UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

“Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco - 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Meza Marina, Carla Samantha

ASESORA: Luyo Marcellini, Delci Fiorella

HUÁNUCO – PERÚ

2025

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Infecciones de Trasmisión sexual y VIH-SIDA

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud
Sub área: Medicina clínica
Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra
Código del Programa: P02
Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72277060

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40408901
Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud
Código ORCID: 0000-0001-5641-3099

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Zelaya Huanca, Rocio Amparo	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	10620344	0009-0005-1016-2294
2	Falcón Fretel, Lidia Betzaida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria	42510587	0000-0003-4236-6871
3	Suarez Leon, Cecilia Lissette	Obstetriz	40790329	0000-0001-7089-0537

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **quince horas** de la fecha **veintidós** del mes de **julio** del año **dos mil veinticinco**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- Mg. Rocio Amparo Zelaya Huanca — **Presidente**
- Mg. Lidia Betzaida Falcon Fretel — **Secretaria**
- Obstetra Cecilia Lissette Suarez Leon — **Vocal**

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 2387-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD AMBO HUANUCO - 2024"**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la **Sra. Carla Samantha MEZA MARINA,** para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo aprobada por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de bueno.

Siendo las, 16:00 horas del dia **veintidós** del mes de **julio** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. ROCIO AMPARO ZELAYA HUANCA
DNI: 10620344
CÓDIGO ORCID: 0009-0005-1016-2294

MG. LIDIA BETZAIDA FALCON FRETEL
DNI: 42510587
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4236-6871

OBSTETRA CECILIA LISSETTE SUAREZ LEON
DNI: 40990329
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-7089-0537

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: CARLA SAMANTHA MEZA MARINA, de la investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco - 2024", con asesor(a) DELCI FIORELLA LUYO MARCELLINI, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1642-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 17 de junio de 2025

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE TURNITIN
HUÁNUCO - PERÚ

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

108. Meza Marina Carla Samantha.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	7%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA
HUÁNUCO - PERÚ

RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
RESPONSABLE DE FORMACIÓN
HUÁNUCO - PERÚ

MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Le dedico el restado de mi investigación en primer lugar a Dios por la bendición, a mis padres por otorgarme el don de vivir, protegerme y llevarme por el camino de la moralidad. Para mi segunda mamá Julieta, Flores Lucas (abuelita) por apoyare en todo en camino, por ende, consagro mi labor profesional como ofrenda a la inagotable paciencia y al cariño paternal recibido.

AGRADECIMIENTO

A Dios por haber sido mi timonel en el vasto mar de mi formación académica, del mismo modo a mis progenitores, por ser la fuente de inspiración y demostrar que siempre están ahí para mí.

A la Universidad de Huánuco, mi alma mater, por haberme facilitado el acceso a un aprendizaje de alto nivel en sus recintos. Resalto especialmente la labor de sus educadores, quienes se distinguen por su compromiso con la excelencia formativa de sus estudiantes y formación de profesionales sanitarios.

A la Dra. Fiorella, Luyo Marcellini por la orientación atenta y el esmero que me brindó en cada paso de mi trabajo de tesis, desde el diseño hasta la redacción del informe final.

A los distinguidos miembros del jurado: Suarez León, Cecilia Lissette; Falcón Fretel, Lidia Betzaida; Zelaya Huanca, Roció Amparo, por haber sido ejemplares jurados que mi alma máter me brindó para este proceso y la dedicación para la revisión de mi trabajo de investigación, quienes desde un principio me asesoraron con las observaciones, para que este proyecto ofrezca un marco de referencia para subsiguientes análisis.

INDICE

DEDICATORIA II
AGRADECIMIENTO III
INDICE IV
ÍNDICE DE TABLAS VII
INDICE DE GRAFICOS IX
RESUMEN XI
ABSTRACT XII
INTROCUCCIÓN XIII
CAPITULO I 15
PROBLEMA DE INVESTIGACION 15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 15
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA 17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL 17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS 17
1.3. OBJETIVOS 17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL 17
1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO 17
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN 18
1.4.1. USTIFICACION TEORICA 18
1.4.2. JUSTIFICACION PRACTICA 18
1.4.3. JUSTIFICACION METODOLOGICO 18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN 18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN 19
CAPITULO II 20
MARCO TEORICO 20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION 20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES 20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES 21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES 23
2.2. BASES TEORICAS 23
2.2.1. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO 23
2.2.2. VIH/SIDA Y ADOLESCENCIA 24

2.2.3. SOBRE EL VHI/SIDA 24
2.2.4. FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA 26
2.2.5. PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA 26
2.2.6. DIAGNOSTICO - PRUEBAS SEROLÓGICAS DEL VIH/SIDA ... 27
2.2.7. TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA 28
2.3. DEFICINICONES CONCEPTUALES 28
2.4. HIPOTESIS 29
2.5. VARIABLES 29
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS 29
2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE 30
CAPITULO III 31
METODOLOGIA 31
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 31
3.2. ENFOQUE 31
3.3. ALCANCE O NIVEL 31
3.4. DISEÑO 31
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA 31
3.5.1. POBLACIÓN 31
3.5.2. MUESTRA 32
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 32
3.6.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS 32
3.6.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 32
3.6.3. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS 33
3.7. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS 33
3.8. ASPECTOS ÉTICOS 33
CAPITULO IV 35
RESULTADOS 35
4.1. CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES 35
4.2. DEFINICIÓN, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL VIH/SIDA 37
4.3. FORMAS DE TRANSMISION DEL VIH/SIDA 42
4.4. PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA 47
4.5. DIAGNOSTICO DEL VIH/SIDA 52

4.6. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO POR NIVELES EN CADA DIMENSIÓN 57
CAPITULO V 62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS 62
CONCLUSIONES 64
RECOMENDACIONES 65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 66
ANEXOS 71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 35
Tabla 2. Género de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 36
Tabla 3. Definición del VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 37
Tabla 4. Definición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 38
Tabla 5. Definición de signos y síntomas del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 39
Tabla 6. Definición de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 40
Tabla 7. Definición de infección por VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 41
Tabla 8. Conocimiento de transmisión de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 42
Tabla 9. Conocimiento de transmisión de VIH durante embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 43
Tabla 10. Conocimiento sobre lactancia materna neonatal en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 44
Tabla 11. Conocimiento sobre transmisión de VIH mediante jeringas en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 45
Tabla 12. Conocimiento sobre féminas con VIH y finalización de embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 46
Tabla 13. Conocimiento de protección anticonceptiva contra VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 47
Tabla 14. Conocimiento de medidas preventivas de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 48
Tabla 15. Conocimiento sobre conducta sexual saludable en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 49
Tabla 16. Conocimiento sobre riesgo de adquisición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 50

Tabla 17. Conocimiento sobre probabilidad de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 51
Tabla 18. Conocimiento sobre erupciones de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 52
Tabla 19. Conocimiento sobre signos y síntomas específicos de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 53
Tabla 20. Conocimiento sobre veracidad de pruebas rápidas de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 54
Tabla 21. Conocimiento sobre pruebas de tamizaje en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 55
Tabla 22. Conocimiento sobre pruebas de ELIZA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 56
Tabla 23. Nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 57
Tabla 24. Nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 58
Tabla 25. Nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 59
Tabla 26. Nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 60
Tabla 27. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 61

INDICE DE GRAFICOS

Figura 1. Edad de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 35
Figura 2. Género de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 36
Figura 3. Definición del VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 37
Figura 4. Definición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 38
Figura 5. Definición de signos y síntomas del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 39
Figura 6. Definición de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 40
Figura 7. Definición de infección por VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 41
Figura 8. Conocimiento de transmisión de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 42
Figura 9. Conocimiento de transmisión de VIH durante embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 43
Figura 10. Conocimiento sobre lactancia materna neonatal en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 44
Figura 11. Conocimiento sobre transmisión de VIH mediante jeringas en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 45
Figura 12. Conocimiento sobre féminas con VIH y finalización de embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 46
Figura 13. Conocimiento de protección anticonceptiva contra VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 47
Figura 14. Conocimiento de medidas preventivas de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 48
Figura 15. Conocimiento sobre conducta sexual saludable en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 49
Figura 16. Conocimiento sobre riesgo de adquisición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 50

Figura 17. Conocimiento sobre probabilidad de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 51
Figura 18. Conocimiento sobre erupciones de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 52
Figura 19. Conocimiento sobre signos y síntomas específicos de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 53
Figura 20. Conocimiento sobre veracidad de pruebas rápidas de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 54
Figura 21. Conocimiento sobre pruebas de tamizaje en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 55
Figura 22. Conocimiento sobre pruebas de ELIZA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 56
Figura 23. Nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 57
Figura 24. Nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 58
Figura 25. Nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 59
Figura 26. Nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 60
Figura 27. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 61

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco - 2024. **Métodos y técnicas:** La investigación fue de tipo descriptivo, orientada a detallar las características del fenómeno estudiado. Se aplicó un enfoque transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un único momento específico, y de carácter prospectivo, dado que la información fue obtenida en tiempo real mediante fuentes primarias. **Resultados:** En relación con el nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA, se evidenció que el 86,6% de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento bajo, el 11,9% un nivel medio y el 1,5% un nivel alto. Respecto a la forma de transmisión, el 83,6% mostró un nivel de conocimiento bajo, el 14,9% medio y el 1,5% alto. En cuanto a la prevención del VIH/SIDA, el 73,1% tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 15% medio y el 4,5% alto. En esa misma línea, en lo que concierne al diagnóstico del VIH/SIDA, el 98,5% presentó un nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 1,4% alcanzó un nivel alto. **Conclusión:** Se concluye que los adolescentes evaluados presentan, en su mayoría, un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA.

Palabras clave: Conocimiento, virus de inmunodeficiencia humana, virus del SIDA, adolescencia, signos y síntomas, prevención.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about HIV/AIDS among adolescents attending the Ambo Health Center, Huánuco – 2024. **Methods and techniques:** This was a descriptive study aimed at detailing the characteristics of the phenomenon under investigation. A cross-sectional approach was applied, as data collection was conducted at a single specific point in time. Additionally, the study was prospective, given that the information was obtained in real time through primary sources. **Results:** Regarding the level of knowledge about the definition, signs, and symptoms of HIV/AIDS, 86.6% of adolescents demonstrated a low level of knowledge, 11.9% a medium level, and 1.5% a high level. Concerning the modes of transmission, 83.6% showed a low level of knowledge, 14.9% medium, and 1.5% high. In terms of HIV/AIDS prevention, 73.1% had a low level of knowledge, 15% medium, and 4.5% high. Similarly, regarding the diagnosis of HIV/AIDS, 98.5% presented a low level of knowledge, while only 1.4% demonstrated a high level. **Conclusion:** It is concluded that the adolescents evaluated mostly exhibit a low level of knowledge about HIV/AIDS.

Keywords: Knowledge, human immunodeficiency virus, AIDS virus, adolescence, signs and symptoms, prevention.

INTROCUCCIÓN

A nivel mundial, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) permanece como un riesgo primordial y continuo para la salud pública, afectando especialmente a la población adolescente, un colectivo especialmente frágil debido a su etapa de desarrollo físico, emocional y social. El virus se propaga mediante el intercambio de fluidos corporales, resultando en una afección gradual del sistema de defensa del organismo, lo que aumenta riesgo de contraer síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y enfermedades oportunistas asociadas [1, 2, 4]. La pubertad trae consigo cambios profundos en el cuerpo y la mente, sumados a la escasa educación sexual, exponen a los jóvenes a patrones conductuales riesgosos y derivar en contagio por VIH [3]. Según datos recientes, en 2023 se reportaron a escala mundial, la cifra de individuos que portan el VIH supera los 39 millones y más de 9 mil nuevos casos en el Perú, de los cuales 105 se registraron en la región Huánuco [5, 6].

En este contexto, se propuso la interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco – 2024? El fundamento de la presente investigación reside en la necesidad de identificar el grado de erudición adolescente respecto al VIH/SIDA, lo que permitirá diseñar estrategias educativas orientadas a implementación de medidas preventivas e impulso de hábitos saludables y reducción de riesgos en este segmento poblacional. A través de una evaluación diagnóstica, se buscó conocer en qué nivel se encuentran los adolescentes atendidos en dicho centro sanitario.

Como objetivo general determina el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huánuco – 2024. Como objetivos específicos, se planteó: evaluar el conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA; sobre su forma de transmisión; sobre las estrategias de prevención; y sobre los métodos de diagnóstico. En ese sentido, se estructuró en cinco secciones. La sección introductoria aborda la problemática investigativa, los objetivos, la justificación y las limitaciones. El segundo capítulo desarrolla el marco teórico, las bases teóricas, la definición de términos básicos, la hipótesis, las variables y su

operacionalización. El tercer capítulo presenta la metodología, donde se describen la naturaleza y el planteamiento del estudio, enfoque, nivel, población y muestra, así como las metodologías para la captura y la interpretación de los datos. El cuarto apartado detalla los hallazgos conseguidos de forma descriptiva. Para, la quinta sección incluye la discusión, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

Este estudio se llevó a cabo bajo una tipología descriptiva, con una configuración metodológica transversal y prospectiva, ya que se centró en detallar las características del fenómeno en un momento determinado, recolectando información primaria en tiempo real. Para ello, se emplearon técnicas como encuestas estructuradas, aplicadas directamente A los participantes en edad juvenil que fueron atendidos en el centro médico durante el período de observación. Las fuentes primordiales de información utilizadas fueron revistas científicas, artículos académicos y tesis extraídas de repositorios digitales confiables, tanto nacionales como internacionales, que respaldaron el marco teórico y permitieron contextualizar los resultados.

Durante la investigación se enfrentaron ciertas limitaciones, como la sensibilidad del tema, que pudo influir en la sinceridad de las respuestas pese a la confidencialidad garantizada. Además, la disponibilidad restringida de este grupo etario complicó la ejecución eficaz y a tiempo de los instrumentos. A nivel bibliográfico, se identificó una carencia de estudios recientes en la región y antecedentes internacionales en su mayoría desactualizados, lo que limitó la comparación contextual.

No obstante, se evidenció que gran parte estudiantil encuestados presenta un nivel de conocimiento bajo respecto al VIH/SIDA, lo cual refleja la carencia urgente de reforzar los planteamientos o enfoques educativos y preventivos en este grupo. Esta realidad pone en evidencia una brecha esencial en el ámbito de la educación sanitaria, lo que implica que debe ser atendida desde los servicios de salud y el entorno familiar, educativo y comunitario, orientado a la reducción de la exposición a agentes infecciosos y contribuir a una adolescencia informada, responsable y saludable.

CAPITULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) figura como una de las afecciones de transmisión sexual con mayor incidencia registrada globalmente. Este agente patógeno compromete las células del sistema inmunológico, en particular los Linfocitos T CD4, modificando o suprimiendo su capacidad funcional. La presencia de esta infección ocasiona una disminución paulatina de la eficiencia del sistema inmune, lo que desemboca en un estado de inmunodeficiencia. A raíz del marcado debilitamiento de las defensas del organismo, el individuo portador se vuelve más vulnerable a desarrollar el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Asimismo, se considera que dicho portador posee una mayor predisposición a sufrir infecciones oportunistas, tuberculosis y diversas neoplasias asociadas al VIH. [1]

El contagio de este agente viral se produce al entrar en contacto con determinadas sustancias biológicas provenientes de personas infectadas. Entre estas se encuentran el torrente sanguíneo, la secreción láctea materna, el fluido seminal y las secreciones del tracto vaginal. Cabe añadir que la transferencia del patógeno también puede suceder en el transcurso del embarazo o durante el proceso de parto. No son transmitidas por abrazos y ósculos. [2]

La adolescencia representa una fase crucial marcada por el proceso de maduración en los planos corporal, mental y social. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), esta etapa abarca entre los 10 y los 19 años de edad, mientras que en el Perú se sitúa entre los 12 y los 17 años. Es un periodo en el que se forja y se explora activamente la identidad personal y sexual. Durante esta fase, los jóvenes suelen manifestar y experimentar con su identidad sexual a través de roles de género que asimilan de sus progenitores y del entorno que los rodea. Esta influencia moldea significativamente su modo de razonar y su conducta. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que, en esta fase del desarrollo, los jóvenes exhiben una mayor vulnerabilidad a las repercusiones de decisiones

poco acertadas relativas a su bienestar sexual y reproductivo. Esto se atribuye a la práctica de actividades sexuales arriesgadas, que son consecuencia de la ausencia de autocontrol, guía adecuada o información suficiente. Tales comportamientos pueden generar perjuicios temporales o definitivos. [3]

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza el VIH como el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, un agente que compromete las células del sistema de defensa del organismo, provocando disfunciones o la completa anulación de su operatividad. Esta patología infecciosa desencadena una merma gradual en la eficacia del sistema inmunitario, culminando en un estado de inmunodeficiencia. Se considera que las defensas del cuerpo son insuficientes cuando estas fracasan en su cometido de combatir padecimientos y afecciones. La fase más avanzada de la infección por VIH se denomina Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), el cual encarna las etapas más severas de la enfermedad. El desarrollo del SIDA puede extenderse desde 2 hasta 15 años, variando según el individuo, y se distingue por la aparición de más de una veintena de infecciones secundarias o neoplasias vinculadas al VIH. La propagación del VIH es posible por medio de vínculos sexuales de tipo vaginal, anal u oral con un portador. Otros mecanismos de transmisión incluyen la inoculación de sangre contaminada, el intercambio de utensilios cortopunzantes como agujas y jeringas, y la transferencia vertical de madre a hijo durante la gestación, el alumbramiento o el amamantamiento. [4]

Durante el año 2023, la cifra de individuos que convivían con el VIH a escala planetaria alcanzó los 39.9 millones. En ese mismo período, 1.3 millones de personas adquirieron la infección por el VIH, y 630,000 fallecimientos fueron atribuidos directamente a este virus. Respecto al tratamiento, 30.7 millones de afectados tuvieron acceso a la terapia antirretroviral. Desde el inicio de la epidemia, un total de 88.4 millones de personas han contraído el VIH, y 42.3 millones han sucumbido a padecimientos asociados al SIDA. A nivel global, se observó que el 44% de las nuevas infecciones afectaron a mujeres y niñas. [5]

A nivel nacional durante el 2023, En Perú se evidenciaron el incremento de 9490 usuarios infectados con VIH y 1389 usuarios infectados con SIDA. En el departamento con alto índice durante el 2023 fue Lima donde se

evidenció la atención de 3770 usuarias contagiados y 641 usuarias infectados con SIDA.

