



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes  
del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa  
de Lima Norte, 2024

**PRESENTADO POR**

Pérez Olivera, Corazón de María  
Regalado Olivos, Juliana Isabel

**ASESOR**

Méndez Nina, Julio César

**Lima, Perú, 2024**

## INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

---

Mediante la presente, Yo:

1. Corazón de María, Pérez Olivera; identificada con DNI 46060845
  2. Juliana Isabel, Regalado Olivos; identificada con DNI 70141813
- 

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2024– II, y habiendo realizado la<sup>1</sup> tesis para optar el Título Profesional de <sup>2</sup>Licenciado en Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 03 de febrero de 2025, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de 18%

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 13 días del mes de octubre del año 2024.



Egresado 1



Egresado 2



Julio Cesar Méndez Nina  
DNI 08149398

---

<sup>1</sup> Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

<sup>2</sup> Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

<sup>3</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

# Tesis final 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uch.edu.pe">repositorio.uch.edu.pe</a>	Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a>	Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://gresis.osc.int">gresis.osc.int</a>	Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a>	Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos	Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	Trabajo del estudiante	1%
7	<a href="https://doi.org">doi.org</a>	Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a>	Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a>	Fuente de Internet	<1%

## **Dedicatoria**

A nuestros hijos, esposos y padres, quienes fueron nuestro motor y motivo, ya que siempre estuvieron presentes en este proceso de alcanzar nuestro sueño de ser profesionales.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradecemos a Dios por permitirnos alcanzar este anhelado sueño profesional. Extendemos nuestro agradecimiento a nuestra universidad y a todos los docentes por brindarnos la preparación necesaria en nuestra formación profesional.

A nuestros seres queridos, quienes, con su amor, paciencia y apoyo constante, nos acompañaron en cada paso de este camino.

Finalmente, expresamos nuestra gratitud a la I.E., que nos abrió las puertas y nos permitió llevar a cabo esta investigación.

## Índice general

<b>Dedicatoria</b> .....	<b>1</b>
<b>Agradecimiento</b> .....	<b>2</b>
<b>Índice general</b> .....	<b>3</b>
<b>Índice de tablas</b> .....	<b>4</b>
Índice de figuras .....	5
<b>Índice de anexos</b> .....	<b>6</b>
Resumen .....	7
<b>Abstract</b> .....	<b>8</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>9</b>
1.1 MAGNITUD DEL PROBLEMA.....	9
1.2 REVISIÓN DE LITERATURA .....	15
1.3 OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN .....	20
<b>II. MATERIALES Y MÉTODOS</b> .....	<b>22</b>
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	22
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO .....	22
2.3 CATEGORÍAS DE ESTUDIO APRIORÍSTICO .....	23
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	24
2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	26
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos .....	26
2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS .....	26
2.7 ASPECTOS ÉTICOS .....	28
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>29</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>39</b>
4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA.....	39
4.2 CONCLUSIONES .....	46
4.3 RECOMENDACIONES .....	48
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>49</b>
ANEXOS:.....	58

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA en adolescentes .....	28
---	----

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Árbol codificante del análisis.....	30
--	----

## Índice de anexos

<b>Anexo A. Matriz de consistencia .....</b>	<b>58</b>
<b>Anexo B. Operacionalización de las categorías y subcategorías.....</b>	<b>59</b>
<b>Anexo C. Instrumentos de recolección de datos .....</b>	<b>60</b>
<b>Anexo D. Consentimiento informado/Asentimiento informado .....</b>	<b>62</b>
<b>Anexo E. Acta o dictamen de informe del Comité de Ética .....</b>	<b>66</b>
<b>Anexo F. Validación por jueces expertos de la guía de entrevista.....</b>	<b>67</b>
<b>Anexo G. Informe de originalidad (Turnitin) .....</b>	<b>68</b>
<b>Anexo H. Informe de corrección de estilo.....</b>	<b>72</b>
<b>Anexo I. Informe de diagnóstico ortográfico .....</b>	<b>73</b>
<b>Anexo J. Link de entrevistas.....</b>	<b>75</b>
<b>Anexo K. Evidencias de trabajo de campo .....</b>	<b>76</b>

## Resumen

**Objetivo:** Explorar los conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa (I.E.) de Lima Norte, 2024.

**Materiales y métodos:** La investigación es de enfoque cualitativo, se utilizó el diseño fenomenológico. Se entrevistó a 18 adolescentes. La técnica utilizada fue la entrevista semiestructurada y el instrumento es la guía de entrevista la cual fue validada por jueces expertos y una prueba piloto. La guía estuvo conformada por 16 preguntas agrupadas en tres subcategorías apriorísticas.

**Resultados:** Se empleó el análisis del contenido inductivo para el análisis de las entrevistas. Se encontraron 38 códigos de los cuales emergieron 8 subcategorías primordiales como: conceptos sobre el VIH/SIDA, sentimientos hacia las personas con VIH/SIDA, sexualidad responsable, comunicación sobre el VIH/SIDA, percepciones sobre las redes sociales, fuentes de información, vías de transmisión del VIH y prevención del VIH/SIDA.

**Conclusiones:** El análisis de los datos refleja que los estudiantes entrevistados expresan sus aciertos y limitaciones sobre los conceptos vinculados hacia el VIH/SIDA. Además, se encontró sentimientos hacia las personas con VIH/SIDA como preocupación, tristeza, lástima, etc. Los adolescentes tienen falta de comunicación en el hogar y colegio y sobre estos temas y mayormente presentan percepciones críticas sobre el papel de las redes sociales como fuente de información.

**Palabras clave:** Adolescentes; Salud sexual; Salud reproductiva; Percepciones; Creencias, Actitudes; SIDA; VIH (Fuente: DeCS)

## Abstract

**Objective:** Explore the concepts, opinions, and common beliefs of HIV/AIDS among adolescents from an educational institution in Lima Norte, 2024.

**Materials and methods:** The research has a qualitative approach, and the phenomenological design was used. 18 adolescents were interviewed. The technique used was the semi-structured interview and the instrument is the interview guide which was validated by expert judges and a pilot test. The guide was made up of 16 questions grouped into three a priori subcategories.

**Results:** Inductive content analysis was used to analyze the interviews. 38 codes were found from which 8 primary subcategories emerged such as concepts about HIV/AIDS, feelings towards people with HIV/AIDS, responsible sexuality, communication about HIV/AIDS, perceptions about social networks, sources of information, ways of HIV transmission, and HIV/AIDS prevention.

**Conclusions:** The analysis of the data reflects that the students interviewed expressed their successes and limitations regarding the concepts linked to HIV/AIDS. In addition, feelings towards people with HIV/AIDS such as concern, sadness, pity, etc. were found. Adolescents have a lack of communication at home and school and on these topics and mostly present critical perceptions about the role of social networks as a source of information.

**Keywords:** Adolescents; sexual health; reproductive health, perceptions; beliefs, attitudes; AIDS; HIV (Source: DeCS)

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 MAGNITUD DEL PROBLEMA

### Situación problemática

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2023 el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es uno de los mayores problemas de salud pública. A finales de 2022, el número de personas infectadas por el VIH a nivel mundial fue de 39 millones de personas, dos tercios de las cuales se encuentran en la región de África. Además 630 000 personas aproximadamente han perdido la vida por causas relacionadas con el VIH (1). Mientras que para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) aproximadamente 38 millones de personas entre las edades de 15 a 49 años que son sexualmente activas. En América podrían adquirir una enfermedad de transmisión sexual fácilmente tratables como son la clamidia, gonorrea, sífilis y/o tricomoniasis, pero que ocasionarán una alta probabilidad de transmisión del VIH con impacto en su salud física y mental (2). Asimismo, la OMS y ONUSIDA, en el 2021, refieren que en América Latina y el Caribe 2,4 millones de personas viven con VIH. Se estima que el 81% de las personas infectadas con el virus en la región han sido diagnosticadas con el virus, de las cuales el 65% reciben tratamiento y el 60% tiene cargas virales reducidas (3). De igual forma *OpenDemocracy*, en el 2021, señala que Brasil, debido a su gran superficie y población, es el país con mayor número de infecciones por VIH en la última década, con un aumento del 21%. Otros países también registraron un crecimiento relativamente mayor, por ejemplo, en Chile, las tasas de infección aumentaron un alarmante 34%, en Bolivia un 22% y en Costa Rica un 21%. Además, los casos aumentaron en Uruguay, Argentina, Honduras y Guatemala, pero el progreso se mantuvo por debajo del 10%. Mientras que, en México, este número se mantuvo estable (4).

Según el proyecto Profilaxis pre- exposición (ImPrEP), en el 2023, se estima que hay 98 000 personas que viven con VIH en Perú. En la última década, las tasas de mortalidad por SIDA han disminuido en un 52%; sin embargo, el número de nuevas infecciones por VIH ha aumentado en un 52%, lo que requiere el desarrollo de nuevas estrategias de prevención y promoción donde la prioridad

sea la atención y educación oportuna y así reducir la transmisión del VIH (5). El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) informó que en el Perú aproximadamente 110 000 niños y adolescentes (de 0 a 19 años) murieron por causas relacionadas con el SIDA en 2021. Ese año también se registró 310 000 nuevas infecciones, lo que eleva el número total de jóvenes infectados por el VIH a 2,7 millones (6).

Asimismo, UNICEF, señala que los niños y adolescentes siguen siendo el grupo más vulnerable del mundo, ya que muchos de ellos con VIH no tienen acceso a pruebas, asesoramiento, conocimientos y tratamientos que puedan salvarlos su vida. Como resultado de esto cada día fallecen cientos de esta población y cada dos minutos una persona más en el mundo resulta infectada (7). De manera similar, una revisión donde se estudia los factores de riesgo de VIH entre adolescentes y adultos jóvenes en África, en el 2022, encontró que las mujeres, la edad avanzada, el bajo nivel educativo, la etnia negra, tener más parejas sexuales, el mal uso del preservativo, el consumo de alcohol y la iniciación sexual temprana son un riesgo en adolescentes y adultos jóvenes para contraer la infección del VIH (8).

Una investigación desarrollada en adolescentes iraníes sobre las percepciones del VIH/SIDA encontró que las principales fuentes de información sobre el VIH/SIDA eran sus madres y docentes. Además, los participantes mostraron poca preocupación por la difusión del VIH/SIDA y había muchas ideas erróneas (9). En la misma línea de la investigación, el estudio desarrollado por Agu et al. (10), sobre los conceptos erróneos sobre la transmisión, los síntomas y la prevención del VIH/SIDA entre adolescentes del sudeste de Nigeria encontró que se mantienen conceptos equivocados sobre la transmisión, contagio y tratamiento del VIH/SIDA. Además, se encontraron creencias erróneas que les impide tomar medidas preventivas frente al VIH/SIDA. Estos hallazgos son complementados con la investigación realizada en China donde se observó conceptos erróneos sobre la transmisión del VIH entre el 59,3% y el 74,3% de los encuestados, en lo que es actitudes el 55,7% de los encuestados tiene actitudes positivas sobre el VIH/SIDA. Mientras que únicamente el 43,9% dijo que usaba condón consistentemente. Los estudiantes con niveles de

conocimientos medios y altos fueron 4,3% (11) y un estudio realizado en Kenia, en el 2021, se identificó una brecha en el conocimiento sobre el VIH, un alto nivel de alfabetización sobre la toma de medicamentos, la necesidad de apoyo en salud mental y barreras importantes para la adherencia. Los participantes discutieron los desafíos que plantea el estigma del VIH y la toma de medicamentos en el entorno escolar (12). En el caso de Perú, la Encuesta de Demografía y Salud Familiar (ENDES) 2021 muestra que desde 1983, cuando se reportó el primer caso de sida en Perú, hasta septiembre de 2021, se reportaron 46 641 casos. Se han notificado 143 732 casos de infección por VIH. La intensidad del problema, la acelerada transmisión del VIH/SIDA, ante ello, es de vital importancia la educación y el monitoreo continuo en lo que es prevención, transmisión y percepción del riesgo de esta enfermedad (13).

De igual forma, la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar I (ENDES), informó que el análisis que se realizó a 4,668 mujeres de 15 a 19 años. El 30,6% tenía conocimientos suficientes sobre el VIH y el 69,8% tenía conocimientos incompletos. De las cuales el 5,8% no tiene estudios, el 82,3% tiene educación secundaria inferior y el 11,9% tiene educación universitaria (14). Además, en un estudio realizado de 2015 en Lambayeque encontró que el 59,2% y el 38,3% informaron saber lo que significaban las palabras "SIDA" y "VIH". el 71,3% afirmó tener conocimientos medios sobre VIH/SIDA. En cuanto a la práctica, el 17,3% dijo haber tenido relaciones sexuales alguna vez (26,8% hombres y 8,5% mujeres) y el 90,8% dijo que usaría condón cuando mantuviera relaciones sexuales con desconocidos (15).

