy bajo; el 92% afirmó que recibe información sobre sexualidad de manera frecuente, y el medio favorito es la escuela el 28.6%, seguido por la familia con un 23.4%.(8)

Del estudio realizado se rescata que entre los adolescentes un 98% asume una actitud positiva frente a la enfermedad del SIDA.

JUAN (2006) ITALIA. “Percepción de riesgo sobre el VIH/SIDA en adolescentes entre 14 -19 años Chaitén, décima región. Año 2005”. En su trabajo de investigación para optar el título Profesional de Obstetra: Realizó un trabajo de carácter descriptivo y transversal que busca determinar la percepción de riesgo sobre el VIH/SIDA en adolescentes del Liceo Fiscal Italia de la ciudad de Chaitén, región de Los Lagos. Utilizando la metodología cuali-cuantitativa. La muestra seleccionada al azar incluye a 116 estudiantes, hombres y mujeres, entre 14 y 19 años en el periodo Septiembre-Diciembre del año 2005. La recolección de información consiste en la aplicación de un cuestionario auto administrado de respuestas cerradas al total de los/as estudiantes y entrevistas semiestructuradas a una muestra estratégicamente definida. El análisis de la información se realiza mediante el programa EpiInfo versión 3.2.2. Se concluye, por lo tanto, que la percepción de riesgo frente al VIH/SIDA no se limita sólo al grado de conocimiento sino que se relaciona a factores socioculturales, como la interacción social y el traspaso de normas desde la familia y el grupo de pares, factores que determinan que los/as adolescentes se sientan inmunes ante el VIH/SIDA.” (9)

Del estudio realizado se rescata que los adolescentes aun no toman conciencia de la percepción del riesgo frente al VIH/SIDA no se limita sólo al grado de conocimiento sino que se relaciona a factores socioculturales del riesgo que están propensos ante esta enfermedad, ellos se sienten inmunes a padecer esta enfermedad.

DÁVILA, M.; TAGLIAFERRO, A.; BULLONES, X.; DAZA, D. (2008). MÉXICO. “Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA”; cuyos objetivos con el propósito de determinar en Nivel de Conocimiento (NC) sobre el VIH/SIDA tienen los adolescentes, se realizó una investigación descriptiva transversal. Métodos la población

estuvo constituida por 329 estudiantes de los 4^{to} y 5^{to} año de dos unidades educativas públicas del municipio Jiménez. La muestra no probabilística la conformaron 208 estudiantes disponibles durante los días pautados para la visita a las instituciones educativas, a quienes se les aplicó un cuestionario con preguntas sobre el VIH/SIDA, prevención y modo de transmisión. Resultados La edad promedio de los participantes fue $15,90 \pm 1,24$ años de edad y 57,2% eran del género femenino. El 40,9% reportó un NC “bueno”, 51,9% “regular” y 7,2% “deficiente”. El NC relacionado a las medidas de prevención muestra que 78,8% conoce dichas medidas. Un 95,7% respondió correctamente que el “VIH/SIDA se puede contraer al mantener relaciones sexuales sin protección”, 41,8% respondió incorrectamente que “no hay forma de protegerse contra el VIH”. Conclusiones en general los estudiantes presentan un NC “regular”, lo que hace necesario la implementación de estrategias educativas para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad, sus consecuencias y formas de prevención con la finalidad de proteger a este grupo de riesgo. (10)

Del estudio realizado se rescata que los estudiantes presentan un Nivel de Conocimiento “regular” en un 51.9%, lo que hace necesario la implementación de estrategias educativas para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad.

URIBE, A.; VALDERRAMA, L. SANABRIA, A.; ORCASITA, L.; VERGARA, T. (2009). COLOMBIA. “Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA, en un grupo de adolescentes Colombianos”, con el objetivo de describir y comparar los conocimientos correctos las ideas erróneas, las actitudes, la susceptibilidad y auto eficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos. En una muestra de 222 adolescentes de ambos sexos, entre los 10 y 18 años (media 14.10 y desviación típica 1.925) que pertenecen a una institución

pública de la ciudad de Cali. Aplicando una investigación descriptivo-Correlacional. Resultados los adolescentes que se encuentran entre los 10 y 18 años presentan mayores conocimientos correctos y actitudes positivas y auto eficiencia en relación al VIH/SIDA lo cual se corrobora al observar que en la escala de conocimiento incorrectos obtienen un mínimo puntaje Llego a la conclusión "que aún persisten conceptos errados y mitos frente al VIH/SIDA e Igualmente se encontró que existen diferencias significativas en función de la edad, la escolaridad y el sexo. (11)

Del estudio realizado se rescata que los adolescentes que se encuentran entre los 10 y 18 años presentan mayores conocimientos correctos y actitudes positivas en relación al VIH/SIDA.

CRUZ, J.; MIRABAL, E.; TENA, H.; ESPINAL, C.; CARDENES, H. (2005). REPUBLICA DOMINICANA. "Conocimientos y Actitudes Sobre VIH/SIDA en una población de estudiantes de secundaria de San Francisco de Macorís". Realizaron un estudio prospectivo, transversal y descriptivo a través de una auto-encuesta epidemiológica, en estudiantes de educación secundaria, con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento y actitudes de estos sobre el VIH/SIDA. En una muestra de 326 estudiantes. Encontraron que de 212 estudiantes eran de sexo femenino (65%). El 22.4 por ciento de las mujeres y el 17.5 por ciento de los varones no sabían si el tener una infección de transmisión sexual aumentaba el riesgo de contraer SIDA, el 6.1 por ciento de las mujeres y el 7.8 por ciento de los varones respondieron que no. El 9.9 por ciento de las mujeres y el 8.7 por ciento de los varones respondió que el SIDA puede curarse. El 26.3 por ciento de los varones y el 23.5 por ciento de las mujeres respondió que existía una vacuna contra el SIDA. El 58.7 por ciento de los varones y el 50 por ciento de las mujeres afirmaron que no había suficiente información en su medio sobre la enfermedad. El 75.4

por ciento de los varones y el 71.2 por ciento de las mujeres afirmó que un animal podía tener SIDA, además el 69.2 y el 63.2 por ciento de los varones y las mujeres respectivamente afirmaron que pueden transmitirlo. El 18.4 por ciento de las mujeres y el 12.3 por ciento de los varones no conocían quién era capaz de producir la enfermedad. El 64.9 por ciento de los varones y el 49.6 por ciento de las mujeres se consideran en riesgo de contraer el VIH/SIDA. El 33.4 por ciento de los estudiantes declararon haber tenido relaciones sexuales. De estos que afirmaron haber iniciado relaciones sexuales el 50.8 por ciento de los varones y el 41.2 por ciento de las mujeres iniciaron relaciones hace menos de un año. El 28.9 por ciento de los varones habían tenido tres o más parejas sexuales, el 15.7 por ciento habían tenido dos parejas y el 25.4 por ciento tenían una sola pareja. Entre las mujeres el 35.8 por ciento habían tenido una sola pareja, dos parejas el cinco por ciento y tres parejas el 3.1 por ciento. El 42.9 por ciento de los varones (49 estudiantes) no sabían cómo usar un condón, entre las mujeres el 55.1 por ciento no sabía usar un condón. El siete por ciento de los varones admitieron haber usado drogas endovenosas. (12)

Del estudio realizado se rescata que el 69.2% de los varones y el 63.2% de las mujeres respectivamente afirmaron que pueden transmitir el VIH/SIDA.

WALROND, E.; JONES, F.; HOYOS, M.; SOUNDER.; ELLIS, H.; ROACH, R (1993). CARIBE. "Conocimientos y Actitudes de los adolescentes de Bardados Sobre el Sida". En una muestra sistemática de 1,856 estudiantes de Secundaria de 11 A 16 Años de Edad", con el objetivo evaluar sus conocimientos sobre el SIDA y la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y su actitud frente a las personas infectadas, sus relaciones sexuales y los cambios de los programas de educación que son necesarios para

reducir la transmisión del virus entre la población adolescente. Los resultados indican que los estudiantes tenían conocimientos amplios y correctos sobre las vías de transmisión del VIH, pero nociones equivocadas sobre la transmisión por mosquitos, donación de sangre, contacto sexual y el uso de sanitarios públicos. EL 51.4% de varones y el 18% de las mujeres respondieron que tuvieron relaciones sexuales. De ellos alrededor del 75% afirmaron saber usar los condones, aunque solo un tercio no usaban.- Se concluyen que las actividades educativas realizadas de la encuesta surgieron efecto. (13)

Del estudio realizado se rescata que los estudiantes tenían conocimientos amplios y correctos sobre las vías de transmisión del VIH, pero nociones equivocadas sobre la transmisión por mosquitos, donación de sangre, contacto sexual y el uso de sanitarios públicos y que se necesita ampliar las actividades educativas.

BROCHE, R.; MARTIN, D.; SOLER, A.; ALONSO, Z. (2008). VENEZUELA. "Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la parroquia 23 de Enero. Caracas". En un estudio descriptivo, transversal, desde enero 2007 hasta enero 2008, con el objetivo de caracterizar los conocimientos sobre el VIH/SIDA en un grupo de adolescentes de la Parroquia 23 de Enero, en el Distrito Capital, de Venezuela. El universo estuvo constituido por 1256 sujetos, de entre los que se seleccionó una muestra de 450, que se encuestaron anónimamente. Los resultados arrojan precocidad en el inicio de las relaciones sexuales, así como un elevado diagnóstico de ITS. El grupo de edades más representativo en este sentido fue de 14 a 17 años. Se constató la escasa información sexual que reciben los adolescentes a través de los medios de comunicación, la escuela y la familia. Predominaron el nivel académico de primaria no terminada, estrato social bajo, tabaquismo y elevado consumo de bebidas

alcohólicas. La categoría regular fue la más representada en la evaluación del conocimiento. (14)

Del estudio realizado La categoría regular fue la más representada en la evaluación del conocimiento sobre la información sexual que reciben los adolescentes a través de los medios de comunicación, la escuela y la familia.

2.1.2 A Nivel Nacional

SANABRIA, H.; SARMIENTO, N.; MESONES, J. (2008) LIMA. “Conocimientos y Actitudes sobre la transmisión del VIH, en estudiantes de una escuela de Medicina de Perú”. Se realizó un estudio para determinar los conocimientos y actitudes sobre la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana -VIH- que tenían los estudiantes del cuarto año de medicina al término de los cursos de epidemiología en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, de Lima. Se aplicó un cuestionario a 204 estudiantes con 10 preguntas de conocimientos y 5 sobre actitudes relacionadas a la transmisión del VIH. El 91.6% de las respuestas sobre conocimientos y el 77% sobre actitudes fueron correctas. Un 46% de estudiantes afirmó que un donante de sangre puede contraer el VIH y un 10% refirió que se podía transmitir el VIH de una persona a otra por medio de mosquitos. Con respecto a las actitudes, un 22% planteó que se suicidarían si estuviesen infectados por el VIH, lo que fue más frecuente en el sexo masculino (OR=2,4). La mayoría de estudiantes tuvieron conocimientos correctos sobre la transmisión del VIH y una menor proporción de estudiantes, aunque importante también, asumiría actitudes incorrectas. (15)

Del estudio realizado se rescata que los estudiantes tuvieron conocimientos correctos sobre la transmisión del VIH y una menor

proporción de estudiantes, aunque importante también, asumiría actitudes incorrectas

CATACORA, F.; VILLANUEVA, J. (2007) TACNA. “Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años”; cuyo Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares. Materiales y métodos: Estudio transversal realizado entre septiembre y noviembre del 2008, se realizó un muestreo probabilística bimetálico por conglomerados en instituciones educativas nacionales y privadas. Se incluyeron 399 escolares que respondieron a una encuesta auto aplicada, el nivel de conocimientos fue clasificado en inadecuado, regular y adecuado según el puntaje obtenido. Se establecieron las diferencias usando χ^2 y U de Mann-Whitney según correspondía. Resultados: El nivel de conocimiento fue regular para la mayoría de adolescentes (46,4%), los varones tuvieron mayor puntaje que las mujeres ($p < 0,05$). El inicio de relaciones sexuales fue a los 14,1 años en los varones y 15,4 años en las mujeres, Uno de cada tres (34,7%; IC95: 27,3-42,0) varones refirió haber tenido relaciones sexuales a diferencia de una de cada doce (8,5%; IC95: 4,6-12,4) mujeres ($p < 0,001$); de éstos 30% (IC95%: 19,3-40,7%) manifestó no haber usado preservativos en sus relaciones sexuales sin diferencias según sexo. La información sobre VIH/SIDA es recibida principalmente de folletos (69,4%), televisión (64,2%) y de sus profesores (62,2%). Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los escolares de Tacna es regular, con inicio precoz de relaciones sexuales y uso limitado de preservativos, mostrando riesgo de contraer la infección a temprana edad. (16)

Del estudio realizado se rescata que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los escolares de Tacna es regular, con inicio precoz de

relaciones sexuales y uso limitado de preservativos, mostrando riesgo de contraer la infección a temprana edad.

2.1.3 A Nivel Local

SÁNCHEZ (2008). HUANCVELICA. “El nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto Ramón Castilla Y Marquesado. Huancavelica 2008”; con el objetivo de determinar la influencia del nivel de conocimiento en la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla. Se trabajó con una muestra de 65 adolescentes de ambos sexos, en cuyos resultado sobre el nivel de conocimiento se encontró que 52% se encuentran con un nivel de conocimiento regular, 34% poseen un nivel de conocimiento insuficiente, 14% un nivel de conocimiento suficiente concluyendo que: el conocimiento de nivel regular y suficiente contribuye a una actitud favorable, el nivel de conocimiento insuficiente contribuye a una actitud desfavorable explicando así que el nivel de conocimiento predispone al tipo de actitud de una persona sobre el VIH/SIDA.(17)

Del estudio realizado se rescata que el 52% se encuentran con un nivel de conocimiento regular, esto se da por la falta de información sobre el VIH/SIDA en los centros educativos y en la región son muy escasas.

ORDOÑEZ, G.; ZARATE, C. (2010) HUANCVELICA “CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES INTERVENIDOS DEL COLEGIO LA VICTORIA DE AYACUCHO HUANCVELICA- 2010”. Por lo que consideramos importante desarrollar el estudio: Conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes intervenidos del Colegio la Victoria de Ayacucho Huancavelica- 2010. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento del

VIH/SIDA en Adolescentes intervenidos de la I.E. "La Victoria de Ayacucho" en el año 2010. Cuya población de estudio fue 435 adolescentes, una muestra de 224 estudiantes; la selección fue a través del muestreo no probabilístico de criterio. Para la recolección de datos se utilizó la técnica: encuesta, cuyo instrumento fue el cuestionario; obteniéndose los resultados: El 51% de los adolescentes que la I.E. "La Victoria de Ayacucho" tiene 16 años, 27%, 15 años, 19%, 17 años; y 3%, entre 18 y 19 años. El 78%; conocen sobre el significado de VIH, y 22%; desconocen. Un 57%; conocen sobre significado de SIDA, y 43%(96); desconocen. El 83%; conocen sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA, y 17%; desconocen. El 47%; poseen un conocimiento regular sobre modos de transmisión del VIH/SIDA, 35%, suficiente; y 18%, insuficiente. El 78%, se encuentran con un conocimiento insuficiente sobre los factores de riesgo de transmisión del VIH/SIDA, 20%, regular; y 3%, suficiente. El 81%; poseen un conocimiento regular sobre VIH/SIDA, 17%, insuficiente; y 2%, suficiente. Los adolescentes (15 a 19 años) de la I.E. "La Victoria de Ayacucho", en su mayoría (más del 80%) poseen un conocimiento regular sobre VIH/SIDA. (18)

Del estudio realizado se rescata que los adolescentes en un 78%, Y 50% conocen el significado de VIH y SIDA; sin embargo el 78% desconocen factores de riesgo de transmisión, lo que les falta concientizar en función a la prevención.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 TEORÍA DEL CONOCIMIENTO:

La teoría del Conocimiento, es la explicación e interpretación de conocimiento humano. Sistema que explica las relaciones entre el pensamiento y los objetos, y entre el hombre y el mundo. Es importante examinar con atención y describir con precisión ese fenómeno de la conciencia llamado conocimiento, este método se llama fenómeno lógico y es diferente del método psicológico. (19)

a) Características del conocimiento

Las características fundamentales del conocimiento se presentan en el sujeto y el objeto. El conocimiento se manifiesta como una relación entre estos dos elementos, el dualismo del sujeto y el objeto es parte de la esencia del conocimiento, la función del sujeto es aprehender al objeto y la del objeto en ser aprehendido por sujeto.

El conocimiento puede ser definido como una determinación del sujeto por el objeto constituye el medio por el cual la conciencia cognoscente aprehende a su objeto.

El conocimiento tiene tres elementos principales: el sujeto, la imagen y el objeto. Sujeto: es aprehender el objeto, una invasión en la esfera del objeto y una captura de las propiedades de éste. Objeto: Es aquello a lo que se dirige la conciencia, a la que se dirige la conciencia ya sea de una manera cognoscitiva, ya sea volitiva. Es lo que se percibe, imagina, concibe o piensa. Su función es ser aprehendido por el sujeto. Imagen: Constituye el instrumento mediante el aprehende su objeto. También es la interpretación que le damos al conocimiento consecuente de la realidad.

b) Categoría del conocimiento

BLOOM (1956): dice que el conocimiento en cualquier materia puede dividirse en tres categorías: El conocimiento de cosas específicas; el conocimiento de las maneras y medios de tratar con las cosas específicas y el conocimiento de universales y abstracciones de un campo determinado. (20)

- ✓ El conocimiento de cosas específicas comprende la terminología y los hechos.

La terminología incluye la palabras del lenguaje básico, 105 hechos están representados por las fechas, sucesos, personas y los lugares.

- ✓ El conocimiento de sistema y medios a tratar con las cosas específicas: En esta categoría se dice que las personas especializadas en diferentes ciencias y artes conocen las maneras de organizar, estudiar y evaluar los conocimientos, las expresiones y las formas que se presentan en cada uno de sus campos.

- ✓ El conocimiento de universales y abstracciones de un campo determinado: es la más abstracta, ya que comprende parte de las teorías, principios y sus relaciones de un campo determinado, de esta manera se puede aplicar en la promoción de la salud en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Tal como, lo describe (Green 1980). "La educación para la salud es cualquier combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para facilitar las adaptaciones voluntarias de la conducta, que conduzcan a la salud."

Visto de este modo se podría considerar que a través de acciones diversas de la educación para la salud permiten al individuo, familia y comunidad adquirir conocimientos que le facilitaran mantener un estado de salud optimo por medio de la promoción de Salud; Jáuregui / Suárez (1998) la define como "las acciones de educación y concientización ofrecidas por equipos de profesionales de salud, dirigidos a nivel individual,

familiar y grupal, según su estado de salud y entorno, con el objeto de mantener la salud, lograr nuevos estilos de vida y fomentar el auto cuidado". (21)

c) La evaluación del conocimiento - aprendizaje

La evaluación debe ser concebida como un proceso permanente, para lo cual las escalas de calificación se plantean como una forma concreta de informar cómo ese proceso va en evolución, por ello hay que ser muy cuidadosos en la forma en que calificamos, sin perder de vista que es producto del proceso evaluativo.