A nivel regional durante el 2023, se evidencio la atención de 105 usuarios infectados con VHI y 5 usuarios infectados con SIDA. [6]

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

P_1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024?

P_2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024?

P_3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024?

P_4: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

O_1: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

O_2: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

O_3: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

O_4: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACION TEORICA

Permitió conocer la magnitud del saber referente al VHI/SIDA porque se llevó a cabo una evaluación para medir el nivel donde se encuentran cada adolescente que pertenece al estudio que acude al Centro de Salud Ambo con la finalidad de realizar la promoción y prevención sanitaria.

1.4.2. JUSTIFICACION PRACTICA

La ejecución de este estudio buscó primordialmente la accesibilidad a los tamizajes mediante las pruebas rápidas, los mismos que fueron útiles para el descarte positivo de dicha infección viral en el Centro de Salud Ambo, del mismo modo concientizar y mejorar la salvaguarda del bienestar sexual y reproductivo.

1.4.3. JUSTIFICACION METODOLOGICO

A escala metodológica se cree que los resultados del estudio formaran parte de un antecedente para los prontos estudios de investigación. Los resultados servirán como referentes para formular políticas de salud.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La principal adversidad encontrada radicó en la recolección de información en un tema sensible como el VIH/SIDA, lo cual pudo generar cierta reserva en las respuestas de los adolescentes, a pesar de haberse garantizado la reserva y la despersonalización. Asimismo, hubo una escasa disponibilidad de los colaboradores, ya que muchos de ellos acudían al centro de salud por motivos específicos y no siempre era posible contar con su tiempo para aplicar los cuestionarios. A nivel bibliográfico, se encontró un déficit de antecedentes regionales recientes, lo que dificultó la confrontación explícita de los resultados obtenidos con contextos similares. Además, los

precedentes internacionales disponibles sobre el tema, si bien fueron útiles, en su mayoría excedían los cinco años de antigüedad, lo que redujo su vigencia frente a los cambios sociales y educativos recientes en torno al VIH/SIDA.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Se benefició de la asistencia del equipo que labora en el Centro de Salud Ambo, quienes facilitaron el acceso a los adolescentes y colaboraron activamente durante la fase de coordinación y ejecución de los instrumentos. Los recursos necesarios, tanto materiales como humanos, estuvieron disponibles durante el tiempo de ejecución del estudio, lo que permitió cumplir con cada fase del cronograma previsto. Además, el interés mostrado por los participantes y la dedicación de los especialistas sanitarios fue clave para establecer un entorno propicio para la recolección de información.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Rodríguez Méndez, A. Martínez Hernández, B. Prieto López, R. Rodríguez Muñoz, M y Torrado Plasencia, G. (2019). Cuba. En la investigación “Conocimiento sobre VIH en personas de 15 a 24 años” Articulo científico, Rev. Scielo. La finalidad del estudio fue determinar el grado de saber acerca de la infección por VIH en individuos con edades entre los 15 y 24 años. Utilizó el tipo investigativo descriptivo de corte trasversal. La muestra fue de 264 usuarios. Aplicaron el instrumento cuestionario. Finalmente, el resultado fue, el 80% tienen conocimiento sobre el VIH y el 57% de los individuos carece de cualquier noción de riesgo respecto a la posibilidad de contraer el VIH. [7]

Parra, N. (2019). México. En la investigación “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la universidad Intercultural del estado de Puebla”. Rev. Holopraxis. El propósito central de esta investigación fue evaluar el grado de entendimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluyendo el VIH y el SIDA. El estudio empleó una metodología descriptiva no experimental con un diseño de corte longitudinal, y la muestra consistió en 249 adolescentes. Se utilizó un cuestionario como herramienta de recolección de datos. Además, se determinó que un 99.2% de los estudiantes evidencian un bajo nivel de conocimiento, mientras que el 0.8% posee un nivel medio. Asimismo, se observó una correlación entre el género, la edad y el nivel de comprensión de las medidas preventivas de las ITS. [8]

Villafaña Angarita, TM. Sierra Leyva, JE. Smith Parada, H. Andrés Soto, J. y Cárdenas Sierra, DM. (2019). Colombia. En la investigación “Conocimiento, actitudes y practicas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcura, Norte de Santander, Colombia” Articulo. Sociedad venezolana de farmacología clínica y terapéutica. El propósito principal de este estudio fue establecer el nivel de conocimiento, las

actitudes y las prácticas relacionadas con el VIH y el SIDA en la población adolescente. La investigación empleó una metodología descriptiva correlacional, con una muestra compuesta por 318 adolescentes. Los resultados indicaron que el 54.7% de los estudiantes poseen un bajo nivel de conocimiento en cuanto a la transmisión del VIH, los grupos vulnerables y la efectividad de los preservativos. [9]

Almunther. (2019). Kuwit. En la investigación "Evaluación del conocimiento, la conciencia y las actitudes sobre el VIH/SIDA en estudiantes de secundaria superior en Kuwait". El propósito de esta investigación fue valorar la comprensión del VIH/SIDA en alumnos de educación secundaria en Kuwait. El estudio utilizó un enfoque descriptivo-correlacional. Como hallazgo principal, se determinó una carencia de información entre los estudiantes respecto al SIDA, su propagación, su abordaje y la asistencia a los afectados por esta condición en la colectividad. [10]

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Delgadillo Mendoza, SF. Gutiérrez Torres, SH. (2022). Ayacucho. En la investigación "Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de 4to y 5to de la Institución Educativa Publica Villa San Cristóbal Ayacucho, 2022" Tesis para obtener el titilo de profesional. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. El propósito principal de este estudio fue establecer el grado de comprensión que poseen los estudiantes acerca de los mecanismos de transmisión y las estrategias de prevención del VIH/SIDA. Se llevó a cabo una investigación de naturaleza descriptiva, con una muestra compuesta por 101 adolescentes. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario. Los resultados finales revelaron que el 79.2% (80) de los estudiantes demostraron un nivel de conocimiento medio, el 11.9% (12) un nivel bajo, y el 8.9% (9) un nivel alto. [11]

Pallin Tume, RG (2020). Olivos. En la investigación "Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia, Los Olivos, 2020" Tesis para obtener el titilo profesional. Universidad

cesar Vallejo. El propósito de esta investigación fue establecer el grado de comprensión respecto al VIH/SIDA entre estudiantes de quinto año de secundaria. Se empleó un enfoque descriptivo con una muestra de 50 alumnos. El cuestionario fue la herramienta utilizada para la recolección de datos. Como conclusión principal, se determinó que existe un nivel de conocimiento intermedio en el 70% de los estudiantes, un nivel elevado en el 22%, y un nivel limitado en el 8% de ellos, en lo que concierne a la información sobre VIH/SIDA. [12]

Suarez Melendrez, GZ. (2020). Lima. En la investigación “Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria del colegio 3048 – Lima 2020” Tesis para obtener el titilo de profesional. Universidad Nacional Federico Villareal. Con el propósito de establecer el grado de comprensión acerca del VIH/SIDA en alumnos de quinto año de secundaria. Se empleó un enfoque descriptivo de corte transversal, y la población estuvo conformada por 108 estudiantes. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario. Como hallazgos principales, se determinó que el 8.3% de los adolescentes posee un nivel de conocimiento intermedio sobre el VIH/SIDA. Además, el 86.1% de ellos demuestra un bajo entendimiento en lo que respecta a la transmisión del VIH/SIDA, y el 38.9% exhibe una comprensión media en cuanto a las medidas de prevención. [1]

Guzmán Quintanilla, FP. (2020). Ica. En la investigación “Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de 5° año de secundaria de la institución educativa nuestra señora de las mercedes – Ica – Setiembre 2019” Tesis para obtener el titilo profesional. Universidad Privada San Juan Bosco. Con el propósito de establecer el grado de comprensión del VIH/SIDA en adolescentes de quinto año de secundaria. Se llevó a cabo una investigación descriptiva transversal con una muestra de 132 alumnos. El cuestionario fue la herramienta empleada para la recolección de datos. Como conclusión principal, los estudiantes mostraron el siguiente reparto en sus conocimientos sobre el VIH/SIDA: el 40.1% exhibe un nivel bajo, el 47% un nivel intermedio, y el 12.9% un nivel alto. [13]

Amado Cornejo, N. (2019). Lima. En la investigación “Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019” Rev. Scielo Perú. El propósito fue determinar la correlación entre el grado de instrucción y la comprensión sobre la propagación del VIH en jóvenes. Se llevó a cabo un análisis retrospectivo con una muestra de 4,668 usuarias. Se concluyó que el 30.6% poseía un entendimiento adecuado del VIH, mientras que el 69.4% mostraba una aprehensión insuficiente. No se halló vínculo entre el nivel educativo y la comprensión de la transmisión del VIH. En el análisis multivariado, respecto al índice de riqueza, no hallarse en situación de pobreza, en comparación con la extrema miseria, ejerció una influencia positiva en la comprensión correcta del VIH (RP: 1.25 IC 95%: 1.14-1.38). [14]

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En la Región Huánuco no se constató estudios de investigación similares dentro de los últimos 5 años.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO

Se encarga de dilucidar y dar sentido al conocimiento humano, analizando cómo se relaciona el pensamiento con los objetos y cómo el ser humano se conecta con el mundo que lo rodea. Es esencial examinar detalladamente y presentar exhaustivamente este suceso consciente denominado saber. Este enfoque, conocido como manifestación deductiva, se distingue desde una óptica psicológica.[15]

Escala de calificación de los aprendizajes en la educación básica regular

Nivel alto: El conocimiento se origina a partir de un razonamiento lógico, una distribución cognitiva precisa e intervenciones positivas. Se establece una conexión coherente entre la conceptualización y el pensamiento, expresándose de manera precisa, fundamentada y utilizando términos técnicos en situaciones cotidianas.

Nivel medio: Es como un patrón alcanzado de manera consistente, donde se fusionan parcialmente las ideas expresadas y los conceptos

fundamentales. Para lograr de manera más efectiva los objetivos, se sugiere realizar ajustes y aprender del entorno circundante

Nivel bajo: Conocido como enfoque empírico, esta perspectiva se caracteriza por la presencia de ideas desordenadas y se basa en la experiencia, la terminología empleada carece de la precisión y adecuación requeridas desde una perspectiva científica.[16]

2.2.2. VIH/SIDA Y ADOLESCENCIA

En el contexto peruano, la fase adolescente se designa como el lapso etario que va de los 12 a los 17 años. Es la etapa donde los adolescentes experimentan cambios, del mismo modo es la etapa donde están expuestos y adquirir ITS como el VIH y fallecer debido a complicaciones ligadas a este virus. En términos generales, la falta de comprensión que poseen referente al VIH-SIDA se atribuye, en gran parte, a la limitada disponibilidad de información precisa por parte de la sociedad. Esto se evidencia cuando las políticas sociales reflejan intolerancia y discriminación hacia los jóvenes al restringirles el permiso a datos vitales sobre bienestar y atención sanitaria.

En la etapa de la adolescencia comprender los riesgos asociados al VIH/SIDA resulta complicado de entender por el periodo largo de incubación de la enfermedad, lo que significa que las consecuencias del comportamiento arriesgado no son en inmediatas o en tiempo corto. Los adolescentes tienden a subestimar la importancia de los anticonceptivos o magnificar las dificultades asociadas con su acceso. [17]

2.2.3. SOBRE EL VHI/SIDA

VIH: El virus de la inmunodeficiencia humana asalta el sistema inmune del organismo, ocasionando un declive en los linfocitos T o CD4, esenciales para la protección corporal. El VIH puede permanecer en el cuerpo durante años sin mostrar signos ni síntomas, lo que significa que una persona infectada puede no ser consciente de su condición y, aunque se sienta saludable, puede transmitirlo a otros a través de la actividad sexual, el intercambio de fluidos corporales, el contacto sanguíneo por compartir objetos punzantes o a través de la transmisión de la progenitora al vástago, mientras dura la gravidez, el alumbramiento o el amamantamiento. [18]

SIDA: El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida indica la etapa progresiva de la infección por VIH, indicando una notable desmejora del sistema inmune. Por lo general, en esta etapa, la persona ya ha sido diagnosticada con una enfermedad potencialmente mortal o con cáncer. Desde la infección primigenia por VIH hasta el diagnóstico de SIDA, puede transcurrir un lapso de hasta una década o más. [19]

Fases del VIH/SIDA

Fase precoz: La fase inicial del contagio por el VIH denota el origen de la afección vírica, y habitualmente surge entre dos y diez semanas posteriores a la contracción del patógeno. Durante este periodo, es común que las personas experimenten síntomas como fiebre, cefalea, hinchazón ganglionar y brotes cutáneos. En este periodo, el VIH se reproduce velozmente y se propaga por todo el organismo. Una vez que los síntomas desaparecen espontáneamente en cuestión de días o semanas, la infección avanza a la posterior etapa. Si bien el VIH puede contagiarse en cualquier momento de su curso, el peligro se eleva durante esta fase inicial aguda.

Fase intermedia: Llamada afección crónica o etapa de latencia clínica (contagio asintomático por el virus), el patógeno sigue duplicándose en el organismo. Aunque el VIH devasta los linfocitos CD4, el organismo puede reponerlos, permitiendo que individuos infectados permanezcan sin síntomas durante años. Frecuentemente, la única señal perceptible podría ser el engrosamiento de las glándulas linfáticas. Sin intervención, la afección crónica comúnmente avanza a SIDA en un lapso cercano a 10 o 12 años desde la contracción del virus.

Fase avanzada: El SIDA denota la fase final de la afección por VIH, donde el sistema inmunológico ha sido comprometido, dejando al cuerpo vulnerable a infecciones oportunistas y tumores debido a la incapacidad de combatirlos. Algunos ejemplos de estas infecciones oportunistas son la neumonía por Pneumocystis y la tuberculosis. El reconocimiento del SIDA ocurre cuando un paciente con VIH exhibe una cantidad de linfocitos CD4 menor a 200/mm³ y/o padece una o más infecciones secundarias. [20]

Signos y síntomas

Se difieren entre individuos y según la fase de la infección:

Infección primaria	Infección clínica latente	Infección por VIH clínica	SIDA
- Gripe dentro de 2 a 4 semanas - Cefalea - Fiebre - Mialgia y Artralgia - Tos, ardor de garganta - Úlceras bucales dolorosas - Pérdida de peso, diarrea - Sudoración nocturna	En esta faseta las personas no presentan síntomas ni las infecciones que el virus del sistema inmunológico pueda ocasionar. Dentro de la etapa latente puede el virus puede extenderse por varios años si la persona no obtiene TAR	- Fiebre - Cansancio - Diarrea - Ganglios linfáticos inflamados - Pérdida de peso - Cándida oral - Culebrilla o herpes zoster - Neumonía	- Sudoración - Episodios febriles repetidos - Escalofríos - Ganglios linfáticos hinchados - Marcas blanquecinas o llagas duraderas en la lengua o cavidad oral. - Debilidad - Cansancio - Diarrea persistente - Erupciones cutáneas o bultos - Pérdida de peso rápido. [21]

2.2.4. FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA

Vía sanguínea: Jeringas y agujas con sangre contaminada suponen un elevado riesgo de contagio. Del mismo modo, los equipos punzocortantes utilizados en actividades como tatuajes, acupuntura o piercing también conllevan riesgos similares si no se manejan adecuadamente.

Vía sanguínea: En el momento del coito sexual sin meto anticonceptivo de barrera, el coito anal representa un alto riesgo de contagio porque la zona rectal es susceptible, Así mismo el aumento de riesgo en el sexo oral cuando la cavidad bucal presenta heridas. Finalmente, el contagio por el coito sexual vaginal.

Vía materno-fetal: El VIH tiene la capacidad de traspasar la barrera placentaria por ende el recién nacido contrae el virus durante el embarazo, del mismo modo la infección del virus se da en el alumbramiento y la amamantación. [22]

2.2.5. PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

Mediante prevención se concreta la acción de prevenir dicha infección, mediante el cual implica tomar decisiones precautorias y adecuadas para contrarrestar un daño producido.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece tres categorías de prevención:

1. Prevención primaria: Grupo de acciones realizadas para la impedir la aparición de la infección, disminuyendo la incidencia de la enfermedad. Dentro de las medidas tenemos: Medidas preventivas en el ambiente, vacunas, quimioprofilaxis, educación sanitaria, finalmente el uso de métodos anticonceptivos.
2. Prevención secundaria: Como propósito se enfoca en la infección en sus primeras fases. Diagnóstico temprano, capitación oportuna y tratamiento adecuado.
3. Prevención terciaria: Están dirigidos al tratamiento o rehabilitación de la infección ya diagnosticada con el objetivo de optimizar el bienestar de los individuos y agilizar la reincorporación comunitaria. Es decir, realiza el control y seguimiento del paciente. [17]

2.2.6. DIAGNOSTICO - PRUEBAS SEROLÓGICAS DEL VIH/SIDA

Actualmente pueden realizarse pruebas diagnósticas, en varios fluidos corporales como sangre, plasma, suero, saliva y orina. Estas pruebas han mejorado la aceptación al ser menos invasivas, reduciendo el tiempo de obtención de resultados y aumentando la conveniencia para los pacientes.