Asimismo, un estudio hecho en Iquitos identificó que el 73,0% de los estudiantes entrevistados tenían conocimientos altos. Asimismo, el 27,0% tiene bajos conocimientos sobre el VIH/SIDA. Mientras que el 69,6% de los estudiantes encuestados tuvo una actitud positiva; no obstante, el 30,4% tiene actitudes negativas hacia el VIH/SIDA (16).

Teniendo en cuenta la magnitud del problema, el Ministerio de salud, por medio de su Norma Técnica de Salud para la atención de las niñas, niños y adolescente con infecciones de VIH, N° 882- 2020, insta a los diferentes centros de salud a implementar estrategias en prevención, donde enfermería tiene un rol

fundamental por medio de la educación sexual oportuna en los hogares, centros de estudios y comunidad en favor de la salud de los jóvenes (17).

Entre las conductas de riesgo que se identifican en esta etapa de las adolescentes para contraer el VIH son mayormente: tener relaciones sexuales con muchas parejas, prostitución, no usar preservativo, tener relaciones desde muy jóvenes y sin protección. Además, a ello se suma el consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas y la falta de recreación y comprensión en sus hogares que es parte fundamental en esta etapa de vida en el ser humano (18). Además, el diario de Infobae, menciona que, que en los jóvenes ya no se ve esa cultura popular sobre cómo cuidarse y su importancia que es cuidarse. Y que en muchas escuelas de Latinoamérica se dejó de enseñar la importancia de prevenir oportunamente. Recalcando a los países miembros la importancia de “invertir en educación para prevenir y en diagnóstico para tratar a quienes viven con VIH” (19).

En base a todo lo mencionado es importante explorar las percepciones sobre el VIH/SIDA en los adolescentes que corren el riesgo conductual por la etapa y contexto en el que viven originando consecuencias graves a su salud. Por lo tanto, es primordial el papel de la educación en la promoción y prevención del VIH/SIDA. Por lo expuesto, las investigadoras decidieron explorar las percepciones sobre los conceptos, opiniones y creencias sobre el VIH/SIDA desde una perspectiva cualitativa para emplearlas en futuras investigaciones de intervenciones educativas e implementación de futuros programas de prevención para reducir el riesgo del VIH/SIDA entre adolescentes.

### **Estudios antecedentes**

En la investigación realizada por Lukeme y De Brouwere (20), se exploraron los conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes sobre el VIH y los embarazos no deseados en Kinshasa. El 86% de los jóvenes conocen los riesgos de las relaciones sexuales sin protección. Sin embargo, el 44% tiene información incorrecta sobre el VIH, los condones y otros anticonceptivos. El uso de condones por parte de los jóvenes se vio favorecido por su nivel de conocimiento sobre la sexualidad, su percepción del VIH, el conocimiento de un punto de distribución, el costo y las habilidades de los proveedores de atención médica.

Asimismo, el conocimiento de la sexualidad de los jóvenes no es suficiente para obligarlos a utilizar condón. Deben combinarse varias estrategias destinadas a desarrollar las habilidades de los jóvenes, los padres y los proveedores de atención médica, así como a poner la anticoncepción a disposición de los jóvenes.

En la investigación realizada por Beebwa et al. (21), sobre el conocimiento, actitudes y estrategias preferidas para la prevención del VIH/SIDA entre los adolescentes que asisten en una escuela secundaria en el suroeste de Uganda. Surgieron cuatro temas: conocimiento sobre el VIH, fuentes de información, actitudes hacia las personas con VIH y estrategias de prevención. La mayoría de los adolescentes tenían conocimientos básicos sobre el VIH de múltiples fuentes, como las redes sociales, los trabajadores de la salud, sus compañeros y sus padres. Sus actitudes hacia las personas con VIH incluían compasión, conmoción e inquietud. Los participantes sugirieron que se implementaran programas de prevención en las escuelas enfatizando sobre el VIH, habilidades para la vida, educación sexual y la formación de grupos de pares.

En la investigación realizada por Caminada et al. (22), se evaluaron el conocimiento, actitudes y prácticas VIH/SIDA e ITS entre jóvenes de Nairobi, Kenia. Se encontró un conocimiento insatisfactorio de la transmisión y prevención de ITS / VIH / SIDA, y el bajo uso del condón, principalmente debido al difícil acceso, la pobreza y la violencia de género. También se encontró un uso limitado de los servicios de salud y falta de confianza debido a la mala actitud del personal. En sus conclusiones se señala la necesidad de implementar intervenciones educativas, facilitar el acceso a condones gratuitos y capacitar a todo el equipo de salud para que sea más acogedor en la atención.

En la investigación realizada por Agu et al. (10), donde se exploró los conceptos erróneos sobre el VIH/SIDA entre los adolescentes del sudeste de Nigeria. Se encontraron que persisten ideas erróneas sobre el contagio del VIH/SIDA por medio de picaduras de mosquitos y el intercambio de pertenencias personales. Algunos adolescentes tenían nociones erróneas de que una persona con el VIH podía identificarse mediante cambios en las características físicas, como hinchazón abdominal y uñas más largas. Algunos de ellos también informaron que el VIH podría tratarse con antibióticos. Estos conceptos erróneos

fueron expresados tanto por adolescentes masculinos como femeninos. Los adolescentes tienen algunas creencias erróneas sobre el VIH/SIDA que les impiden tomar las medidas preventivas necesarias. De ahí la necesidad de dirigir intervenciones de educación sanitaria sobre el VIH/SIDA a los adolescentes.

Bergam et al. (23), en una investigación en Sudáfrica sobre el papel de una intervención educativa en el conocimiento, las actitudes y los comportamientos de salud sexual en adolescentes con VIH perinatal, encontraron que la mayoría de los participantes informaron que aprendieron por primera vez sobre servicio de salud reproductiva, cuando eran adolescentes en la escuela a través de formas negativas y no dirigidas, buscando aclaraciones a través de pares e Internet en lugar de médicos o cuidadores. Los participantes informaron que la intervención educativa brindó una perspectiva holística sobre las relaciones, el género y la sexualidad específicas para crecer con el VIH en Sudáfrica. Elogiaron la capacidad de dar y recibir información de sus pares en un entorno moderado a través de la intervención fortaleciendo su confianza, sus habilidades para tomar decisiones y la comunicación con sus parejas y cuidadores a lo largo de su vida cotidiana. A pesar de informar algunos desafíos tecnológicos, los adolescentes coincidieron en que la intervención educativa era conveniente, confidencial y fácil de usar.

En el Perú la investigación realizada por Marreros y Vera (24), con el objetivo de comprender las creencias, percepciones y actitudes hacia el riesgo de contraer VIH en adolescentes que acuden al Hospital San José del Callao, en el análisis de contenido de las entrevistas se identificaron siete subcategorías principales: infección y transmisión, prácticas de protección, miedos e inquietudes, necesidades de asesoramiento, perspectivas de las personas que viven con el VIH, salud sexual, sexualidad y reproducción, y actitudes hacia el riesgo.

Si bien es cierto en la actualidad en el Perú las investigaciones desde un enfoque cualitativo están aumentando, aún existe pocas investigaciones sobre la problemática abordada, En tal sentido, solo se ha presentado la investigación de Marreros y Vera.

## **1.2 REVISIÓN DE LITERATURA**

### **1.2.1.- VIH- SIDA**

Según la OPS, nos refiere que el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) afecta el sistema inmunológico y a su vez perjudica la protección contra infecciones, trayendo como consecuencias algunos tipos de cáncer. Mientras la infección avanza las células inmunes serán destruidas, alterando el sistema inmunológico de la persona infectada, La función inmune se mide a través del recuento de células CD4, lo cual es un indicador comúnmente utilizado para saber en qué etapa se encuentra la persona con VIH. Esta infección consta de tres fases de infección: aguda, crónica y la tercera que es el SIDA, siendo la etapa terminal de la infección causada por el VIH, esta etapa puede tardar entre dos a 15 años en evidenciarse, por ello la importancia de que las personas infectadas por el VIH lleven su tratamiento oportuno y una educación adecuada de cómo enfrentar esta enfermedad (25).

#### **1.2.1.1.-Factores de riesgo del VIH-SIDA**

- Tener sexo anal o vaginal sin usar condón.
- Enfermedad de transmisión sexual, como sífilis, herpes, clamidia, gonorrea o vaginosis bacteriana.
- Compartir agujas, jeringas, soluciones de medicamentos u otros materiales infecciosos al inyectarse drogas.
- Recibir inyecciones, transfusiones de sangre o trasplantes de tejidos peligrosos, o someterse a procedimientos médicos que impliquen incisiones o punciones con equipo no esterilizado.
- Las lesiones por pinchazos accidentales con agujas son una lesión que afecta especialmente a los trabajadores sanitarios (25).

#### **1.2.1.2.- Tratamiento del VIH-SIDA**

El único tratamiento que existe para la infección por VIH es la terapia antirretroviral (TAR) evita que el sistema inmunológico se debilite gradualmente y le permite continuar combatiendo otras infecciones. Esto reduce la cantidad de virus presente en el cuerpo, además, minimiza los síntomas y permite vivir una

vida plena y saludable. Ya que no hay cura para esta enfermedad. Los pacientes con VIH que toman TAR y no tienen ningún virus detectable en la sangre no se ven afectados por sus parejas sexuales. Por ello, la importancia que las embarazadas con VIH tengan acceso al TAR e iniciar el tratamiento lo antes posible porque protege su salud y previene la transmisión del virus al feto antes del alumbramiento o al bebé durante el embarazo y la lactancia (26).

#### **1.2.1.3.-Métodos de prevención del VIH-SIDA**

- Utilice correctamente los condones masculinos o femeninos.
- Sea fiel a su pareja, absténgase de tener relaciones sexuales peligrosas.
- Es importante que antes de iniciar su vida sexual se someta a pruebas para descartar el VIH o enfermedades de transmisión sexual.
- Los hombres accedan a la circuncisión voluntaria.
- Utilizar servicios de reducción de daños para personas que se inyectan drogas.

Los médicos también pueden recomendar medicamentos o dispositivos médicos para ayudar a prevenir la infección por VIH, como:

- Antirretrovirales (ARV), como la profilaxis oral previa a la exposición y los medicamentos de acción prolongada.
- Anillo vaginal de dapivirina.
- Cabotegravir inyectable de acción prolongada.

Los ARV también se pueden utilizar para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo.

Las personas que reciben TAR y no tienen el virus en la sangre no infectan a sus parejas, por lo que es importante aumentar el acceso a las pruebas y al TAR para prevenir esta infección (26).

#### **1.2.1.4.-Medidas de prevención del VIH/SIDA**

En el ámbito de la salud son decisiones que se toman mediante precauciones necesarias y más adecuadas durante la prevención y así contrarrestar cualquier

daño que pueda ocurrir en la salud de las personas. Ante ello, existen tres niveles en la prevención de la salud (27).

**1.2.1.4.1.-Prevención primaria:** Son acciones enfocadas en prevenir la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los factores causantes, predisponentes o condicionados, que ayuden reducir la exposición de las personas. Por ello, el objetivo principal es reducir la exposición de los seres humanos a agentes que perjudiquen su salud. Por ejemplo, por medio de sesiones educativas se brinda conocimientos sobre el uso de condones para prevenir el VIH (27).

**1.2.1.4.2.- Prevención secundaria:** son medidas encaminadas al diagnóstico precoz, la detección rápida y el tratamiento adecuado necesarios para combatir la enfermedad. Estos objetivos se pueden lograr mediante exámenes médicos periódicos y estudios de casos (detección). La identificación temprana y el seguimiento rutinario de las personas enfermas son importantes para prevenir o retrasar la aparición de las consecuencias que toda enfermedad acarrea. Un ejemplo es el tratamiento del VIH en los primeros años de la enfermedad para permitir un rápido seguimiento e identificación de infecciones y consecuencias que amenazan la salud de los pacientes y su entorno (27).

**1.2.1.4.3- Prevención terciaria:** son acciones relacionadas con la rehabilitación y recuperación de enfermedades con manifestaciones clínicas, mediante un diagnóstico y tratamiento certero, así como la rehabilitación física, mental y social en caso de discapacidad o de sus resultados, intentando limitarlas de esta manera. Como parte de la prevención terciaria, la monitorización y el seguimiento de los pacientes son importantes para la implementación oportuna de las medidas de tratamiento y rehabilitación o reduciendo el sufrimiento ante la pérdida de la salud (27).

## **1.2.2 Términos básicos**

**1.2.2.1.- Conceptos:** es una forma de pensamiento humano, ya sea de forma positiva o negativas de un objeto, la relación de ese objeto con otros objetos, es decir, el origen y desarrollo del mismo; es un reflejo de la realidad objetiva y sus

propiedades, que permite explicar y describir las características básicas de una cosa o fenómeno específico, y es el elemento más importante en el pensamiento lógico de cada persona (28).

**1.2.2.2.- Opiniones:** son aquellas expresiones de juicio o valoración que se forman en la persona sobre un tema específico, en cuanto a la opinión pública son aquellas estimaciones donde se coincide generalmente las personas acerca de temas determinados de interés común (29).