En la práctica diaria debemos utilizar varias estrategias que nos permitan dar seguimiento a los avances y dificultades de los estudiantes, hay que formular criterios e indicadores claros en función de las competencias que hayamos previsto desarrollar a lo largo del año, de modo que de manera efectiva evaluemos y no nos quedemos en una simple medición poco fiel a los verdaderos logros de los estudiantes.

La existencia de una escala de calificación que no es común a los tres niveles, no invalida que manejemos un mismo enfoque de evaluación, hay un proceso de por medio que nos debe brindar la información necesaria para hacer de la calificación un claro reflejo de la evaluación de los aprendizajes, esto significa que no hay que acumular calificaciones sino que se deben tomar las acciones inmediatas para atender las dificultades de un estudiante de manera oportuna, respetando su ritmo de aprendizaje, sus estilos y particularidades.

d) Escala de calificación de los aprendizajes en la educación básica regular.

En Inicio.- Cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje.

En proceso.- Cuando el estudiante está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.

Logro.- Cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos, demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas. (DISEÑO DE EDUCACION BASICA REGULAR 2008)

2.2.2 ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA

Actitud: "Organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las condiciones y afectos relativos a dicho objeto. Rodríguez (1997)."(22)

Las Actitudes: Son tendencias o disposiciones adquiridas que predisponen a percibir de un modo determinado un objeto, persona suceso o situación y actuar conscientemente frente a ello (22)

Actitud es un término que abarca cualquier juicio u opinión anterior del individuo estos no son innatos, sino que constituye un estado interno adquirido, que ejerce influencia sobre la elección de la acción personal, hacía alguna clase de cosas, personas o eventos. Las actitudes son más o menos persistentes una vez formadas, adquieren una función reguladora e implican a su vez una relación entre la persona y los objetos, es decir con referentes identificables

motivacionales afectivos que adquieren un valor positivo; por lo tanto las actitudes se infieren de la conducta como capacidades aprendidas, que se centran en el comportamiento y en las actuaciones humanas (Gagné, 1977; Summers, 1978). (23)

2.2.3 TEORIA DE LA FORMACION DE LAS ACTITUDES:

Se pueden distinguir dos tipos de teorías sobre la formación de las actitudes, estas son: la teoría del aprendizaje y la teoría de la consistencia cognitiva.

Teoría del aprendizaje: esta teoría se basa en que al aprender recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos, y unas conductas asociadas a estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables.

Teoría de la consistencia cognitiva: esta teoría se basa o consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía.

2.2.4 DIMENSIONES DE LAS ACTITUDES.

Dimensión cognoscitiva:

Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. Los conocimientos que tiene una persona de un objeto.

Dimensión afectiva:

Es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones, que se caracterizan por su componente cognoscitivo. Sentimiento que el objeto despierta "Organización duradera de creencias y condiciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las condiciones y afectos relativos a dicho objeto. Rodríguez (1997)."(22)

Dimensión Conductual:

Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Incluye las tendencias, disposiciones e intenciones hacia el objeto.

2.2.5 TIPOS DE ACTITUDES

Actitudes Positivas.-Son las actitudes abiertas que permiten un dialogo y que fundamentalmente cambian una serie de aspectos.

Actitudes Negativas.-Son siempre rígidas, cerradas y resistentes al cambio, son las que impiden que otras situaciones nos permitan salir adelante. Esto dentro de la psicología se llama Inmadurez. Por las actitudes negativas se crean problemas en la familia, en el trabajo, con la gente en todos los medios y limitan nuestro desarrollo.

Actitudes Indiferentes.- Es una insensibilidad y puede, intensificada, conducir a la alienación de uno mismo y la paralización de las más hermosas potencias de crecimiento interior y autorrealización. Hay buen número de personas que impregnan sus relaciones de empatía y encanto y, empero, son totalmente indiferentes en sus sentimientos hacia los demás.

2.2.5.1. VENTAJAS DE UNA ACTITUD POSITIVA

Despierta el entusiasmo.- Las personas positivas cuentan con una reserva de energía aparentemente infinita.

Realiza la creatividad.- Ser positivo ayuda a pensar con libertad, de manera que las ideas y soluciones surjan a la superficie.

Atrae las cosas buenas.- Una actitud jovial crea un ambiente favorable y provoca que las buenas cosas sucedan.

2.2.6 CARACTERISTICAS DE LAS ACTITUDES

Son aprendidas.- De acuerdo a la experiencia y a la propia vivencia, para un niño cuando nace, no tiene con él todas sus actitudes sino se le empiezan a crear en la medida de que crece.

Son modificables.- No importa lo que exista del pasado, todas estas experiencias, pueden cambiar, modificar y crecer en todos los aspectos.

2.2.7 CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH SIDA

De acuerdo a Fishbein y Ajzen (citado en Pick, Givaudan & Díaz, 1996) los conocimientos determinan las actitudes y éstas a su vez influyen en las intenciones y en la conducta. (24)

Resulta de suma importancia el identificar el conocimiento y del VIH/SIDA que tienen los adolescentes y la actitud hacia el VIH/SIDA definiendo a ésta como, la forma de motivación social que predispone

la acción de un individuo hacia una meta u objetivo determinado (Enciclopedia Microsoft, Encarta 2001). (25)

2.2.7.1 CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA.

a) VIH:

El VIH es un virus de la familia retroviridae y a la Subfamilia de los lentivirus. Existen dos tipos de virus VIH-1 y VIH-2, que son muy similares pero tienen diferencias genéticas.

Se ha demostrado que son virus altamente complejos tanto a nivel estructural como en su evolución. Los VIH-1 se clasifican en tres grupos distintos (M, N, O), el más importante es el grupo M que se subdivide en 9 subtipos de la A a la K. En América del Norte, Central y Sudamérica predomina el grupo B. La variabilidad de estos virus se expresa en nuevas formas recombinantes que pueden generar una mayor resistencia a la TARV.

Infección inicial: VIH/SIDA Altos Índices de Replicación Viral origina, diversidad viral en el curso de la infección, produce Destrucción de CD4 mediada por virus en células inmunes

Consideraciones Viroológicas e Inmunológicas:

Replicación Viral: La enfermedad por VIH se mantiene activa durante todas las fases clínicas. No existe periodo de latencia. En etapas asintomáticas existe alta replicación viral. Población viral de gran variabilidad genética lo que facilita mutaciones → Resistencia viral.

b) SIDA

La palabra SIDA se forma con las iniciales de la expresión "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida."

Síndrome: Conjunto de signos y síntomas.

Inmuno: relativo al sistema de defensas.

Deficiencia: disminución.

Adquirida: alude al carácter no congénito.

El SIDA es una etapa avanzada de la infección por el VIH. Se trata de un retrovirus que ataca las defensas del organismo y altera la capacidad para defenderse de las enfermedades ocasionadas por otros virus, bacterias, parásitos y hongos. El VIH concretamente mata a un tipo de células, los linfocitos CD4 que integran el sistema inmunológico. (24)

El virus del SIDA ingresa al organismo a través de la sangre, el semen y los fluidos vaginales y una vez incorporado ataca el sistema inmunológico.

c) Fases Del VIH/SIDA en las Personas

Durante muchos estudios científicos realizados a diferentes personas infectadas de VIH, se pudo descubrir que estas personas pueden encontrarse en cuatro estadios, dependiendo del estado de su sistema inmune:

Fase inicial. Periodo asintomático. Fase de infección por VIH sintomática y temprana. Fase final.

Incubación del VIH

Cada especie de virus busca su medio natural donde vivir y desarrollarse.

El virus del SIDA puede hospedarse en la: Sangre, secreciones del aparato genital del hombre (semen), secreciones de aparato genital de la mujer (vagina), leche materna, la saliva, orina y demás líquidos corporales

Sin embargo, el contagio sólo es por:

Sangre con sangre, sangre con semen, semen con fluido vaginal, de madre a hijo durante el embarazo, el parto, o durante la lactancia.

d) TRANSMISIÓN:

El VIH puede transmitirse de una persona a otra a través de las relaciones sexuales sin protección (sin el uso del condón)

Si una madre está infectada con el VIH, puede contagiar el virus a su bebé durante el embarazo, en el momento del parto o a través de la lactancia materna. Esta forma de contagio se llama perinatal.

Cada vez que se usan agujas y jeringuillas, esto también sucede cuando se usan agujas para hacer tatuajes o perforaciones en las orejas y la nariz.

Si se utilizan instrumentos quirúrgicos contaminados que corten la piel.

e) SIGNOS Y SÍNTOMAS

- ✚ Agotamiento prolongado e inexplicable.
- ✚ Glándulas hinchadas (nódulos linfáticos).
- ✚ Fiebre que dure más de 10 días.

- ✚ Resfriados.
- ✚ Exceso de sudor, especialmente de noche.
- ✚ Lesiones de boca incluyendo llagas y encías hinchadas y dolorosas.
- ✚ Dolor de garganta.
- ✚ Tos.
- ✚ Acortamiento de la respiración
- ✚ Cambio en los hábitos, incluyendo el estreñimiento.
- ✚ Diarrea frecuente
- ✚ Síntomas de una infección específica (tal como cándida, neumocistis, etc.).
- ✚ Tumores (sarcoma de Kaposi)
- ✚ Erupciones en la piel u otras lesiones.
- ✚ Pérdida de peso no intencionada.
- ✚ Malestar general o inquietud.
- ✚ Dolor de cabeza.
- ✚ Síntomas adicionales que pueden asociarse con esta enfermedad
- ✚ Deterioro del habla.
- ✚ Atrofia muscular.
- ✚ Pérdida de memoria
- ✚ Disminución de la función intelectual.
- ✚ Hinchazón general.
- ✚ Hinchazón de las articulaciones
- ✚ Dolor de las articulaciones
- ✚ Intolerancia al frío.
- ✚ Cansancio o dolor de huesos
- ✚ Comportamiento extraño o inusitado.
- ✚ Movimientos lentos, flojos o letárgicos.

f) MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Para evitar el contagio por vía sexual es necesario:

Saber quién es la persona con la que vamos a estar, usar condón en el momento de una relación sexual.

Cómo se puede evitar el contagio por vía sanguínea:

Como el virus también puede transmitirse por compartir jeringas y agujas que hayan estado en contacto con la sangre de un portador del VIH o de alguien que esté enfermo de SIDA, se recomienda utilizar siempre jeringas y agujas desechables.

Como evitar el contagio por parte de la madre al bebe:

Debe estar en constantes chequeos médicos, además la madre no debe alimentar al bebe con leche materna.

Esta la práctica segura: no ofrece ningún riesgo de transmisión de VIH. La abstinencia (nunca tener relaciones sexuales) es totalmente segura. El sexo con un solo compañero si ninguno de los dos está infectado y si nunca tienen sexo con nadie más.

El uso de preservativos es la forma más efectiva de evitar el contagio del virus.

Prácticas inseguras: El sexo inseguro tiene un riesgo alto de transmitir el VIH. El más riesgoso es cuando la sangre o los fluidos sexuales tocan las áreas suaves, húmedas dentro del recto, vagina, boca, nariz o punta del pene. Estos pueden dañarse fácilmente lo que facilita la entrada del VIH al cuerpo.

2.2.8 Conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA

En el Perú, una alta incidencia de VIH/SIDA se da entre personas jóvenes (20 a 29 años). Considerando que una vez adquirido el VIH pueden pasar varios años antes de que éste sea detectado, es esperable que una importante proporción de los jóvenes con VIH/SIDA lo haya adquirido durante la adolescencia. (26)

El 2010 se realizó la Encuesta Global de Salud Escolar, a nivel nacional, en una muestra representativa de alumnos en 2do, 3er y 4to grado de educación secundaria, de escuelas estatales. En ella se midió el conocimiento relativo al VIH, y los resultados indicaron que el 92.2% de los estudiantes había oído hablar alguna vez del VIH o del SIDA, al 84.6 % le enseñaron en cualesquiera de sus clases sobre este tema, a un 83.8 % le enseñaron en cualesquiera de sus clases sobre cómo evitar el VIH o el SIDA y el 67.6% de los estudiantes habló alguna vez con sus padres o tutores sobre VIH o SIDA. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas para ninguna de estas condiciones según sexo, pero sí por año de estudio, observándose que la proporción de alumnos que refirió haber hablado con sus padres o tutores alguna vez sobre VIH o SIDA, fue significativamente superior para los alumnos de 4to año (72.8%) en comparación a los de 2do año (64.0%).(26)

En el caso de las adolescentes (15-19 años), la proporción fue de 72% para este último indicador. En general, ambos indicadores muestran una tendencia en aumento desde el año 1996, en los diferentes grupos de edad, lo que indica que el acceso a la información sobre VIH/SIDA ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres tengan conocimiento sobre el tema y algunas estrategias de prevención.

Con respecto a las mujeres que desconocen aspectos relacionados con el VIH/SIDA, para el año 2012, se observa que las mujeres entrevistadas que no tienen educación (27.1%) y, las que

pertenecen al quintil inferior de riqueza (15.7%) constituyen el mayor porcentaje de mujeres que desconoce sobre el VIH/SIDA. (26)

Según ámbito geográfico, Cajamarca fue el departamento donde se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondieron desconocimiento sobre el VIH/SIDA (12%), seguido por Huancavelica (11.2%) y La Libertad (9.7%). Por área de residencia, este porcentaje fue mayor en el área rural (10.8%). En general, se observan mejoras globales en el nivel de conocimiento del VIH/SIDA y sus formas de prevención, principalmente en Lima Metropolitana, en mujeres con mayor nivel educativo, residentes del área urbana y aquellas ubicadas en el quintil superior de riqueza, indicando la persistencia de brechas que deben ser reducidas con el fin de disminuir el impacto de la epidemia en la población. (27)

2.2.9 Prácticas relacionadas a la prevención del VIH/SIDA

De acuerdo a los resultados de la última Encuesta Global de Salud Escolar, el 19.7% de los estudiantes refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, siendo el porcentaje mayor en varones (28.3%) que en mujeres (11.1%). Entre estos estudiantes, 46.7% tuvieron su primera relación sexual antes de los 14 años y el 9.1% refirieron haber tenido más de una pareja sexual (15.6% de varones y 2.6% de mujeres).

Entre aquellos estudiantes que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el 64.3% utilizó un condón en su última relación; y el 38.9 % utilizó otro método anticonceptivo. El porcentaje de alumnos que reportaron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida y los que reportaron haber tenido más de una pareja sexual fue significativamente superior en los alumnos de 4to año de secundaria.(27)

En la misma encuesta se exploraron otras variables que pueden tener relación con los comportamientos sexuales y por ende, contribuir a la infección del VIH. Se observó que el porcentaje de estudiantes que refirieron haber tenido relaciones sexuales antes de los 14 años fue tres veces mayor entre los que respondieron haber bebido alcohol antes de los 14 años (64.3%) comparados con los que declararon no haber consumido bebidas alcohólicas antes de los 14 años (20.0%). Por otro lado, el porcentaje de estudiantes que refirieron haber tenido relaciones sexuales alguna vez, fue superior entre quienes respondieron que sus padres no suelen demostrarles afecto (22.1%), entre quienes declararon que sus padres no suelen entender sus problemas (21.5%) y entre los adolescentes que refirieron que sus padres no suelen dedicarles tiempo (22.7%), diferencias que fueron estadísticamente significativas. (27)

2.2.10 Situación del VIH/SIDA en el Departamento de Huancavelica

Huancavelica ocupa el lugar N° 23 en el país respecto al número de casos de SIDA acumulados para el periodo 1983 – 2012. Se ha notificado al sistema de vigilancia epidemiológica hasta diciembre de 2012: 43 casos de SIDA y 53 casos de VIH. Se observa una tendencia ascendente en el número de casos de VIH notificados. (28)

Respecto a los casos de SIDA, el 39.5% procede de la provincia de Huancavelica, el 25.6% de Acobamba y el 18.6% de Tayacaja. Respecto a los casos de VIH, el 58.5% procede de Huancavelica, el 17% de Tayacaja y el 11.3% de Acobamba. (28)

2.2.11 El VIH y SIDA ¿Son La Misma Cosa?

Definitivamente NO.

El VIH debilita el Sistema inmunológico que combate infecciones y enfermedades. Cuando el Sistema Inmunológico se debilita,

perdemos nuestra protección contra enfermedades y podemos contraer serias infecciones y cánceres, generalmente mortales.

El SIDA es el nombre para la condición que las personas desarrollan después de tener una o más de las serias infecciones relacionadas con el VIH o cuando las pruebas de sangre muestran que el sistema inmunológico ha sido severamente afectado por el virus.

Toma varios años que el VIH quiebre la resistencia del Sistema Inmunológico y cause el SIDA.

Muchas personas tienen pocos o ningún síntoma por varios años después de estar infectados.

Una vez que el VIH entra en el cuerpo, puede "escondarse" por meses o años y puede estar haciendo un daño serio al Sistema Inmunológico.

Personas, perfectamente saludables pueden tener el virus, sin saberlo, y pasarlo a otras personas.

a) GRUPOS DE RIESGO

Adolescentes promiscuos, Homosexuales, Drogadictos, Heterosexuales, Prostitución, adultos promiscuos y transfusión de sangre

b) DIAGNOSTICO

El diagnóstico de la infección VIH, sólo puede establecerse mediante análisis por métodos de laboratorio. Los exámenes orientados a establecer el diagnóstico se pueden clasificar en métodos indirectos y directos.

PRUEBAS SEROLÓGICAS

Detección de anticuerpos anti VIH-1, su presencia reflejan estado de portación actual. Se realiza mediante pruebas de screening, las que si resultan positivas luego son confirmadas por test de mayor especificidad. La seropositividad se define mediante la reactividad repetida a las pruebas de screening (2 TEST positivos) confirmados posteriormente con una prueba confirmatoria.

LT CD4 (+)

La cifra de LTCD4 (+) de sangre periférica corresponde aproximadamente a un 2% de los LT CD4 (+) totales. Varían durante el día, y día a día, la variabilidad usando métodos automatizados es de un 2 a 5 %. Se utiliza actualmente para su determinación la citometría de flujo (FACS).

ELISA (técnica sensible pero No específica)

WESTERN BLOT (test confirmatorio por ser específico)

Los test pueden dar resultados falsos positivos o falsos negativos, por lo tanto las veces que da positivo debe ser verificado por pruebas confirmatorias.