Para el diagnóstico de la infeccione se opta por realizar a través de la identificación de anticuerpos contra el VIH, la detección directa del virus o de sus elementos, o ambas. Las inmunoglobulinas habitualmente dan un resultado afirmativo entre la segunda y duodécima semana posteriores a la infección. [23]

Pruebas de tamizaje: Estas pruebas demuestran una sensibilidad superior al 99% y cuentan con una especificidad muy elevada, también por encima del 99%. Pese a ello, la posibilidad de resultados erróneos positivos puede ser considerable al emplearlos en poblaciones con escasa incidencia de enfermedad, como es el caso en Colombia donde la incidencia del VIH es inferior al 1%. Por esta razón, es crucial repetir y confirmar las pruebas de tamizaje. Entre los métodos de cribado se incluyen las pruebas serológicas ELISA y los ensayos rápidos de detección. Los ensayos de ELISA y los test rápidos validados por la FDA

exhiben una sensibilidad y especificidad elevadas, alcanzando o incluso superando el 99%. Puedes encontrar más información detallada sobre las pruebas aprobadas por la FDA en el enlace proporcionado. [24]

Pruebas confirmatorias: Las pruebas confirmatorias, al tener una especificidad extremadamente alta, mantienen una sensibilidad muy elevada. La presencia de falsos positivos con estas pruebas es extremadamente infrecuente, en un rango del 0.0004% al 0.0007%, y pueden deberse a factores como autoanticuerpos, vacunas contra el VIH o resultados incorrectos. Es importante realizar estas pruebas solo cuando los resultados de las pruebas de tamizaje hayan sido consistentemente positivos. Entre las pruebas confirmatorias más comúnmente empleadas se encuentran el Western Blot y la inmunofluorescencia indirecta. [24]

Pruebas de detección de ácidos nucleicos: Estas pruebas exhiben una sensibilidad que fluctúa entre el 90 y el 99%, según la técnica empleada. Se ha observado que hasta el 9% de los resultados positivos obtenidos a través de la carga viral, generalmente con niveles bajos de carga viral, pueden ser falsos positivos. Es importante tener en cuenta que estas pruebas son costosas y se recomiendan únicamente para diagnósticos en circunstancias especiales, según se detalla en las indicaciones correspondientes. [24]

2.2.7. TRATAMIENTO DEL VIH/SIDA

Los antirretrovirales impiden la multiplicación del VIH y evitan que disminuyan las células CD4. La terapia inicial más usual consiste en un compuesto de tres medicamentos, conocida como triple combinación. Estos fármacos tienen muy pocos efectos adversos y son sencillos de ingerir (una o dos píldoras al día). [20]

2.3. DEFICINICONES CONCEPTUALES

Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA: Este es un compendio de saberes concernientes a diversos aspectos del VIH/SIDA, abarcando su conceptualización, el origen, las vías de contagio, las manifestaciones clínicas, los procedimientos diagnósticos y los elementos de riesgo, tratamiento y prevención, se cuantifica mediante la habilidad del individuo para

contestar las interrogantes de un formulario; posee parámetros de conocimiento apropiado y deficiente. [25]

VHI: Retrovirus, contamina las células del sistema inmune, principalmente los linfocitos T CD4+ y los macrófagos, que son componentes vitales de la inmunidad celular, y deteriora o anula su operatividad. [26]

SIDA: Representa la fase crucial del contagio por VIH, donde el individuo infectado probablemente tiene un sistema inmunológico que no puede recuperar los linfocitos T CD4+ perdidos debido al impacto del VIH. En esta fase, el cuerpo se vuelve más susceptible a múltiples afecciones, porque, cuanto mayor sea el deterioro del sistema de defensa, más considerable será la probabilidad de desarrollar infecciones oportunistas que, por lo general, no afectan a individuos con un sistema inmune en óptimas condiciones. En el SIDA, las manifestaciones clínicas de estas infecciones son evidentes debido a los bajos niveles de células de defensa y a una alta carga viral en la sangre. [27]

Adolescentes: Esta etapa señala la transición de la niñez a la adultez, un período en el que los individuos experimentan una serie de cambios importantes, tanto en el ámbito físico - emocionales. La definición de la adolescencia y la edad en la que comienza puede variar entre diferentes grupos étnicos, abarcando desde la preadolescencia hasta los diecinueve años. No obstante, según la OMS, se sitúa entre los 10 y los 20 años de edad. [28]

2.4. HIPOTESIS

Este estudio investigativo no presenta una hipótesis, dado su carácter meramente de decsripción.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Conocimiento sobre el VHI/SIDA en adolescentes

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores	N° Ítems	Tipo de variable	Escala de medición	Instrumento	Valor final	Criterios para asignar valores
De interés	Conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA	- Conocimiento sobre VIH - Conocimiento sobre SIDA - Conocimiento sobre signos y síntomas del VIH/SIDA - Conocimiento sobre el tiempo de trasmisión de la infección	1,2,3,4y 5	Cuantitativo	Nominal	Cuestionario	- 0–10 puntos - 11-15 puntos - 16 – 20 puntos	- Nivel bajo: 0-10 puntos - Nivel medio: 11-15 puntos - Nivel alto de 16 a 20 puntos
	Conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA	- Transmisión por relaciones sexuales - Transmisión por lactancia materna - Transmisión por objetos contaminados - Transmisión por parto	6,7,8,9, 10 y 11	Cuantitativo	Nominal	Cuestionario		
	Conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA	- Uso de métodos anticonceptivos - Abstinencia sexual - Fidelidad sexual	12,13,1 4,15 y 16	Cuantitativo	Nominal	Cuestionario		
	Conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA	- Prueba de tamizaje - Prueba confirmatoria - Pruebas nucleicas	17,18,1 9 y 20	Cuantitativo	Nominal	Cuestionario		

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández Shampieri, esta investigación representa naturaleza descriptiva, cuyo objetivo fue detallar las características significativas de individuos u otro fenómeno investigado. Este enfoque fue transversal, esto implica que la recopilación de datos se hizo en un solo momento y punto temporal específicos, [29] además, fue prospectivo, pues la información se acopió en el instante mediante fuentes originales de información.[30]

3.2. ENFOQUE

Cuantitativo, se destacó por su naturaleza inductiva, valiéndose de la recopilación de información para dilucidar el interrogante de la investigación o para formular nuevas cuestiones mediante el análisis.

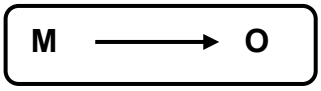
3.3. ALCANCE O NIVEL

Correspondió a un alcance descriptivo simple

3.4. DISEÑO

El diseño fue de tipo descriptivo

Esquema:



Donde:

M: Muestra estudiada (Adolescentes)

O: Observación de la variable (Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA)

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.5.1. POBLACIÓN

Conformada por 80 adolescentes que acudieron al Centro de Salud Ambo, que cumplieron con los estándares de inclusión y exclusión

3.5.1.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluyeron el ingreso de atención al estableciente mediante el registro del RUA del Centro de salud de Ambos.

1. Adolescentes del distrito de Ambo
2. Adolescentes controlados en el Centro de Salud de ambo

3. Adolescentes que ingresaron en otras áreas fuera de obstetricia

4. Adolescentes que desearon participar

3.5.1.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1. Púberes no pertenecientes al distrito de ambo

2. Adolescentes que rechazaron el cuestionario

3.5.2. MUESTRA

Unidad de análisis: Adolescentes del Centro de Salud de Ambo

Muestra: De acuerdo con el tipo de estudio, los objetivos y el alcance de la investigación, se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple, lo que llevó a la determinación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2.p.q.N}{e^2(N-1) + Z^2.p.q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 80}{(0.05)^2\ (80-1) +\ (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 80}{(0.05)^2\ (79) +\ (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 66.3546$$

La muestra incluyó a 67 adolescentes asistidos en el Centro de Salud de Ambo

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Utilizó la encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes.

3.6.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El cuestionario fue la herramienta empleada para la obtención de datos.

Cuestionario (Anexo 2): Su utilidad residió en compilar datos a partir de las afirmaciones, que sumaban veinte interrogantes, donde cada respuesta correcta del ítem, tendrá un valor de 1 y cero para la respuesta incorrecta.

3.6.3. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Compilación de información: Se pidió una autorización para llevar a cabo la investigación en el Centro de Salud de Ambo.

Evaluación de la información: Cada herramienta de obtención de datos fue analizada rigurosamente con el fin de garantizar su calidad.

Asignación de códigos a la información: Durante la fase de recopilación de información, los datos fueron transformados en códigos numéricos. Dichos códigos se asignaron conforme a la información recabada mediante los instrumentos de recolección, considerando los factores de estudio.

Agrupación de la información: Se llevó a cabo una organización de la información según la variable en categorías, de razón y nominal.

Exposición de los datos: Para la exhibición de los datos se consideraron las normas de Vancouver, la claridad pedagógica y la viabilidad explicativa. La información se presentó en tablas académicas y en gráficos de las variables investigadas.

3.7. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Examen descriptivo: La evaluación de los datos recopilados con el instrumento se efectuó mediante el software estadístico SPSS versión 25.0. Los elementos se dispusieron conforme a los propósitos del estudio. Los hallazgos se expusieron a través de un análisis univariado, empleando estadísticas descriptivas como las frecuencias absolutas y los porcentajes. La presentación de los resultados se realizó usando gráficos, tablas y el análisis univariado.

3.8. ASPECTOS ÉTICOS

Juicio de valor: Se procuró mantener una postura objetiva y neutral durante todas las etapas del estudio, evitando cualquier tipo de sesgo o juicio que pudiera incidir en la comprensión de los resultados o en la interacción con los participantes. Se respetaron las creencias, opiniones y experiencias individuales, priorizando siempre una actitud de respeto y apertura.

Beneficencia: Se centró en la estabilidad de los púberes que participaron, asegurando que los conocimientos generados pudieran contribuir, directa o indirectamente, a mejorar las estrategias de prevención y

educación en salud. Se buscó minimizar cualquier tipo de riesgo o incomodidad durante la aplicación de los instrumentos.

Equidad: Se garantizó el trato equitativo a todos los participantes, sin distinción alguna por género, edad, condición social o cultural. Cada adolescente tuvo el mismo acceso a la información y la misma oportunidad de participar voluntariamente en el estudio.

Justicia: Se respetaron los derechos y la dignidad de cada participante, asegurando que los beneficios derivados de la investigación pudieran extenderse a la población estudiada. Asimismo, se manejó con responsabilidad la información recolectada, protegiendo la confidencialidad de los datos personales.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES

Tabla 1. Edad de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CARACTERÍSTICAS DE IDENTIFICACIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Edad		
12 a 14 años	25	37.3
15 a 17 años	42	62.7
Total	67	100.0

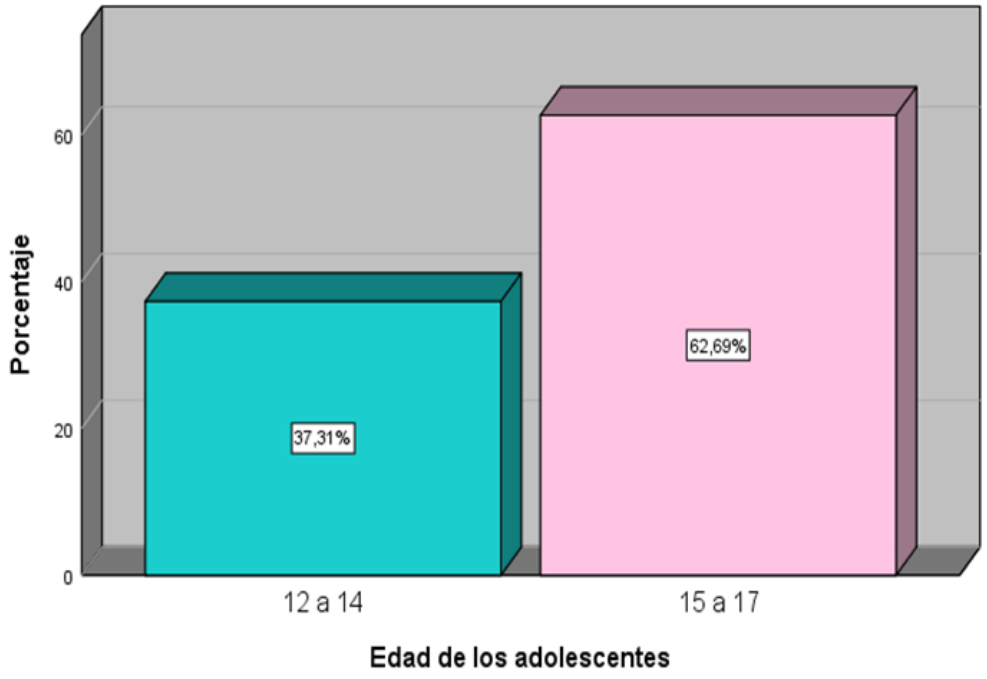


Figura 1. Edad de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto a la edad de los adolescentes se evidenció que, el 62,7% tuvieron la edad entre 15 a 17 años y el 37,3% tuvieron la edad entre 12 a 14 años.

Tabla 2. Género de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CARACTERÍSTICAS DE IDENTIFICACIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Género		
Femenino	31	46.3
Masculino	36	53.7
Total	67	100.0

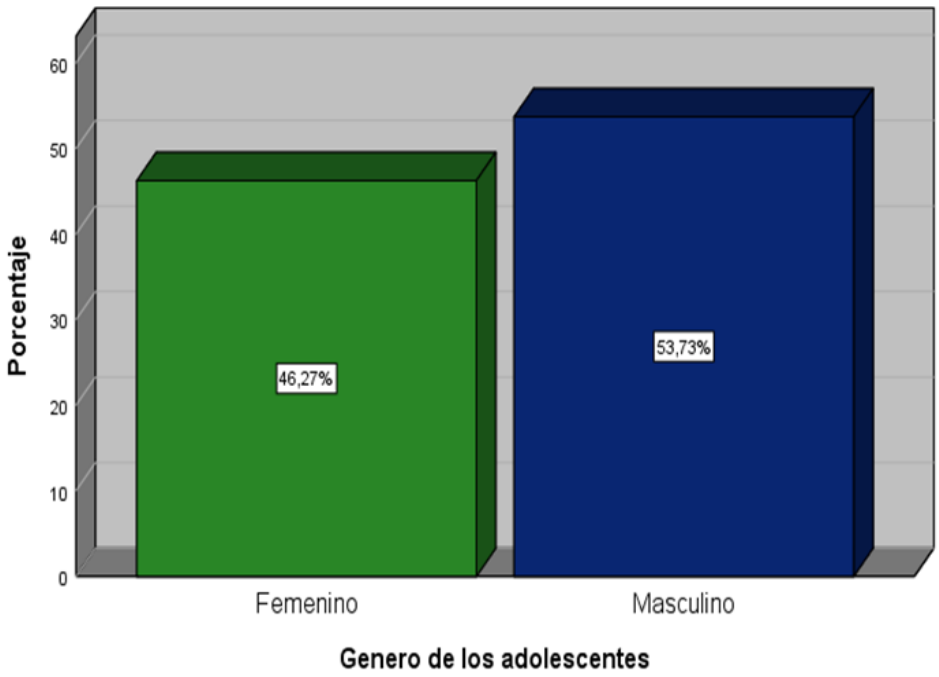


Figura 2. Género de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al género de los adolescentes se evidenció que, el 53,7% fueron de sexo masculino y el 46,3% fueron de sexo femenino.