**1.2.2.3.- Creencias:** Son verdades subjetivas, es la convicción de algo que la gente considera verdadera y no debe confundirse con la verdad objetiva, es decir, las creencias son ideas que han sido aceptadas por la sociedad, incluidas las tendencias. La tendencia a actuar como si lo que uno cree fuera cierto, como si realmente existieran, son cosas en las que creemos absolutamente, simplemente con tener la certeza de que existen y de que son lo que creemos, no las cuestionamos, sino que automáticamente nos comportamos teniendo en cuenta nuestras creencias (30).

**1.2.2.4.- Prácticas:** son actividades que se desarrollan en el tiempo y el espacio y puede definirse como un todo. Lo cual incluye una serie de elementos que están interconectados en la realidad. En términos generales, cada práctica presupone al menos la existencia de elementos físicos como las acciones corporales, y también actividades mentales donde están incluidos las emociones, motivación, conocimiento y significado práctico y un conjunto de objetos y materiales relevantes para realizar la práctica (31).

**1.2.2.4.- Actitud:** son predisposiciones sociales, emocionales y regidas hacia los objetos experimentales, su función es conseguir las ventajas de esta forma de pensar frente a otras formas de pensar diferentes, tanto negativas como positivas. En contraste, la perspectiva es una disposición más personal, racional y flexible hacia sistemas de ideas, cuya tarea es generar alternativas de pensamiento (32).

**1.2.4.- Adolescencia.** La OMS define la adolescencia como la etapa de desarrollo que va desde la niñez hasta la edad adulta, desde los 10 a los 19 años. Aunque la adolescencia se considera un período saludable de la vida,

durante este período también se produce un rápido desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. Esto afecta cómo sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. En esta etapa se forman patrones de conducta en cuanto a hábitos alimentarios, actividad física, uso de sustancias psicoactivas y actividad sexual. Por lo tanto, para un crecimiento y desarrollo saludable, es importante que los adolescentes tengan información, especialmente educación sexual integral y adecuada a su edad; oportunidades para adquirir habilidades para la vida; servicios de salud que sean aceptables, equitativos, apropiados y eficaces; y crear un entorno seguro y solidario en el que puedan proteger su salud y la de los demás, evitando así peligros que amenacen su futuro y, por tanto, su capital humano, que toda sociedad necesita (33).

### **TEORÍA DE ENFERMERÍA:**

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, está basado en la promoción de la salud por medio de buenos estilos de vida que favorezcan su potencial de la salud tanto físico, mental y social del ser humano. Enfatiza las cualidades individuales, conocimientos, actitudes, experiencias, creencias y aspectos situacionales relacionados con la conducta de salud que se pretende alcanzar en las personas. Esto se aplica a la población adolescente, que está en constante cambios de conducta, violenta factorizados dentro del hogar e inclusive en el ambiente social. La teoría se relaciona con la investigación porque nos permite una valoración integral del ámbito asistencial dentro del centro educativo, repercutiendo de forma integral y temprana en los adolescentes. Además, identifica precozmente las herramientas de los factores de riesgo para próximas estrategias de prevención y promoción de la salud (34).

### **Teoría fenomenológica:**

La fenomenología es un método de investigación que ayuda a comprender las experiencias vividas del ser humano en el mundo, lo cual incorpora el conocimiento cualitativo en la práctica e investigación como parte de la ciencia y permite visualizar cómo logra la enfermera incorporar en el proceso de cuidado. Destacando en la investigación de enfermería por su carácter subjetivo, donde la esencia del ser humano es fundamental lo cual nos permite acceder a diversas

esferas del ser cuidado y cuidador, que es parte del tiempo y espacio en el mundo. Para lograr este objetivo, las enfermeras deben desarrollar la capacidad de escuchar y responder a las expectativas de sus pacientes, teniendo en cuenta sus personalidades individuales (35). Por otro lado, cabe señalar que el acto de confortar en sí mismo es parte integral del proceso de cuidado, tiene valor tanto para el cuidador como para la persona cuidada, y debe crear oportunidades de desarrollo para ambos. Por ello, la importancia en saber las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes, los cuales permitirán explorar, comprender y analizar la vida sexual de los estudiantes, así pues, plantear estrategias preventivas promocionales tanto en la institución educativa y en sus hogares con la finalidad de brindar cuidados holísticos con acciones conjuntas y de intereses volcados al desarrollo de las estrategias preventivas planteadas en favor de una vida sexual madura y segura en los adolescentes (36).

### **1.3 OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN**

La investigación es de enfoque cualitativo, por lo tanto, no llevó hipótesis de trabajo.

#### **Objetivo general.**

Explorar los conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024

#### **Objetivos específicos:**

- Conocer los diferentes conceptos sobre VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024
- Explorar las opiniones sobre el VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024
- Comprender las emociones sobre VIH/SIDA en adolescente de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024

En la actualidad el VIH/SIDA es un gran problema en salud pública ya que viene aumentando cada día la morbimortalidad en el mundo, donde los adolescentes

y jóvenes son los más perjudicados. El presente estudio tiene gran importancia en la población estudiantil ya que contribuye a explorar los conceptos, opiniones y creencias sobre el VIH/SIDA en la vida sexual de los adolescentes para elevar la comprensión de este fenómeno complejo desde las voces de los adolescentes. Además de seguir fomentando la investigación constante sobre la importancia de una salud sexual y reproductiva en nuestro país en beneficio tanto para los adolescentes como para la sociedad, teniendo así mejores las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA en los adolescentes.

Por otro lado, el aporte al conocimiento de la investigación radica en brindar información científica desde la construcción social de las experiencias y vivencias de los adolescentes desde su entorno y contexto social al cual ellos pertenecen y esté marcado por interacciones que transitan en la sociedad.

Asimismo, el estudio tuvo un aspecto práctico ya que proporcionó un informe de los resultados observados, los cuales ayudan a permitir la apertura al diálogo sobre el VIH/SIDA que muchas veces son vistos entre los adolescentes como temas prohibidos, con el fin de establecer estrategias o soluciones en base a ello.

En cuanto a la relevancia social la investigación ayudo a explorar y comprender las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA en adolescentes cuyos resultados permitirán diseñar estrategias más efectivas que reduzcan el estigma, la discriminación y poca conversación sobre este tema, y de esta forma promocionar una mayor conciencia entre los adolescentes sobre la salud sexual reproductiva y la prevención del VIH/SIDA.

Como aporte metodológico, se tiene que la investigación abordó el tema del VIH/SIDA desde un enfoque cualitativo que no es muy común, lo cual ayudará a nuevas investigaciones, además de impulsar estrategias preventivas promocionales en la vida sexual en los adolescentes, las familias y su entorno.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de enfoque cualitativo, porque es un campo interdisciplinario, que aborda desde una perspectiva naturalista y una comprensión interpretativa de la naturaleza del ser humano (37). La investigación cualitativa permite explorar las opiniones, conductas, actitudes, creencias, percepciones y emociones de las personas, frente a problemáticas relacionadas con su salud, lo cual es fundamental para crear intervenciones en favor de la salud sexual de los adolescentes (38).

El diseño que se utilizó es el fenomenológico, porque explora la conciencia humana, es decir, comprende la naturaleza y forma de ver la vida a través de las experiencias y los significados que las rodean y están determinados por medio de la vida psíquica de los individuos, lo cual permitió aprender y analizar la perspectiva de vida en los adolescentes (39).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

La población de la presente investigación estuvo conformada por adolescentes de 15 a 17 años que estudian en la Institución Educativa 8188 “Fe y Esperanza” 2024. Por ser una investigación cualitativa se utilizó el criterio de saturación lo cual contribuyó a delimitar la cantidad de entrevista a realizar. Es decir, cuando se llegó al momento que una entrevista ya no aportaba con información relevante para la investigación se dejó de entrevistar (40). Además, la investigación tomó el muestreo no probabilístico por conveniencia, por haber sido de fácil acceso a la población que se investigó y el muestreo por juicio, ya que la selección de participantes que pudieran aportar con información relevante que contribuya a la investigación (41). Por lo tanto, fueron 18 adolescentes que participaron en la investigación.

#### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes de ambos sexos, de 15 a 17 años que voluntariamente aceptaron participar de la investigación. Lo cual se evidenció por medio de la firma del asentimiento informado.

- Adolescentes que contaron con el consentimiento informado de los padres para su participación en la investigación.
- Adolescentes con disposición a participar de las entrevistas durante el periodo de estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Adolescentes que han experimentado recientemente un trauma significativo que este afectando su salud mental.
- Adolescentes con necesidades educativas especiales (síndrome de Asperger).
- Adolescentes con diagnóstico de alguna infección de transmisión sexual presente o pasada.

**2.3 CATEGORÍAS DE ESTUDIO APRIORÍSTICO**

En un estudio de enfoque cualitativo, la categoría de estudio apriorístico es aquella donde el investigador es quien da sentido a los resultados de su estudio, uno de los principales componentes a tener en cuenta es el desarrollo y delimitación de los temas a tratar por medio de la revisión bibliográfica a partir del cual se recopila y sistematiza la información para una buena investigación. Para ello distinguiremos categorías que denotan en sí mismo y subcategorías que detallan micro aspectos del tema a investigar. Donde las categorías y subcategorías pueden ser apriorísticas, es decir, construidas antes del proceso de recolección de información (42).

En la presente investigación la categoría apriorística propuestas son las siguientes: conceptos, opiniones y creencias sobre el VIH/SIDA. Además, las sub categorías: conceptos sobre sexualidad responsable y conceptos sobre significados del VIH/SIDA; opiniones sobre el contagio del VIH y opiniones acerca de fuentes de información sobre la sexualidad responsable, creencias sobre educación sexual y opiniones en medidas preventivas del VIH/SIDA.

**Definición conceptual categorías apriorísticas:**

**Conceptos:** según la RAE, lo define como ideas, o forma de entendimiento sobre un tema específico del pensamiento humano (43).

**Opiniones:** son aquellas expresiones de juicio o valoración que se forman las persona sobre un tema específico, en cuanto a la opinión pública son aquellas estimaciones donde se coincide generalmente las personas acerca de temas determinados de interés (29)

**Creencias:** son verdades subjetivas, es la convicción de algo que la gente considera verdadera y no debe confundirse con la verdad objetiva, es decir, las creencias son ideas que han sido aceptadas por la sociedad, incluidas las tendencias. La tendencia a actuar como si lo que uno cree fuera cierto, como si realmente existieran, son cosas en las que creemos absolutamente, simplemente con tener la certeza de que existen y de que son lo que creemos, no las cuestionamos, sino que automáticamente nos comportamos teniendo en cuenta nuestras creencias (30).

#### **Definición operacional de las categorías apriorísticas:**

Los conceptos son los pensamientos o definiciones sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes que estudian en la Institución Educativa 8188 “Fe y Esperanza” 2024, para identificar los conceptos se realizó por medio de la guía de entrevista conformada por diez preguntas abiertas sobre el VIH/SIDA.

Opiniones son las expresiones que tienen los adolescentes que estudian en la Institución Educativa 8188 “Fe y Esperanza” 2024 sobre el VIH/SIDA. Se utilizó la guía de entrevista, para la cual estuvo conformada por dos preguntas abiertas sobre el VIH/SIDA.

Creencias sobre el contagio del VIH/SIDA en los adolescentes que estudian en la Institución Educativa 8188 “Fe y Esperanza” 2024, lo cual se identificó por medio de cuatro preguntas abiertas relacionadas con el VIH/SIDA.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **Técnica de recolección de datos**

El estudio utilizó la entrevista semiestructurada, definida como una "conversación amistosa" entre el participante y el entrevistador, lo cual el entrevistador se convierte en oyente de las experiencias de vida cotidianas de los entrevistados, se debe escuchar atentamente, sin imponer interpretaciones. y respuestas, orientando el proceso de entrevista sobre temas de investigación

que le interesen. Además, presentan un grado de flexibilidad porque se basan en preguntas planificadas previamente y pueden adaptarse a las necesidades de los participantes y así lograr los objetivos del estudio (44).

### **Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento empleado fue la guía de entrevista. Esta guía fue diseñada y construida a base de los objetivos y categorías apriorísticas. Antes de la aplicación se procedió a validar la guía de entrevista preliminar y evaluar su pertinencia y relevancia por medio del análisis del contenido de jueces expertos y una prueba piloto. En primer lugar, se redactó una solicitud dirigida a cinco especialistas en el área de psicología, obstetricia y enfermería con el objetivo de realizar la validez de contenido. Posterior a la evaluación de los jueces se procedió a realizar el cálculo de la V de Aiken, dando un resultado de validez de 0,9847. Asimismo, las sugerencias y observaciones de los jueces contribuyeron a mejorar la calidad de las preguntas de la guía de entrevista. En segundo lugar, se realizó una prueba piloto con la finalidad de evaluar en el campo el comportamiento de la guía de entrevista y de esta forma obtener la guía de entrevista definitiva.