SIGNIFICADO DE UN RESULTADO NEGATIVO

Negativo o No Reactivo: no se detectan anticuerpos anti-VIH
Hay tres significados posibles:

- Que no tiene el VIH
- Que se está en el Período de Ventana o seroconversión.
- Muy rara vez, una persona puede tener el VIH pero no haber producido anticuerpos. En estos casos debemos tener en cuenta, como lo mencionamos anteriormente que

será el médico el encargado de determinar el diagnóstico definitivo.

c) TRATAMIENTO

La terapia de combinación contra el VIH es conocida como terapia antirretroviral de gran actividad o TARGA. La TARGA, cambia el curso natural de la infección por el VIH y prolonga significativamente el periodo entre la infección inicial y el desarrollo de síntomas. Para alcanzar estos resultados es importante empezar el tratamiento antes de que se manifiesten los síntomas del SIDA, pero aquél también tiene beneficios importantes y duraderos para la salud de los pacientes que lo comienzan después del diagnóstico de SIDA. Aunque es eficaz para retrasar la progresión de la enfermedad relacionada con el VIH, no es una cura.

Los medicamentos anti-VIH actualmente disponibles se dividen en cuatro grandes familias: inhibidores de la proteasa, inhibidores de la transcriptasa inversa análogos de nucleósido/nucleótido, inhibidores de la transcriptasa inversa no análogos de nucleósido e inhibidores de la entrada o fusión.

Actualmente las recomendaciones de la OMS aconsejan iniciar el tratamiento tras el diagnóstico, independientemente de la carga viral y el recuento de CD4. Se ha estudiado en los últimos años el beneficio de un comienzo temprano del tratamiento para reducir la carga viral a indetectable y minimizar así las posibilidades de transmisión del virus.

En el momento actual hay alrededor de 15 fármacos que se están utilizando en el tratamiento de la infección por el VIH.

74

El nombre genérico o principio activo de los medicamentos inhibidores nucleósidos de la transcriptasa inversa son:

- ❖ Zidovudina, Didanosina, Zalcibatina, Estavudina. Lamivudina. Abacavir y zialgen,

De los medicamentos inhibidores no nucleósidos de la transcriptasa inversa son:

- ❖ Nevirapina, de la virdina, y efavirenz.

Los inhibidores de la proteasa son:

- ❖ Indinavir, Ritonavir, Saquinavir y nelfinavir.

Con estos fármacos se consigue una reducción del progreso de la enfermedad y de la aparición de infecciones oportunistas, con lo que se ha logrado una extraordinaria reducción de la mortalidad y de los ingresos hospitalarios de los pacientes VIH positivos. Se comprende, por la complejidad de la medicación, la importancia de una exacta dosificación y administración. Tres días sin tomar correctamente la medicación pueden ser suficientes para hacer fracasar el tratamiento. Asimismo se ha de cuidar con esmero el estado nutricional del enfermo VIH (+), pues condiciona el curso de la enfermedad. En efecto, una malnutrición aumenta la morbilidad por alterar el normal funcionamiento del organismo ya que empeora la tolerancia al tratamiento.

Hoy en día, la combinación de dos o tres tipos de sustancias que bloqueen dos o tres enzimas o bien un mismo enzima de dos formas diferentes, puede permitir parar la reproducción del virus en la célula infectada.

Es lo que se llama la **Terapia Combinada**: actualmente las combinaciones de medicamentos causan un impacto que hace bajar el valor de la carga viral hasta un 99% (mil veces menos de virus en la sangre de los que se tenían al comenzar el tratamiento). Esto permite a muchas personas comenzar una recuperación inmunológica lenta pero constante y librarse de los efectos o riesgos de sufrir infecciones oportunistas, aunque de momento no consiguen erradicar el virus del todo.

2.3 HIPOTESIS

Hipótesis Nula (Ho):

Existe un nivel de conocimiento de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son negativas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica.

Hipótesis Alterna (H1):

Existe un nivel de conocimiento de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son positivas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica.

2.4 DEFINICION DE VARIABLES DE ESTUDIO

2.4.1. DEFINICION CONCEPTUAL

V1. Conocimiento Sobre VIH/SIDA:

Es un conjunto de información que tiene el hombre almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje sobre el VIH/SIDA.

V2. Actitud Frente VIH/SIDA:

Es la predisposición que tiene el hombre, hacia el VIH/SIDA que puede ser positiva, negativa o indiferente.

2.4.2 DEFINICION OPERACIONAL

V1. Conocimiento Sobre VIH/SIDA:

Es el puntaje obtenido en un cuestionario estructurado sobre el VIH/SIDA.

V2. Actitud Frente VIH/SIDA:

Es el puntaje obtenido en una escala dicotómica, con Verdadero y Falso.

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. AMBITO DE ESTUDIO

La Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini se ubica en la Comunidad de Santa Bárbara inicialmente hicieron funcionar en 1987 una sección del Primer Grado para la verificación y aprobación por la Dirección Departamental de Educación de Huancavelica, en el local comunal de "Acequia Alta" modalidad CEGECOM, se ha incrementado en sus niveles, contando actualmente con los niveles de Educación Inicial, Primaria y Secundaria y además de un CEO que atiende las opciones laborales de Computación e Informática, Manualidades, industria del vestido, Agropecuaria respectivamente y de acuerdo a las Resoluciones Directorales y Regionales N° 00645 del 9 de abril y N° 01295 del 22 de abril del 2002 fue modificado el Nombre del C.E. como Centro Educativo Católico Bilingüe Comunal "Isolina Clotet de Fernandini" de Santa Bárbara, y fusionado los siguientes planteles: I.E.I N0 305 con RD N° , E.E. N° 36556 con RD N° 00217 - 1988, CECB "ICF" con RD N° 01246 - 1994 y el CEO N° 34028 todos de Santa Bárbara, respectivamente y convirtiéndose en un COMPLEJO EDUCATIVO BILINGÜE contando con 30 ambientes, 25 secciones de Educación Inicial, Primaria y Secundaria y además de un CEO que atiende las opciones laborales de Computación e Informática,

Manualidades, industria del vestido, Agropecuaria, está dividido en dos turnos mañanas y tardes, además cuentan con 33 docentes.

3.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación está orientada al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio – temporal dada es sustantiva (*Sánchez y Reyes, 2009*). (30)

3.2.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es correlacional, toda vez que permite encontrar el tipo de relación entre las variables. (*Sánchez y Reyes, 2009*). (30)

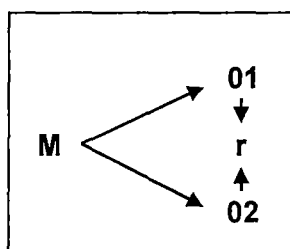
3.3 MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método general es deductivo va de lo específico a lo general el método básico es descriptivo apunta a estudiar el fenómeno en su estado actual y en su forma natural; por tanto las posibilidades de tener un control directo sobre las variables de estudio son mínimas. (*Sánchez y Reyes, 2009*). (30)

3.3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo pertenece a un diseño de investigación Descriptivo Correlacional, se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de sujetos o grado de relación existente entre dos fenómenos. (*Sánchez y Reyes, 2009*). (30)



Dónde:

M = Muestra

O1 = Representa la Variable 1 (Conocimiento sobre VIH/SIDA)

O2 = Representa la Variable 2 (Actitud frente al HIV/SIDA)

r = Relación entre variable 1 y variable 2

3.4 POBLACION Y MUESTRA

3.4.1 POBLACIÓN:

Se trabajó con la población constituida por 98 estudiantes adolescentes, en etapa tardía (15 a 19 años de edad) que asistieron de la I.E. Comunal Isolina Clotet de Fernandini (Nomina de matrícula 2013)

Grado	N° Estudiantes Matriculados	N° De Estudiantes. que asistieron a la encuesta
4°	50	50
5°	48	48
TOTAL	98	98

3.4.2. MUESTRA:

La muestra es censal lo constituyen 98 estudiantes adolescentes de la I.E. Isolina Clotet de Fernandini de Huancavelica.

3.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.

Se diseñó el instrumento de recolección de datos, el cual fue revisado por cuatro expertos del cual se obtuvo la validez de contenido aceptable.

Se diseñó el instrumento de recolección de datos, un cuestionario con escala de SI, NO, cuya valoración fue de SI=1, NO= 0.

Se aplicó el cuestionario a los estudiantes adolescentes de la institución Educativa Isolina Clotet de Fernandini, que se encontraron y aceptaron responder el cuestionario de la encuesta.

A cada estudiante investigado, durante su horario de clase, se entregó un formulario para ser llenado por escrito en forma anónima, bajo la supervisión de la investigadora. El tiempo máximo de la encuesta fue de 30 minutos.

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

PRIMERO: Se diseñó el instrumento de recolección de datos, que consta de 20 ítems.

SEGUNDO: Se solicitó a través de un oficio que fue dirigida de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, para la autorización de la aplicación del instrumento, en la institución educativa.

TERCERO: Se coordinó la aplicación del instrumento con el director del Colegio.

CUARTO: El horario donde se aplicó el instrumento fue a las 10.00 a.m.

QUINTO: Se codificó y se tabuló los datos obtenidos, elaborando la matriz de datos en Microsoft Excel 2010.

3.7 TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

ESTADISTICA DESCRPTIVA

Reusó la estadística para analizar las respuestas obtenidas sobre los conocimientos y actitudes referentes al VIH/SIDA, utilizando la distribución de frecuencias y porcentajes; dela variable conocimiento y de la variable actitud de los Estudiantes Adolescentes.

PROGRAMAS ESTADISTICOS.

Se utilizó los programas Microsoft Excel 2010 y SPSS 21.0 para el procesamiento de datos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Luego de haber finalizado el proceso de recolección de la información con los respectivos instrumentos de medición en los sujetos de la investigación que estuvo conformado por los alumnos del 4^{to} y 5^{to} año de Secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini – Huancavelica, se procedió a la recodificación de los datos para ambas variables de estudio referida al nivel de conocimiento y actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA; para lo cual se ha creado el respectivo cuestionario-encuesta. Así pues en primer lugar se realiza el estudio de forma independiente para cada una de las variables, posteriormente se procede al proceso de relacionar ambas variables y determinar su relación de una con la otra variable.

Asimismo la información fue procesado a través de las técnicas de la estadística descriptiva (tablas de frecuencia, diagrama de barras, medidas de tendencia central) y de la estadística inferencial, mediante la estadística de independencia Chi Cuadrado.

Finalmente es importante precisar, que para tener fiabilidad en los resultados, se procesó los datos con el programa estadístico IBM SPSS 21.0 (Programa Estadístico para las Ciencias Sociales).

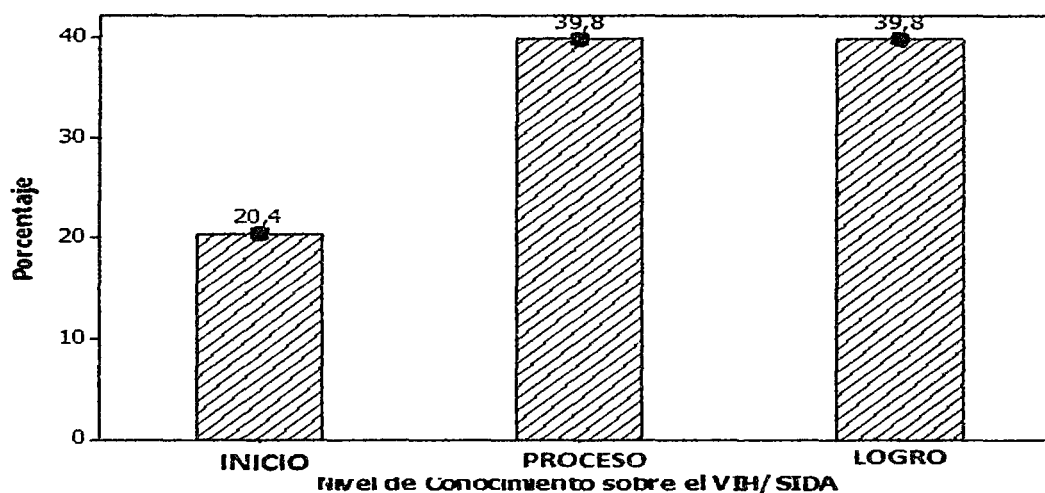
4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA

Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	Año de estudios				Total	
	4to		5to		Total	
	f	%	f	%	f	%
[1] Inicio	11	11,2	9	9,2	20	20,4
[2] Proceso	21	21,4	18	18,4	39	39,8
[3] Logro	18	18,4	21	21,4	39	39,8
Total	50	51,0	48	49,0	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 1. DIAGRAMA DE BARRAS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA



Porcentaje en todos los datos.

Fuente: TABLA 1

En la Tabla y Grafico N° 1, nos muestran el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria. Para los alumnos del 4^{to} año observamos que, el 21,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 18,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento de logro y el 11,2% tienen un nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en inicio. Para los alumnos del 5^{to} año observamos que el 21,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento de logro, el 18,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 9,2% tienen un nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en inicio.

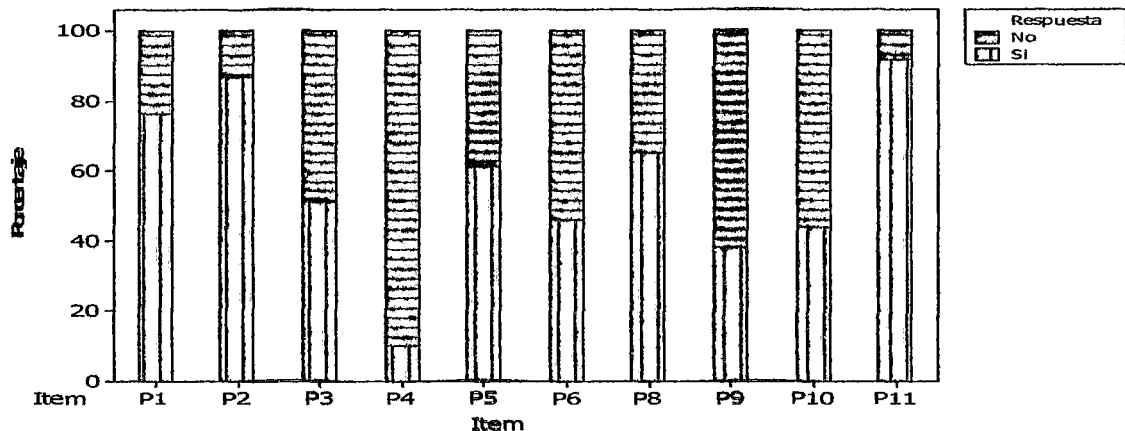
Además podemos observar que a nivel general para los alumnos adolescentes, el 39,8% de los casos tienen un nivel de conocimiento de logro, el 39,8% tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen un nivel de conocimiento de inicio en cuanto al grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA.

TABLA 2. *INDICADORES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCARELICA*

Item	Si		No		Total	
	f	%	f	%	f	%
P1	75	76,5	23	23,5	98	100,0
P2	85	86,7	13	13,3	98	100,0
P3	50	51,0	48	49,0	98	100,0
P4	10	10,2	88	89,8	98	100,0
P5	60	61,2	38	38,8	98	100,0
P6	45	45,9	53	54,1	98	100,0
P8	64	65,3	34	34,7	98	100,0
P9	37	37,8	61	62,2	98	100,0
P10	43	43,9	55	56,1	98	100,0
P11	90	91,8	8	8,2	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 2. DIAGRAMA DE PILAS ACERCA DE LOS INDICADORES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELCA.



Fuente: TABLA 2.

En la Tabla y Grafico N° 2 observamos los indicadores del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de acuerdo a la estructura del instrumento de medición, la tabla consta de los resultados de diez ítems a saber:

- P1: *¿Has tenido relaciones sexuales?* El 76,5% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 23,5% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P2 *¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH o la enfermedad llamada SIDA?* El 86,7% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 13,3% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P3 *¿Sabías que el virus que causa el SIDA produce la disminución de sus defensas de la persona y puede adquirir otras enfermedades fácilmente?* El 51,0% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 49,0% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P4 *¿Tienes tu algún pariente o amigo cercano que haya muerto a causa del SIDA?* El 10.2 % de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 89.8 % de los casos manifiestan de forma negativa.

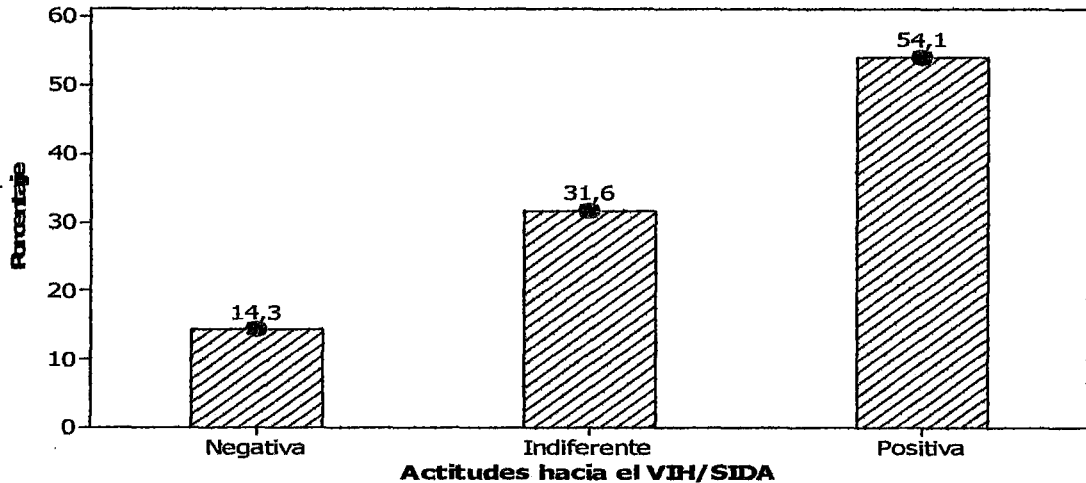
- P5 *¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/ SIDA, Utilizando un condón cada vez que tengan relaciones sexuales?* El 61,2% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 38,8% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P6 *¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/SIDA, dejando de tener relaciones sexuales?* El 45,9% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 54,1% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P8 *¿Puede una mujer embarazada que está infectada con VIH o SIDA transmitir el virus a su bebé?* El 65,3% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 34,7% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P9 *¿Una mujer parida que tiene VIH o SIDA, puede transmitir el virus a su niño recién nacido a través de la leche materna?* El 37,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 62,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P10 *¿Es lo mismo decir VIH que SIDA?* El 43,9% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 56,1% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P11 *¿El SIDA es una enfermedad incurable que afecta a mujeres, varones y niños?* El 91,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 8,2% de los casos manifiestan de forma negativa.

TABLA 3. ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA.