4.2. DEFINICIÓN, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL VIH/SIDA

Tabla 3. Definición del VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

PRIMERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿Qué es virus inmunodeficiencia humana?		
Es una bacteria que se encuentra en la sangre	26	38.8
Es un virus	15	22.4
Es una bacteria que causa la muerte en muchas personas	21	31.3
Es una enfermedad infecciosa que se contagia por relaciones sexuales y tiene cura	5	7.5
Total	67	100.0

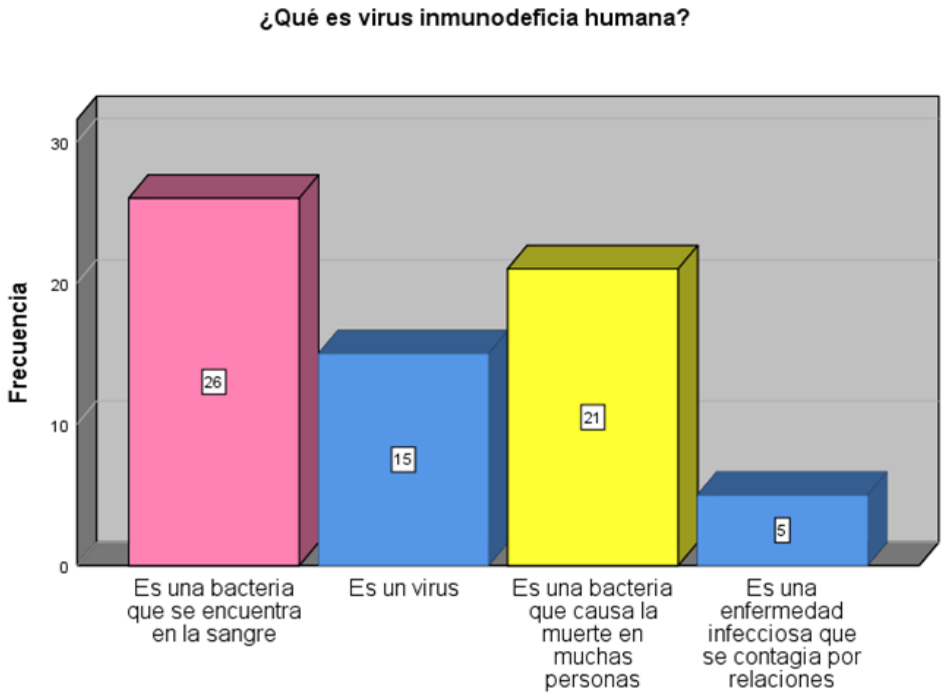


Figura 3. Definición del VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre el VIH se evidencio lo siguiente, de mayor predominio fue el 38,8% (26) alumnos mencionaron que el VIH es una bacteria que se encuentra en la sangre y menor predominio fue el 7,5% (5) alumnos mencionaron que el VIH es una enfermedad infecciosa que se contagia por relaciones sexuales y tiene

Tabla 4. Definición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

PRIMERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿Qué es el SIDA?		
Es una bacteria que se encuentra en la sangre virus	26	38,8
Es un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un	16	23,9%
Es una bacteria que causa la muerte en muchas personas	16	23,9
Es una enfermedad infecciosa que se contagia por relaciones sexuales y tiene cura	9	13,4
Total	67	100.0

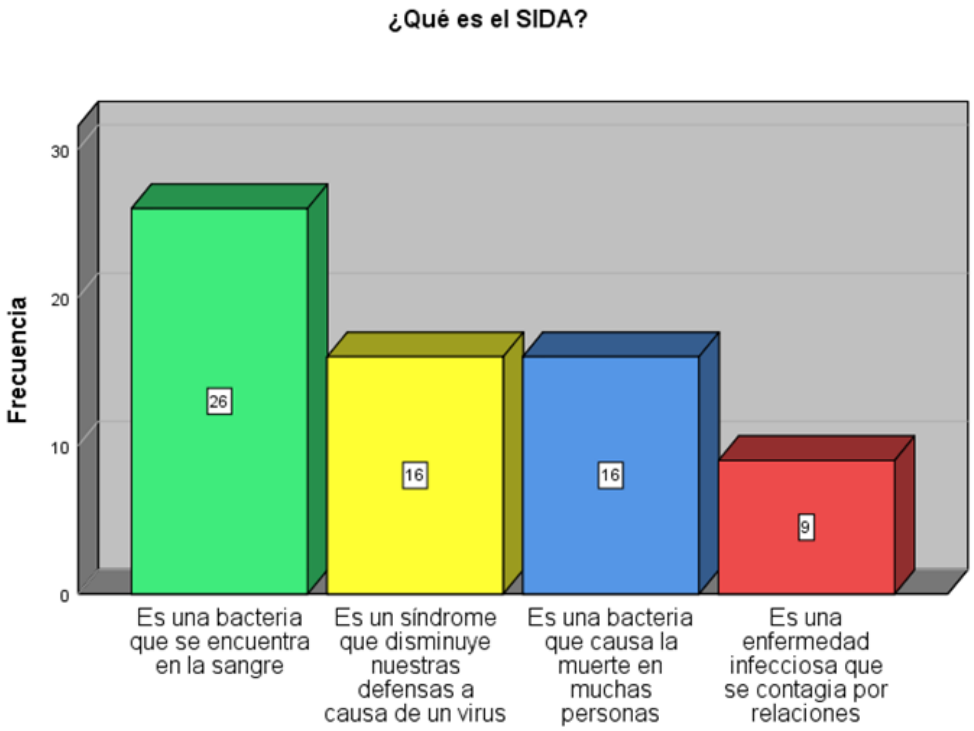


Figura 4. Definición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre el SIDA se evidencio lo siguiente, de mayor predominio fue el 38,8% (26) alumnos mencionaron que el SIDA es una bacteria que se encuentra en la sangre y menor predominio fue el 13,4% (9) alumnos mencionaron que el SIDA es una enfermedad infecciosa que se contagia por relaciones sexuales y tiene cura.

Tabla 5. Definición de signos y síntomas del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

PRIMERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Menciona algunos signos y síntomas del SIDA		
Ganglios inflamados, pérdida de peso, erupción cutánea, diarrea frecuente	17	25.4
Falta de aire, sudoración, nauseas	18	26.9
Fiebre, dolor de cabeza, falta de oxígeno	19	28.4
Diarrea frecuente, náuseas, mareos, falta de aire	13	19.4
Total	67	100.0

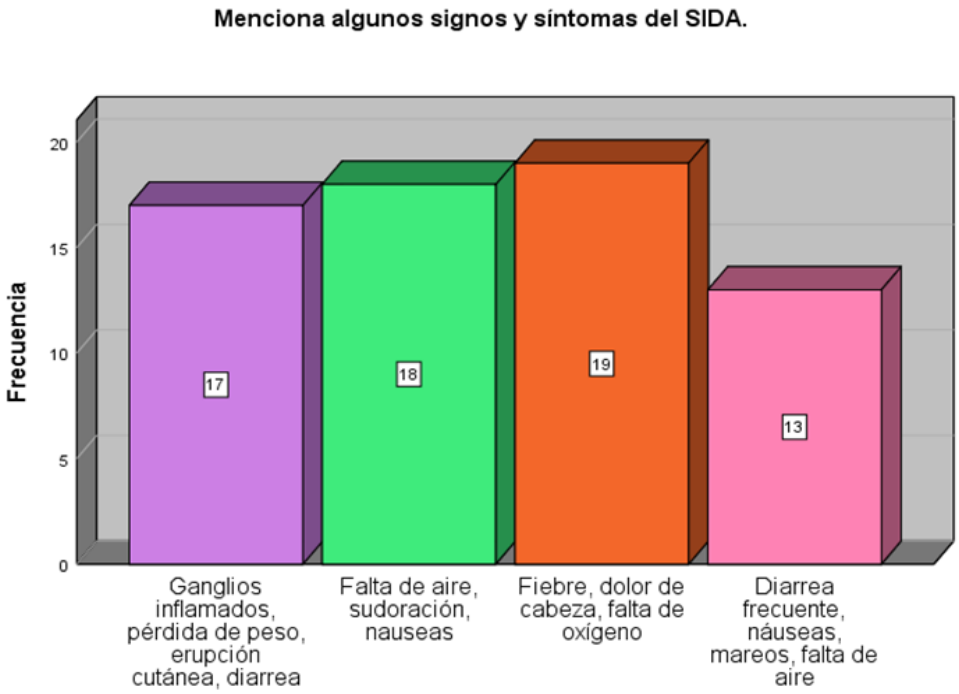


Figura 5. Definición de signos y síntomas del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

En cuanto a la comprensión de las señales y manifestaciones del SIDA, se hizo evidente que la mayor parte de los encuestados (el 28.4%, o 19 adolescentes) indicó que los indicios son fiebre, cefalea y disnea. En contraste, la proporción más reducida (el 19.4%, que equivale a 13 adolescentes) señaló que los síntomas comprenden diarrea recurrente, náuseas, vértigo y dificultad para respirar.

Tabla 6. Definición de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

PRIMERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿En cuantos días puedo saber si me contagie del VIH?		
Al siguiente día de haber tenido relaciones coitales	25	37.3
En una semana de haber tenido relaciones coitales	32	47.8
En 6 meses	10	14.9
Total	67	100.0

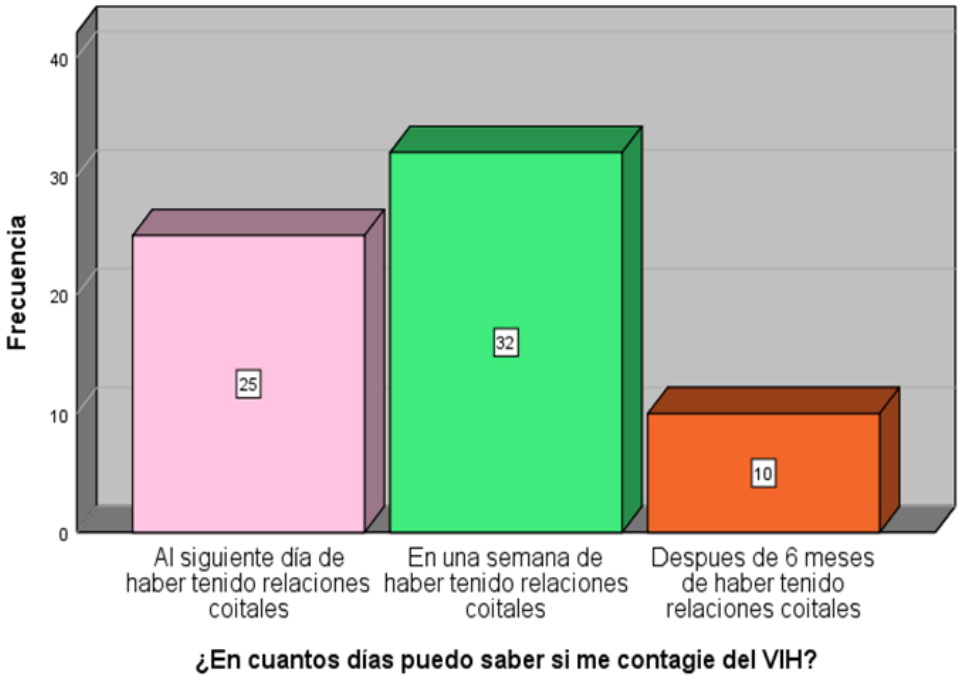


Figura 6. Definición de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre el tiempo de contagio sobre el VIH se evidencio lo siguiente, de mayor predominio fue el 47,8% (32) adolescentes mencionaron que después de una semana de haber realizado relaciones coitales tienen los resultados verídicos y de menor predominio fue el 14,9% (10) alumnos mencionaron que en 6 meses después de haber realizado relaciones coitales tienen los resultados sobre si hubo contagio o no.

Tabla 7. Definición de infección por VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

PRIMERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿Es posible darse cuenta cuando una persona está infectado por el VIH?		
Si	39	58.2
No	28	41.8
Total	67	100.0

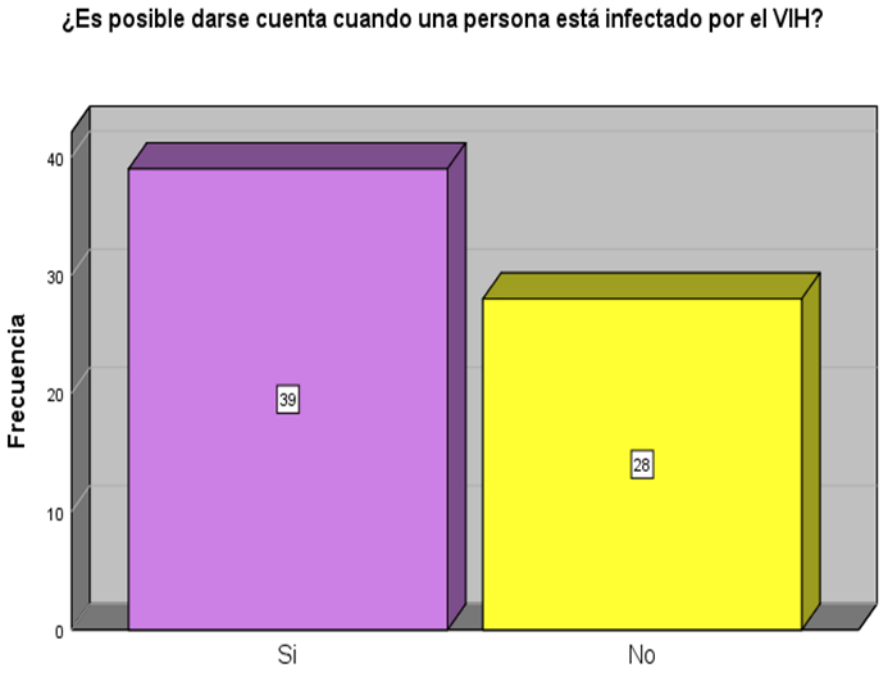


Figura 7. Definición de infección por VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre poder identificar a simple vista a una persona infectado con VIH se evidencio lo siguiente, el 58,2% (39) adolescentes mencionaron que SI y el 41,8% (28) adolescentes mencionaron que NO.

4.3. FORMAS DE TRANSMISION DEL VIH/SIDA

Tabla 8. Conocimiento de transmisión de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

SEGUNDA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿El VIH se transmite a través de?		
Beso en la cara, abrazos, relaciones sexuales	7	10,4
Relaciones sexuales vaginales, anales y beso en la cara	10	14,9
Relaciones sexuales oral, anal y vaginal	50	74,6
Total	67	100.0

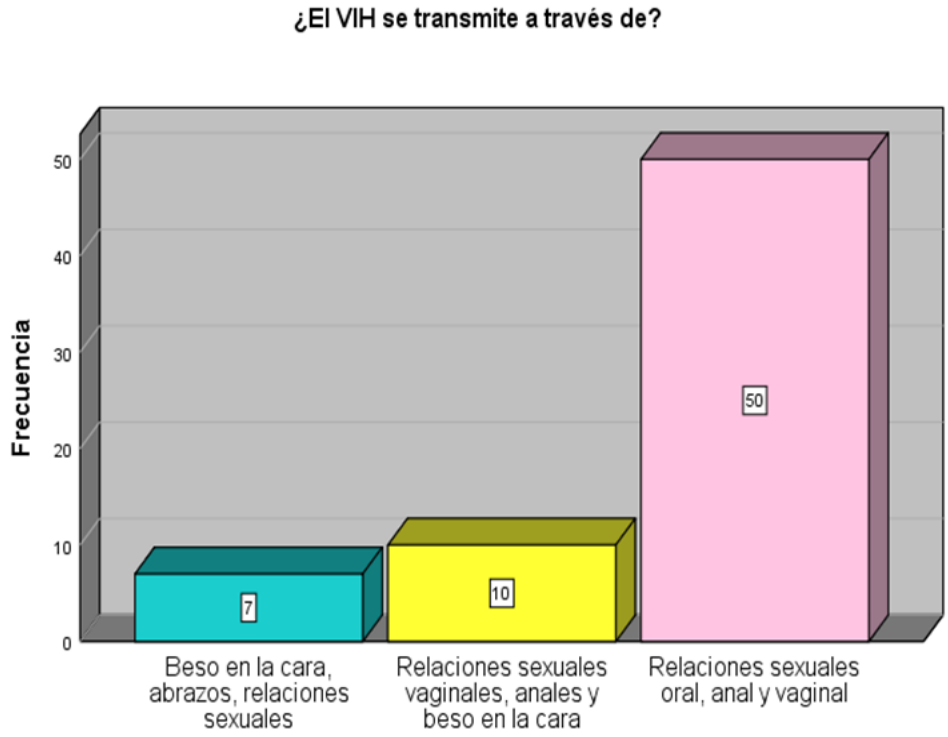


Figura 8. Conocimiento de transmisión de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

En relación con el conocimiento acerca de los modos de transmisión del VIH, se hizo patente una marcada prevalencia: el 74.6% (equivalente a medio centenar de jóvenes) aseveraron que el contagio se produce mediante encuentros sexuales orales, anales y vaginales. Por el contrario, la minoría (el 10.4%, es decir, siete adolescentes) aludió a que las formas de contagio incluyen ósculos en el rostro, abrazos y cópulas.

Tabla 9. Conocimiento de transmisión de VIH durante embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

SEGUNDA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿El VIH se transmite durante el embarazo?		
Si, porque pasa la barrera placentaria	13	19.4
No, porque no pasa la barrera placentaria	54	80.6
Total	67	100.0

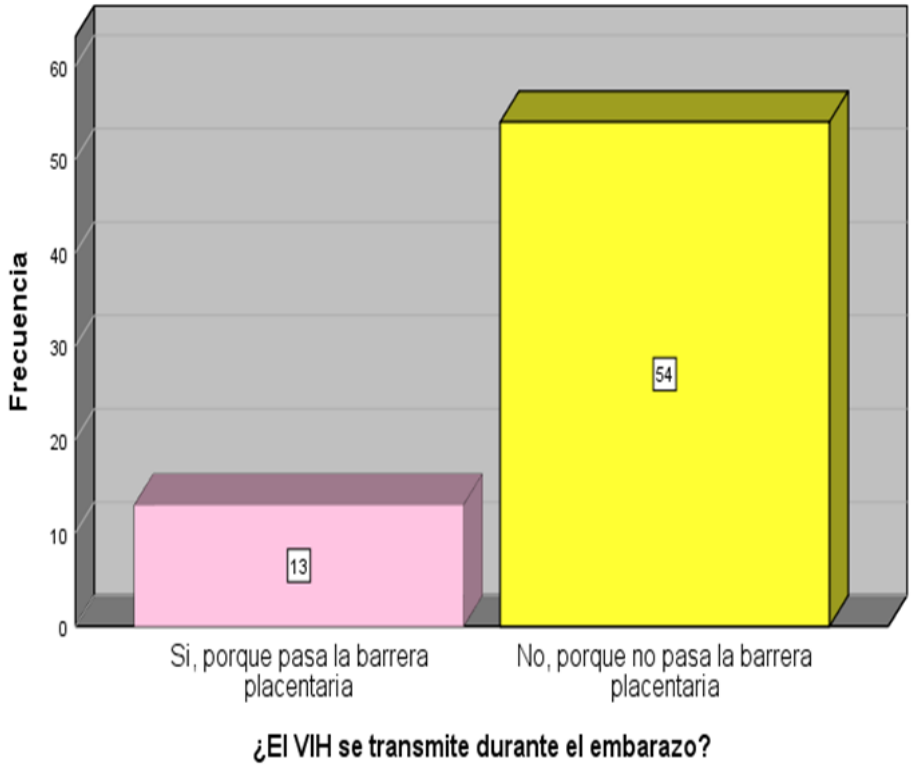


Figura 9. Conocimiento de transmisión de VIH durante embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH se evidencio de mayor predominio, el 74,6% (50) adolescentes mencionaron que la vía de transmisión es por medio de relaciones sexuales oral, anal y vaginal y de menor predominio fue, el 10,4% (7) adolescentes mencionaron que la vía de transmisión es por medio de beso en la cara, abrazos, relaciones sexuales.