### **Validez y confiabilidad de la investigación:**

En lo que es validez y confiabilidad en las investigaciones de enfoque cualitativo son diferentes a las de enfoques cuantitativos. según Lincoln y Guba los criterios de calidad para todos los estudios cualitativos son:

**Credibilidad:** es la confianza que se puede depositar en la exactitud de los resultados de la investigación. Lo cual determina si los resultados de la investigación representan información confiable de los datos originales de los participantes y si son una interpretación válida de las opiniones originales de los participantes (45).

**Transferibilidad:** es el grado en el que los hallazgos de un estudio cualitativo pueden transferirse a otros contextos o entornos con diferentes encuestados. El investigador facilita que un usuario potencial evalúe la transferibilidad proporcionando una descripción detallada (45).

**Confianza:** la confiabilidad implica la evaluación, interpretación y recomendaciones del hallazgo de la investigación por parte de los participantes,

de modo que todos estén respaldados por los datos obtenidos de los participantes del estudio (45).

**Confirmabilidad:** es el grado en el que otros investigadores han podido confirmar los resultados del estudio de investigación. La confirmabilidad se refiere a demostrar que los datos y las interpretaciones de los resultados no son producto de la imaginación del investigador, sino que se derivan claramente de los datos brindados (45).

## **2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para poder iniciar la recolección de datos se coordinó con la directora de la Institución Educativa 8188 Fe y Esperanza de Carabayllo. Por medio de una solicitud de autorización para el trabajo de campo en la Institución Educativa, luego se coordinó con los comités de aulas para obtener el consentimiento informado de los padres de familia, una vez obtenido los consentimientos informados se coordinó con los adolescentes que aceptaron participar para pactar el día y la hora de la entrevista y explicarles el objetivo del estudio a realizar.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Los datos se recogieron desde el mes de marzo hasta el mes de abril del 2024, por medio de la guía de entrevista validada y elaborada por las investigadoras. Se realizaron las entrevistas individuales cara a cara por separado a cada adolescente. Cada investigadora entrevistó a nueve adolescentes. Los investigadores fueron capacitados por el docente del curso y se realizó una prueba piloto para el entrenamiento de las entrevistas. Las entrevistas duraron de 10 a 15 minutos. Las observaciones de los entrevistadores que incluyeron el lenguaje no verbal (lenguaje corporal, pausas al hablar, fuerza de voz) fueron anotados en un cuaderno de campo.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS**

Después del trabajo de campo se realizó el análisis del dato cualitativo, este análisis fue por medio del análisis de contenido que es usado para los diseños

fenomenológicos. El análisis de contenido es un método indirecto, es decir, basado en el análisis e interpretación de fuentes documentales existentes, en lugar de la observación directa de la realidad, y es utilizado tanto en investigaciones cuantitativas como cualitativas (46). En la investigación cualitativa, el análisis se realiza mediante un proceso analítico por medio de la recolección de datos. Este procedimiento se ocupa principalmente del análisis de datos no numéricos lo cual nos permitió la comprensión de conceptos, opiniones y creencias de datos individuales obtenidos mediante el método de recopilación de datos cualitativos, cuyo objetivo es recopilar información en profundidad sobre el problema de investigación (47). En este sentido, el análisis de datos suele realizarse junto con la recopilación de datos permitiendo refinar las preguntas y desarrollar otras nuevas direcciones de investigación. Según algunos investigadores, este análisis tiene ventajas ya que permite a los investigadores mirar hacia atrás proporcionando retroalimentación y aclaraciones sobre las preguntas de la guía de entrevista a realizar, el marco

Las entrevistas fueron grabadas en audio y transcritas de manera literal por las investigadoras para la recopilación y análisis de datos. Este proceso se llevó a cabo utilizando el software de análisis estadístico ATLAS.ti, siguiendo los pasos detallados a continuación:

Primero, las entrevistas fueron transcritas por medio del *Microsoft Word*, luego fueron importadas en el *software* ATLAS.ti. Donde se realizó el análisis de contenido.

Segundo, el preanálisis, que consistió en la lectura cuidadosa y reiterada de las entrevistas transcritas. Este proceso facilitó la identificación y selección de los más relevantes, alineados con las preguntas y objetivos establecidos en la investigación.

Tercero se codificó los párrafos, con las opiniones principales expresadas de los participantes.

Por último, se realizó la categorización de los códigos formados en categorías y subcategorías emergentes. Todo esto en programa estadístico ATLAS.ti. (47). Encontrando 38 códigos de los cuales emergieron 8 subcategorías primordiales.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía en toda investigación son fundamentales ya que es el cumplimiento del deber moral hacia la población que participará (49).

### **Principio de autonomía**

Es el más importante de los principios bioéticos, ya que es el respeto que se tuvo a los adolescentes que participaron de la investigación, lo cual se dio por medio del consentimiento y asentimiento informado tanto de sus padres y de ellos mismos de forma voluntaria (50). En esta investigación el principio de autonomía fue un aspecto principal que se consideró, ya que los participantes fueron informados detalladamente de que se trató el estudio y se respetó la decisión de participar o no en la investigación. Cada estudiante que participó de la entrevista dio su conformidad por medio del asentimiento informado y sus padres firmaron el consentimiento informado.

### **Principio de beneficencia**

El principio de beneficencia se basó en hacer el bien a los demás, independientemente de las circunstancias, cumpliendo de forma eficaz las acciones correctas en favor de los demás (50). En este estudio se les informó a los adolescentes que los resultados que se obtengan servirán como referencia para la creación de estrategias de una vida sexual responsable y maduras en favor de ellos mismos.

### **Principio de no maleficencia**

En este principio se busca a toda costa no dañar o afectar a personas, grupos sociales o a la comunidad de la población del estudio (50). En este estudio, los adolescentes recibieron un trato adecuado, por lo cual no les conlleva a ningún riesgo que afecte tanto su salud física ni emocional durante el tiempo que se realizó la entrevista.

### **Principio de justicia**

Es el trato igualitario que deben tener todas las personas ante la sociedad (51). A todos los adolescentes que participaron se les trató con respeto sin vulnerar la dignidad propia de ninguno de ellos, evitando el trato discriminatorio.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa de Lima Norte

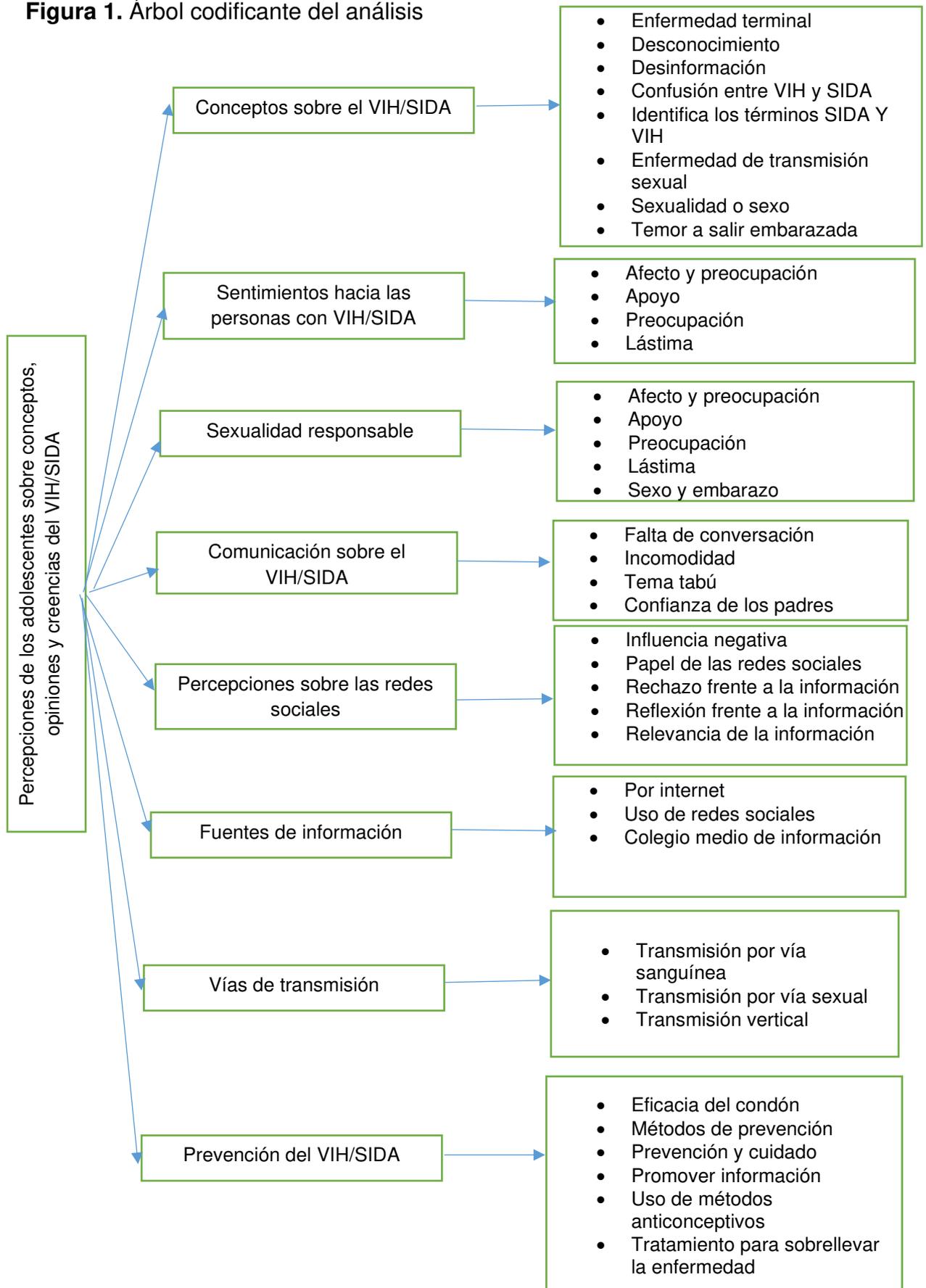
<b>Entrevistados</b>	<b>Edad</b>	<b>Sexo del adolescente</b>	<b>Grado que cursa</b>
Entrevista N°1	16	Femenino	5
Entrevista N° 2	16	Femenino	5
Entrevista N° 3	15	Femenino	4
Entrevista N° 4	16	Masculino	5
Entrevista N° 5	16	Femenino	5
Entrevista N° 6	16	Femenino	5
Entrevista N° 7	15	Masculino	4
Entrevista N° 8	15	Masculino	4
Entrevista N° 9	15	Femenino	4
Entrevista N°10	17	Femenino	5
Entrevista N°11	15	Masculino	4
Entrevista N°12	15	Femenino	4
Entrevista N°13	15	Femenino	5
Entrevista N°14	15	Masculino	4
Entrevista N°15	17	Masculino	5
Entrevista N°16	16	Femenino	5
Entrevista N°17	15	Femenino	4
Entrevista N°18	16	Femenino	5

**Fuente: elaboración propia**

Se entrevistó a un total de 18 adolescentes, donde doce fueron de sexo femenino y seis de sexo masculino con edades comprendidas entre los 15 a 17 años. Además, diez cursaban el quinto año de secundario y ocho el 4 grado de secundaria.

En el proceso de codificación de los datos se encontraron 38 códigos. Mientras que el análisis de contenido arrojó ocho subcategorías: conceptos sobre el VIH/SIDA, sentimientos hacia las personas con VIH/SIDA, sexualidad responsable, comunicación sobre el VIH/SIDA, percepciones sobre las redes sociales, fuentes de información, prevención del VIH/SIDA y vías de transmisión del VIH.