Actitudes hacia el VIH/SIDA	Año de estudios				Total	
	4to		5to			
	f	%	f	%	f	%
[1] Negativa	6	6,1	8	8,2	14	14,3
[2] Indiferente	17	17,3	14	14,3	31	31,6
[3] Positiva	27	27,6	26	26,5	53	54,1
Total	50	51,0	48	49,0	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

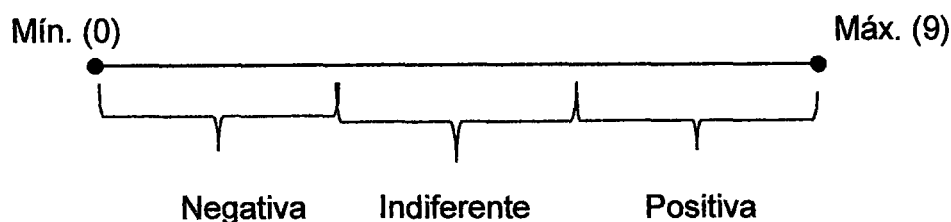
GRÁFICO 3. *DIAGRAMA DE BARRAS DE LOS RESULTADOS DE LAS ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA*



Porcentaje en todos los datos.

Fuente: TABLA 3.

Luego de haber descrito los resultados a nivel de indicadores para la variable referida a las actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, las puntuaciones obtenidos por los alumnos fueron recodificadas en una nueva variable de tipo ordinal para lo cual se utilizado una nueva escala:



Así pues la escala de medición tipifica la variable actitudes sobre el VIH/SIDA, en tres categorías a saber:

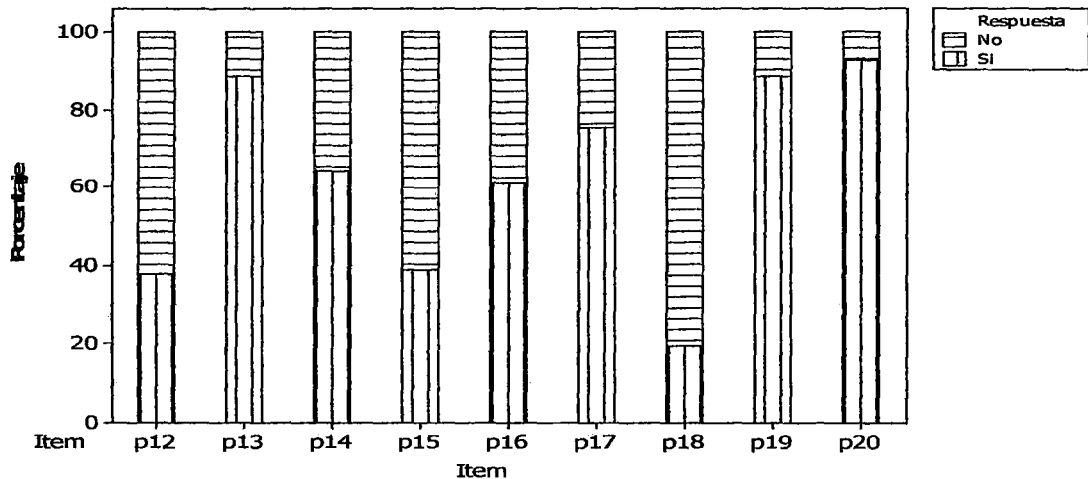
Los resultados de la Tabla y Gráfico N° 3 Indican que el 54,1% tienen actitudes positivas sobre el VIH/SIDA; el 31,6% tienen actitudes indiferentes sobre el VIH/SIDA y el 14,3% tienen actitudes negativas sobre el VIH/SIDA. Evidentemente la categoría de actitudes positivas prevalece sobre las demás categorías.

TABLA 4. INDICADORES DE LAS ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCVELICA

Item	Si		No		Total	
	f	%	f	%	f	%
p12	37	37,8	61	62,2	98	100,0
p13	87	88,8	11	11,2	98	100,0
p14	63	64,3	35	35,7	98	100,0
p15	38	38,8	60	61,2	98	100,0
p16	60	61,2	38	38,8	98	100,0
p17	74	75,5	24	24,5	98	100,0
p18	19	19,4	79	80,6	98	100,0
p19	87	88,8	11	11,2	98	100,0
p20	91	92,9	7	7,1	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 4. DIAGRAMA DE PILAS ACERCA DE LOS INDICADORES DE LAS ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA DE LOS ALUMNOS SOBRE EL VIH/SIDA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCARELICA



Fuente: TABLA 4.

En la Tabla y Gráfico N° 4 observamos los indicadores de las actitudes sobre el VIH/SIDA de acuerdo a la estructura del instrumento de medición, la tabla consta de los resultados de nueve ítems a saber:

- P12: ¿Has asistido a alguna charla o taller sobre el VIH/SIDA? El 37,8% de los encuestados manifiestan que si han asistido y el 62,2% de los casos manifiestan que no han asistido.
- P13 ¿Si un miembro de tu familia se infecta del VIH, el virus que causa el SIDA, crees que se debe guardar en secreto? El 88,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 11,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P14 ¿Si conocieras un vendedor de comida, que tuviera el VIH, tú le comprarías comida? El 64,3% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 35,7% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P15 ¿Si una pariente del sexo femenino se contagiara con el VIH, el virus que causa el SIDA, estarías dispuesta a cuidarla en tu casa? El

38,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 61,2% de los casos manifiestan de forma negativa.

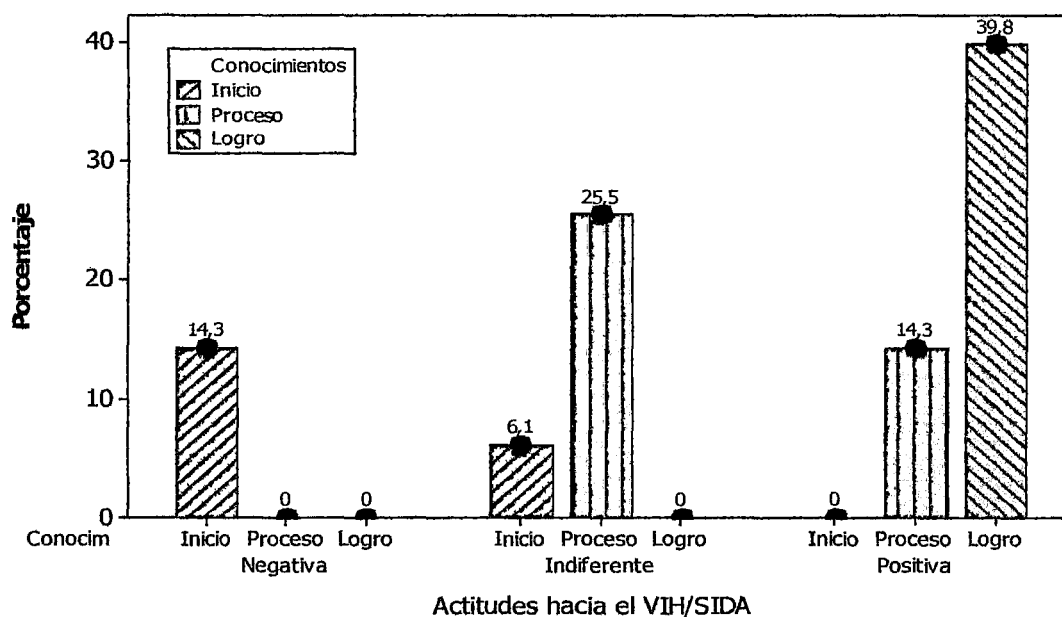
- P16 ¿Si un estudiante tiene el VIH/SIDA pero no presenta los síntomas de la enfermedad, crees que se le debe permitir seguir asistiendo a las clases? El 61,2% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 38,8% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P17 ¿Te gustaría hacerte la prueba del VIH/ SIDA? El 75,5% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 24,5% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P18 ¿Piensas que una persona que se ve saludable puede estar infectada con VIH, el virus que ocasiona el SIDA? El 19,4% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 80,6% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P19 ¿Piensas que se les debe hablar del VIH/SIDA a los niños mayores de 12 años, como parte de su educación? El 88,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 11,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P20 ¿Crees que necesitas conocer más sobre el VIH/ SIDA? El 92,9% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 7,1% de los casos manifiestan de forma negativa.

TABLA 5. RESULTADOS DE LA RELACIÓN DE LAS ACTITUDES Y EL CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCVELICA

Conocimiento del VIH/SIDA	Actitudes hacia el VIH/SIDA						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Inicio	14	14,3	6	6,1	-	-	20	20,4
Proceso	-	-	25	25,5	14	14,3	39	39,8
Logro	-	-	-	-	39	39,8	39	39,8
Total	14	14,3	31	31,6	53	54,1	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 5. *DIAGRAMA DE BARRAS DE LA RELACIÓN DE LAS ACTITUDES Y EL CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAVELICA*



Fuente: TABLA 5.

Luego de haber realizado el estudio de forma independiente de las actitudes y el grado de conocimiento de los alumnos, procedemos a realizar el estudio relacional de ambas variables cuyos resultados se muestran en la Tabla y Grafico N ° 5.

Como podemos observar existe un 14,3% de los casos que manifiestan tener actitudes negativas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en inicio, existe un 6,1% de los casos que manifiestan tener actitudes indiferentes hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en inicio, existe un 25,5% de los casos que manifiestan tener actitudes indiferentes hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en proceso, existe un 14,3% de los casos que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en proceso, existe un 39,8% de los casos que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en logro,

Del mismo modo encontramos que la relación global entre conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA el 39.8% de los estudiantes manifiestan tener positiva con un nivel de conocimiento de logro seguido del 20.4% de los estudiantes manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

4.2. PRUEBA DE LA SIGNIFICANCIA DE LA HIPÓTESIS GENERAL

Para realizar la prueba de la significancia estadística de la hipótesis, se procederá a seguir el esquema propuesto por Pearson (Sanchez, 1998) que consta de cinco pasos.

a) SISTEMA DE HIPÓTESIS

- **Hipótesis Nula (Ho):**

Existe un nivel de conocimiento de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA no son positivas en los

adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica.

• **Hipótesis Alterna (H1):**

Existe un nivel de conocimiento de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son positivas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica.

b) NIVEL DE SIGNIFICANCIA

$$\alpha = 0,05 = 5\%$$

c) ESTADÍSTICA DE PRUEBA

Por el nivel de medición de la variable, se utilizó la prueba de independencia Chi Cuadrado con cuatro grados de libertad. Es decir:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$

d) CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO

Luego de aplicar la fórmula de la prueba Chi Cuadrado en los datos de la GRAFICO 5, se han obtenido el valor calculado "**Vic**" de la prueba Chi Cuadrado:

$$\chi^2 = V_c = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e} = 108$$

Asimismo el Valor Tabulado (Tv) de la Chi Cuadrada para 4 grados de libertad es de **Tv=9,5** obtenido de las correspondientes tablas estadísticas.

e) TOMA DE DECISIÓN

Puesto que $Vic > Tv$ ($108 > 9,5$) decimos que se ha encontrado evidencia para rechazar la hipótesis nula; el valor calculado se ubica en la región de rechazo de la Hipótesis Nula (RR/Ho).

Concluimos que:

Existe un nivel de conocimientos de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son positivas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica con un 95% de confianza.

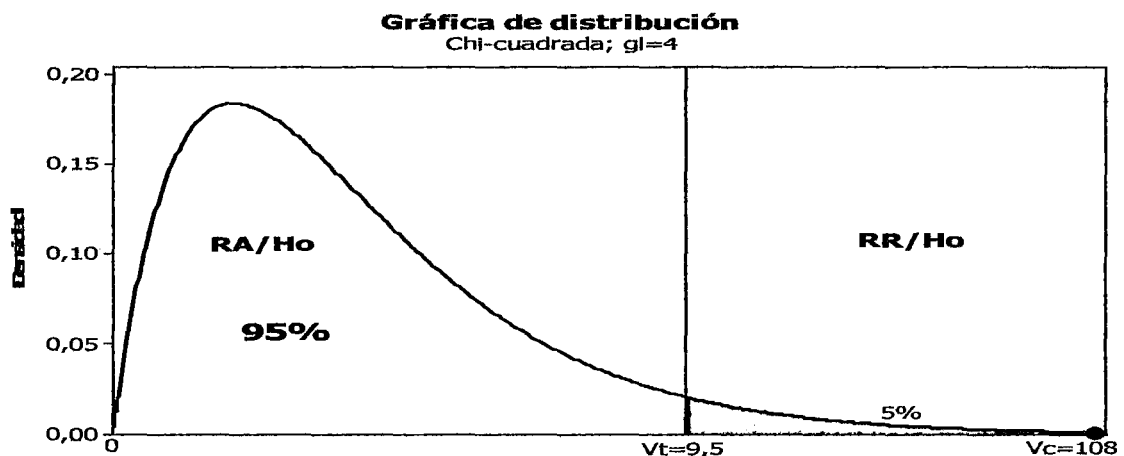
Estos mismos resultados podemos observar en la gráfica siguiente de la distribución chi cuadrada para 4 grado de libertad.

Asimismo podemos mostrar para la prueba la probabilidad asociada al estudio:

$$Sig. = P[\chi^2 > 108] = 0,00 < 0,05$$

Puesto que esta probabilidad es menor que 5% (0,05) se confirma en rechazar la hipótesis nula y acepta la alterna.

GRÁFICO 6. DIAGRAMA DE LA DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO PARA LA SIGNIFICANCIA DE LA HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.



Fuente: Elaboración propia

A través del Coeficiente de Contingencia (CC) procederemos de hallar la fuerza de la asociación entre las variables:

$$CC = \sqrt{\frac{\chi^2}{\chi^2 + n}} = \sqrt{\frac{108}{108 + 98}} = 72\%$$

Es decir la fuerza de la relación de la primera variable sobre la segunda es hasta el 72% que dentro del dominio probabilístico lo podemos tipificar como alta.

4.3 DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación buscó establecer una relación entre dos variables conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA contando con una población de 98 adolescentes del 4^{to} y 5^{to} de secundaria en la I. E. Isolina Clotet de Fernandini a quienes se le aplicó dos cuestionarios uno de conocimiento y otro de actitud.

Con respecto a la variable conocimiento se obtuvo: que el 39,8% tienen un nivel conocimiento sobre VIH/SIDA en proceso, resultados similar se encontró: DÁVILA, M. (2008). En su estudio "Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA" cuyos objetivos fue determinar el nivel de conocimiento (NC) sobre el VIH/SIDA de los adolescentes de México, cuyo resultado obtenido fue el 51,9 % reportó un nivel de conocimiento "regular", igualmente BROCHE, R. (2008). "Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la parroquia 23 de Enero. Caracas". Cuyo objetivo fue caracterizar los conocimientos sobre el VIH/SIDA en un grupo de adolescentes de la Parroquia 23 de Enero. En su resultado se obtuvo que la categoría regular fuera la más representada en la evaluación del conocimiento, igualmente CATACORA. (2007) "Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años"; cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares, obtuvo como resultado que el 46,4% de los adolescentes presento un nivel de conocimiento regular, de igual manera SÁNCHEZ (2008). "El nivel de

conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto ramón castilla y marquesado. Huancavelica 2008”; cuyo objetivo fue determinar la influencia del nivel de conocimiento en la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla, en su resultado encontró que el 52% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular.

Esto refleja que tenemos concordancia con los diferentes autores y que debemos trabajar en este aspecto conjuntamente con el personal de salud ya que tano en la región, cono la I. E. Isolina Clotet de Fernandini muestran un conocimiento aun deficiente sobre esta enfermedad mortal que día a día va cobrando miles de muertes por desconocimiento.

Con respecto a la variable Actitud se obtuvo el resultado con respecto a la pregunta 15 ¿Si una pariente del sexo femenino se contagiara con el VIH, el virus que causa el SIDA, estarías dispuesta a cuidarla en tu casa? El 38,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva. Resultados similares se encontró: VERA. (2009). “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infecciones por VIH en Jóvenes de Colombia” su objetivo fue identificar el nivel de conocimientos, las actitudes y las prácticas de riesgo para adquirir infección por VIH transmitida sexualmente para que sirvan de base en la reorientación de las acciones preventivas dirigidas a los jóvenes de la ciudad, cuyo resultado de las actitudes de los adolescentes encuestados presentó en su mayoría una actitud favorable hacia las personas enfermas del VIH , igualmente NAVARRO. (2008). “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados Barranquilla, julio - noviembre de 2008” cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas de los (as) adolescentes de bachillerato de los núcleos educativos 2 y 4 durante julio – noviembre de 2008, su resultado fue el 98% de los adolescentes asumen una actitud positiva frente a la enfermedad del SIDA.

Cabe resaltar que entre los adolescentes manifiestan actitudes positivas ante esta enfermedad y dejan de lado el absurdo estigma de la indiferencia por esta población infectada tanto en la I. E. Isolina Clotet de Fernandini como en el Perú y el mundo.

Con respecto a la relación de las variables conocimiento y actitud podemos observar, un 14,3% de los adolescentes que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en proceso, SÁNCHEZ "El nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto Ramón Castilla Y Marquesado. Huancavelica 2008"; cuyo objetivo fue determinar la influencia del nivel de conocimiento en la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla. Cuyo resultado fue el nivel de conocimiento es regular y contribuye a una actitud favorable.

Podemos rescatar que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento que predispone al tipo de actitud de una persona sobre el VIH/SIDA.

Con respecto a los medios de información por los cuales los alumnos se enteran acerca del VIH/SIDA; el 45,9% de los adolescentes la televisión es el medio de información por lo cual se enteran acerca del VIH/SIDA. Resultados similares se encontró: CATACORA, F "Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años"; cuyo Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares. Cuyo resultado fue el 64,2% de escolares donde la televisión es el medio de información por el cual se enteran sobre VIH/SIDA.

Donde los adolescentes muestran un nivel de conocimiento y actitud aceptable ante este indicador donde el medio de información a usar para realizar procesos de sensibilización en los estudiantes I. E. Isolina Clotet de Fernandini como en la región.

Con respecto a la variable conocimiento se obtuvo el resultado con respecto a la pregunta 10 *¿Es lo mismo decir VIH que SIDA?* El 56,1% de los adolescentes respondieron en forma negativa. Resultado similar se encontró: ORDOÑEZ, G.; "CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES INTERVENIDOS DEL COLEGIO LA VICTORIA DE AYACUCHO HUANCVELICA- 2010". Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento del VIH/SIDA en Adolescentes intervenidos de la I.E. "La Victoria de Ayacucho" en el año 2010. Cuyo resultado el 78%; conocen sobre el significado de VIH, y un 57%; conocen sobre significado de SIDA.

Cabe resaltar que los adolescentes manifiestan distinguir el significado sobre VIH/SIDA pero aún les falta tomar conciencia acerca de Las formas de contagio de esta enfermedad.

Con respecto a las variables Conocimiento y Actitud se obtuvo el resultado con respecto a la pregunta 2 *¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH o la enfermedad llamada SIDA?* El 86,7% de los encuestados manifiestan de forma positiva. Mary R. V. y Mónica P. C "Análisis de la Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú, 2013" que el 92.2% de los estudiantes había oído hablar alguna vez del VIH o SIDA.

Donde los adolescentes aseguran haber oído acerca de esta enfermedad y tenemos que trabajar más en la forma de difusión y las estrategias que podemos fijar por una mayor disminución en las estadísticas que avanzan a pasos gigantes esta enfermedad.