Tabla 10. Conocimiento sobre lactancia materna neonatal en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

SEGUNDA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿En recién nacido puede iniciar la lactancia materna?		
Si porque él bebe tiene que alimentarse	19	28,4
No porque aumenta la carga viral	28	41,8
Ningunos	20	29,9
Total	67	100.0

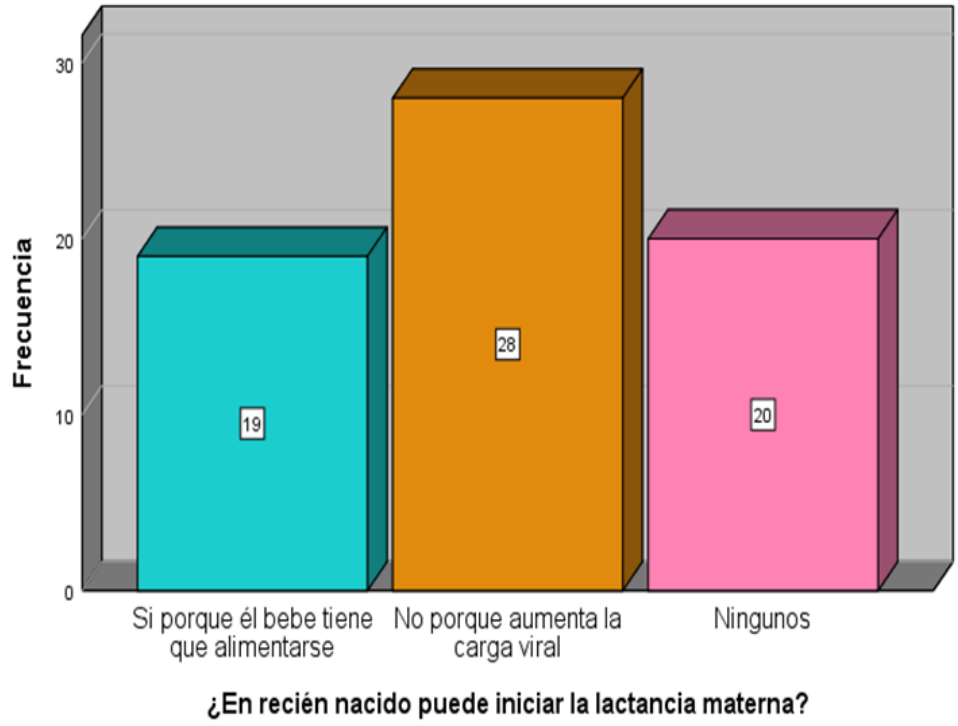


Figura 10. Conocimiento sobre lactancia materna neonatal en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre el VIH en relación a la lactancia materna se evidencio lo siguiente, el 41,8% (28) adolescentes mencionaron que el recién nacido NO puede iniciar la lactancia materna porque tiene que alimentarse y de menor predominio fue, el 29,9% (20) adolescentes desconocen sobre el VIH y lactancia materna.

Tabla 11. Conocimiento sobre transmisión de VIH mediante jeringas en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

SEGUNDA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿Podría contagiar con una jeringa contaminada de VIH?		
Si	57	85.1
No	10	14.9
Total	67	100.0

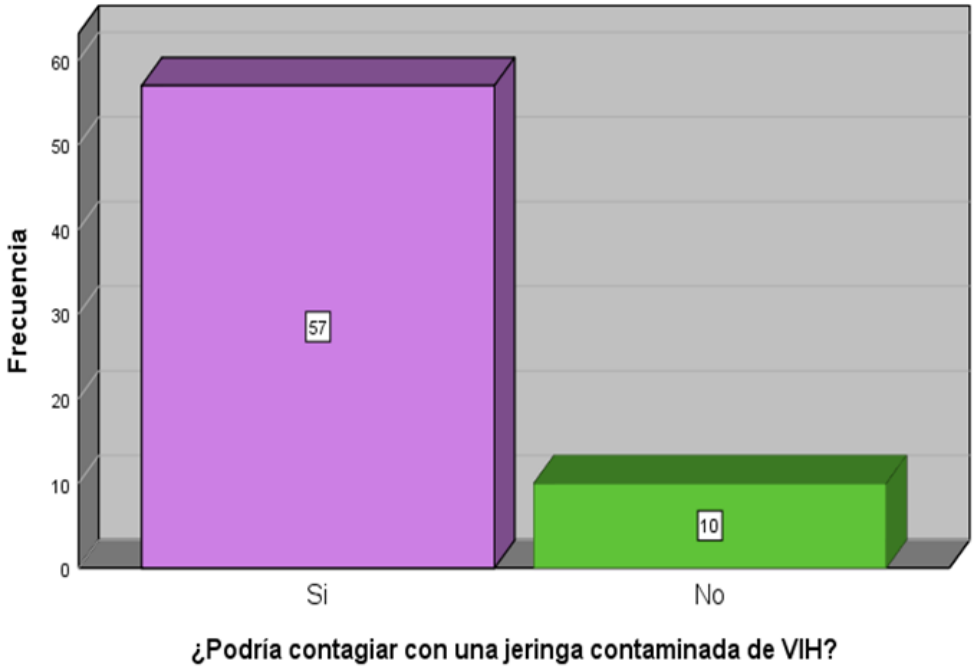


Figura 11. Conocimiento sobre transmisión de VIH mediante jeringas en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre la posibilidad del contagio de VIH con una jeringa infectada se evidenció lo siguiente, el 85,1% (57) adolescentes mencionaron que SI se transmite el contagio y el 14,9% (10) adolescentes mencionaron que no hay contagio.

Tabla 12. Conocimiento sobre féminas con VIH y finalización de embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

SEGUNDA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
En una mujer embarazada e infectada con VIH ¿Cuál es la mejor opción para finalizar el parto?		
Terminar el parto por cesárea	30	44.8
Terminar el parto por vía vaginal	37	55.2
Total	67	100.0

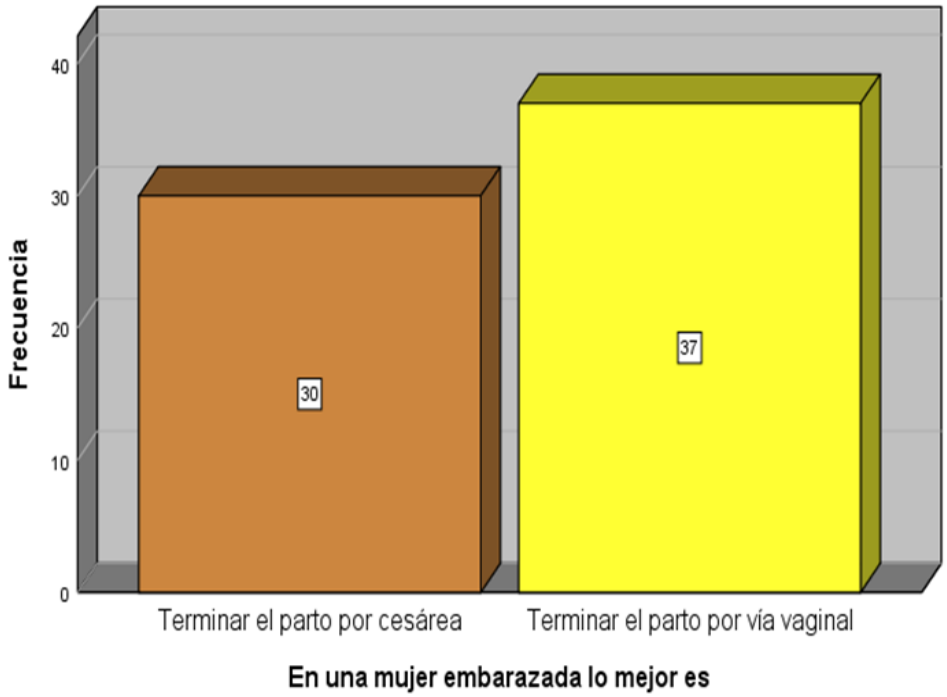


Figura 12. Conocimiento sobre féminas con VIH y finalización de embarazo en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al conocimiento sobre el VIH con relación al parto se evidenció lo siguiente, el 55,2% (37) adolescentes mencionaron la mejor que la mejor opción sería terminar por parto por vía vaginal y el 44,8% (30) adolescentes mencionaron que la mejor opción es terminar por cesárea.

4.4. PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

Tabla 13. Conocimiento de protección anticonceptiva contra VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

TERCERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿Qué método anticonceptivo me protege del VHI?		
Preservativo masculino y femenino	47	70.1
Inyectables mensuales	12	17.9
Preservativo e implante	8	11.9
Total	67	100.0

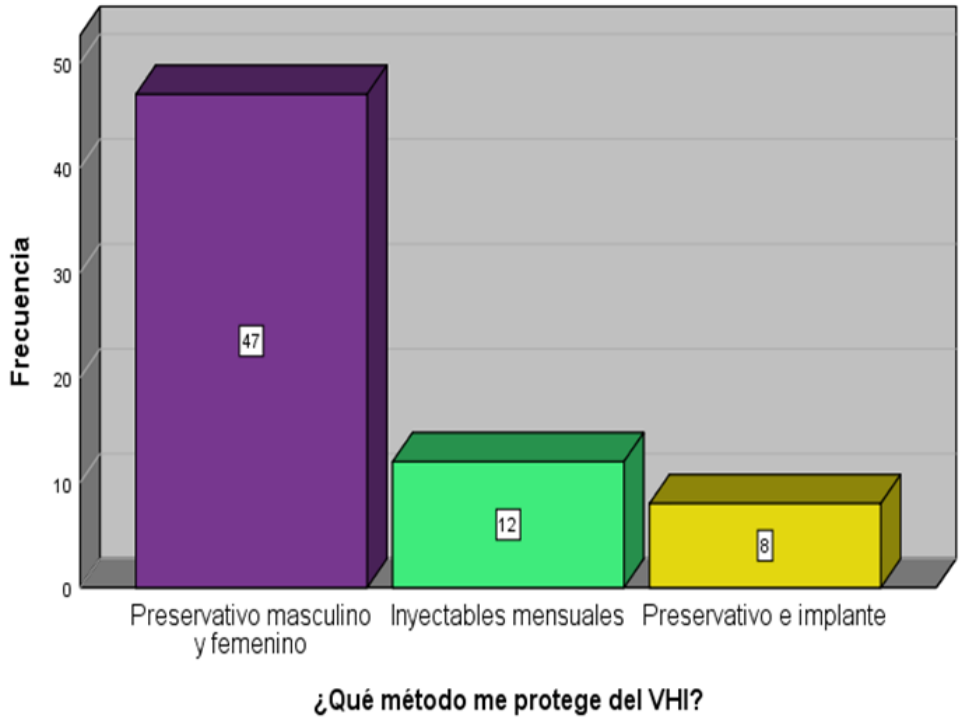


Figura 13. Conocimiento de protección anticonceptiva contra VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

En cuanto a la comprensión sobre el método anticonceptivo que brinda protección del VIH se evidenció lo siguiente, de mayor predominio fue el 70,1% (47) adolescentes mencionaron que el método anticonceptivo que protege del VIH son el preservativo masculino y femenino; de menor predominio fue el 11,9% (8) adolescentes mencionaron que el método anticonceptivo que protege del VIH son el preservativo e implante.

Tabla 14. Conocimiento de medidas preventivas de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

TERCERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Son las medidas preventivas del VIH		
La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta	11	16,4
Fidelidad absoluta, uso de preservativos, vacunarse	32	47,8
Fidelidad absoluta, no consumir droga, vacunarse	24	35,8
Total	67	100.0

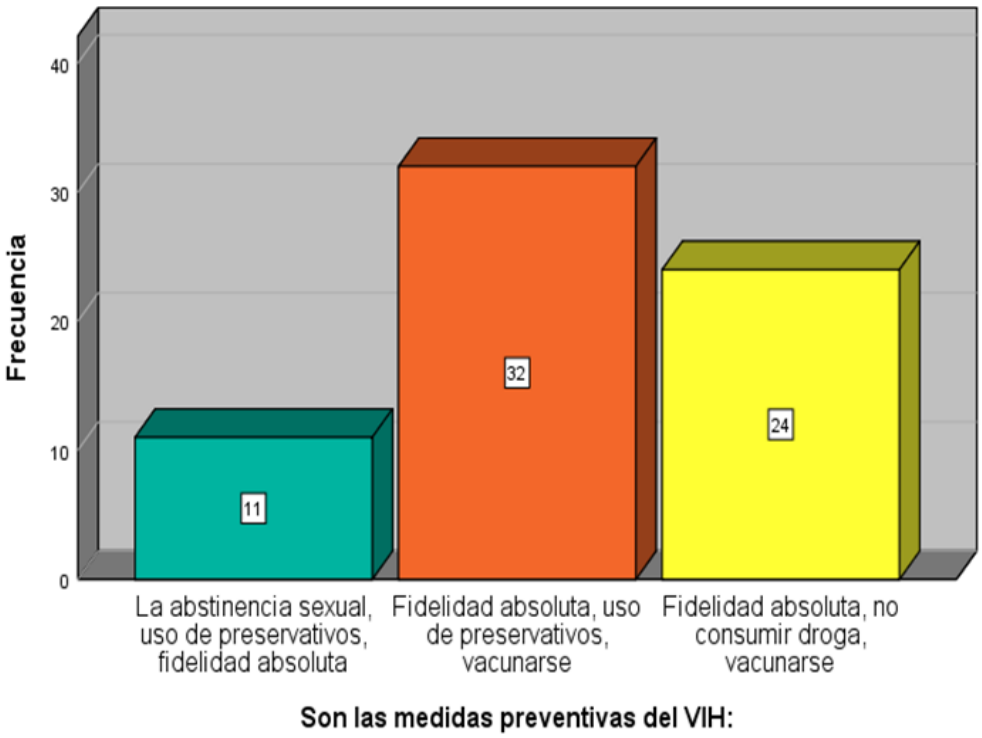


Figura 14. Conocimiento de medidas preventivas de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

En cuanto a la comprensión de las acciones para prevenir el VIH se evidenciaron lo siguiente, de mayor predominio fue el 47,8% (32) adolescentes mencionaron que la fidelidad absoluta, uso de preservativos y vacunarse son las medidas preventivas para el VIH y de meno predominio fue el 16,4% (11) adolescentes mencionaron que la abstinencia sexual, uso de preservativos y la fidelidad son las medidas preventivas del VIH.

Tabla 15. Conocimiento sobre conducta sexual saludable en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

TERCERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Una conducta sexual saludable es cuando		
Teniendo muchas parejas sexuales	28	41.8
Compartiendo agujas para inyectarnos drogas	9	13.4
Siendo fiel a nuestra pareja	26	38.8
Evitar el consumo de drogas y alcohol	4	6.0
Total	67	100.0

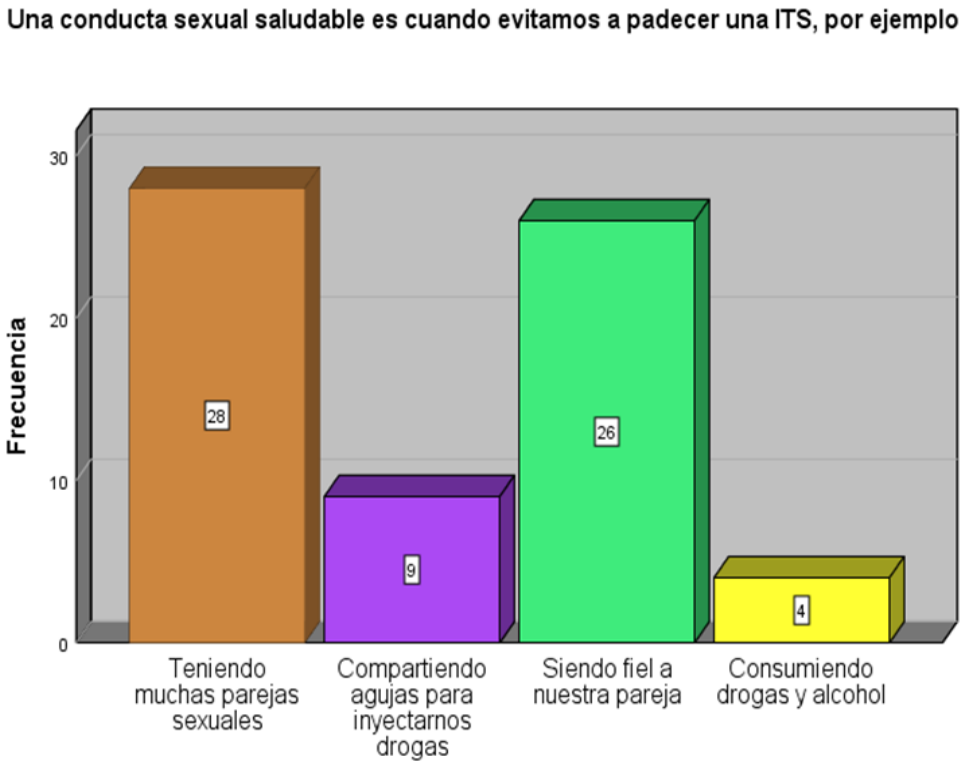


Figura 15. Conocimiento sobre conducta sexual saludable en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Se contrasta lo siguiente, de mayor respuesta fue el 41,8% (28) adolescentes indicaron que una conducta sexual saludable es cuando evitamos tener muchas parejas sexuales y el 6,0% (4) adolescentes mencionaron que una conducta sexual saludable es evitar el consumo de drogas y alcohol.