**Figura 1.** Árbol codificante del análisis



## Conceptos sobre el VIH/SIDA

Los adolescentes confirmaron que habían oído hablar del VIH/SIDA e identificaron diversos conceptos asociados al VIH/SIDA. Además, la mayoría de entrevistados evidenció confusión entre los conceptos sobre el VIH y el SIDA. Según lo indicado por los entrevistados de la investigación se dijo:

*“Justo yo expuse sobre eso, el SIDA es una enfermedad que se puede tratar en cambio el VIH ya es la terminal y está avanzado, porque yo antes pensaba que el SIDA era lo mismo que el VIH” (P6) (Entrevista N° 2)*

*“He... el VIH y el SIDA para mí es lo mismo he... como con diferentes nombres, pero para mi punto de vista es lo mismo, o sea el VIH y el SIDA para mí es bueno como decirte no sé si estaré en lo cierto para mí llegan a un mismo final ó sea a una misma consecuencia” (P6) (Entrevista N° 10)*

También se encontraron ideas que fueron codificadas como desconocimiento y desinformación sobre el VIH/SIDA, como mencionaron algunos entrevistados:

*“No sabría, porque hasta ahorita no he conocida a nadie que tenga VIH/SIDA o en general no tengo idea, si veo una persona me daría curiosidad por saber cómo obtuvo, porque escuchado que esa enfermedad se hereda creo también” (P8) (Entrevista N°4)*

*“Creo que es una especie de cáncer ... según yo es una enfermedad infecciosa yo que sepa, algo así, que se trasmite, o se da por relaciones sexuales sin cuidado creo (P5) (Entrevista N° 15)*

## **Sentimientos hacia las personas con VIH/SIDA.**

Los estudiantes manifestaron sus sentimientos y emociones hacia las personas con VIH/SIDA, donde muchos sienten tristeza, lástima, preocupación hacia las personas con VIH/SIDA. Como mencionaron algunos participantes:

*“He.... a veces bueno me trae un poco de tristeza y pena y a la vez como que un poco de enfado porque sabemos las consecuencias que nos puede traer una vida sexual sin cuidado” (P8) (Entrevista N°10).*

*“Sentimiento de lástimas, ya que ellos no tuvieron esa conciencia, para ser responsables de sus propios actos y tomar las medidas necesarias para poder cuidarse” (P8) (Entrevista N°8).*

*“[...] se tiene que tener precauciones, pero que me junte con esa persona no significa que yo me voy a contagiar también. Entonces, obvio, me preocuparía porque es una persona que yo conozco, que yo quiero” (P10) (Entrevista 2).*

Si bien aparecieron emergieron sentimientos frente a las personas que viven con el VIH, también afloró sentimientos de apoyo y afecto. Un informante declaró:

*“Creo que me preocuparía mucho, la verdad porque esto sí afecta mucho a la vida de las personas y a sus relaciones con otros y supongo que le daría mi mayor apoyo para que pueda superarlo” (P9) (Entrevista N° 9).*

## **Sexualidad responsable**

Cuando se les preguntó a los estudiantes ¿qué es para ti, llevar una sexualidad responsable? La mayoría de entrevistados mencionaron que para ellos es el asumir un compromiso con la relación, es llevar conducta responsable y mantener el cuidado propio, manifestando lo siguiente:

*“[...] protegerse, que para todo hay una edad y un tiempo y ser responsable de mis actos (P4) (Entrevista N°2]*

*“Eh... que nos debemos cuidar cuando tengamos intimidad con nuestra pareja y que debemos ser muy responsables en ese caso, ya que hay muchas enfermedades que nos podemos contagiar, como el SIDA y otras enfermedades más” (P3) (Entrevista N° 8).*

*“Una sexualidad responsable para mí es cuidarse he... uno mismo he... su cuerpo o sea cómo decirte he una sexualidad tanto como mujer y hombre tenemos una higiene a nuestro mismo cuerpo” (P1) (Entrevista N° 10).*

Algunas estudiantes, asociaron el tema de la sexualidad con el embarazo. Un estudiante señaló:

*“Pues ...es cuando se cuidan, en cuanto a su hábito sexual, se cuidan saben las consecuencias que pueden traer sobre al respecto de cometer un error de pronto quedar embarazadas” (P1) (Entrevista N° 14).*

### **Comunicación sobre el VIH/SIDA**

La mayoría de los adolescentes refieren que los espacios donde se tocan o hablan sobre el VIH/SIDA son el colegio, el hogar y en sus entornos de amistades. Los entrevistados manifiestan la gran dificultad para conversar sobre el VIH/SIDA. De las entrevistas emergieron tres códigos: incomodidad al hablar, siendo un tema tabú y falta de conversación hacia este tema. Manifestando lo siguiente:

*“En el colegio no se toca tanto ese tema por decir decirse depende del profesor, hay profesores que sí te informan te dicen que estas cosas son malas que pueden causar tal cosa, sin embargo, hay profesores que no tocan el tema y nunca nos enseña sobre eso, claro me gustaría porque así informan a todos mis compañeros de*

*prevenirnos de algo que nos pueda pasar” (P15)  
(Entrevista N°1).*

*“No, le podría decir porque no es muy común hablar de este tema debido a que es muy tabú en estos tiempos y solamente piensan que es un tema que se debe hablar en privado y no en mucha gente, por ejemplo, cuando hay clases de acerca de estos temas hay algunos compañeros que no les gusta hablar de eso debido a que se sienten incómodos, pero hay otras personas que se sienten libre de opinar” (P2) (Entrevista N°5).*

*“En el colegio no tanto nos hablan del VIH, en mi familia no hablamos sobre eso, he... en o sea algunos profesores o profesoras sí lo hacen, pero en algunas veces es como es que parece que le tuvieran miedo algunas cosas que nos pueden influir a veces a tener relaciones yo no lo veo así porque deberíamos informarnos más sobre el tema” (P 15) (Entrevista N° 10)*

*“Hum... la verdad es algo incómodo hablar entre familia, pero yo creo que se debe normalizar, con mi mamá tal vez surge conversaciones, pero no fuera de lo que hablaría con un amigo o una amiga, a mí serio incómodo, así con mis amigas” (P4) (Entrevista N°18)*

La mayoría de los adolescentes manifestó la importancia de la confianza con los padres para hablar sobre el VIH/SIDA. Se lee en algunas citas:

*Mis padres abordan bastante este tema, porque ya le he dicho que ellos siempre me han estado educando como cuidarme, las consecuencias que debo tener, más aún si soy joven. (P14) (Entrevista N°14)*

## Percepciones sobre las redes sociales

Cuando a los entrevistados se les pregunto sobre su opinión de las redes sociales que usa sobre temas vinculados a la sexualidad ellos mencionaron: la influencia negativa, rechazo frente a la información, papel de las redes sociales, reflexión frente a la información, relevancia de la información. Mencionando lo siguiente:

*“Creo que en la mayor parte desinforman, ya que nos brindan no tanta información útil que nos puedan servir, más nos dan información errónea o falsa” (P11) (Entrevista N°8).*

*“Opino que en parte son muy importantes ya que a veces te dan buenos como que decirte informa de buenos consejos, [...] pero también hay malas influencias que influencia a malas cosas a los jóvenes y hacen que los jóvenes se sienten influenciados, ya que está en una red social (P11) (Entrevista N°1)*

*“Mala, ya que nos hablan muchas de que una persona es mujeriega y que otra persona se meten entre relaciones y no se importan no se protegen entre sí” (P3) (Entrevista N°11)*

*“En TikTok hay algunos casos que las personas sí lo usan para bien ha... como doctores que informan acerca de estos temas, pero hay otras personas que no lo utilizan correctamente ya que piensan que todo es una broma, nada más dependiendo como la persona transmita el tema, ya que hay algunas personas que sí me informan bien y hay otras que no” (11) (Entrevista N°5)*

Un aspecto común en la mayoría de los entrevistados es que mencionan que la información obtenida por medio de las redes sociales no es adecuada en cuanto al VIH/SIDA. Se lee en algunas citas:

## **Fuentes de información**

Cuando los adolescentes desean obtener información sobre temas vinculados al VIH/SIDA mencionan que buscan información en internet por medio de las redes sociales. A continuación, se presenta algunas citas:

*“Sí, de vez en cuando tocan el tema de relaciones sexuales y todo lo relacionado a la sexualidad, más que nada en DPCC, creo en ese curso, nos informan de lo más básico, en mi casa yo creo que están algo informados del tema y que si yo les pregunto me podrán responder o en todo caso puedo acudir a información que tengo del internet” (P15) (Entrevista N°9)*

*“Aprovechando que los jóvenes usan mucho las redes sociales se puede ser he. Campañas en las redes Facebook, WhatsApp, he. Instagram, entre todas se puede dar charlas mediante en vivos y todo eso y sobre todo porque las redes sociales están más apegadas a los jóvenes de hoy en día” (P15) (Entrevista N° 3)*

*“Facebook, sí he visto yo, bastante póster de cómo protegerte y que te cuides del VIH, qué hacer si tienes VIH y recomendaciones, a mi parecer me informan las redes sociales” (P11) (Entrevista N°14).*

## **Vías de transmisión del VIH.**

Los adolescentes identifican las vías de transmisión del VIH. Frente a la pregunta ¿qué has escuchado de cómo se transmite el VIH? Los entrevistados identificaron las siguientes vías de transmisión: sanguínea, sexual y vertical. A continuación, se presentan algunos testimonios:

*“Entre el VIH y SIDA, creo que el VIH puede transmitirse de otra manera, y el SIDA solo de manera sexual por si*

*decirlo, por ejemplo, escuchado por parte de profesores que su familia nació con esa sangre ya prácticamente, o sea se transmitieron de otra persona ya cuando la mamá estaba embarazada” (P6) (Entrevista N°1).*

*“Por transmisión sexual, también cuando se tiene contacto con la sangre de la persona que está contagiada, eso escuchado en las redes sociales” (P10) (Entrevista N°4).*

*“Sí, a través de relaciones sexuales y también con sangre o sea fluido sanguíneo, siempre se habla mucho de que se trasmite de forma sexual, me acuerdo haber visto un video en que ambos se hacían rasguños y con la sangre transmitían a otras personas” (P12) (Entrevista N° 9).*

### **Prevención del VIH/SIDA.**

La mayoría de los adolescentes entrevistados mencionaron que para evitar el VIH/SIDA se debe prevenir, tener cuidado en la eficacia del condón, usar métodos de prevención, tener prevención y cuidado, se debe promover información que ayude a los jóvenes, y sobre todo el uso de métodos anticonceptivos y tratamiento para sobrellevar la enfermedad. Mencionando lo siguiente:

*“Para mí sería que se investigue cuáles son las formas de prevenir las enfermedades y tomar anticonceptivos o buscar la manera de cuidarse a uno mismo y también a tu pareja o a la otra persona” (P1) (Entrevista N°1),*

*“Sería que estén bien informados sobre métodos anticonceptivos según mi sexo la pastilla que se dice del día después y también otros métodos como el DIU que*

*no permite que no te embaraces durante dos años y conocerse bien sobre sí mismos” (P1) (Entrevista N° 9).*

*“Unas de las mejores formas serían hablando este. si ya habido casos entre sus familiares o amigos ayudándose por medio de consejos mutuamente sobre cómo prevenir, es decir educando, de charlas y sesiones educativas” (P 15) (Entrevista N° 14).*

*“Eh...no sé si sería verdad porque según lo que dicen que el condón sirve para proteger las enfermedades de transmisión sexual, pero... cualquier cosa pueda podría pasar, el condón se pueda romper o algo no sé” (P12) (Entrevista N° 4).*

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 DISCUSIÓN PROPIAMENTE DICHA

En la actualidad el VIH/SIDA es un gran problema en la salud pública, ya que viene aumentando día a día la morbimortalidad en el mundo, donde los adolescentes y jóvenes son los más perjudicados. El objetivo de la investigación fue explorar las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024.

De acuerdo a la investigación realizada se logró evidenciar sobre el objetivo principal la aparición de ocho subcategorías que son: conceptos sobre el VIH/SIDA sentimientos hacia las personas con VIH/SIDA, sexualidad responsable, comunicación sobre el VIH/SIDA, percepciones sobre las redes sociales, fuentes de información, vías de transmisión del VIH y prevención del VIH/SIDA.

En relación con la subcategoría conceptos sobre el VIH/SIDA, los adolescentes identificaron diversos conceptos asociados al VIH/SIDA. La mayoría de entrevistados evidenció confusión entre los conceptos principales del VIH y el SIDA. También se encontraron ideas que fueron codificadas como desconocimiento y desinformación sobre el VIH/SIDA. Sobre este punto el estudio realizado por Lukeme y De Brouwere (20), encontró que los escolares que estudian tienen un buen nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA a comparación de los que no estudian, esta diferencia es gracias a los cursos de educación familiar que reciben en sus colegios. De la misma forma Beebwa et al. (21), señalaron que todos los encuestados sabían sobre el VIH y la mayoría indicó que los síntomas y signos no aparecen rápidamente y que el VIH es una enfermedad incurable, no obstante, hubo una minoría que estaban desinformados sobre el VIH. Asimismo, Agu et al. (10), encontró que los adolescentes sabían que la pérdida de peso es un síntoma del VIH/SIDA, Sin embargo, mantuvieron ideas erróneas sobre el resto de cambios en la apariencia física de las personas con VIH. también, identificaron que el SIDA no tiene cura y que solo se trata con medicamentos antirretrovirales, aunque únicamente un par de adolescentes mencionaron que el VIH tiene cura y manifestaron que la

información la obtuvieron de YouTube. Por otro lado, un estudio que complementa todos estos hallazgos es la investigación realizada por Caminada et al. (22), en un estudio de enfoque mixto encontró que el 96% de los adolescentes en edad reproductiva reportan haber oído hablar sobre VIH/SIDA. Los conceptos erróneos sobre el VIH/SIDA son un aspecto que con educación y buena información pueden mejorarse, como lo evidencian las investigaciones señaladas. Sin embargo, el desconocimiento y la desinformación sí es preocupante, ya que puede ser una brecha que genere problemas para que los adolescentes puedan identificar los modos de transmisión y medidas preventivas sobre el VIH/SIDA. La persistencia de esta desinformación entre los adolescentes es una preocupación a nivel mundial, para UNICEF es fundamental adoptar intervenciones integrales que generen los adolescentes comportamientos seguros y ellos puedan prevenir la adquisición de infecciones de transmisión sexual, incluidas el VIH. (52). En este sentido, es importante que los jóvenes estén mejor informados y concientizados sobre el VIH/SIDA, lo cual, les ayudará a tener mejores capacidades frente a las conductas de riesgo en su vida.