CONCLUSIONES

- En relación al nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes y se determinó que el 39,8 tienen un nivel de conocimiento de logro, seguido del 39,8% que también tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen el nivel de conocimiento en inicio, toda vez que la mayoría se educa a través de la información que brinda la radio.
- La Actitud sobre el VIH/SIDA es positiva en un 54,1%, seguida de una actitud indiferente en un 31,6% y sólo el 14,3% tienen una actitud negativa. Actitud predispuesta por la forma y contenido del mensaje transmitido a través de los medios de comunicación especialmente la radio.
- De la relación de la actitud y el conocimiento sobre el VIH/SIDA se relacionan de forma positiva y significativa, la relación identificada es directamente proporcional lo cual implica que los niveles de logro del conocimiento se relacionan con los niveles positivos de las actitudes y el nivel de inicio del conocimiento se relacionan con las actitudes negativas sobre el VIH/SIDA. La prueba de independencia chi cuadrado obtenido es de $\chi^2 (gl=4)=108$ lo cual confirma el hallazgo; que representa la relación global entre conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA el 39.8% de los estudiantes manifiestan tener actitud positiva con un nivel de conocimiento de logro seguido del 20.4% de los estudiantes manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

RECOMENDACIONES

- ✚ A las autoridades de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini, se le sugiere incrementar las horas de tutoría para abordar temas relacionados a la prevención de ITS y VIH/SIDA.
- ✚ A los docentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini, recomendando promover la formación de grupos organizados, orientados hacia la difusión de información referente al VIH/SIDA los medios de transmisión, medidas de prevención, como evitar la promiscuidad, uso de preservativo etc.
- ✚ A los docentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini, realizar actividades recreativas en las que estén inmersos mensajes que hagan referencia a las formas de prevención y actitud frente al VIH/SIDA.
- ✚ Al personal de salud que tome acciones en fomentar la promoción y prevención del riesgo que representa para la población el VIH/SIDA.
- ✚ Al personal de salud de los diferentes niveles de atención elaborar planes educativos dirigidos a la enseñanza conductas y hábitos sexuales que favorezcan la salud sexual de la población.
- ✚ A la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica promover grupos de proyección social para impartir charlas educativas de promoción y prevención de las ITS, VIH y SIDA.

BIBLIOGRAFIA

1. ONUSIDA / JC2453S "Evaluación mundial de la lucha contra el SIDA" (versión española, febrero de 2013). Versión original inglesa, UNAIDS / JC2453E, enero de 2013:
2. ONUSIDA. IRSI CAIXA. Instituto de reserca de la SIDA. Datos 2010. [http://www.educaixa.com/documents/10180/4389900/DEF ES Dossier profesores curso 2013 14+cast.pdf/35cc993e-cb31-40e5-b784-9b851330bc66](http://www.educaixa.com/documents/10180/4389900/DEF_ES_Dossier_profesores_curso_2013_14+cast.pdf/35cc993e-cb31-40e5-b784-9b851330bc66)
3. Dirección General Epidemiología, Ministerio de Salud MINSA Noviembre 2013. http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2013/diciembre.pdf
4. Salus cum propositum vitae. Revista de la facultad de Salud Pública y Nutrición. Vol. 4 N° 4 Octubre-Diciembre 2012. <http://www.respyn.uanl.mx/iv/4/ensayos/vih-adoles.htm>
5. VERA, Lina María; LOPEZ, Nahir; OROZCO, Luis Carlos; CAICEDO, Patricia. (2009). COLOMBIA. "Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infecciones por VIH en Jóvenes de Colombia". Portal de revistas científicas en ciencias de la salud. Biblioteca virtual LILACS.
6. MOSQUERA, Janeth.; MATEUS, Julio César. (2011). COLOMBIA. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes de Colombia" Rev. Médica. Colombia Médica. Volumen 34. Número 4 (2012).
7. CABALLERO, Hoyos; VILLASEÑOR, Alberto. (2009). MEXICO. "Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes urbanos de Guadalajara. Jalisco. México: consenso cultural de dudas e incertidumbres". Rev. Scielo. Salud Pública. Mex. Vol. 45. Supl. 1. Cuernavaca 2010.
8. NAVARRO, Edgar, VARGAS, Rusvelt (2008). COLOMBIA. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados Barranquilla, julio - noviembre de 2008" RevSalud Uninorte. Barranquilla art.19:14-24.
9. JUAN (2006). ITALIA "Percepción de riesgo sobre el VIH/SIDA en adolescentes entre 14 -19 años Chaitén, décima región. Año 2005".

10. DÁVILA, María; TAGLIAFERRO, Antonieta; BULLONES, Xiomara. (2008). "Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA" Rev. salud pública. VOL. 10 N° 5:716-722, 2008
11. URIBE, Ana; VALDERRAMA, Laura; SANABRIA, Ana; ORCASITA, Linda; VERGARA, Tatiana. (2009). COLOMBIA "Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos". Rev. investigación científica y social. Vol. 5 N° 12
12. CRUZ, José; MIRABAL; ESPINAL, Carlos, CÁRDENES, Héctor. (2005). REPUBLICA DOMINICANA "Conocimientos y Actitudes Sobre VIH/SIDA en una población de estudiantes de secundaria de San Francisco de Macorís". Rev. medica dominicana vol.66, N° 16
13. WALROND, E.; JONES, F.; HOYOS, M.; SOUNDER.; ELLIS, H.; ROACH, R. (1993). CARIBE. "Conocimientos y Actitudes de los adolescentes de Bardados Sobre el Sida". Washington: Oficina Sanitaria Panamericana Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana Vol.144
14. BROCHE, R.; MARTIN, D.; SOLER, A.; ALONSO, Z. (2009), VENEZUELA. "Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la parroquia 23 de Enero. Caracas". Rev. Cuba: Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud, Humanidades médicas, Vol. 9 N°1
15. SANABRIA, Hernán; SARMIENTO, Neptalí.; MESONES, José. (2009) LIMA. "Conocimientos y Actitudes sobre la transmisión del VIH, en estudiantes de una escuela de Medicina de Perú". *Publicación en Bogotá*: Universidad Nacional de Colombia, Instituto de Salud Pública Revista de salud pública Vol. 1, N° 2
16. CATACORA, Fresia; VILLANUEVA, Javier (2005).TACNA. "Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años". *publicación*: Lima: Instituto Nacional de Salud Revista peruana de medicina experimental y salud pública. Vol. 24 N°3
17. SÁNCHEZ (2008); HUANCAMELICA. "El nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto ramón castilla y marquesado. Huancavelica 2008".

18. ORDOÑEZ, Gabriela; ZARATE, Cesia Rebeca, (2010) "conocimiento del VIH/sida en adolescentes intervenidos del colegio la victoria de Ayacucho Huancavelica- 2010".
19. HESSEN, J. (2009). "Teoría del Conocimiento"_Editorial Panapo. Caracas-Venezuela.
20. BLOOM, B.S. et.al. (1956). Taxanomi of Educational Objectives. The Classification of Educational Goals. Handbook_1: Cognitive Domain. David McKay Company, New York.
21. JÁUREGUI, P. Suárez; Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Enfoque de salud familiar. Editorial Médica Panamericana, Madrid (1998)
22. RODRÍGUEZ: C: (1997). Promoción de la salud sexual de la población joven: ¿Cómo intervenir desde enfermería? Enfermería clínica, 9(4).
23. SUMMERS, G. F. (1978) Mediciones de Actitudes Cap. 18 México, Ed. Trillas.
24. PICK., S. GIVAUDAN, M y DÍAZ, L. (1996) Panorámica de la investigación psicosocial en sexualidad en México. Fishbein y Ajzen, (1985).Visión panorámica de la sexualidad. México.
25. Enciclopedia Microsoft, Encarta (2001), Actitud
26. Ministerio de Salud. Encuesta global de salud escolar. Resultados - Perú 2010. Perú, 2011. Disponible en:
http://www.who.int/chp/gshs/GSHS_Report_Peru_2010.pdf (Consultado el 18-06-2013).
27. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2012. Disponible en:
<http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/Libro.pdf> (Consultado el 15-06-2013).
28. Análisis de la Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú, 2013/ Elaborado por Mary Felissa Reyes Vega y Mónica Pun Chinarro.
<http://www.dge.gob.pe/portal/docs/ASISVIH2013.pdf> (Consultado el 18-06-2013)
29. GIMENO GÓMEZ E. La información, factor para prevenir el SIDA en jóvenes. Jornada Científica de Morelos, Méjico. Publicidad Anodis [en Internet] 2004 Sep. [citado 6 de febrero de 2008]. Disponible en:
<http://www.rsssahud&vihsidasahud.htm/>

30. SÁNCHEZ, C. H. y REYES, M.C. Metodología y Diseño en la Investigación Científica, Segunda Edición, Editorial "Mantaro".1998.
31. SAMPIERI, HERNÁNDEZ Y BAPTISTA (2010) "Metodología de La investigación". Editorial Mc Graw Hill. México.

ANEXOS

ANEXO A:

ARTICULO CIENTÍFICO.

"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI- HUANCAMELICA 2013"

EJECUTORA: MARISOL MARMANILLO BALDEON

ESCUELA DE OBSTETRICIA, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA, HUANCAMELICA, PERÚ.

RESUMEN

La tesis titulada "Conocimiento y actitud sobre el VIH/Sida en adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotilde Fernandini- Huancavelica 2013" tuvo por objeto contrastar si el conocimiento se relaciona con la actitud de los adolescentes.

Objetivo. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA de los adolescentes de la I. E. Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotilde Fernandini- Huancavelica 2013.

Métodos y Muestra. El tipo de estudio fue sustantiva, método descriptivo y de nivel correlacional. Se aplicó dos Cuestionarios-Encuestas uno sobre conocimientos y otro sobre actitud, a una muestra censal de 98 estudiantes adolescentes de la I. E. Isolina Clotet de Fernandini del 4° y 5° año de secundaria. Para el análisis estadístico se utilizó técnicas de la estadística descriptiva y de la estadística inferencial y así mismo se usó la estadística de independencia del Chi Cuadrado.

Resultados. Respecto al conocimiento sobre el VIH/SIDA, se encontró que el 39.8% de estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento de logro, seguido del 39,8% que también tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen el nivel de conocimiento en inicio. La mayoría de los adolescentes que representan 54,1%, tienen una actitud positiva, seguida de una actitud indiferente en un 31,6% y sólo el 14,3% tienen una actitud negativa sobre el VIH/SIDA. Se contrastó la relación de

estas dos variables, es decir de las variables conocimiento y actitud, encontrando que un 39,8% de los casos que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos de logro sobre el VIH/SIDA, seguido de un 20.4% de los casos que manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

CONCLUSIONES.

El 39,8% tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 39,8% de los casos tienen un nivel de logro en cuanto al grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA y los adolescentes presentan el 54,1% actitudes positivas sobre el VIH/SIDA en cuanto a la relación global entre conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA el 39.8% de los estudiantes manifiestan tener una actitud positiva con un nivel de conocimiento de logro seguido del 20.4% de los estudiantes manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

Palabras Claves: CONOCIMIENTO, ACTITUD, VIH-SIDA

ABSTRACT

The thesis "Knowledge and Attitude about AIDS/ HIV in adolescents at the Bilingual Communal Catholic Educational Institution ISOLINA CLOTET de FERNANDINI - Huancavelica 2013" was intended to test whether the knowledge is related to the attitude of adolescents.

Objective. to determine the relationship between knowledge and attitudes about AIDS/HIV in adolescents at the Bilingual Communal Catholic Educational Institution ISOLINA CLOTET de FERNANDINI - Huancavelica 2013.

Methods and Sample. The type of study was substantive, descriptive correlational method and level. Polls two questionnaires one on knowledge and one for attitude, a census sample of 98 teenage students of I.E was applied ISOLINA CLOTET de FERNANDINI 4th and 5th years of high school. For statistical analysis techniques of descriptive statistics and inferential statistics were used and likewise the statistical independence of the chi Square was used.

Results. Regarding knowledge about AIDS/HIV, found that 39.8% of students achieved a level of knowledge attainment, followed by 39.8% who also have a level of knowledge in process and 20.4% have the level of knowledge startup. Most teens who represent 54.1% have a positive attitude, followed by an indifferent attitude by 31.6% and only 14.3% have negative attitude about AIDS/HIV. The relation of these two variables was tested, the knowledge and attitude variables, finding that 39.8% of case manifesting positive attitude towards HIV and AIDS knowledge level of accomplishment on HIV/AIDS followed by 20.4% of patients who report having negative and indifferent attitudes the level of knowledge startup.

Conclusions: 39.8% have a level of knowledge in process and 39.8% of case have a level of achievement in the degree of knowledge about AIDS/HIV and 54.1% adolescents have positive attitude about AIDS/HIV in terms of the overall relationship between knowledge and attitude towards AIDS/HIV 39.8% of students report having a attitude positive achievement of knowledge followed by 20.4% of students report having negative and indifferent attitude with a level of knowledge home.

KEY WORDS: KNOWLEDGE, ATTITUDE, HIV/AIDS

INTRODUCCION

El VIH/SIDA se ha convertido en el principal problema sanitario a nivel mundial a fines del siglo XX. La situación de la epidemia del VIH/SIDA en Latinoamérica, según los datos más recientes aportados por la OMS, es cada vez más preocupante si consideras que ocupa el cuarto puesto a nivel mundial en función de la tasa de prevalencia y el tercero en cuanto al número total de personas diagnosticadas de VIH/SIDA en las distintas zonas geográficas del planeta. Así se refleja en el último informe de las Naciones Unidas encargada de coordinar los esfuerzos globales por combatir la enfermedad con ONUSIDA. (2)

Diversos informes sobre la actividad sexual en adolescentes de EUA y Europa, muestran un incremento en su actividad sexual coital, un inicio a edades más tempranas y un mayor número de parejas sexuales. Aunque en México parece haber un incremento similar, proporción de adolescentes con actividad sexual coital es variable en estudiantes que inician bachillerato y la universidad, para ambas situaciones los datos son los siguientes: mujeres 5 y 20%, respectivamente y varones 17 y 50%, respectivamente.(2)

En el Perú entre los años 1983 al 2013 en el Perú se han reportado 30,878 casos de SIDA, y también se han reportados 51,757 casos de del VIH, siendo el grupo etario más vulnerable los adolescentes y jóvenes 15 a 24 años de edad , de ellos 3,091 casos de SIDA en varones y 1500 en mujeres a nivel nacional. (Dirección General Epidemiología, Ministerio de Salud MINSA Noviembre 2013). (3)

En el Departamento de Huancavelica entre los años 2001 al 2012 se encontró 52 casos de VIH y 43 casos de SIDA. (3)

En el periodo 2013 desde Enero a Noviembre se reportó 12 casos de VIH y un caso de SIDA. (3)

En tal sentido este estudio fue desarrollado en la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica durante los meses de setiembre a diciembre del 2013, con el fin de determinar el conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4° y 5° de secundaria. La información fue recolectada a través de un instrumento de recolección de datos tipo cuestionario-encuesta, con una muestra de 98 estudiantes.

El presente informe se describe en cuatro capítulos; I capítulo describe el problema, el capítulo II detalla el marco teórico, el capítulo III el marco metodológico; y el IV capítulo el análisis e interpretación de resultados.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación está orientada al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio – temporal dada es sustantiva (Sánchez y Reyes, 2009). (30)

NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es correlacional, toda vez que permite encontrar el tipo de relación entre las variables. (Sánchez y Reyes, 2009). (30)

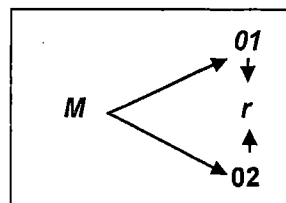
MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método general es deductivo va de lo específico a lo general el método básico es descriptivo apunta a estudiar el fenómeno en su estado actual y en su forma natural; por tanto las posibilidades de tener un control directo sobre las variables de estudio son mínimas. (Sánchez y Reyes, 2009). (30)

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo pertenece a un diseño de investigación Descriptivo Correlacional, se orienta a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés en una misma muestra de sujetos o grado de relación existente entre dos fenómenos. (Sánchez y Reyes, 2009). (30)



Dónde:

M = Muestra

01 =Representa la Variable1
(Conocimiento sobre VIH/SIDA)

02 =Representa la Variable 2 (Actitud
frente al HIV/SIDA)

r = Relación entre variable 1 y
variable 2

POBLACION Y MUESTRA

POBLACIÓN:

Se trabajó con la población constituida por 98 estudiantes adolescentes, en etapa tardía (15 a 19 años de edad) que asistieron de la I.E. Comunal Isolina Clotet de Fernandini (Nomina de matrícula 2013.

Grado	N° Estudiantes Matriculados	N° De Estudiantes. que asistieron a la encuesta
4°	50	50
5°	48	48
TOTAL	98	98

MUESTRA:

La muestra es censal lo constituyen 98 estudiantes adolescentes de la I.E. Isolina Clotet de Fernandini de Huancavelica.

RESULTADOS

Luego de haber finalizado el proceso de recolección de la información con los respectivos instrumentos de medición en los sujetos de la investigación que estuvo conformado por los alumnos del 4^{to} y 5^{to} año de Secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini – Huancavelica, se procedió a la recodificación de los datos para ambas variables de estudio referida al nivel de conocimiento y actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA; para lo cual se ha creado el respectivo cuestionario-encuesta. Así pues en primer lugar se realiza el estudio de forma independiente para cada una de las variables, posteriormente se procede al proceso de relacionar ambas variables y determinar su relación de una con la otra variable.

Asimismo la información fue procesado a través de las técnicas de la estadística descriptiva (tablas de frecuencia, diagrama de barras, medidas de tendencia central) y de la estadística inferencial, mediante la estadística de independencia Chi Cuadrado. Finalmente es importante precisar, que para tener fiabilidad en los resultados, se procesó los datos con el programa estadístico IBM SPSS 21.0 (Programa Estadístico para las Ciencias Sociales).

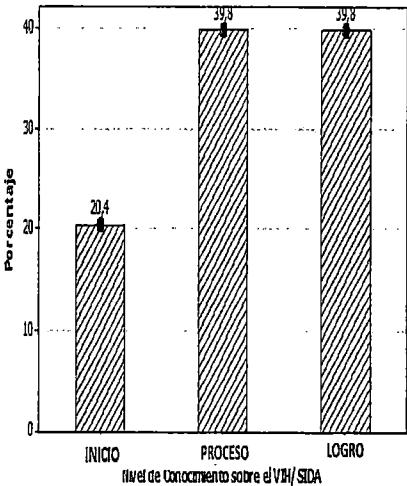
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA

Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	Año de estudios				Total	
	4to		5to			
	f	%	f	%	f	%
[1] Inicio	11	11,2	9	9,2	20	20,4
[2] Proceso	21	21,4	18	18,4	39	39,8
[3] Logro	18	18,4	21	21,4	39	39,8
Total	50	51,0	48	49,0	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 1. DIAGRAMA DE BARRAS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA



Porcentaje en todos los datos.