Tabla 16. Conocimiento sobre riesgo de adquisición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

TERCERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son		
Adolescentes, trabajadoras sexuales,	17	25,4
Trabajadoras sexuales, homosexuales, adolescentes	5	7,5
Ancianos, homosexuales, enfermos de cáncer	45	67,2
Total	67	100.0

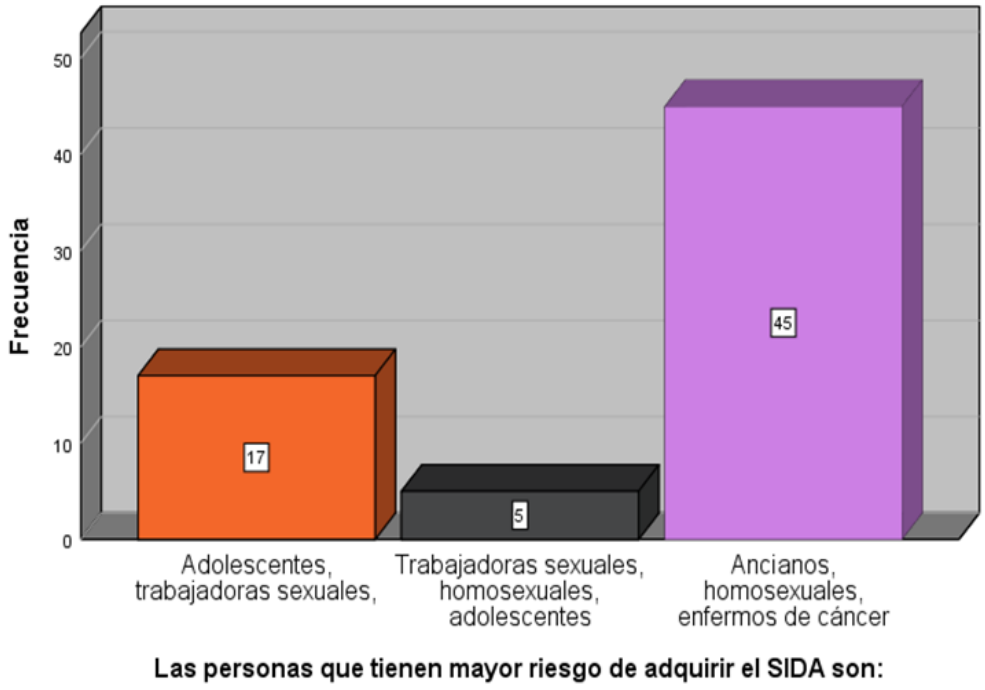


Figura 16. Conocimiento sobre riesgo de adquisición del SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Se observó que, de mayor respuesta el 67,2% (45) mencionaron que las personas que tienen mayor riesgo a adquirir el SIDA son los ancianos, homosexuales y enfermos de cáncer; y de menor predominio fue el 7,5% (5) adolescentes mencionaron que los individuos con mayor probabilidad de contraer el SIDA son las trabajadoras sexuales, los individuos homosexuales y los adolescentes.

Tabla 17. Conocimiento sobre probabilidad de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

TERCERA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Si Juan tiene VIH y te presiona tener relaciones sexuales sin preservativo. ¿Qué probabilidad te contagio tienes?		
Alto	33	49.3
Medio	27	40.3
Bajo	7	10.4
Total	67	100.0

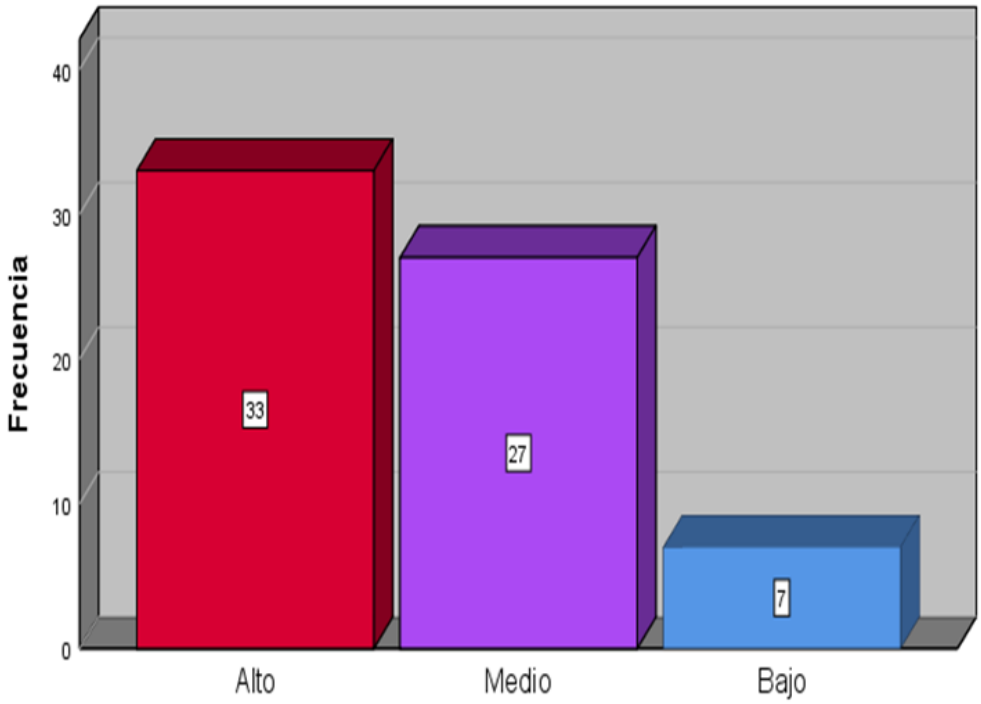


Figura 17. Conocimiento sobre probabilidad de contagio de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respeto a la tabla N° 17 se evidenció que el 49,3% (33) adolescentes mencionan que la probabilidad de contagio es alta y de menor probabilidad fue el 10,4% (7) adolescentes mencionan que la probabilidad de contagio es baja.

4.5. DIAGNOSTICO DEL VIH/SIDA

Tabla 18. Conocimiento sobre erupciones de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CUARTA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
¿Si tuve relaciones sexuales y al día siguiente me salen erupciones por el cuerpo tengo VIH?		
Si	52	77.6
No	15	22.4
Total	67	100.0

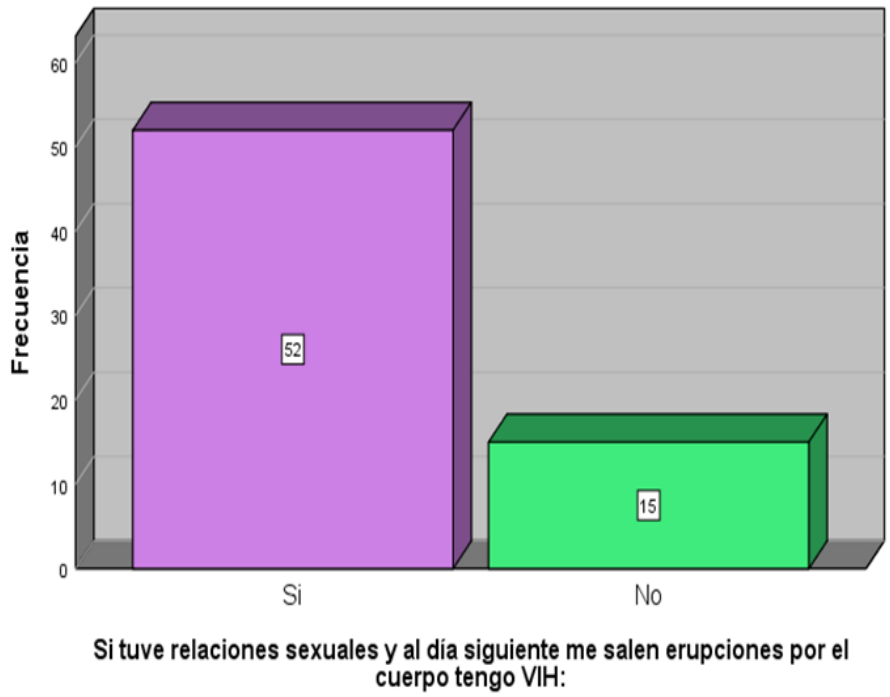


Figura 18. Conocimiento sobre erupciones de VIH en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto a la tabla N° 18 se evidenció que el 77,6% (52) adolescentes mencionaron, las personas que presentan erupciones en el cuerpo después de tener relaciones sexuales tienen el VIH y el 22,4% (15) adolescentes mencionaron, las personas que presentan erupciones en el cuerpo después de tener relaciones sexuales tienen el VIH.

Tabla 19. Conocimiento sobre signos y síntomas específicos de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CUARTA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Si tengo fiebre, dolor de cabeza, dolor en los ganglios, tengo VIH/SIDA		
Si	31	46.3
No	36	53.7
Total	67	100.0

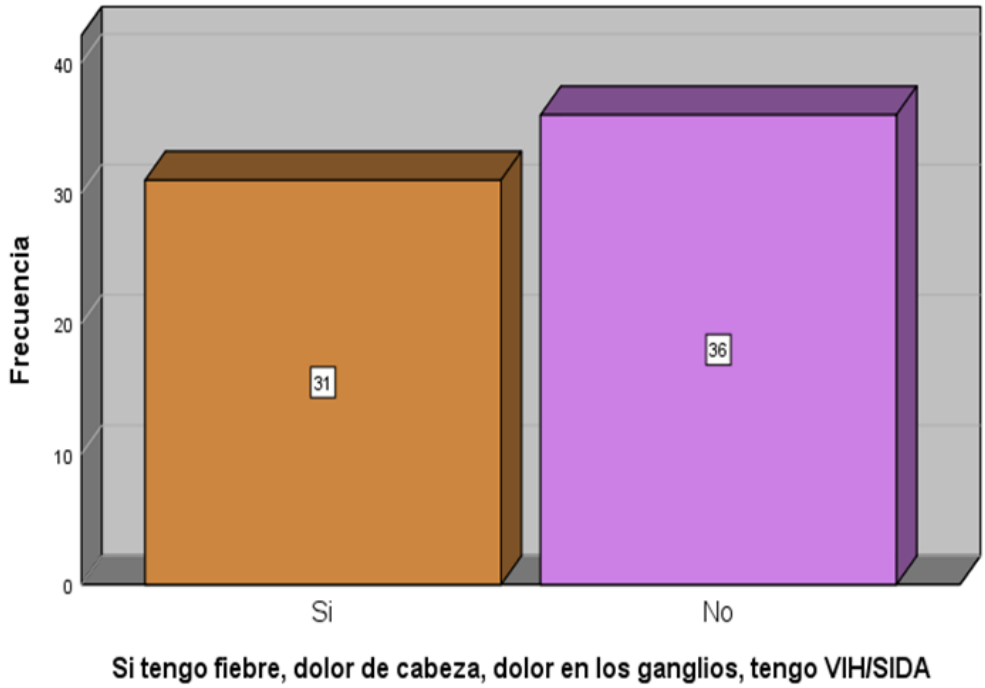


Figura 19. Conocimiento sobre signos y síntomas específicos de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto a la tabla N° 19 se evidenció que el 53,7% (36) adolescentes mencionaron que las personas que presentan con fiebre, dolor de cabeza y dolor de ganglios tienen el VIH/SIDA y el 46,3% (31) adolescentes mencionaron que las personas que presentan con fiebre, dolor de cabeza y dolor de ganglios no tienen el VIH/SIDA.

Tabla 20. Conocimiento sobre veracidad de pruebas rápidas de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CUARTA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Las pruebas rápidas tienen el 50% de veracidad para saber si tengo VIH/SIDA		
Si	53	79.1
No	14	20.9
Total	67	100.0

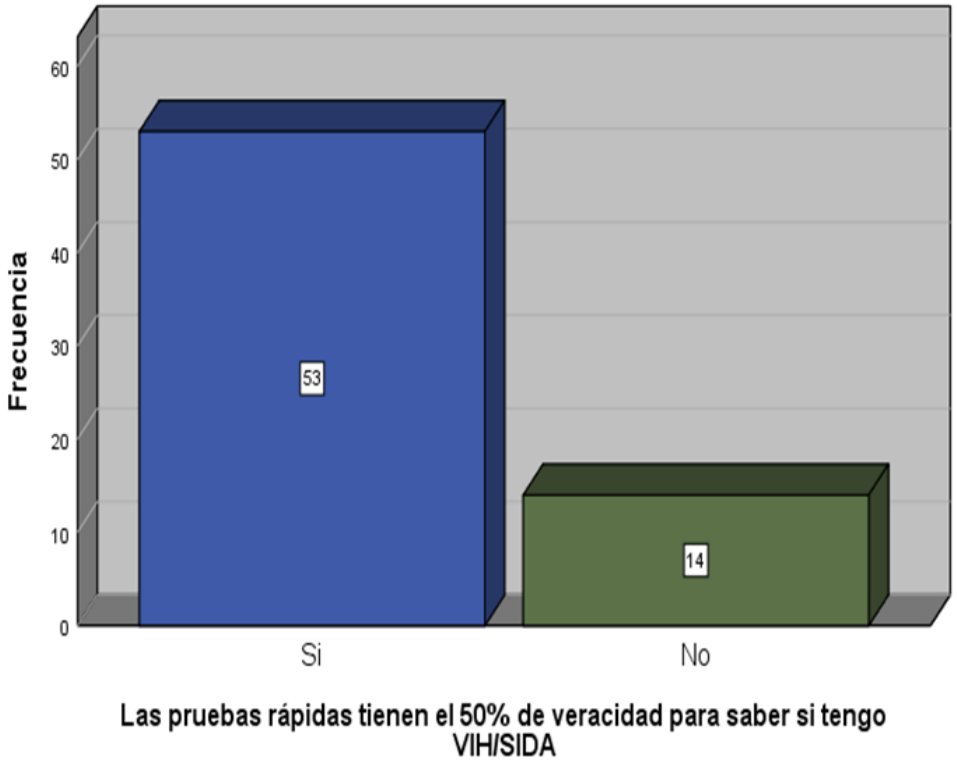


Figura 20. Conocimiento sobre veracidad de pruebas rápidas de VIH/SIDA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto a la tabla N° 20 se evidenció que el 79,1% (53) adolescentes mencionaron que las prubas rapidas tiene el 50% de veracidad en los resultados y el 20,9% (14) adolescentes mencionaron que las prubas rapidas no tiene el 50% de veracidad en los resultados.

Tabla 21. Conocimiento sobre pruebas de tamizaje en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CUARTA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Las pruebas de tamizaje son:		
Prueba de tamizaje, prueba confirmatoria, pruebas nucleicas	28	41.8
Prueba de tamizaje, prueba de ELISA, pruebas nucleicas	8	11.9
Prueba de tamizaje, prueba confirmatoria, prueba rápida de hepatitis b	31	46.3
Total	67	100.0

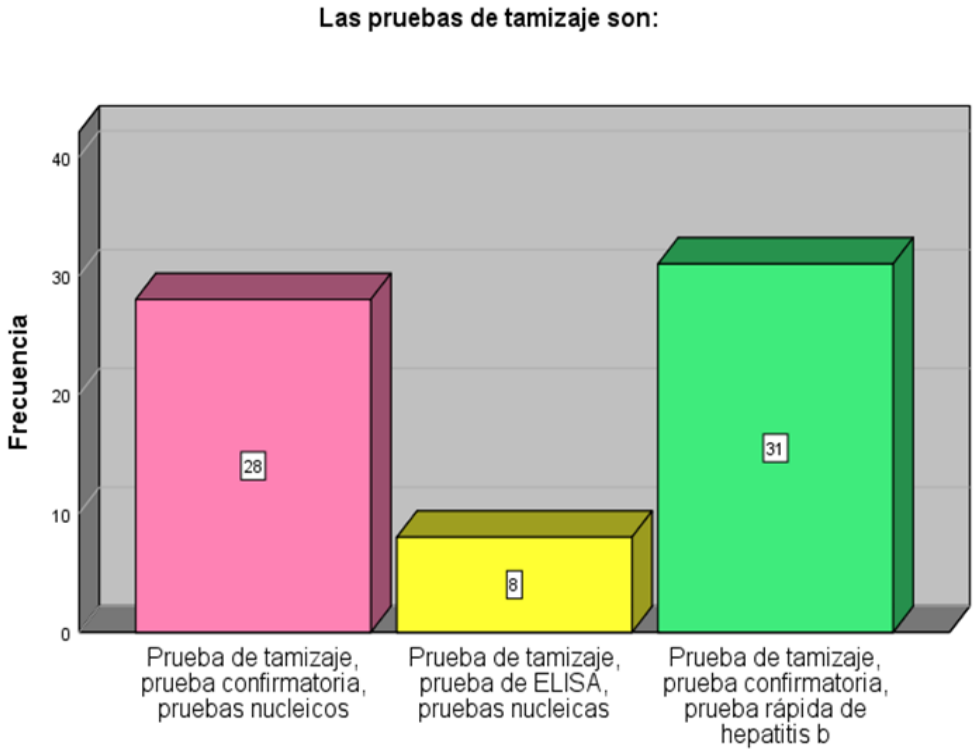


Figura 21. Conocimiento sobre pruebas de tamizaje en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Se evidenció que de mayor predominio fue el 46,3% (31) adolescentes mencionaron que las pruebas de tamizaje, son la prueba de tamizaje, pruba confirmatoria y prueba rapido de hepatitis b. De menor predominio fue el 11,9% (8) adolescentes mencionaron que las pruebas de tamizaje, son la pruba de tamizaje, pruba de ELISA y prueba nucleicas.