En base a los hallazgos de la investigación, se evidenció que los adolescentes mostraron los siguientes sentimientos hacia las personas con VIH/SIDA, como tristeza, lástima, afecto y preocupación. Además, un grupo de ellos logró trascender estos sentimientos para mostrar su apoyo a las personas que vienen con VIH/SIDA. Para Beebwa et al. (21), los adolescentes refieren sentir compasión especialmente por aquellos que nacieron infectados, mientras que otra incomodidad por estar cerca de ellos, refiriendo que mantendrían el distanciamiento social. Solo algunos mencionaron sentirse comprensivos e incluso tratarán a las personas infectadas por el VIH como a un individuo normal. En la investigación realizada por Marreros y Vera (24), los entrevistados tuvieron diversos puntos de vista sobre las personas con VIH, ya que, hay percepciones divididas sobre el rechazo a las personas con VIH y la no discriminación por su condición. Hasta cierto punto de vista es natural que los adolescentes muestren sentimientos negativos frente a una persona con VIH/SIDA. Este punto, podría deberse al temor que ellos mismo sienten frente a la enfermedad. Para algunos autores estamos viviendo una epidemia dual una la biológica que se expresa en

la prevalencia, contagios, medidas de prevención, fuentes de contagio etc. Y otra de significados. Esta segunda hace referencia a las interpretaciones negativas que se hacen sobre el VIH/SIDA, particularmente la estigmatización de las personas que viven con VIH. (53). Aunque es cierto que los estigmas sociales asociados al VIH/SIDA, como la discriminación, han perpetuado actitudes negativas desde el inicio de la enfermedad, es fundamental fomentar perspectivas integradoras entre los adolescentes. Esto contribuirá a promover actitudes positivas hacia las personas que viven con VIH/SIDA, reconociendo que tienen los mismos derechos y dignidad ante la sociedad.

En cuanto a la subcategoría sexualidad responsable, la mayoría de adolescentes describieron que para ellos una sexualidad responsable es el compromiso en las relaciones, llevar conducta responsable y mantener el cuidado propio. Resultados similares son los de la investigación de Marreros y Vera (24), los jóvenes mencionan que para tener una sexualidad reproductiva responsable es importante tener una sola pareja, tener responsabilidad sobre su salud sexual y reproductiva, así como mantener una relación de confianza con su pareja y la realización de prueba de descarte. Por lo tanto, es de gran relevancia que los jóvenes sepan qué es llevar una sexualidad responsable, porque emana una salud integral personal y en común con su pareja.

Sobre la subcategoría comunicación sobre el VIH/SIDA, la mayoría de los entrevistados manifiestan su dificultad y falta de confianza para conversar sobre el VIH/SIDA, con sus padres, en el colegio o entre amigos, de los cuales emergieron tres códigos: incomodidad al hablar, siendo un tema tabú y falta de conversación hacia este tema. Estudios similares realizados por Bergam et al. (23), muchos adolescentes informaron sentir incomodidad a causa que sus familias son mayormente “anticuadas y sobreprotectoras” lo que impide que ocurran una buena comunicación, solo reiteran las consecuencias negativas del sexo, como el embarazo precoz, estos hallazgos también son compartidos con nuestra investigación. En otra investigación realizada por Lukeme y De Brouwere. (20), menciona que ningún niño confía en sus padres, menos aún en otros miembros de su familia, cuando necesita información sobre SSR. Cinco de ellos dicen que a menudo se han enfrentado a una actitud negativa por parte de estos últimos. Esta situación encontrada en nuestra investigación y compartida

por otras investigaciones ponen en relieve un problema mayor que es la comunicación entre padres e hijos sobre el tema de la sexualidad. La habilidad de los jóvenes para conversar con sus padres sobre su salud sexual y reproductiva es crucial para una salud sexual saludable del adolescente. Porque influye en los comportamientos sexuales preventivos. (54). Investigaciones han demostrado que cuando un adolescente tiene poca comunicación con sus padres sobre temas de sexualidad, tienden a empezar su vida sexual más temprano. (55). Ante ello, una buena comunicación y confianza entre los adolescentes y sus padres en esta etapa de vida es fundamental y promueve conductas responsables no solo en cuanto conocimientos sino también a desarrollar habilidades relacionadas con la evaluación crítica, resolver problemas y tomar decisiones con confianza, así como, promociones de valores y salud reproductiva, lo cual es fundamental para su salud.

En cuanto a la subcategoría fuentes de información, los adolescentes entrevistados mencionan que las fuentes de información, mayormente se dan por medio del internet y el uso de las redes sociales, también señalan la conversación en el colegio. Estos resultados son semejantes a una investigación realizada por Lukeme y De Brouwere (20), mencionaron que las principales fuentes de información sobre la salud sexual y reproductiva se da en la escuela, los amigos, los familiares y los medios de comunicación como el internet. Aunque los jóvenes que no estudian indican que las fuentes de información son sus amigos y en ocasiones el personal de salud. Lo mismo nos indica Beebwa et al. (21), se encontró que las principales fuentes son los proveedores de atención médica, medios de comunicación, personas infectadas, padres, grupos de pares y maestros e incluso iglesias y escuelas. Asimismo, Caminada et al. (22), indicaron como las principales fuentes de información sobre VIH e ITS en las redes sociales (44,8%), seguidas de la televisión (39,3%), la escuela (38,9%), familiares/amigos (34,7%) y la radio (34,6%). Con menos frecuencia se reportan capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva (27,0%) y muy pocos encuestados informan recurrir a líderes religiosos como fuente de información (6,4%). Sin embargo, Bergam et al. (23), describieron que sus fuentes limitadas de información sobre la salud sexual y reproductiva en su vida cotidiana provenían de los cuidadores, la tecnología y sus compañeros. Es importante

reconocer que al día de hoy los adolescentes son nativos digitales y, por lo tanto, han crecido inmersos en la tecnología digital con el uso del internet como medio para su vida cotidiana. Sin embargo, la forma como los adolescentes hacen uso de estas herramientas constituye una preocupación de cada familia y de la sociedad en su conjunto. Por lo tanto, los gobiernos deben tomar mayor preocupación para adoptar un control a la información sexualizada que llega a los adolescentes promocionando estrategias seguras sobre el uso adecuado del internet en esta población vulnerable. (56). Por lo tanto, cabe resaltar, que las fuentes de información que los jóvenes manejan son fundamentales en la salud reproductiva y en la vida diaria, por ello es importante que la información que ellos obtengan en sus entornos sea la mejor, ya que así se evitarán conductas de riesgo en la vida de los adolescentes.

Con respecto a la subcategoría vías de transmisión del VIH, los entrevistados identificaron las siguientes vías de transmisión: sanguínea, sexual y vertical. Estos mismos hallazgos son compartidos con Lukeme y De Brouwere (20), los estudiantes manifestaron que el VIH se puede transmitir sexualmente, a través de relaciones sexuales sin protección o a través de sangre contaminada; sin embargo, los jóvenes que no estudian piensan que puede contraer el VIH mediante brujería, bebiendo, comiendo o compartiendo un cigarrillo con una persona que vive con el VIH o picadura de insectos, de la misma forma Marreros y Vera (24) mencionan que los adolescentes sabían que las vías transmisión del VIH se dan por medio de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas o de madre a hijo. Sin embargo, ocurre lo contrario en una investigación realizada por Agu et al. (10), donde los encuestados piensan erróneamente que el VIH/SIDA el contagio se puede dar por medio de compartir la misma cama, pertenencias personales, abrazos, besos e incluso chupar el pecho. En cuanto a las vías de transmisión identificadas por los adolescentes son las correctas, es muy importante estos conocimientos que los adolescentes presentan, ya que ayudarán a reducir la vulnerabilidad de muchos, porque ellos son la esperanza de una lucha global contra esta epidemia que afecta a muchos hogares en el mundo.

En relación a la subcategoría prevención del VIH/SIDA los adolescentes describieron que para evitar el VIH/SIDA se debe prevenir, tener cuidado en la

eficacia del condón, usar métodos de prevención, tener prevención y cuidado, se debe promover información que ayude a los jóvenes y, sobre todo, el uso de métodos anticonceptivos y tratamiento para sobrellevar la enfermedad. Mientras que en el estudio realizado por Lukeme y De Brouwere (20), los adolescentes que estudian mencionan que las mejores formas de prevenir son: la abstinencia sexual, el uso correcto del condón y la fidelidad entre las parejas sexuales previenen el VIH/SIDA, lo contrario pasa con los que no estudian piensan que para prevenir el VIH es evitar por completo estar cerca o pasar mucho tiempo con una persona que vive con el VIH. En otro estudio realizado por Beebwa et al. (21), refieren que las estrategias de prevención preferidas del VIH de los participantes son la educación sexual sobre la abstinencia, la evitación de ver películas pornográficas y el uso de condones, como principales estrategias de prevención del VIH/SIDA. De la misma forma en una investigación realizada por Agu et al., (10) son similares, identificando que el VIH podría prevenirse mediante una educación adecuada, análisis de sangre antes de la transfusión y prácticas sexuales seguras, como el uso constante de condones y la abstinencia sexual. Un estudio que complementa estos hallazgos es la investigación realizada por Caminada et al. (22), entre las medidas de prevención el 60,9% reconoce como efectivo el uso del condón masculino, el 38,5% la abstinencia, el 32,3% la fidelidad de pareja, el 22,8% el condón femenino y el 12,7% PREP/PEP. Sin embargo, más de la mitad de la muestra (51,6%) afirma haber incurrido previamente en conductas de riesgo. Por otro lado, Marreros y Vera. (24), en su estudio se evidenció que la mayoría de los adolescentes considera el uso del preservativo como medio importante de protección para evitar contraer el VIH. Pero también reconocen que no es un método completamente seguro frente al VIH, esto último mencionado tiene una gran semejanza con nuestro estudio, si bien para muchos el condón es un método de prevención, también mencionan que se puede romper y contagiarse del VIH, ya que nada es seguro. Por lo expuesto, los adolescentes manifiestan identificar diversas formas de prevención del VIH/SIDA, lo cual es un aspecto importante y compartido en algunas investigaciones cualitativas y cuantitativas. Sin embargo, es fundamental asumir que los adolescentes son una población vulnerable a la infección del VIH/SIDA. Muchos de ellos son vulnerables por su comportamiento sexual, el uso de sustancias ilícitas, la falta de acceso o el acceso a información errónea sobre el

VIH. (57), sumado a que este tema sigue siendo un tema tabú entre los adolescentes y padres. (58). Por lo tanto, es medular el apoyo educativo sobre estos temas en los adolescentes y sus padres que los ayuden a adoptar actitudes y comportamientos que reduzcan el riesgo de infección al VIH o al SIDA.

## 4.2 CONCLUSIONES

De la investigación se desprende que los estudiantes entrevistados presentaron diversas percepciones vinculadas a los conceptos, opiniones y creencias sobre el VIH/SIDA que a continuación se concluyen por cada una de las subcategorías emergentes:

- Los estudiantes presentan diversos conceptos y significados sobre el VIH/SIDA. Si bien identifican los términos con claridad y lo asocian a una enfermedad de transmisión sexual, hay en la mayoría de estudiantes desinformación y sobre todo confusión entre los términos VIH y SIDA.
- Los estudiantes manifestaron sentimientos negativos hacia las personas con VIH/SIDA, sin embargo, algunos adolescentes trascendieron estos sentimientos y mostraron empatía, preocupación y apoyo a las personas que viven con VIH/SIDA.
- Los estudiantes expresaron diferentes interpretaciones sobre el concepto de sexualidad responsable. Si bien la mayoría demostró comprender su significado, una minoría no distingue claramente entre los términos sexualidad y sexo, lo que los lleva a asumir que tienen el mismo significado.
- Los adolescentes señalaron que la comunicación sobre el VIH/SIDA ocurre en los entornos en los que interactúan, como el colegio, la familia y el internet. Aunque reconocen la importancia de mantener una comunicación activa en estos espacios, la mayoría manifiesta que el tema aún genera incomodidad y que es percibido como un tabú en sus círculos sociales.
- Los adolescentes manifiestan diversas percepciones sobre las redes sociales en cuanto a temas como la sexualidad y el VIH/SIDA, si bien la mayoría consume información de redes sociales, ellos cuestionan a la información que proviene de las redes sociales, señalando que la información no es la adecuada y que influye de manera negativa en los estudiantes.
- Para los adolescentes involucrados en la investigación identificaron mayoritariamente al internet como su principal fuente de información, destacando el uso de redes sociales como TikTok y Facebook.
- En cuanto, a lo que se refiere a las vías de transmisión del VIH/SIDA, la mayoría de los adolescentes describen de forma clara las diferentes vías de

transmisión de esta enfermedad, sin embargo, hubo un pequeño grupo que piensa que el VIH y el SIDA son enfermedades diferentes aludiendo que la transmisión es de forma diferente.

- Los estudiantes en cuanto prevención del VIH/SIDA manifiestan diversos conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA. Sin embargo, a pesar que manifiestan la importancia del uso del preservativo, la mayoría no confía en la eficacia del condón. Asimismo, reconocen la importancia de la fidelidad en pareja.