Fuente: TABLA 1

En la Tabla y Grafico N° 1, nos muestran el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria. Para los alumnos del 4^{to} año observamos que, el 21,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 18,4% de

los casos tienen un nivel de conocimiento de logro y el 11,2% tienen un nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en inicio. Para los alumnos del 5º año observamos que el 21,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento de logro, el 18,4% de los casos tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 9,2% tienen un nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en inicio.

Además podemos observar que a nivel general para los alumnos adolescentes es, el 39,8% de los casos tienen un nivel de conocimiento de logro, el 39,8% tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen un nivel de conocimiento de inicio en cuanto al grado de conocimiento sobre el VIH/SIDA.

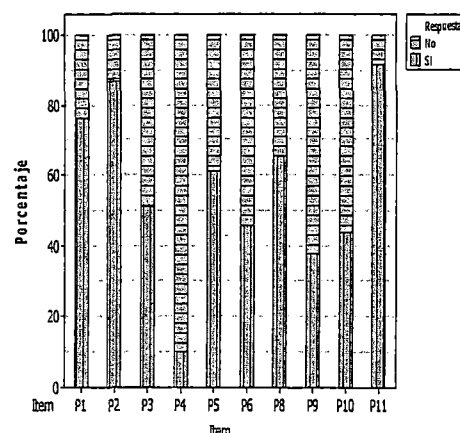
TABLA 2. INDICADORES DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA

Item	Si		No		Total	
	f	%	f	%	f	%
P1	75	76,5	23	23,5	98	100,0
P2	85	86,7	13	13,3	98	100,0
P3	50	51,0	48	49,0	98	100,0
P4	10	10,2	88	89,8	98	100,0
P5	60	61,2	38	38,8	98	100,0
P6	45	45,9	53	54,1	98	100,0
P8	64	65,3	34	34,7	98	100,0
P9	37	37,8	61	62,2	98	100,0
P10	43	43,9	55	56,1	98	100,0
P11	90	91,8	8	8,2	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 2. DIAGRAMA DE PILAS ACERCA DE LOS INDICADORES DEL

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA.



Fuente: TABLA 2.

En la Tabla y Grafico N° 2 observamos los indicadores del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA de acuerdo a la estructura del instrumento de medición, la tabla consta de los resultados de diez ítems a saber:

- P1: ¿Has tenido relaciones sexuales? El 76,5% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 23,5% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P2 ¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH o la enfermedad llamada SIDA? El 86,7% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 13,3% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P3 ¿Sabías que el virus que causa el SIDA produce la disminución de sus defensas de la persona y puede adquirir otras enfermedades fácilmente? El 51,0% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 49,0% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P4 ¿Tienes tu algún pariente o amigo cercano que haya muerto a causa del SIDA? El 10,2 % de los encuestados manifiestan de forma

77

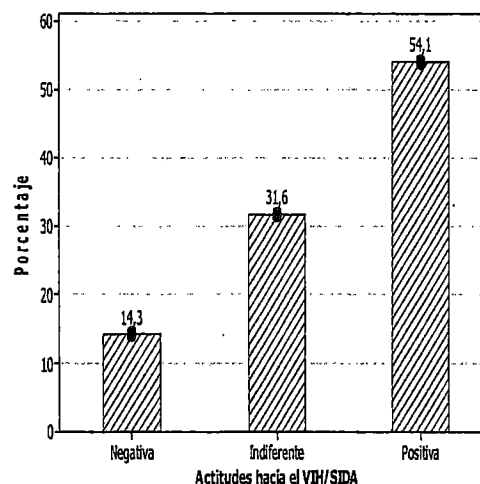
- positiva y el 89.8 % de los casos manifiestan de forma negativa.
- P5 *¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/SIDA, Utilizando un condón cada vez que tengan relaciones sexuales?* El 61,2% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 38,8% de los casos manifiestan de forma negativa.
 - P6 *¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/SIDA, dejando de tener relaciones sexuales?* El 45,9% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 54,1% de los casos manifiestan de forma negativa.
 - P8 *¿Puede una mujer embarazada que está infectada con VIH o SIDA transmitir el virus a su bebé?* El 65,3% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 34,7% de los casos manifiestan de forma negativa.
 - P9 *¿Una mujer parida que tiene VIH o SIDA, puede transmitir el virus a su niño recién nacido a través de la leche materna?* El 37,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 62,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
 - P10 *¿Es lo mismo decir VIH que SIDA?* El 43,9% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 56,1% de los casos manifiestan de forma negativa.
 - P11 *¿El SIDA es una enfermedad incurable que afecta a mujeres, varones y niños?* El 91,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 8,2% de los casos manifiestan de forma negativa.

TABLA 3. ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA.

Actitudes hacia el VIH/SIDA	Año de estudios				Total	
	4to		5to			
	f	%	f	%	f	%
[1] Negativa	6	6,1	8	8,2	14	14,3
[2] Indiferente	17	17,3	14	14,3	31	31,6
[3] Positiva	27	27,6	26	26,5	53	54,1
Total	50	51,0	48	49,0	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 3. DIAGRAMA DE BARRAS DE LOS RESULTADOS DE LAS ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA

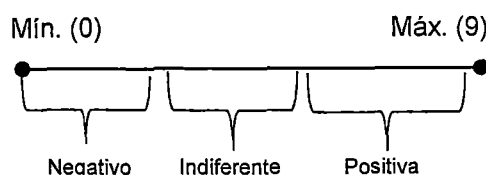


Porcentaje en todos los datos.

Fuente: TABLA 3.

Luego de haber descrito los resultados a nivel de indicadores para la variable referida a las actitudes sobre el VIH/SIDA en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria, las puntuaciones obtenidos por los alumnos fueron recodificadas en una nueva variable de

tipo ordinal para lo cual se utilizó una nueva escala:



Así pues la escala de medición tipifica la variable actitudes sobre el VIH/SIDA, en tres categorías a saber:

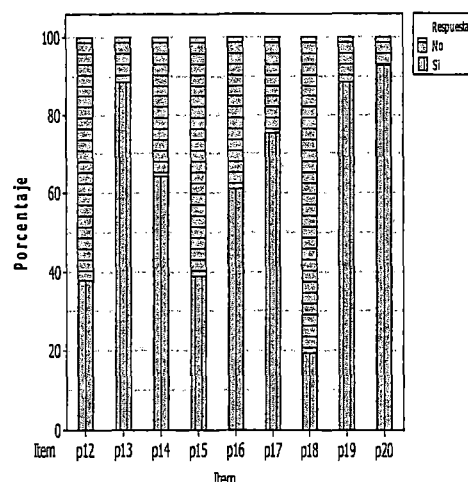
Los resultados de la Tabla y Gráfico N° 3 indican que el 54,1% tienen actitudes positivas sobre el VIH/SIDA; el 31,6% tienen actitudes indiferentes sobre el VIH/SIDA y el 14,3% tienen actitudes negativas sobre el VIH/SIDA. Evidentemente la categoría de actitudes positivas prevalece sobre las demás categorías.

TABLA 4. INDICADORES DE LAS ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4º Y 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA

Ítem	Sí		No		Total	
	f.	%	f.	%	f.	%
p12	37	37,8	61	62,2	98	100
p13	87	88,8	11	11,2	98	100
p14	63	64,3	35	35,7	98	100
p15	38	38,8	60	61,2	98	100
p16	60	61,2	38	38,8	98	100
p17	74	75,5	24	24,5	98	100
p18	19	19,4	79	80,6	98	100
p19	87	88,8	11	11,2	98	100
p20	91	92,9	7	7,1	98	100

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 4. DIAGRAMA DE PILAS ACERCA DE LOS INDICADORES DE LAS ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA DE LOS ALUMNOS SOBRE EL VIH/SIDA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA



Fuente: TABLA 4.

En la Tabla y Gráfico N° 4 observamos los indicadores de las actitudes sobre el VIH/SIDA de acuerdo a la estructura del instrumento de medición, la tabla consta de los resultados de nueve ítems a saber:

- P12: ¿Has asistido a alguna charla o taller sobre el VIH/SIDA? El 37,8% de los encuestados manifiestan que sí han asistido y el 62,2% de los casos manifiestan que no han asistido.
- P13 ¿Si un miembro de tu familia se infecta del VIH, el virus que causa el SIDA, crees que se debe guardar en secreto? El 88,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 11,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P14 ¿Si conocieras un vendedor de comida, que tuviera el VIH, tú le comprarías comida? El 64,3% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 35,7% de los

casos manifiestan de forma negativa.

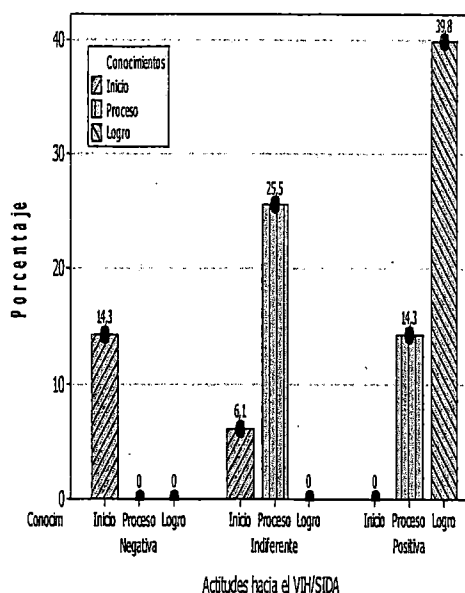
- P15 ¿Si una pariente del sexo femenino se contagiara con el VIH, el virus que causa el SIDA, estarías dispuesta a cuidarla en tu casa? El 38,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 61,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P16 ¿Si un estudiante tiene el VIH/SIDA pero no presenta los síntomas de la enfermedad, crees que se le debe permitir seguir asistiendo a las clases? El 61,2% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 38,8% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P17 ¿Te gustaría hacerte la prueba del VIH/ SIDA? El 75,5% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 24,5% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P18 ¿Piensas que una persona que se ve saludable puede estar infectada con VIH, el virus que ocasiona el SIDA? El 19,4% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 80,6% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P19 ¿Piensas que se les debe hablar del VIH/SIDA a los niños mayores de 12 años, como parte de su educación? El 88,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 11,2% de los casos manifiestan de forma negativa.
- P20 ¿Crees que necesitas conocer más sobre el VIH/ SIDA? El 92,9% de los encuestados manifiestan de forma positiva y el 7,1% de los casos manifiestan de forma negativa.

TABLA 5. RESULTADOS DE LA RELACIÓN DE LAS ACTITUDES Y EL CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCVELICA

Conocimiento del VIH/SIDA	Actitudes hacia el VIH/SIDA						Total	
	Negativa		Indiferente		Positiva			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Inicio	14	14,3	6	6,1	-	-	20	20,4
Proceso	-	-	25	25,5	14	14,3	39	39,8
Logro	-	-	-	-	39	39,8	39	39,8
Total	14	14,3	31	31,6	53	54,1	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

GRÁFICO 5. DIAGRAMA DE BARRAS DE LA RELACIÓN DE LAS ACTITUDES Y EL CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCVELICA



Fuente: TABLA 5.

Luego de haber realizado el estudio de forma independiente de las actitudes y

el grado de conocimiento de los alumnos, procedemos a realizar el estudio relacional de ambas variables cuyos resultados se muestran en la Tabla y Grafico N° 5.

Como podemos observar existe un 14,3% de los casos que manifiestan tener actitudes negativas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en inicio, existe un 6,1% de los casos que manifiestan tener actitudes indiferentes hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en inicio, existe un 25,5% de los casos que manifiestan tener actitudes indiferentes hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en proceso, existe un 14,3% de los casos que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en proceso, existe un 39,8% de los casos que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en logro,

Del mismo modo encontramos que la relación global entre conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA el 39,8% de los estudiantes manifiestan tener positiva con un nivel de conocimiento de logro seguido del 20,4% de los estudiantes manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

PRUEBA DE LA SIGNIFICANCIA DE LA HIPÓTESIS GENERAL

Para realizar la prueba de la significancia estadística de la hipótesis, se procederá a seguir el esquema propuesto por Pearson (Sanchez, 1998) que consta de cinco pasos.

SISTEMA DE HIPÓTESIS

- **Hipótesis Nula (Ho):**

Existe un nivel de conocimiento de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el

VIH/SIDA no son positivas en los adolescentes del 4º y 5º grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica.

- **Hipótesis Alterna (H1):**

Existe un nivel de conocimiento de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son positivas en los adolescentes del 4º y 5º grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica.

NIVEL DE SIGNIFICANCIA

$$\alpha = 0,05 = 5\%$$

ESTADÍSTICA DE PRUEBA

Por el nivel de medición de la variable, se utilizó la prueba de independencia Chi Cuadrado con cuatro grados de libertad. Es decir:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

CÁLCULO DEL ESTADÍSTICO

Luego de aplicar la fórmula de la prueba Chi Cuadrado en los datos de la GRAFICO 5, se han obtenido el valor calculado "Vic" de la prueba Chi Cuadrado:

$$\chi^2 = Vc = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e} = 108$$

Asimismo el Valor Tabulado (Tv) de la Chi Cuadrada para 4 grados de libertad es de **Tv=9,5** obtenido de las correspondientes tablas estadísticas.

TOMA DE DECISIÓN

Puesto que **Vic > Tv (108 > 9,5)** decimos que se ha encontrado evidencia para rechazar la hipótesis nula; el valor

calculado se ubica en la región de rechazo de la Hipótesis Nula (**RR/Ho**).

Concluimos que:

Existe un nivel de conocimientos de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son positivas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini - Huancavelica con un 95% de confianza.

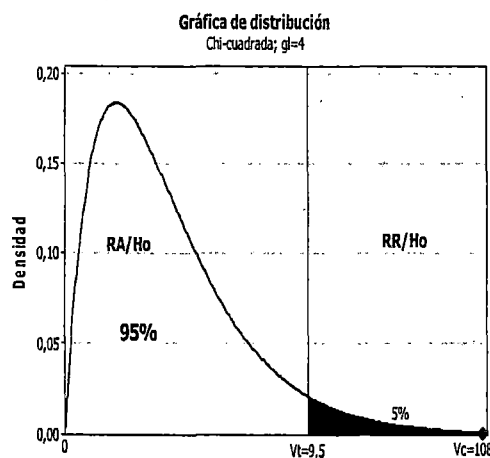
Estos mismos resultados podemos observar en la gráfica siguiente de la distribución chi cuadrada para 4 grado de libertad.

Asimismo podemos mostrar para la prueba la probabilidad asociada al estudio:

$$Sig. = P[\chi^2 > 108] = 0,00 < 0,05$$

Puesto que esta probabilidad es menor que 5% (0,05) se confirma en rechazar la hipótesis nula y acepta la alterna.

GRÁFICO 6. DIAGRAMA DE LA DISTRIBUCIÓN CHI CUADRADO PARA LA SIGNIFICANCIA DE LA HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.



Fuente: Elaboración propia

A través del Coeficiente de Contingencia (CC) procederemos de hallar la fuerza de la asociación entre las variables:

$$CC = \sqrt{\frac{\chi^2}{\chi^2 + n}} = \sqrt{\frac{108}{108 + 98}} = 72\%$$

Es decir la fuerza de la relación de la primera variable sobre la segunda es hasta el 72% que dentro del dominio probabilístico lo podemos tipificar como alta.

DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación buscó establecer una relación entre dos variables conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA contando con una población de 98 adolescentes del 4^{to} y 5^{to} de secundaria en la I. E. Isolina Clotet de Fernandini a quienes se le aplicó dos cuestionarios uno de conocimiento y otro de actitud.

Con respecto a la variable conocimiento se obtuvo: que el 39,8% tienen un nivel conocimiento sobre VIH/SIDA en proceso, resultados similar se encontró: DÁVILA, M. (2008). En su estudio "Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA" cuyos objetivos fue determinar el nivel de conocimiento (NC) sobre el VIH/SIDA de los adolescentes de México, cuyo resultado obtenido fue el 51,9 % reportó un nivel de conocimiento "regular", igualmente BROCHE, R. (2008). "Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la parroquia 23 de Enero. Caracas". Cuyo objetivo fue caracterizar los conocimientos sobre el VIH/SIDA en un grupo de adolescentes de la Parroquia 23 de Enero. En su resultado se obtuvo que la categoría regular fuera la más representada en la evaluación del conocimiento, igualmente CATACORA. (2007) "Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años"; cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares, obtuvo como resultado que el 46,4% de los adolescentes

presento un nivel de conocimiento regular, de igual manera SÁNCHEZ (2008). "El nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto ramón castilla y marquesado. Huancavelica 2008"; cuyo objetivo fue determinar la influencia del nivel de conocimiento en la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla, en su resultado encontró que el 52% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular.

Esto refleja que tenemos concordancia con los diferentes autores y que debemos trabajar en este aspecto conjuntamente con el personal de salud ya que tano en la región, cono la I. E. Isolina Clotet de Fernandini muestran un conocimiento aun deficiente sobre esta enfermedad mortal que día a día va cobrando miles de muertes por desconocimiento.

Con respecto a la variable Actitud se obtuvo el resultado con respecto a la pregunta 15 ¿Si una pariente del sexo femenino se contagiara con el VIH, el virus que causa el SIDA, estarías dispuesta a cuidarla en tu casa? El 38,8% de los encuestados manifiestan de forma positiva. Resultados similares se encontró: VERA. (2009). "Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infecciones por VIH en Jóvenes de Colombia" su objetivo fue Identificar el nivel de conocimientos, las actitudes y las prácticas de riesgo para adquirir infección por VIH transmitida sexualmente para que sirvan de base en la reorientación de las acciones preventivas dirigidas a los jóvenes de la ciudad, cuyo resultado de las actitudes de los adolescentes encuestados presentó en su mayoría una actitud favorable hacia las personas enfermas del VIH , igualmente NAVARRO. (2008). "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados Barranquilla, julio - noviembre de 2008" cuyo objetivo fue determinar los conocimientos,

actitudes, creencias y prácticas de los (as) adolescentes de bachillerato de los núcleos educativos 2 y 4 durante julio – noviembre de 2008, su resultado fue el 98% de los adolescentes asumen una actitud positiva frente a la enfermedad del SIDA.

Cabe resaltar que entre los adolescentes manifiestan actitudes positivas ante esta enfermedad y dejan de lado el absurdo estigma de la indiferencia por esta población infectada tanto en la I. E. Isolina Clotet de Fernandini cono en el Perú y el mundo.

Con respecto a la relación de las variables conocimiento y actitud podemos observar, un 14,3% de los adolescentes que manifiestan tener actitudes positivas hacia el VIH/SIDA y con un nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en proceso, SÁNCHEZ "El nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto Ramón Castilla Y Marquesado. Huancavelica 2008"; cuyo objetivo fue determinar la influencia del nivel de conocimiento en la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa Ramón Castilla. Cuyo resultado fue el nivel de conocimiento es regular y contribuye a una actitud favorable.