Tabla 22. Conocimiento sobre pruebas de ELIZA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

CUARTA DIMENSIÓN	Adolescentes (n = 67)	
	fi	%
Las pruebas de ELISA es 99% segura:		
Si	9	13.4
No	58	86.6
Total	67	100.0

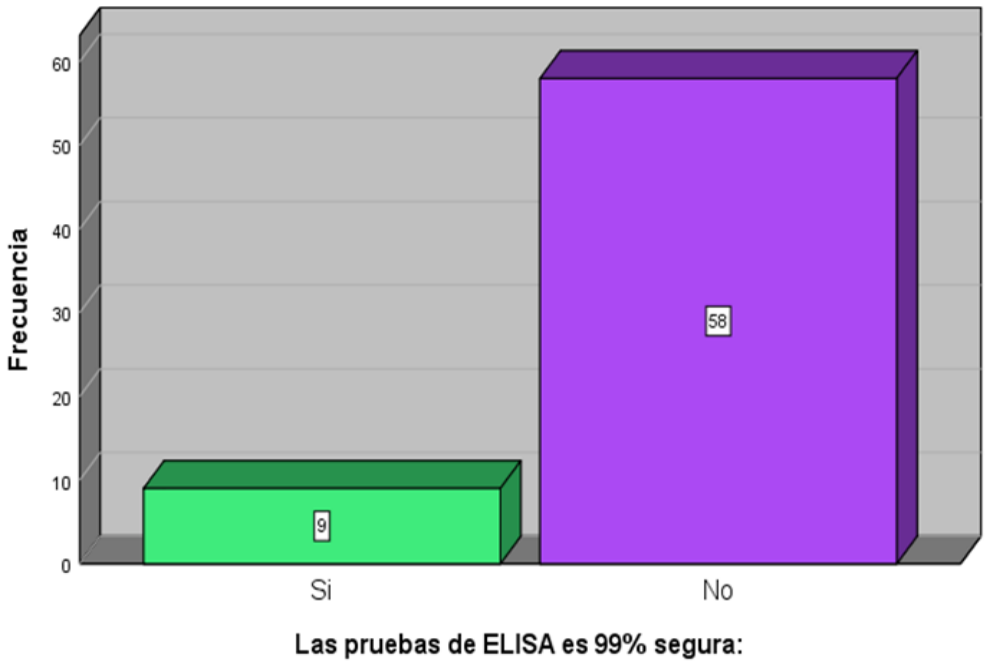


Figura 22. Conocimiento sobre pruebas de ELIZA en adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Se observó que la prevalencia fue mayor el 86,6% (58) adolescentes mencionaron que las pruebas de ELISA son 99% seguras y el 13,4% (9) adolescentes mencionaron que las pruebas de ELISA no son 99% seguras.

4.6. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO POR NIVELES EN CADA DIMENSIÓN

Tabla 23. Nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

	Adolescentes (n = 67)	
	fi	**%**
Nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA		
Bajo	58	86.6
Medio	8	11.9
Alto	1	1.5
Total	67	100.0

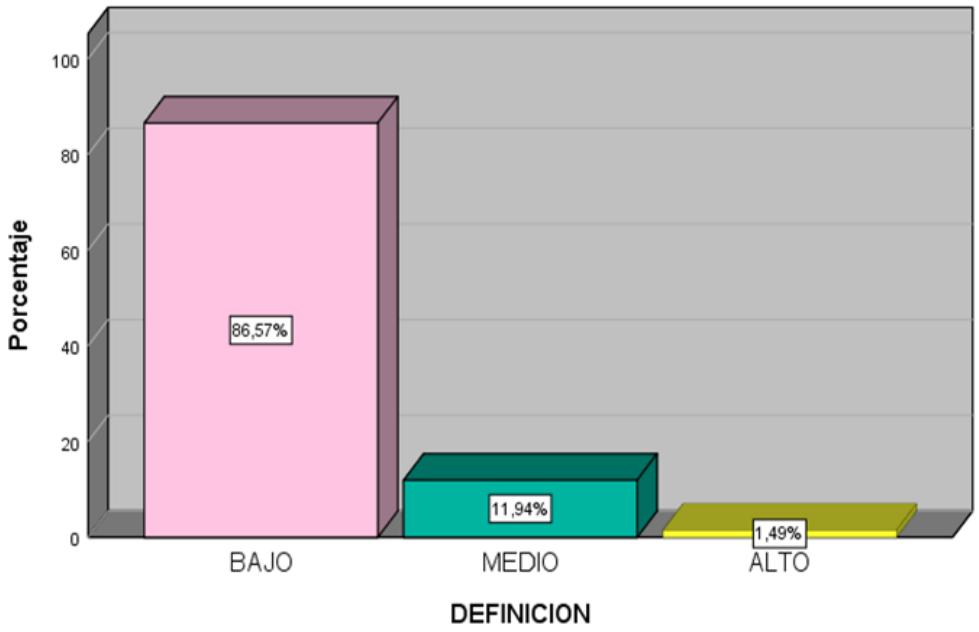


Figura 23. Nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco 2024 se evidencio que, el 86,6 (58) adolescentes tienen nivel bajo, el 11,9% (8) adolescentes tienen nivel medio y el 1,5% (1) adolescente tiene nivel alto.

Tabla 24. Nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

	Adolescentes (n = 67)	
	fi	**%**
Nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA		
Bajo	56	83,6
Medio	10	14,9
Alto	1	1,5
Total	67	100.0

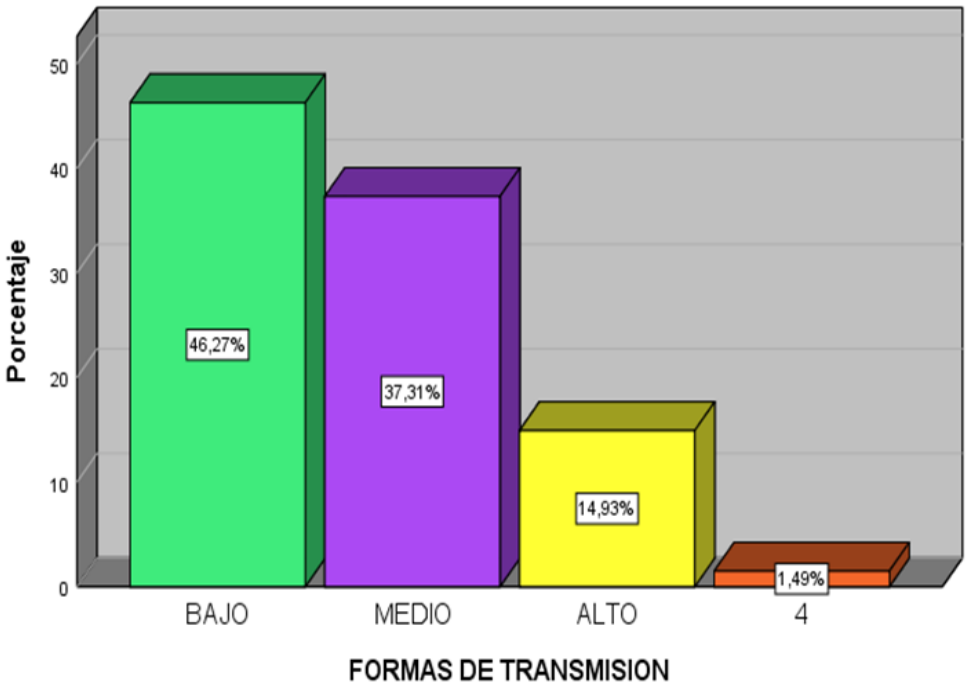


Figura 24. Nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco 2024 se evidencio que, el 83,6 (56) adolescentes tienen nivel bajo, el 14,9% (10) adolescentes tienen nivel medio y el 1,5% (1) adolescente tiene nivel alto.

Tabla 25. Nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

	Adolescentes (n = 67)	
	fi	**%**
Nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA		
Bajo	49	73.1
Medio	15	22.4
Alto	3	4.5
Total	67	100.0

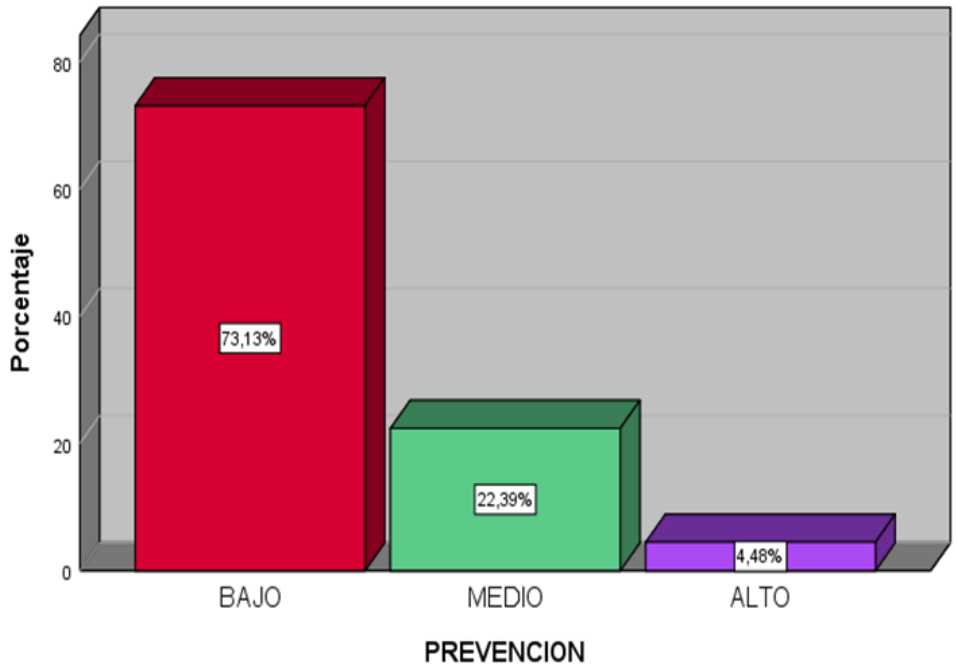


Figura 25. Nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Respecto al nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que asiste al Centro de Salud Ambo, Huánuco 2024 se evidencio que, el 73,1 (49) adolescentes tienen nivel bajo, el 22,4% (15) adolescentes tienen nivel medio y el 4,5% (3) adolescentes tienen nivel alto.

Tabla 26. Nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

	Adolescentes (n = 67)	
	fi	**%**
Nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA		
Bajo	66	98.5
Medio	0	0.0
Alto	1	1.5
Total	67	100.0

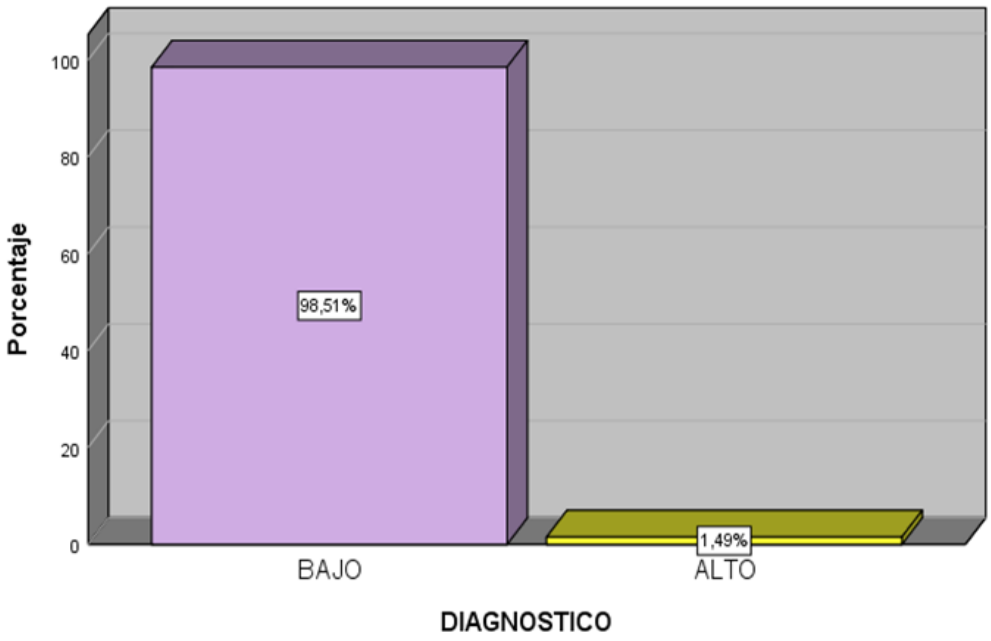


Figura 26. Nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Resecto al nivel de conocimiento sobre el diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco 2024 se evidencio que, el 98,5 (66) adolescentes tienen nivel bajo, el 1,5% (1) adolescente tiene nivel alto.

Tabla 27. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

	Adolescentes (n = 67)	
	fi	**%**
Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA		
Bajo	64	95.5
Medio	3	4.5
Alto	0	0.0
Total	67	100.0

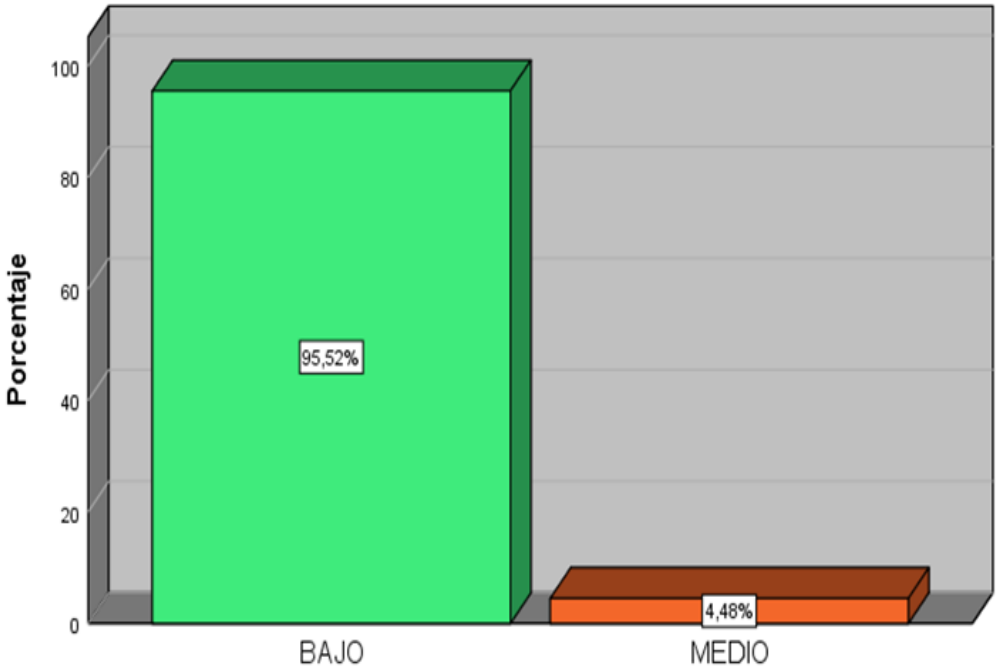


Figura 27. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024

Interpretación

Resecto al nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que asisten al Centro de Salud Ambo, Huánuco 2024 se evidencio que, el 95,5 (64) adolescentes tienen nivel bajo, el 4,5% (3) adolescente tiene nivel medio.

CAPITULO V
DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La investigación fue realizada en el Centro de Salud Ambo, Huánuco 2024 donde se trabajó con adolescentes entre 14 a 17 años.

Respecto al aspecto sociodemográfico se evidencio que los adolescentes asistentes al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 62,7% fueron de la edad entre 15 a 17 años y el y el 37,3% tuvieron la edad entre 12 a 14 años. Del mismo modo se evidencio con respecto al género que, el 53,7% fueron varones y el 46,3% fueron mujeres.

Con respecto al primer objetivo de la investigación nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA se evidenció que, el 86,6% (58) adolescentes tuvieron conocimiento bajo, el 11,9% (8) adolescentes tuvieron conocimiento medio y el 1,5 (1) adolescente tuvo conocimiento alto.

Esto concuerda con la investigación de Almunther, quien también resaltó la carencia de información sobre la definición, las señales y los síntomas del VIH/SIDA.

En contraste, la investigación realizada por Rodríguez Méndez, A., Martínez Hernández, B., Prieto López, R., Rodríguez Muñoz, M., y Torrado Plasencia, G. presenta una disparidad, ya que demostraron que el 80% de los participantes poseía un nivel de entendimiento sobre el VIH/SIDA.

Para el segundo objetivo, se evaluó el nivel de comprensión sobre las vías de contagio del VIH/SIDA. Se hizo patente que un 83.6% (56) de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento deficiente, mientras que un 14.9% (10) tuvieron un nivel intermedio y solo un 1.5% (1) de los jóvenes alcanzó un nivel de entendimiento elevado.

Esto se alinea con los hallazgos de Rodríguez Méndez, A., Martínez Hernández, B., Prieto López, R., Rodríguez Muñoz, M. y Torrado Plasencia, G. en su indagación, donde revelaron que el 57% de los jóvenes carecía de entendimiento sobre las vías de contagio del VIH/SIDA. Del mismo modo, Suarez Melendrez, GZ, evidenció que el 86.1% de los adolescentes poseía un bajo nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA. Asimismo, Almunther también subrayó la ausencia de información sobre cómo se propaga el VIH/SIDA.