### 4.3 RECOMENDACIONES

- Desde el rol de la enfermería se recomienda el poder impulsar una campaña de educación integral sobre los temas vinculados al VIH/SIDA. En ese sentido, se podrían desarrollar en la población investigada intervenciones educativas y/o programas educativos sobre el VIH/SIDA y la sexualidad que aborden aspectos biológicos de la enfermedad, el fortalecimiento de una comunicación abierta entre padres e hijos, capacitación a padres y docentes sobre temas de sexualidad en adolescentes, el uso responsable de las redes sociales etc.
- Se recomienda a la institución educativa crear un plan integral y multidisciplinario con el objetivo de fortalecer la concientización sobre el VIH/SIDA en favor de los adolescentes. Este plan aborda temáticas como:
  - Promover valores en favor de la no estigmatización de las personas que padecen VIH/SIDA.
  - Educar sobre el VIH/SIDA, prevención, conductas de riesgo, tratamiento, vías de contagio y sexualidad reproductiva.
  - Crear estrategias donde la comunicación sea activa, fluya la confianza, confidencialidad el respeto mutuo sobre temas vinculados al VIH/SIDA entre el docente y adolescente y que estos temas no sean tratados hoy en día como tema tabú.
  - Se recomienda crear cursos o talleres virtuales instructivos hacia los padres y estudiantes, donde se pueda incorporar la participación de especialistas o de jóvenes que padezcan VIH/SIDA, los cuales ayudarán a tomar conciencia de la importante de llevar una sexualidad responsable, confianza entre padres e hijos.
- Es importante la consolidación de los resultados obtenidos en esta investigación por medio de una investigación cuantitativa que permita cuantificar la proporción de las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias sobre el VIH/SIDA en adolescentes. Sin embargo, hay algunas categorías que deberían profundizarse de forma cualitativa como son la comunicación entre padres e hijos sobre la sexualidad y el uso del internet en adolescentes como medio de información sobre la sexualidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. VIH y SIDA [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 13 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gclid=CjwKCAjwu4WoBhBkEiwAojNdXhxOz6Jwc-xXo\\_vWWyXqhl0foXst53q39IFl2Rw3QguFbwZ7FvuldxoCBIQAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?gclid=CjwKCAjwu4WoBhBkEiwAojNdXhxOz6Jwc-xXo_vWWyXqhl0foXst53q39IFl2Rw3QguFbwZ7FvuldxoCBIQAvD_BwE)
2. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Washington D. C.: OPS; 2022 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
3. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud y El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. La OPS/OMS y ONUSIDA instan a poner fin a las desigualdades para eliminar el sida [Internet]. Washington D. C.: OPS; 2021 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: [La OPS/OMS y ONUSIDA instan a poner fin a las desigualdades para eliminar el sida - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual)
4. OpenDemocracy. La peor pandemia de la historia reciente: el VIH crece en América Latina [Internet] 2021 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.opendemocracy.net/es/peor-pandemia-historia-reciente-vih-aumenta-america-latina/>
5. Proyecto ImPrEP. aprobación de la norma técnica 204-MINSA/DGIESP-2023 [Internet]. Inprep.org; 2023 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://imprep.org/peru/1001-2/>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Perú. Los avances en materia de prevención y tratamiento del VIH en niños, adolescentes y mujeres embarazadas están prácticamente estancados desde hace unos años [Internet] 2022 [citado 14 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/avances-materia-prevencion-tratamiento-vih-ninos-adolescentes>

7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. VIH y Sida [Internet]. 2021 [citado 13 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/vih>
8. Bossonario P, Ferreira M, Andrade R, Sousa K, Bonfim R, Saita N, et al. Factores de riesgo de infección por VIH entre adolescentes y jóvenes: Una revisión sistemática. Rev Lat AM Enfermagem. [Internet]. 2022 [citado 13 de septiembre de 2023];30(spe). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36197391/>
9. Ahmadnezhad E, Sepehrvand N, Hatami S, Fayyazjahani F, Ahmadnezhad S, Karamyyar M, et al. Análisis temático de las percepciones de adolescentes iraníes Percepciones sobre el VIH/SIDA: un estudio cualitativo. Rev.Int J Anterior Med. [Internet]. 2013 [citado el 09 de setiembre del 2022];4(4):484-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3650602/>
10. Agu I, Mbachu C, Okeke C, Eze I, Agu C, Ezenwaka U, et al. Conceptos erróneos sobre la transmisión, los síntomas y la prevención del VIH/SIDA entre adolescentes en el estado de Ebonyi, sureste de Nigeria. Rev. Notas de BMC Res. [Internet]. 2020 [citado 13 de septiembre del 2023];13(1):244. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7227299/>
11. Thanavanh B, Harun-Or-Rashid M, Kasuya H, Sakamoto J. Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto al VIH/SIDA entre estudiantes varones de secundaria en la República Democrática Popular Lao. Rev.J Int SIDA Soc. [Internet]. 2013 [citado 13 de septiembre del 2023];16(1):17387. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3595419/>
12. Chory A, Nyandiko W, Martin R, Aluoch J, Scanlon M, Ashimosi C, et al. Conocimientos, actitudes, comportamientos y experiencias relacionados con el VIH de adolescentes kenianos que viven con el VIH revelados en chats grupales de WhatsApp. Rev. J Int Asoc brinda atención para el SIDA. [Internet]. 2021 [citado el 13 de septiembre del 2023];20:1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7940722/>
13. Instituto Nacional de Estadística e informática. Encuesta Demográfica y de salud familiar- 2021 [Internet]. Lima: INEI; 2022 [citado el 13 de septiembre del 2023]. Disponible en:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME\\_PRINCIPAL/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2021.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf)

14. Amado-Cornejo N, Luna-Muñoz C. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado el 21 de septiembre del 2023];21(4):826-832. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000400826&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400826&lng=es).
15. Baca-Sánchez J, Hidalgo-Palacios C, León-Jiménez F, Malca-Tello N. Conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2015. Acta méd. Perú [Internet]. 2019 [citado el 18 de septiembre del 2023];36(1):38-45. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000100007&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100007&lng=es)
16. Calle L, Torres S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5to de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mayo a julio 2018 [Tesis para optar el título de Obstetra]. Iquitos: Universidad Científica del Perú, Facultad de Ciencias de la Salud, CP de Obstetricia; 2018 [citado 18 de septiembre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/553/CALLE-1-Trabajo-Nivel.pdf>
17. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de las niñas, niños y adolescentes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) [Internet]. Lima: MINSa; 2021 [citado 18 de septiembre del 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5365.pdf>
18. Rubiano Y, Saldarriaga J. Jóvenes y VIH/SIDA: enfoques y perspectivas en investigación. Rev Índex Enferm. [Internet]. 2011 junio [citado el 18 de septiembre del 2023];20(1-2):76-80. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962011000100016&lng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000100016&lng=es).
19. Infobae. La radiografía del VIH en Latinoamérica: “Los jóvenes ya no hablan de lo importante que es cuidarse” [Internet]. Infobae: Buenos Aires 2021 [citado 18 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<https://www.infobae.com/america/ciencia-america/2021/09/05/la-radiografia-del-vih-en-latinoamerica-vemos-con-preocupacion-que-se-esta-dejando-de-hablar-del-tema/>

20. Lukeme D, De Brouwere V. Conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes sobre el VIH y los embarazos no deseados en Kinshasa. Rev. San Pub. [Internet]. 2022 [citado 18 de septiembre de 2023];34(5):717-726. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36577670/>
21. Beebwa E, Muzoora C, Ashaba S, Groves S, Atwine F. Conocimiento, actitud y estrategias preferidas hacia la prevención del VIH/SIDA entre los adolescentes que asisten a escuelas secundarias en el suroeste de Uganda. Rev. Cien de la Salud Afr. [Internet]. 2021 [citado 18 de septiembre del 2023];21(3):1067-1073. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8843285/>
22. Caminada S, Carrani F, Simonelli M, Crateri S, Musyoka J, Muga R, Mulinya E, Onguti C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH/SIDA y las ITS entre jóvenes y poblaciones clave en asentamientos informales de Nairobi, Kenia. Rev. Ann Ist Super Sanita. [Internet]. 2023 [citado 18 de septiembre del 2023];59(1):80-92. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36974709/>
23. Bergam S, Sibaya T, Ndlela N, Kuzwayo M, Fomo M, Goldstein M, et al. "Ya no soy tímido": un estudio cualitativo sobre el papel de una intervención interactiva de salud móvil en los conocimientos, actitudes y los comportamientos de salud sexual de adolescentes sudafricanos con VIH perinatal. Rev. Salud Reprod. [Internet]. 2022 [citado 18 de septiembre del 2023];19(1):217. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36457044/>
24. Marreros R, Vera G. Creencias, percepciones y actitudes hacia el riesgo de contraer el VIH en adolescentes que acuden al Hospital San José del Callao, 2020 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, Facultad de ciencias de la salud, EP de Enfermería; 2022 [citado 20 de setiembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/716/Marreros\\_RR\\_Vera\\_GR\\_tesis\\_enfermeria\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/716/Marreros_RR_Vera_GR_tesis_enfermeria_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la salud. VIH/SIDA [Internet]. Washington D. C.: OPS; 2019 [citado 30 de septiembre

- de 2023]. Disponible en:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
26. Organización Mundial de la Salud. VIH/ SIDA [internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 30 de septiembre de 2023]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?qclid=CjwKCAjwgsqoBhBNEiwAwe5w0wBpulyAbOOoe67B7LKIV46RaM6ldAyirrlnb5qB1pyRNRsuei6P3xoCJVAQAvD BwE>
27. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Rev. Arch. Med Int. [Internet]. 2011 [citado 30 de septiembre de 2023];33(1):7-11. Disponible en:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003)
28. Barrios L, De la cruz B. Reflexiones sobre la formación de conceptos. Rev-Varona. [Internet]. 2006 [citado 01 de octubre de 2023];(43):30.47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635563008>
29. Real Academia Española. Opinión | Definición | Diccionario de la lengua española [Internet]. RAE: Madrid: Madrid. 2022 [citado 1 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/opini%C3%B3n>
30. Diez A. Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2020 [citado 2 de octubre de 2023];37(131): 127-143. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352017000100008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008)
31. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Rev. Cinta de moebio. [Internet]. 2017 [citado 2 de octubre de 2023];(59):221-234. Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2017000200221#:~:text=Las%20pr%C3%A1cticas%20pueden%20ser%20definidas,de%20sentido%20y%20recursos%20materiales.](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2017000200221#:~:text=Las%20pr%C3%A1cticas%20pueden%20ser%20definidas,de%20sentido%20y%20recursos%20materiales.)
32. Vásquez F. Educación. Educación: ¿postura o actitud? Rev. LATAM de ESTUD EDUC (México). [Internet] 2001 [citado 4 de octubre de 2023]; 31(1):41-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/270/27031103.pdf>

33. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 10 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
34. Hidalgo-Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Rev. Ene de Enferm. [Internet]. 2022 [citado 10 de octubre 2023];16(2):1322. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000200010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010)
35. Guerrero-Castañeda R, Prado M, Kempfer S, Ojeda M. Momentos del Proyecto de Investigación Fenomenológica en Enfermería. Rev. Índex Enferm. [Internet]. 2017 [citado 25 de octubre de 2023];26(1-2):67-71. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962017000100015#:~:text=La%20fenomenolog%C3%ADa%20es%20una%20fil](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100015#:~:text=La%20fenomenolog%C3%ADa%20es%20una%20fil)
36. Fernández G, Barbosa M, Prado M. La interface entre la fenomenología y el cuidado de enfermería. Rev. Índex Enferm. [Internet]. 2007 [citado 25 de octubre de 2023];16(58):55-58. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962007000300012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962007000300012)
37. Salgado A. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Lib Rev Peru. [Internet]. 2007 [citado 26 de octubre de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272007000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009)
38. Bedregal P, Besoain C, Reinoso A, Zubarew T. La Investigación cualitativa: un aporte para mejorar los servicios de Salud. Rev. Méd. Chil. [Internet]. 2017 [citado 26 de octubre de 2023];145(3):373-379. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872017000300012](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000300012)
39. Fuster D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Rev. Propós represent. [Internet]. 2019 [citado 27 de octubre de 2023]; 7(1):201-229. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-)

[79992019000100010#:~:text=La%20fenomenolog%C3%ADa%20hermen%C3%A9utica%20como%20m%C3%A9todo,valor%20pedag%C3%B3gico%20de%20esta%20experiencia.](https://doi.org/10.1016/j.csc.2019.09.001)