Podemos rescatar que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento que predispone al tipo de actitud de una persona sobre el VIH/SIDA.

Con respecto a los medios de información por los cuales los alumnos se enteran acerca del VIH/SIDA; el 45,9% de los adolescentes la televisión es el medio de información por lo cual se enteran acerca del VIH/SIDA. Resultados similares se encontró: CATAFORA, F "Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años"; cuyo Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las

prácticas sexuales de los escolares. Cuyo resultado fue el 64,2% de escolares donde la televisión es el medio de información por el cual se enteran sobre VIH/SIDA.

Donde los adolescentes muestran un nivel de conocimiento y actitud aceptable ante este indicador donde el medio de información a usar para realizar procesos de sensibilización en los estudiantes I. E. Isolina Clotet de Fernandini como en la región.

Con respecto a la variable conocimiento se obtuvo el resultado con respecto a la pregunta 10 *¿Es lo mismo decir VIH que SIDA?* El 56,1% de los adolescentes respondieron en forma negativa. Resultado similar se encontró: ORDOÑEZ, G.; "CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES INTERVENIDOS DEL COLEGIO LA VICTORIA DE AYACUCHO HUANCVELICA- 2010". Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento del VIH/SIDA en Adolescentes intervenidos de la I.E. "La Victoria de Ayacucho" en el año 2010. Cuyo resultado el 78%; conocen sobre el significado de VIH, y un 57%; conocen sobre significado de SIDA.

Cabe resaltar que los adolescentes manifiestan distinguir el significado sobre VIH/SIDA pero aún les falta tomar conciencia acerca de Las formas de contagio de esta enfermedad.

Con respecto a las variables Conocimiento y Actitud se obtuvo el resultado con respecto a la pregunta 2 *¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH o la enfermedad llamada SIDA?* El 86,7% de los encuestados manifiestan de forma positiva. Mary R. V. y Mónica P. C "Análisis de la Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú, 2013" que el 92.2% de los estudiantes había oído hablar alguna vez del VIH o SIDA.

Donde los adolescentes aseguran haber oído acerca de esta enfermedad y tenemos que trabajar más en la forma de difusión y las estrategias que podemos fijar por una mayor disminución en las estadísticas que

avanzan a pasos gigantes esta enfermedad.

CONCLUSIONES

- En relación al nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes y se determinó que el 39,8 tienen un nivel de conocimiento de logro, seguido del 39,8% que también tienen un nivel de conocimiento en proceso y el 20,4% tienen el nivel de conocimiento en inicio, toda vez que la mayoría se educa a través de la información que brinda la radio.
- La Actitud sobre el VIH/SIDA es positiva en un 54,1%, seguida de una actitud indiferente en un 31,6% y sólo el 14,3% tienen una actitud negativa. Actitud predispuesta por la forma y contenido del mensaje transmitido a través de los medios de comunicación especialmente la radio.
- De la relación de la actitud y el conocimiento sobre el VIH/SIDA se relacionan de forma positiva y significativa, la relación identificada es directamente proporcional lo cual implica que los niveles de logro del conocimiento se relacionan con los niveles positivos de las actitudes y el nivel de inicio del conocimiento se relacionan con las actitudes negativas sobre el VIH/SIDA. La prueba de independencia chi cuadrado obtenido es de $\chi^2 (g/4)=108$ lo cual confirma el hallazgo; que representa la relación global entre conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA el 39.8% de los estudiantes manifiestan tener actitud positiva con un nivel de conocimiento de logro seguido del 20.4% de los estudiantes manifiestan tener actitudes negativa e indiferente con un nivel de conocimiento en inicio.

BIBLIOGRAFIA

- ONUSIDA / JC2453S "Evaluación mundial de la lucha contra el SIDA" (versión española, febrero de 2013). Versión original inglesa, UNAIDS / JC2453E, enero de 2013:
- ONUSIDA. IRSI CAIXA. Instituto de reserca de la SIDA. Datos 2010. http://www.educaixa.com/documents/10180/4389900/DEF_ES_Dossier_pr_ofesores_curso_2013_14+cast.pdf/35cc993e-cb31-40e5-b784-9b851330bc66
- Dirección General Epidemiología, Ministerio de Salud MINSA. Noviembre 2013. http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2013/diciembre.pdf
- Salus cum propositum vitae. Revista de la facultad de Salud Pública y Nutrición. Vol. 4 N° 4 Octubre-Diciembre 2012. <http://www.respyn.uanl.mx/iv/4/ensayos/vih-adoles.htm>
- VERA, Lina María; LOPEZ, Nahir; OROZCO, Luis Carlos; CAICEDO, Patricia. (2009). COLOMBIA. "Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infecciones por VIH en Jóvenes de Colombia". Portal de revistas científicas en ciencias de la salud. Biblioteca virtual LILACS.
- MOSQUERA, Janeth.; MATEUS, Julio César. (2011). COLOMBIA. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes de Colombia" Rev. Médica. Colombia Médica. Volumen 34. Número 4 (2012).
- CABALLERO, Hoyos; VILLASEÑOR, Alberto. (2009). MEXICO. "Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes urbanos de Guadalajara. Jalisco. México: consenso cultural de dudas e incertidumbres". Rev. Scielo. Salud Pública. Mex. Vol. 45. Supl. 1. Cuernavaca 2010.
- NAVARRO, Edgar, VARGAS, Rusvelt (2008). COLOMBIA. "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre SIDA en adolescentes escolarizados Barranquilla, julio - noviembre de 2008" RevSalud Uninorte. Barranquilla art.19:14-24.
- JUAN (2006). ITALIA "Percepción de riesgo sobre el VIH/SIDA en adolescentes entre 14 -19 años Chaitén, décima región. Año 2005".
- DÁVILA, María; TAGLIAFERRO, Antonieta; BULLONES, Xiomara. (2008). "Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA" Rev. salud pública. VOL. 10 N° 5:716-722, 2008
- URIBE, Ana; VALDERRAMA, Laura; SANABRIA, Ana; ORCASITA, Linda; VERGARA, Tatiana. (2009). COLOMBIA "Descripción de los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/SIDA en un grupo de adolescentes colombianos". Rev. investigación científica y social. Vol. 5 N° 12
- CRUZ, José; MIRABAL; ESPINAL, Carlos, CÁRDENES, Héctor. (2005). REPUBLICA DOMINICANA "Conocimientos y Actitudes Sobre VIH/SIDA en una población de estudiantes de secundaria de San Francisco de Macorís". Rev. medica dominicana vol.66, N° 16
- WALROND, E.; JONES, F.; HOYOS, M.; SOUNDER.; ELLIS, H.; ROACH, R. (1993). CARIBE. "Conocimientos y Actitudes de los adolescentes de Bardados Sobre el Sida". Washington: Oficina Sanitaria Panamericana Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana Vol.144
- BROCHE, R.; MARTIN, D.; SOLER, A.; ALONSO, Z. (2009), VENEZUELA. "Conocimiento sobre VIH/SIDA por adolescentes de la parroquia 23 de Enero. Caracas". Rev. Cuba: Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud, Humanidades médicas, Vol. 9 N°1
- SANABRIA, Hernán; SARMIENTO, Neptalí.; MESONES, José. (2009) LIMA. "Conocimientos y Actitudes

- sobre la transmisión del VIH, en estudiantes de una escuela de Medicina de Perú". *Publicación en Bogotá*: Universidad Nacional de Colombia, Instituto de Salud Pública Revista de salud pública Vol. 1, N° 2
- CATACORA, Fresia; VILLANUEVA, Javier (2005). TACNA. "Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de 14 a 17 años"; *publicación*: Lima: Instituto Nacional de Salud Revista peruana de medicina experimental y salud pública. Vol. 24 N°3
 - SÁNCHEZ (2008); HUANCVELICA. "El nivel de conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del 5to año de secundaria del colegio estatal mixto ramón castilla y marquesado. Huancavelica 2008".
 - ORDOÑEZ, Gabriela; ZARATE, Cesia Rebeca, (2010) "conocimiento del VIH/sida en adolescentes intervenidos del colegio la victoria de Ayacucho Huancavelica- 2010".
 - HESSEN, J. (2009). "Teoría del Conocimiento" __Editorial Panapo. Caracas-Venezuela.
 - BLOOM, B.S. et.al. (1956). Taxanomi of Educational Objectives. The Classification of Educational Goals. Handbook_1: Cognitive Domain. David McKay Company, New York.
 - JÁUREGUI, P. Suárez; Promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Enfoque de salud familiar. Editorial Médica Panamericana, Madrid (1998)
 - RODRÍGUEZ: C: (1997). Promoción de la salud sexual de la población joven: ¿Cómo intervenir desde enfermería? Enfermería clínica, 9(4).
 - SUMMERS, G. F. (1978) Mediciones de Actitudes Cap. 18 México, Ed. Trillas.
 - PICK., S. GIVAUDAN, M y DÍAZ, L. (1996) Panorámica de la investigación psicosocial en sexualidad en México. Fishbein y Ajzen, (1985). Visión panorámica de la sexualidad. México.
 - Enciclopedia Microsoft, Encarta (2001), Actitud
 - Ministerio de Salud. Encuesta global de salud escolar. Resultados - Perú 2010. Perú, 2011. Disponible en: http://www.who.int/chp/gshs/GSHS_Report_Peru_2010.pdf (Consultado el 18-06-2013).
 - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2012. Disponible en: <http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/Libro.pdf> (Consultado el 15-06-2013).
 - Análisis de la Situación Epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú, 2013/ Elaborado por Mary Felissa Reyes Vega y Mónica Pun Chinarro: http://www.dge.gob.pe/portal/docs/A_SISVIH2013.pdf (Consultado el 18-06-2013)
 - GIMENO GÓMEZ E. La información, factor para prevenir el SIDA en jóvenes. Jornada Científica de Morelos, Méjico. Publicidad Anodis [en Internet] 2004 Sep. [citado 6 de febrero de 2008]. Disponible en: <http://www.rsssidad&vihsidadsalud.htm/>
 - SÁNCHEZ, C. H. y REYES, M.C. Metodología y Diseño en la Investigación Científica, Segunda Edición, Editorial "Mantaro". 1998.
 - SAMPIERI, HERNÁNDEZ Y BAPTISTA (2010) "Metodología de La investigación". Editorial Mc Graw Hill. México.

ANEXO B: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI- HUANCVELICA"

EJECUTORA: MARISOL MARMANILLO BALDEON

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica?	General: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre VIH/SIDA de los adolescentes de la I.E. Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica. Específicos: Identificar los conocimientos sobre VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la I.E. Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica. Identificar las actitudes en relación al VIH/SIDA que tienen los adolescentes de la I.E. Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica	Hipótesis Nula (Ho): Existe un nivel de conocimientos de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA no son positivas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini Huancavelica. Hipótesis Alterna (H1): Existe un nivel de conocimientos de logro respecto al VIH/SIDA y las actitudes de los alumnos sobre el VIH/SIDA son positivas en los adolescentes del 4^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución Educativa	Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Definición Conceptual.- Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje sobre el VIH/SIDA. Definición Operacional.- Es el puntaje obtenido en un cuestionario estructurado sobre el VIH/SIDA. VARIABLE 2: ACTITUD FRENTE VIH/SIDA Definición Conceptual.-	Conocimiento o aprendizaje en Inicio Conocimiento o aprendizaje en proceso Conocimiento o aprendizaje Logrado Actitud Positiva	Es cuando está iniciando a desarrollar aprendizaje, y necesita mayor tiempo y acompañamiento Está en camino de lograr aprendizaje previsto. Es cuando se evidencia el logro de sus aprendizajes previstos. Es la respuesta positiva a un	Tipo de Investigación: Sustantiva Nivel de investigación: Correlacional. Métodos de Investigación. Método general: Método deductivo. Métodos básicos: Descriptivo. Diseño de Investigación Descriptivo Correlacional Población: N: 98Adolescentes del 4^{to} y 5^{to} Grado. Muestra La muestra es censal lo constituyen 98 estudiantes adolescentes dela I.E. Isolina Clotet de Fernandini de

[illegible]

ANEXO C: OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA
COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI- HUANCAMELCA”**

VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	INDICADORES	ÍTEMS	Escala
Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Definición Conceptual: .- Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje sobre el VIH/SIDA. Definición Operacional: Es el puntaje obtenido en un cuestionario estructurado sobre el VIH/SIDA.	Conocimiento aprendido en Inicio Conocimiento aprendido en proceso Conocimiento aprendido o logrado Actitud Positiva	Es cuando está Iniciando a conocer o desarrollar aprendizaje, y necesita mayor tiempo y acompañamiento. Es cuando está en camino de lograr el conocimiento u aprendizaje previsto. Es cuando se evidencia el logro de sus conocimientos o aprendizajes previstos. Es la respuesta positiva a un estímulo del pensamiento.	Inicio Proceso Logro Actitud positiva Actitud negativa Actitud indiferente	V1: ¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH o la enfermedad llamada SIDA? ¿Sabías que el virus que causa el SIDA produce la disminución de sus defensas de la persona y puede adquirir otras enfermedades fácilmente? ¿Tienes tu algún pariente o amigo cercano que haya muerto a causa del SIDA? ¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/ SIDA, Utilizando un condón cada vez que tengan relaciones sexuales? ¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/SIDA, dejando de tener relaciones sexuales ¿Puede una mujer embarazada que está infectada con VIH o SIDA transmitir el virus a su bebé? ¿Una mujer parida que tiene VIH o SIDA, puede transmitir el virus a su niño recién nacido a través de la leche materna? Es lo mismo decir VIH que SIDA. ¿El SIDA es una enfermedad incurable que afecta a mujeres, varones y niños? V2: ¿Has asistido a alguna charla o taller sobre VIH/SIDA? ¿Si un miembro de tu familia se infecta del VIH, el virus que causa el SIDA, crees que se debe guardar en secreto? ¿Si conocieras un vendedor de comida, que tuviera el VIH, tú le comprarías comida?	Nominal
VARIABLE 2: ACTITUD FRENTE VIH/SIDA Definición Conceptual: Es la predisposición hacia					

el VIH/SIDA que puede ser positiva, negativa o indiferente. Definición Operacional: Es el puntaje obtenido en una escala dicotómica, con Verdadero y Falso.	Actitud Indiferente	Es la falta de respuesta a un estímulo del pensamiento.	Actitud positiva Actitud negativa Actitud indiferente	¿Si una pariente del sexo femenino se contagiara con el VIH, el virus que causa el SIDA, estarías dispuesta a cuidarla en tu casa?
	Actitud Negativa	Es la respuesta negativa a un estímulo del pensamiento	Actitud positiva Actitud negativa Actitud indiferente	¿Si un estudiante tiene el VIH/SIDA pero no presenta los síntomas de la enfermedad, crees que se le debe permitir seguir asistiendo a las clases? ¿Te gustaría hacerte la prueba del VIH/ SIDA? ¿Piensas que una persona que se ve saludable puede estar infectada con VIH, el virus que ocasiona el SIDA? ¿Piensas que se les debe hablar del VIH/SIDA a los niños mayores de 12 años, como parte de su educación? ¿Crees que necesitas conocer más sobre el VIH/ SIDA?

ANEXO D: CUESTIONARIO - ENCUESTA.

"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4º Y 5º AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTE DE FERNANDINI- HUANCAMELICA"

INTRODUCCIÓN:

Mi nombre es: **Marisol Marmanillo Baldeón**, Yo estoy desarrollando mi trabajo de investigación, para optar el título profesional de obstetra, en la Universidad Nacional de Huancavelica, para el cual te voy a pedir que contestes algunas preguntas sobre tu conocimiento y actitud sobre el VIH /SIDA, por lo que tus respuestas serán **ANONIMA Y CONFIDENCIAL**. Tu sinceridad al contestar estas preguntas nos ayudará a comprender cuanto saben y qué piensan, sobre el VIH/SIDA. Agradezco tu ayuda al responder esta encuesta.

DATOS DEMOGRAFICOS:

AÑO DE ESTUDIO:.....SECCION:.....EDAD:.....SEXO:

MEDIO POR EL QUE RECIBE INFORMACION SOBRE SIDA: Mosquitos () Radio () TV () OTRO (.....)

TU PAPÁ TRABAJA EN:.....TU MAMÁ TRABAJA EN:.....

Ó NO TRABAJA: ()

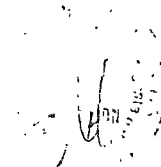
VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/ SIDA

- Has tenido relaciones sexuales:
a) Si b) No
- ¿Has escuchado alguna vez sobre el VIH o la enfermedad llamada SIDA?
a) Si b) No
- ¿Sabías que el virus que causa el SIDA produce la disminución de sus defensas de la persona y puede adquirir otras enfermedades fácilmente?
a) Si b) No
- ¿Tienes tu algún pariente o amigo cercano que haya muerto a causa del SIDA?
a) Si b) No
- ¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/ SIDA, Utilizando un condón cada vez que tengan relaciones sexuales...
a) Si b) No
- ¿Pueden las personas protegerse a sí mismas del VIH/SIDA, dejando de tener relaciones sexuales.....
a) Si b) No
- ¿De qué formas puede contagiarse una persona de VIH?
.....
.....
.....
.....
- ¿Puede una mujer embarazada que está infectada con VIH o SIDA transmitir el virus a su bebé?
a) Si b) No
- ¿Una mujer parida que tiene VIH o SIDA, puede transmitir el virus a su niño recién nacido a través de la leche materna?
a) Si b) No
- Es lo mismo decir VIH que SIDA.
a) Si b) No
- El SIDA es una enfermedad incurable que afecta a mujeres, varones y niños?
a) Si b) No

VARIABLE 2: ACTITUD SOBRE EL VIH/ SIDA

- ¿Has asistido a alguna charla ó taller sobre VIH/SIDA?
a) Si b) No
- ¿Si un miembro de tu familia se infecta del VIH, el virus que causa el SIDA, crees que se debe guardar en secreto?
a) Si b) No
- ¿Si conocieras un vendedor de comida, que tuviera el VIH, tú le comprarías comida?
a) Si b) No
- ¿Si una pariente del sexo femenino se contagiara con el VIH, el virus que causa el SIDA, estarías dispuesta a cuidarla en tu casa?
a) Si b) No
- ¿Si un estudiante tiene el VIH/SIDA pero no presenta los síntomas de la enfermedad, crees que se le debe permitir seguir asistiendo a las clases?
a) Si b) No
- Te gustaría hacerte la prueba del VIH/ SIDA?
a) Si b) No
- ¿Piensas que una persona que se ve saludable puede estar infectada con VIH, el virus que ocasiona el SIDA?
a) Si b) No
- ¿Piensas que se les debe hablar del VIH/SIDA a los niños mayores de 12 años, como parte de su educación?
a) Si b) No
- Crees que necesitas conocer más sobre el VIH/ SIDA.
a) Si b) No

MUCHAS GRACIAS POR COLABORAR.