Para el tercer objetivo, se evaluó el grado de entendimiento sobre la prevención del VIH/SIDA. Se hizo patente que el 73.1% (49) de los adolescentes poseía un bajo nivel de conocimiento, mientras que un 22.4% (15) de los jóvenes mostró un nivel intermedio, y apenas un 4.5% (3) de ellos alcanzó un alto grado de comprensión.

Coincidiendo con Suarez Melendrez, GZ, en su trabajo de investigación evidencio el 38,9% de adolescentes tienen entendimiento medio sobre la prevención del VIH/SIDA.

Para el cuarto objetivo, se evaluó el grado de entendimiento sobre el proceso de diagnóstico del VIH/SIDA. Se constató que el 98.5% (66) de los adolescentes exhibió un nivel de conocimiento deficiente acerca de cómo se diagnostica el VIH/SIDA. Por el contrario, solo el 1.5% (1) de los jóvenes alcanzó un alto nivel de comprensión en relación con el diagnóstico de esta condición.

Finalmente, en el presente estudio se evidenció, el 95,5% (64) adolescentes tuvieron nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA y el 4,5% (3) adolescentes tuvieron conocimiento medio sobre el VIH/AIDA.

Esto concuerda con Parra, quien en su investigación demostró que el 99.2% posee un bajo nivel de conocimiento.

Por otro lado, Delgadillo Mendoza, SF. y Gutiérrez Torres, SH. difieren en su estudio, donde demostraron que el 79.2% de los adolescentes poseía un nivel de conocimiento medio sobre el VIH/SIDA. De manera similar, Pallin Tume, RG. también discrepa en su investigación, al revelar que el 70% de los adolescentes alcanzaba un nivel de conocimiento medio sobre el VIH/SIDA. Asimismo, Guzmán Quintanilla, FP. diverge en su trabajo de investigación, al mostrar que el 47% de los adolescentes tenía un nivel de conocimiento medio sobre el VIH/SIDA.

CONCLUSIONES

1. En base a la edad de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 62,7% fueron de la edad entre 15 a 17 años y el y el 37,3% tuvieron la edad entre 12 a 14 años.
2. En base al género de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 53,7% fueron de sexo masculino y el 46,3% fueron de sexo femenino.
3. En base nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 95,5% tuvieron nivel de conocimiento bajo y 4,5% tuvieron nivel de conocimiento medio.
4. En base al nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 86,6% tuvieron nivel de conocimiento bajo, el 11,9% tuvieron nivel de conocimiento medio y 1,5% tuvo nivel de conocimiento alto.
5. En base al nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 83,6% tuvieron nivel de conocimiento bajo, el 14,9% tuvieron nivel de conocimiento medio y 1,5% tuvo nivel de conocimiento alto.
6. En base al nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 73,1% tuvieron nivel de conocimiento bajo, el 15% tuvieron nivel de conocimiento medio y 4,5% tuvieron nivel de conocimiento alto.
7. En base al nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024, el 98,5% tuvieron nivel de conocimiento bajo y 1,4% tuv0 nivel de conocimiento alto.

RECOMENDACIONES

1. Recomendar al personal sanitario que instruya acerca de las dolencias de transmisión sexual durante el control de la etapa vital juvenil, y ofrecer retroalimentación con el fin de cultivar adolescentes informados.
2. Organizar iniciativas sobre los temas de contagios de transmisión sexual en centros educativos.
3. Aconsejar al tutor que discuta sobre asuntos de salud sexual y reproductiva con los jóvenes.
4. Exhortar al orientador que recuerde a los adolescentes que asistan al chequeo de la fase de vida adolescente en el centro de salud más cercano.
5. Evaluar a los estudiantes cada cierto periodo trimestral respecto a su grado de entendimiento sobre las enfermedades trasmitidas de manera sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Suarez-Melendrez-GZ. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria del colegio 3048 – lima 2021. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, 2021. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4768/SUAREZ%20MELENDREZ%20GERALDINE%20ZADITH%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización Mundial de la Salud. VIH y sida [Internet]. Who.int. [citado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids
3. Bravo-Molina, PP. Calle-Rojas, MS. Conocimiento sobre transmisión de vih/sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca- Ica, 2017. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2018. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf
4. Ministerio de Salud Pública. VIH [Internet]. Gob.ec. [consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/vih/
5. Hoja informativa - Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. Unaids.org. [consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet
6. Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y control de enfermedades -Minsa. Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú. 2024. [consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html
7. Rodríguez Méndez Alina, Martínez Hernández Belkis, Prieto López Rafael, Rodríguez Muñoz Maricela, Torrado Plasencia Germán Emilio. Conocimientos sobre VIH en personas de 15 a 24 años. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2019 Mar [citado 2024 Jul 24]; 35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000100007&lng=es.

8. Parra N. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)- VIH/SIDA en estudiantes de la universidad Intercultural del estado de puebla. Rev. Holopraxis. [publicación periódica en línea] 2019. Junio 10. [citado el 28 marzo del 2020]; 3(1): (5pp.). Disponible en: https://revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101/pdf
9. Villafaña Angarita, TM. Sierra Leyva, JE. Smith Parada, H. Andrés Soto, J. y Cárdenas Sierra, DM. Conocimiento, actitudes y practicas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcura, Norte de Santander, Colombia. https://www.redalyc.org/journal/559/55959379018/html/
10. Alhasawi A, et al (2019). Assessing HIV/AIDS Knowledge, Awareness, and Attitudes among Senior High School Students in Kuwait. Med Princ Pract. Pp 470-476. DOI: 10.1159/000500307.
11. Delgadillo-Mendoza, SF. Gutiérrez-Torres, SH. Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y medidas preventivas del vih/sida en estudiantes de secundaria de 4to y 5to de la institución educativa pública villa san Cristóbal Ayacucho, 2022. [internet] Ayacucho: universidad nacional de san Cristóbal de huamanga; 2022. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8e1daddb-4a99-4de3-bf48-d09cf43062b1/content
12. Pallin-Tume, GR. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia, Los Olivos, 2020. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2020. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74275/Pallin_TRG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Guzmán-Quintanilla, PF. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de 5to año de secundaria de la institución educativa nuestra señora de las mercedes - Ica – setiembre 2019. [Internet] Ica: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA; 2020. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/d4ee11b1-4359-4100-b9ab-01e646075169/content

14. Amado-Cornejo Nathalie, Luna-Muñoz Consuelo. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 oct [citado 2024 Jul 24]; 21(4): 826-832. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400826&lng=es
15. Mayhua-Matamoros, Y. Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú Huancavelica 2016. [internet] Huancavelica: universidad nacional de Huancavelica; 2016. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1601c523-1b21-44b4-aec7-30daf03140f0/content
16. Vásquez-Chuquimango, PY. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020. [Internet] Cajamarca: universidad nacional de Cajamarca escuela; 2021. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TEsis, conomientos sobre vih sida y actitudes sexuales en adolescentes deie publicas san Ramón y la merced de cajamarca.pdf?sequence=1&isallowed=y
17. Pullaguari-Araguanaza, JD. Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja. [Internet] Ecuador: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA; 2020. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23385/1/JonathanDanilo_PullaguariAraguanaza.28129.pdf
18. Paredes-Mamani, A. E. (2023). VIH/SIDA: lucha contra el estigma y la discriminación que experimentan los pacientes en un hospital de Tacna, 2022. Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería,3(3), 76–86. https://doi.org/10.33326/27905543.2023.3.1853
19. Vasallo Mantilla. Sexualidad. Salud sexual. Prevención del VIH-SIDA. Revista Habanera de Ciencias Médicas. La Habana. Diciembre de 2007; 6(5)

20. Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC (GeSIDA) Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SEISIDA). Documento informativo sobre la infección por el vih. Gesida / seisida; 2017. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf
21. VIH/sida [Internet]. Mayoclinic.org. 2024 [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524
22. Cairampoma-Poma, BN. Fernández-Mendoza, AJ. Sotelo-García, SE. Relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N.° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes - Callao, 2023. [Internet] Huancayo: Universidad Continental; 2024. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14089/2/IV_FCS_502_TE_Cairampoma_Fernandez_Sotelo_2024.pdf
23. Huaymacari Calle, LA. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mayo a Julio 2018. [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2018. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/553/CALLE-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. De gestión M. Guía para el Capítulo [Internet]. Gob.pe. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1118_GRAL1361-2.pdf
25. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial. [Online].; 2020 [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/.
26. Rengifo-Magipo, R. García-Pérez, RD. Conocimiento y percepción de riesgo de VIH/SIDA en estudiantes facultad de enfermería universidad nacional de la Amazonía peruana Iquitos 2019. [Internet] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos; 2020. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en:

https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/7215/Reyna_Tesis_Titulo_2020.pdf?isAllowed=y&sequence=1

27. Peñafiel-Párraga, EN. Conocimiento sobre VIH/SIDA y medidas de prevención en estudiantes de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa José María Velasco Ibarra y su relación con acciones de educación en la comunidad del cantón Buena Fe, durante el segundo semestre del año 2012. [Internet] Ecuador: universidad técnica estatal de Quevedo; 2013. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.uteq.edu.ec/server/api/core/bitstreams/60ba553c-b0cc-4375-8dcd-fd88ecdc822e/content
28. Salas-Bejarano, M. Conducta antisocial en adolescentes del Perú (2010-2020) para optar el título profesional de licenciada en psicología. [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020. [Consultado 2024 de julio 24]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8184/Marlene%20Salas%20Bejarano.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Hernández-Sampiere, R. Fernández-Collado, C. Baptista-Lucio, P. Mitología de la investigación [Internet]. 2. México: Mc Graw Hill; 1997 [Consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf
30. Armando-Herrera LD. Factores asociados a la práctica adecuada de la lactancia materna en el puerperio-Hospital Nacional Cayetano Heredia [Internet]. Lima. 2016. [Consultado 2024 de julio 09]. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.12672/11650

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Meza C. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco - 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: http://.....

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

"Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco - 2024"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024? **Problema especifico** **P_1:** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024? **P_2:** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en adolescentes	**Objetivo general** Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 **Objetivos específicos** **O_1:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 **O_2:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA en	**Hipótesis general** Este trabajo de investigación no tiene hipótesis, por ser de estudio descriptivo.	**Variable de interés** Conocimiento sobre el VHI/SIDA en adolescentes	Conocimiento sobre la definición, signos y síntomas del VIH/SIDA	- Conocimiento sobre VIH - Conocimiento sobre SIDA - Conocimiento sobre signos y síntomas del VIH/SIDA - Conocimiento sobre el tiempo de trasmisión de la infección	Cuestionario
				Conocimiento sobre la forma de transmisión del VIH/SIDA	- Transmisión por relaciones sexuales - Transmisión por lactancia materna - Transmisión por objetos contaminados - Transmisión por parto	
				Conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA	- Uso de métodos anticonceptivos - Abstinencia sexual - Fidelidad sexual	

que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024? **P_3:** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024? **P_4:** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024?	adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 **O_3:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024 **O_4:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024		Conocimiento sobre la forma de diagnóstico del VIH/SIDA	- Prueba de tamizaje - Prueba confirmatoria - Pruebas nucleicas

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

Según Hernández Shampieri, el estudio fue de naturaleza descriptiva, cuyo objetivo fue detallar las características significativas de un grupo, comunidad, individuos u otro fenómeno investigado. Este enfoque fue transversal, lo que implica que la recopilación de datos fue realizada en un único momento y tiempo específico, [29] además, fue prospectivo, ya que la información fue recopilada en tiempo real a través de fuentes de información primarias.[30]

Enfoque

Para contestar preguntas del estudio se utilizó la recolección y análisis de datos, del mismo modo se estableció la exactitud del comportamiento de la muestra mediante la medición numérica, el conteo y frecuencia.

Alcance o nivel

El presente estudio fue descriptivo simple

POBLACION Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 80 adolescentes que acudieron al Centro de Salud Ambo, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión

MUESTRA

Unidad de análisis: Adolescentes del Centro de Salud de Ambo

Muestra: En conformidad con el tipo de estudio, los objetivos y el alcance de la investigación a estudiar, se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, de tal manera que se determinó la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2.p.q.N}{e^2(N-1) + Z^2.p.q}$$

TÉCNICAS

Técnica de recolección de datos

El presente estudio empleó la técnica de la encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes.

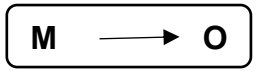
Instrumentos de recolección de datos

El instrumento que fue utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario.

Cuestionario (Anexo 2) que sirvió para recoger información en los enunciados que consiste en un total de 20 preguntas, donde cada respuesta correcta del ítem, tendrá un valor de 1 y cero para la respuesta incorrecta

Diseño

El diseño fue de tipo descriptivo simple.



Donde:

M: Muestra de estudio (Adolescentes)

O: Observación de la variable (Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA)

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 80}{(0.05)^2\ (80 - 1) + \ (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 80}{(0.05)^2\ (79) + \ (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 66.3546$$

La muestra estuvo conformada por 67 adolescentes del Centro de Salud de Ambo

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huánuco - 2024"

Nro. de ficha: _____

Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Presentación: Estimados adolescentes, bienvenidos, el presente cuestionario tiene como objetivo evaluar los conocimientos acerca del VIH/SIDA, el cual es anónimo y confidencia por la cual se solicita su colaboración sincera y veraz.

I. DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Genero

a. Femenino

b. Masculino

II. DEFINICIÓN, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL VIH/SIDA

1. ¿Qué es virus inmunodeficiencia humana?

a. Es una bacteria que se encuentra en la sangre

b. Es un virus

c. Es una bacteria que causa la muerte en muchas personas

d. Es una enfermedad infecciosa que se contagia por relaciones sexuales y tiene cura

2. ¿Qué es el SIDA?

a. Es una bacteria que se encuentra en la sangre

b. Es un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas

c. Es una bacteria que causa la muerte en muchas personas

d. Es una enfermedad infecciosa que se contagia por relaciones sexuales y tiene cura

3. Menciona algunos signos y síntomas del SIDA

a. Ganglios inflamados, pérdida de peso, erupción cutánea, diarrea frecuente

b. Falta de aire, sudoración, nauseas

c. Fiebre, dolor de cabeza, falta de oxígeno

d. Diarrea frecuente, náuseas, mareos, falta de aire

4. ¿En cuantos días puedo saber si me contagie del VIH?

a. Al siguiente día de haber tenido relaciones coitales

b. En una semana de haber tenido relaciones coitales

c. Después de 6 meses de haber tenido relaciones coitales

d. En un año de haber tenido relaciones coitales

5. ¿Es posible darse cuenta cuando una persona está infectado por el VIH?

a. Si

b. No

III. FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH/SIDA

6. ¿El VIH se transmite a través de?

a. Beso en la cara, abrazos, relaciones sexuales

b. Relaciones sexuales vaginales, anales y beso en la cara

c. Relaciones sexuales oral, anal y vaginal

7. ¿El VIH se transmite durante el embarazo?

a. Si, porque pasa la barrera placentaria

b. No, porque no pasa la barrera placentaria

8. ¿En recién nacido puede iniciar la lactancia materna?

a. Si porque él bebe tiene que alimentarse

b. No porque aumenta la carga viral

c. Ningunos

9. ¿Podría contagiar con una jeringa contaminada de VIH?

a. Si

b. No

10. En una mujer embarazada e infectada con VIH ¿Cuál es la mejor opción para finalizar el parto?

a. Terminar el parto por cesárea

b. Terminar el parto por vía vaginal

IV. PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

11. ¿Qué método me protege del VHI?

a. Preservativo masculino y femenino

b. Inyectables mensuales

c. Preservativo e implante

12. Son las medidas preventivas del VIH:

a. La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta

b. Fidelidad absoluta, uso de preservativos, vacunarse

c. Fidelidad absoluta, no consumir droga, vacunarse

d. Uso de preservativos, tener dos mujeres, vacunarse

13. Una conducta sexual saludable es cuando evitamos a padecer una ITS, por ejemplo

a. Teniendo muchas parejas sexuales

b. Compartiendo agujas para inyectarnos drogas

c. Siendo fiel a nuestra pareja

d. Consumiendo drogas y alcohol

14. Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son:

a. Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas

b. Trabajadoras sexuales, homosexuales, adolescentes

c. Ancianos, homosexuales, enfermos de cáncer

15. Si Juan tiene VIH y te presiona tener relaciones sexuales sin preservativo ¿Qué probabilidad te contagio tienes?

a. Alta

b. Media

c. Baja

V. DIAGNÓSTICO DEL VIH/SIDA

16. Si tuve relaciones sexuales y al día siguiente me salen erupciones por el cuerpo tengo VIH:

a. Si

b. No

17. Si tengo fiebre, dolor de cabeza, dolor en los ganglios, tengo VIH/SIDA

a. Si

b. No

18. Las pruebas rápidas tienen el 50% de veracidad para saber si tengo VIH/SIDA

a. Si

b. No

19. Las pruebas de tamizaje son:

a. Prueba de tamizaje, prueba confirmatoria, pruebas nucleicas

b. Prueba de tamizaje, prueba de ELISA, pruebas nucleicas

c. Prueba de tamizaje, prueba confirmatoria, prueba rápida de hepatitis b

20. Las pruebas de ELISA es 99% segura:

a. Si

b. No

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por carla Samantha Meza Marina, de la Universidad de Huánuco; la meta de este estudio es **"Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes que acuden al Centro de Salud Ambo, Huanuco-2024"**. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá completar un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación es este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Carla Samantha Meza Marina y reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

_____

Firma del participante

Ambo, _____ de _____ de 202__