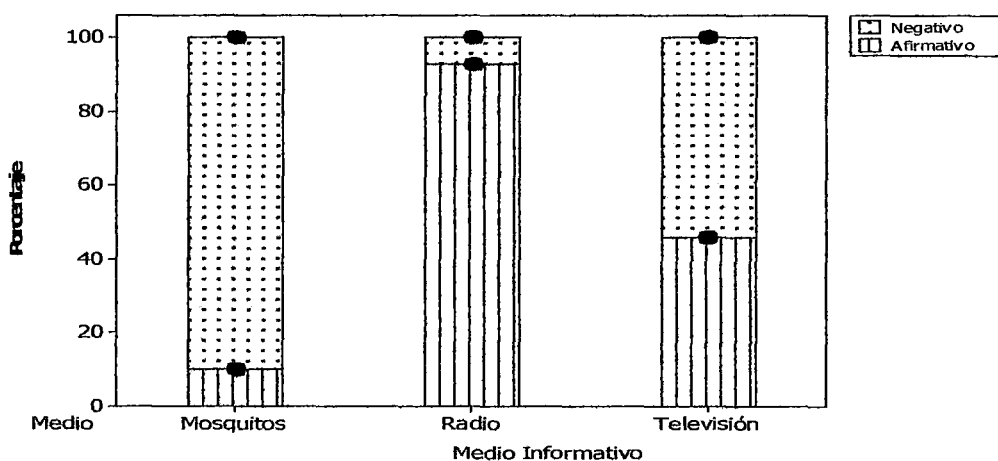
ANEXO E:

MEDIOS DE INFORMACIÓN POR EL CUAL LOS ALUMNOS SE ENTERAN SOBRE EL VIH/SIDA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA.

Medio de información	Afirmativo		Negativo		Total	
	f	%	f	%	f	%
Mosquitos	10	10,2	88	89,8	98	100,0
Radio	91	92,9	7	7,1	98	100,0
Televisión	45	45,9	53	54,1	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

DIAGRAMA DE PILAS ACERCA DE LOS MEDIOS DE INFORMACIÓN QUE RECIBEN LOS ALUMNOS SOBRE EL VIH/SIDA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA



Fuente: TABLA 1.

En la TABLA N° 1 podemos observar de la información acerca de los medios de información por los cuales los alumnos se enteran acerca del VIH/SIDA; notamos que los mosquitos representan un 10,2% por los cuales se enteran los alumnos y el 89,8% consideran que dicho medio no constituye una fuente de información.

En lo referente a la radio, observamos que el 92,9% consideran que en el medio de información por lo cual se enteran acerca del VIH/SIDA y el 7,1% consideran que no es el medio de información por el cual se enteran del tema de estudio.

Finalmente en lo referente a la televisión, podemos observar que el 45,9% de los casos consideran que el medio de información por el cual se enteran respecto al VIH/SIDA y el 54,1% de los casos consideran que no es el medio adecuado por el cual se enteran respecto al VIH/SIDA.

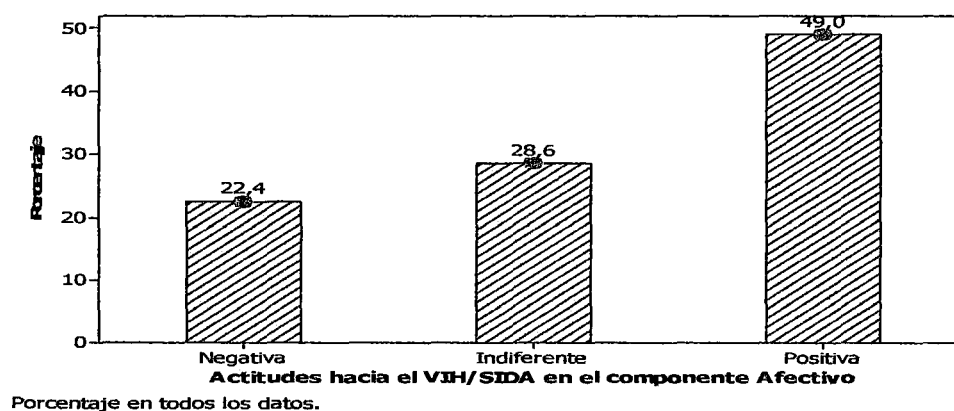
De los resultados, evidentemente podemos inferir el hecho de que el medio de información con mayor preponderancia por la cual los alumnos se enteran de los temas del VIH/SIDA es la radio, seguido por la televisión y finalmente los mosquitos, este indicador es preponderante pues nos indica el medio de información a usar para realizar procesos de sensibilización en los estudiantes.

ACTITUDES EN LA DIMENSIÓN AFECTIVA SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELCA

Actitudes hacia el VIH/SIDA en el componente afectivo	Año de estudios				Total	
	4to		5to			
	f	%	f	%	f	%
[1] Negativa	12	12,2	10	10,2	22	22,4
[2] Indiferente	16	16,3	12	12,2	28	28,6
[3] Positiva	22	22,4	26	26,5	48	49,0
Total	50	51,0	48	49,0	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

DIAGRAMA DE BARRAS DE LOS RESULTADOS DE LAS ACTITUDES EN LA DIMENSIÓN AFECTIVA SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELCA



Fuente: TABLA 2.

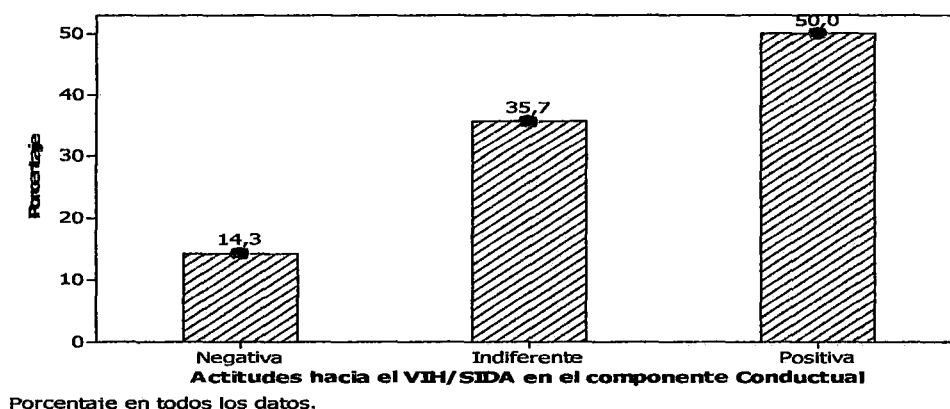
En la TABLA N° 2 podemos observar los resultados de las actitudes hacia la estadística en la dimensión afectiva en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria; para los alumnos del 4to año de secundaria podemos observar que el 12,2% de los casos presentan actitudes negativas sobre el VIH/SIDA, el 16,3% presentan actitudes indiferentes y el 22,4% de los casos presenta actitudes positivas; para los alumnos del 5to años de secundaria podemos observar que en el 10,2% de los casos presentan actitudes positivas, en el 12,2% de los casos presenta actitudes indiferentes y en el 26,5% son positivas.

ACTITUDES EN LA DIMENSIÓN CONDUCTUAL SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCVELICA

Actitudes hacia el VIH/SIDA en el componente conductual	Año de estudios				Total	
	4to		5to			
	f	%	f	%	f	%
[1] Negativa	7	7,1	7	7,1	14	14,3
[2] Indiferente	20	20,4	15	15,3	35	35,7
[3] Positiva	23	23,5	26	26,5	49	50,0
Total	50	51,0	48	49,0	98	100,0

Fuente: Cuestionario de encuesta aplicado.

DIAGRAMA DE BARRAS DE LOS RESULTADOS DE LAS ACTITUDES EN LA DIMENSIÓN CONDUCTUAL SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4^{TO} Y 5^{TO} AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI – HUANCAMELICA



Fuente: TABLA 3.

En la TABLA N° 3 podemos observar los resultados de las actitudes hacia la estadística en la dimensión conductual en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria; para los alumnos del 4to año de secundaria podemos observar que el 7,1% de los casos presentan actitudes negativas sobre el VIH/SIDA, el 20,4% presentan actitudes indiferentes y el 23,5% de los casos presenta actitudes positivas; para los alumnos del 5to años de secundaria podemos observar que en el 7,1% de los casos presentan actitudes positivas, en el 15,3% de los casos presenta actitudes indiferentes y en el 26,5% son positivas. Asimismo observamos que en forma general el 14,3% de los casos tienen actitudes negativas, el 35,7% de los casos tienen actitudes indiferentes y el 50% de los casos tienen actitudes positivas. Evidentemente el nivel positivo de las actitudes está prevaleciendo en el componente conductual de las actitudes hacia el VIH/SIDA.

ANEXO F:

EJECUSIÓN DE PROYECTO DE TESIS



I.E CATOLICA COMUNAL COLEGIO BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-
HUANCAVELICA: Brindando indicaciones para la ejecución del cuestionario



I.E CATOLICA COMUNAL COLEGIO BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-
HUANCAVELICA: Repartiendo el cuestionario.



**I.E CATOLICA COMUNAL COLEGIO BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-
HUANCAVELICA:** Resolviendo dudas de los alumnos.



**I.E CATOLICA COMUNAL COLEGIO BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-
HUANCAVELICA:** Alumnos resolviendo el cuestionario.



**I.E CATOLICA COMUNAL COLEGIO BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-
HUANCAVELICA: Recogiendo cuestionarios resueltos.**



**I.E CATOLICA COMUNAL COLEGIO BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-
HUANCAVELICA: Agradeciendo por su colaboración.**

ANEXO G: DOCUMENTACION PERTINENTE.



VISTOS:

El Oficio N° 0489-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 1301 (11.12.2013), se solicita emisión de resolución de designación de Asesor para el Proyecto de Tesis **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, con Oficio N° 0489-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH (11.12.2013), con hoja de trámite N° 1301 (11.12.2013), la Directora de la EAP de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Asesor y Coasesor, adjuntando un ejemplar del Proyecto de Tesis **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL siendo designados como docente asesor, la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES y Coasesor, la Obsta. Gabriela ORDOÑEZ CCORA.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;

SE RESUELVE:



Huancavelica, 23 de diciembre de 2013.

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, a las Obstetras: Tula Susana GUERRA OLIVARES como docente asesor y Gabriela ORDOÑEZ CCORA como docente co asesor del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA", presentado por la egresada: MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, interesadas, docente asesor y docente coasesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



[Signature]

Obsta. DINA YUBANA CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



[Signature]

Obsta. Gabriela ORDOÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc
FCS
EAPO
Asesora
Coasesora
interesada
Archivo

LYCP/rjmd



/2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 071-2014-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 28 de enero del 2014.

VISTO:

El Oficio N° 008-2014-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 09 de enero del 2014, con hoja de trámite N° 065, del 09 de enero del 2014, sobre emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA**", presentado por la egresada: **MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL**; que pone a consideración de Consejo de Facultad, la Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica; el Libro de Actas en fojas ochenta y dos, donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, según el Artículo 26° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, concordante al Artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación aprobado por el asesor, será remitido a la Dirección de Escuela y ésta remitirá a Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, para la emisión de Resolución de aprobación e inscripción del proyecto. Posterior a ello el graduando recién procederá a ejecutar el trabajo de investigación con la orientación del docente asesor. El asesor es responsable del cumplimiento, ejecución y evaluación.

Que, con **Resolución N° 129-2013-FCS-VRAC-UNH (23.12.2013)** se **DESIGNA**, a las Obstetras: Tula Susana GUERRA OLIVARES como docente asesor y Gabriela ORDOÑEZ CCORA como docente co asesor, del Proyecto "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA**", presentado por la egresada: **MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL**.

Que, con **Resolución N° 004-2014-FCS-VRAC-UNH (08.01.2014)** SE **DESIGNA**, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación conforme al siguiente detalle: **PRESIDENTE:** Obsta. CÁRDENAS PINEDA, LINA YUBANA, **SECRETARIO:** Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN, JENNY; **VOCAL:** Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS y **ACCESITARIA:** Obsta. MUÑOZ DE LA TORRE, ROSSIBEL JUANA..



//

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 071-2014-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 28 de enero del 2014.

Que, con Oficio N° 008-2014-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 09 de enero del 2014, con hoja de trámite N° 065, del 09 de enero del 2014, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Aprobación e Inscripción del Proyecto de **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: **MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL**; adjuntando el Informe N° 001-2014-LYCP-FCS-VRAC-UNH (08.01.2014) y el acta de aprobación del proyecto presentado por los jurados.

Que, en Sesión Ordinaria de Consejo de Facultad del día 22.01.2014, tal como consta en el folio 82 del Libro de Actas de Secretaría Docente; se acuerda por unanimidad aprobar e inscribir el Proyecto de Tesis titulado **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: **MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL**.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: **MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL**.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la asesora del Proyecto de Tesis, **Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES**, velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO.- REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"



Obsta. Lina Yubana Cárdenas Pineda
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Gabriela Ordoñez Ccora
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaría Docente (e)

Cc

FCS
EAPO
Asesor
Interesada
Archivo

LYCP/goc



Resolución N° 004-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 08 de enero del 2013.

VISTO:

El Oficio N° 002-2014-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 07 de enero del 2014, remitido por la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, con hoja de trámite 024, de Decanatura (07.01.2014), sobre designación de Jurados de proyectos de tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, con Oficio N° 002-2014-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 07 de enero del 2014, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia remite propuesta de terna de Jurados para revisión y aprobación de Proyectos de investigación.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 004-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 08 de enero del 2013.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"	MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL	PRESIDENTE: Obsta. CARDENAS PINEDA, LINA YUBANA SECRETARIO: Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN, JENNY. VOCAL: Obsta. MUÑOZ DE LA TORRE, ROSSIBEL JUANA.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc.
FCS
EAPD
Jurados
Interesados
Archivo

LYCP/goc



Resolución N° 123-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 12 de febrero del 2014.

VISTOS:

El Oficio N° 055-2014-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 11 de febrero del 2014, con hoja de trámite 257, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afín con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con Oficio N° 055-2014-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 11 de febrero del 2014, con hoja de trámite 257, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL; donde propone a: Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA (Presidente); Mg. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN (Secretaria); Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS (Vocal) Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE (Accesitaria); como miembros de dicho jurado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 123-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 12 de febrero del 2014.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurado para revisión del informe de investigación Titulado: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la egresada: MARMANILLO BALDEÓN, MARISOL, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
- **Secretario** : Mg. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
- **Vocal** : Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS
- **Accesitaria** : Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Gabriela ORDONEZ ECORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPO
Jurados
Interesada
Archivo

LYCP/goc



6

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 220-2014-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 24 de junio del 2014.

VISTOS:

La solicitud de la Bachiller **MARMANILLO BALDEÓN MARISOL**, de fecha 23 de junio del 2014 con hoja de trámite N° 829, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; debido a que el 18.03.2014 desaprobó la sustentación con la Tesis titulada: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA**", y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, El jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante **Resolución N° 071-2014-CFCS-VRAC-UNH**, de fecha 23 de enero del 2014, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA**", presentado por la Bachiller **MARMANILLO BALDEÓN MARISOL**.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 220-2014-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 24 de junio del 2014.

Que, mediante **Resolución N° 123-2014-FCS-VRAC-UNH** (12.02.2014), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la Bachiller **MARMANILLO BALDEÓN MARISOL**.

Que, con el Informe N° 004-2014-LYCP-FCS-VRAC-UNH, el presidente de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**.

Que, mediante **Resolución N° 143-2014-CFCS-VRAC-UNH** (14.03.2014), se **FIJA**, el Acto de Sustentación para el día lunes 21 de abril del 2014 a las 12:00 horas en el auditorio de la E.A.P. de Obstetricia, en el cual la Bachiller **MARMANILLO BALDEÓN MARISOL** desaprobó.

Que, conforme al Art. 47° del Reglamento Específico de grado académico de bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, en el cual refiere que: El graduado, de ser desaprobado en la sustentación del Trabajo de investigación, tendrá una segunda oportunidad después de 20 días hábiles para una nueva sustentación.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- FIJAR, el Acto de Sustentación para el día miércoles 25 de junio del 2014 a las 11:30 horas en el auditorio de la E.A.P. de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI-HUANCAMELICA"**, presentado por la Bachiller **MARMANILLO BALDEÓN MARISOL**, conforme al siguiente detalle:

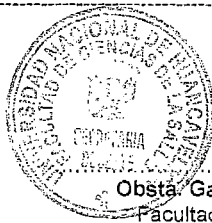
- **Presidente** : Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
- **Secretario** : Mg. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN
- **Vocal** : Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS
- **Accesitaria** : Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPO
Interesados

LYCP/goc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creado por ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DECANATO



"AÑO DE LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

Huancavelica, diciembre 16 de 2013

OFICIO N° 0485-2013-FCS-VRAC-UNH

Lic. SAMUEL MORAN CARDENAS

Director de la Institución Educativa Católico Bilingüe Comunal
"ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI"

Presente.-

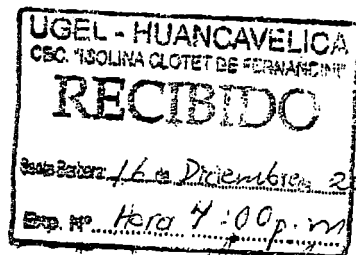
Asunto: SOLICITO BRINDAR FACILIDADES A ALUMNAS EGRESADAS

Ref. : Oficios N° 0494-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH

Por medio del presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud en especial del mío propio; seguidamente para solicitar a su Representada, tenga a bien de brindar las facilidades del caso a la alumna egresada MARISOL MARMANILLO BALDEON, a fin de que pueda aplicar encuestas para la realización de su proyecto titulado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES SOBRE EL VIH – SIDA EN ADOLESCENTES DEL 4° Y 5° AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATOLICO BILINGÜE COMUNAL " ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI".

Agradeciendo la atención al presente, aprovecho la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y deferencia universitaria.

Atentamente,



CONSTANCIA

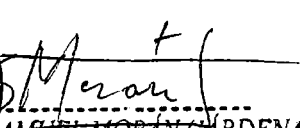
EL SR. DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CATÓLICA COMUNAL BILINGÜE ISOLINA CLOTET DE FERNANDINI HUANCVELICA COMPRENSIÓN PROVINCIA Y REGION DE HUANCVELICA.

HACE CONSTAR:

Que, la Señorita MARISOL MARMANILLO BALDEON; identificada con DNI N°, 23274919 Bachiller en Obstetricia ha realizado la encuesta sobre el VIH/SIDA a los alumnos estudiantes del 4to y 5to grado en la **Institución Educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet De Fernandini Huancavelica**, para lo cual realiza un trabajo de investigación sobre conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA en adolescentes.

Se otorga, la presente constancia a pedido de la interesada y para los fines que estime conveniente.

Huancavelica, Diciembre del 2013

 
SAMUEL MORÁN CÁRDENAS
C.M. 1023470753
DIRECTOR (e)

ANEXO H: CD TESIS .