40. Martínez-Salgado C. El muestreo en investigación cualitativa: Principios básicos y algunas controversias. Rev. Cien Saúde Colet. [Internet]. 2012 [citado 29 de octubre de 2023];17(3):613-629. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/VgFnXGmqhGHNMBsv4h76tyg/?lang=es>
41. Moser A, Korstjens I. Serie: Orientación práctica para la investigación cualitativa. Parte 3: Muestreo, recopilación y análisis de datos. Rev. Eur J Gen Pract. [Internet]. 2017 [citado 1 de noviembre];24(1):9-18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5774281/>
42. Cisterna F. Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. Teoría. [Internet]. 2005 [citado 6 de noviembre de 2023];14(1):61-71. Disponible en: <https://www.ubiobio.cl/theoria/v/v14/a6.pdf>
43. Real Academia Española. Conceptos | Definición | Diccionario de la lengua española [Internet]. RAE: Madrid: Madrid. 2022 [citado 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/concepto>
44. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Inv. Ed Med. [Internet]. 2013 [citado 6 de noviembre de 2023];2(7):162-167. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n7/v2n7a9.pdf>
45. Korstjens I, Moser A. Serie: Orientación práctica para la investigación cualitativa. Parte 4: Fideicomisario y publicación. Rev. Eur J Gen Pract. [Internet]. 2017 [citado el 09 de noviembre del 2024];24(1):120-124. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8816392/>
46. Guix J. El análisis de contenidos: ¿qué nos están diciendo? Rev Calid Asist. [Internet]. 2008 [citado 20 de noviembre de 2023];23(1):26-30. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-el-analisis-contenidos-que-nos-S1134282X08704640>
47. Im D, Pyo J, Lee H, Jung H, Ock M. Investigación cualitativa en salud: análisis de datos. Rev. J Prev Med Salud Pública. [Internet]. 2023 [citado el 20 de noviembre de 2023];56(2):100-110. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10111102/>

48. Pope C, Ziebland S, Mays N. Análisis de datos cualitativos. Rev. BMJ. [internet]. 2000 [citado 20 de noviembre de 2023];320(7227):114-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1117368/>
49. López M. Ética profesional y complejidad. Los principios y la religación. Rev. Perf Educ. [Internet]. 2013 [citado el 20 de noviembre de 2023];35(142):43-52. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982013000400020](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000400020)
50. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Rev. Cienc. enferm. [Internet]. 2002 [citado 20 de noviembre de 2023];8(1):15-18. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532002000100003&adlt=strict&toWww=1&redig=7561DBE8F77E48358D0909ECD36C03F5](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&adlt=strict&toWww=1&redig=7561DBE8F77E48358D0909ECD36C03F5)
51. Universidad de Santa María de California. Principios Éticos Básicos [Internet]. Stmarys-ca.edu. [citado 10 de noviembre 2023]. Disponible en: <https://www.stmarys-ca.edu/academic-affairs/faculty-governance/institutional-review-board/basic-ethical-principles>
52. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Información estratégica sobre adolescentes y el VIH en América Latina y el Caribe. [Internet]. 2018 [citado 13 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/informacion-estrategica-sobre-adolescentes-y-el-vih-en-ALC>
53. Marzán-Rodríguez M, Varas-Díaz N. Las dificultades de sentir: el rol de las emociones en la estigmatización del VIH/SIDA. Forum Qual Soc Res. [Internet]. 2006 [citado 13 de septiembre de 2024];7(4):2. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2832313/>
54. Bárcena S, Robles S, Díaz-Loving R. El papel de los padres en la salud sexual de sus hijos. Rev. Acta de Investig psicol. [Internet]. 2013 [citado 13 de setiembre del 2024];3(1):956-968. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-48322013000100005&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322013000100005&lng=es)

55. Andrade P, Betancourt D, Palacios J. Factores familiares asociados a la conducta sexual en adolescentes. Rev. Colomb. psicol. [Internet]. 2006 [citado 13 de setiembre del 2024];15:91-101. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1238>
56. Mayer M. La utilización de Internet entre los adolescentes, riesgos y beneficios. Rev. Aten Primaria. [Internet]. 2011 [citado 13 de setiembre del 2024];43(6):287–288. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656711000059>
57. Estrada J. La educación destinada a jóvenes como herramienta de prevención en VIH/sida. Rev. Fac. Nac. Salud Public. [Internet]. 2007 [citado 13 de setiembre del 2024];25(1):61-70. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2007000100008&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2007000100008&lng=en).
58. Orcasita L, Cuenca J, Montenegro J, Garrido D, Haderlein A. Diálogos y Saberes sobre Sexualidad de Padres con Hijos e Hijas Adolescentes Escolarizados. Rev. Colom psicol. [Internet]. 2018 [citado 13 de setiembre del 2024];27(1):41-53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/804/80464411004/html/>

## ANEXOS:

### Anexo A. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Categorías apriorísticas	Subcategorías apriorísticas	Metodología
¿Cuáles son los conceptos, opiniones y creencias comunes sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024?	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Explorar los conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024</p>	Hipótesis general: Las investigaciones de enfoque cualitativo no tienen hipótesis estadística	Conceptos	Salud sexual y reproductiva  Significados sobre el VIH/SIDA	<p><b>Tipo:</b> cualitativo</p> <p><b>Diseño:</b> fenomenológico</p> <p><b>Población:</b> adolescentes de 15 a 17 años que estudian en la Institución Educativa 8188 "Fe y Esperanza" en el 2024</p> <p><b>Muestra:</b> en base al criterio de saturación</p> <p><b>Técnica:</b> entrevista</p> <p><b>Instrumento:</b> guía de entrevista</p>
<p>¿Cuáles son los conceptos, sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024?</p> <p>¿Cuáles son las opiniones, sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024?</p> <p>¿Cuáles son las creencias, sobre el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Conocer los conceptos sobre síntomas, modos de transmisión, prevención y tratamiento del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024.</p> <p>Explorar las opiniones sobre el VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024</p> <p>Comprender las creencias comunes sobre el VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024</p>	Hipótesis específicas:  Las investigaciones de enfoque cualitativo no tienen hipótesis estadística	Opiniones	Contagiarse del VIH  Fuentes de información	
			Creencias	Medidas preventivas  Educación sexual	

## Anexo B. Operacionalización de las categorías y subcategorías

Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución Educativa de Lima Norte, 2024.

Constructo	Definición conceptual	Categorías	Subcategorías	Ítems (guía de entrevista)	Preguntas complementarias
Percepciones sobre el VIH/SIDA		Conceptos	Salud sexual y reproductiva	¿Qué es para ti llevar una sexualidad responsable? ¿Has recibido presiones o expectativas en relación a la actividad sexual de parte de tus amigos? U otras personas. ¿Cómo percibes la información que recibes de las redes sociales sobre aspectos vinculados a temas sexuales? ¿Te sientes cómodo cuando hablas con tus padres o hermanos sobre temas de salud sexual y reproductiva?	¿Son iguales? ¿Por qué?
			Significados sobre VIH/SIDA	Cuando escuchas las palabras SIDA ¿qué significados le das? ¿En qué piensas? Podrías mencionar a tu juicio ¿qué diferencias hay entre VIH y Sida? ¿Has conversado sobre el VIH/SIDA con amigos o familiares? ¿Qué sentimientos o emociones te presentan las personas que tienen VIH? ¿Cómo reaccionarías si te enteraras que un amigo cercano se ha contagiado de VIH?	¿Cómo así? ¿Qué métodos?
		Opiniones	Contagiarse del VIH	¿Qué has escuchado de cómo se transmite el VIH?	Síntomas VIH/SIDA
			Fuentes de información	¿Qué opinión tienes sobre el uso de redes sociales como WhatsApp, TikTok, Facebook sobre temas vinculados a la sexualidad? ¿Para ti estas redes sociales informan o desinforman?	
		Creencias	Medidas preventivas	¿Qué piensas cuando escuchas esta frase? ...Yo no me voy a contagiar con el VIH porque uso condón. ¿Te harías una prueba para detección del VIH?	
			Educación sexual	¿Cuál es tu opinión sobre el papel de la educación sexual en la prevención del VIH/SIDA? ¿Crees que en el colegio o la familia se aborda adecuadamente el tema? ¿Cómo crees que se podría promover una mayor conciencia y comprensión sobre el VIH/SIDA entre ustedes los jóvenes?	

## **Anexo C. Instrumentos de recolección de datos**

### **GUÍA DE ENTREVISTA.**

#### **PRESENTACIÓN**

Srta. O Joven

Buenas tardes, somos estudiantes de la Universidad Ciencias Humanidades, de la carrera de enfermería, estamos realizando una investigación cuyo objetivo es explorar las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes sobre el VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte. Ante ello, pedimos su colaboración, para que nos brinden los datos que nos permitirán llegar al objetivo de la investigación en mención.

#### **II. INSTRUMENTOS GENERALES**

No hay preguntas correctas o incorrectas en las guías de entrevistas. Por favor responda con total sinceridad, los datos también serán anónimos. y confidencial. Si tienes dudas, por favor pregunta a la persona encargada.

#### **Datos sociodemográficos:**

##### **Edad:**

##### **Sexo del adolescente:**

1. Masculino ( )
2. Femenino. ( )

##### **Grado que cursa**

1. Primer grado ( )
2. Segundo grado ( )
3. Tercer grado ( )
4. Cuarto grado ( )
5. Quinto grado ( )

## **CONCEPTOS:**

1. ¿Qué es para ti llevar una sexualidad responsable?
2. ¿Has recibido presiones o expectativas en relación a la actividad sexual de parte de tus amigos? U otras personas.
3. ¿Cómo percibes la información que recibes de las redes sociales sobre aspectos vinculados a temas sexuales?
4. ¿Te sientes cómodo cuando hablas con tus padres o hermanos sobre temas de salud sexual y reproductiva?
5. Cuando escuchas las palabras SIDA ¿Qué significados le das? ¿En qué piensas?
6. Podrías mencionar a tu juicio ¿Qué diferencias hay entre VIH y Sida?
7. ¿Has conversado sobre el VIH/SIDA con amigos o familiares?
8. ¿Qué sentimientos o emociones te presentan las personas que tienen VIH?
9. ¿Cómo reaccionarías si te enteraras que un amigo cercano se ha contagiado de VIH?

## **OPINIONES:**

1. ¿Qué has escuchado de cómo se transmite el VIH?
2. ¿Qué opinión tienes sobre el uso de redes sociales como WhatsApp, TikTok, Facebook sobre temas vinculados a la sexualidad? ¿Para ti estas redes sociales informan o desinforman

## **CREENCIAS**

1. ¿Qué piensas cuando escuchas esta frase? ...Yo no me voy a contagiar con el VIH porque uso condón?
2. ¿Te harías una prueba para detección del VIH?
3. ¿Cuál es tu opinión sobre el papel de la educación sexual en la prevención del VIH/SIDA?
4. ¿Crees que en el colegio o la familia se aborda adecuadamente el tema?
5. ¿Cómo crees que se podría promover una mayor conciencia y comprensión sobre el VIH/SIDA entre ustedes los jóvenes?

## **Anexo D. Consentimiento Informado/Asentimiento Informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte, 2024

**Nombre de los investigadores principales:**

Pérez Olivera, Corazón de María

Regalado Olivos, Juliana Isabel

**Propósito del estudio:** Explorar las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias sobre VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte, 2024

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Pérez Olivera, Corazón de María, Regalado Olivos, Juliana Isabel, coordinadoras de equipo. [Corperez06@uch.pe](mailto:Corperez06@uch.pe) y [julregaladoo@uch.pe](mailto:julregaladoo@uch.pe)

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al \_\_\_\_\_, Presidente del Comité de Ética de la \_\_\_\_\_, ubicada en la 4, correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador(a)	
<b>Pérez Olivera, Corazón de María</b>	Firma
Nº de DNI	
46060845	
Nº teléfono	
935590591	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 23 de marzo de 2024

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante

## **ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD**

Buen día somos Alumnas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Estamos realizando un estudio para conocer las Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de esta institución educativa, para ello les pido su apoyo.

Antes de decidir si participas o no, debe conocer la siguiente información:

**Título del proyecto:** Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte,2024

**Nombre de los investigadores principales:**

Pérez Olivera, Corazón de María

Regalado Olivos, Juliana Isabel

**Propósito del estudio:** Explorar las percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias sobre VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte,2024

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se pedirá responder el cuestionario sin ocasionar ningún gasto económico.

**Confidencialidad:** Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o tus resultados del análisis), solo lo sabrán las personas que están realizando el estudio.

**Participación voluntaria:** Quiere decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tu no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en algún momento ya no quieres continuar en el estudio, puedes retirarte en cualquier momento, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

**Consultas posteriores:** Si tuvieras alguna pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o tus derechos como participante en la investigación, puedes consultar directamente con los responsables del estudio. Si quieres saber acerca de los resultados del estudio puedes contactarme: [corperezo@uch.pe](mailto:corperezo@uch.pe) y [julregaladoo@uch.pe](mailto:julregaladoo@uch.pe)

HE LEÍDO Y COMPRENDIDO.

YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMÓ ESTA CARTA DE ASENTIMIENTO INFORMADO Y ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Fecha: Abril del 2024

Nombre - Apellidos y Firma del Participante

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
N.º de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador (a)	Firma
Pérez Olivera, Corazón de María	
N.º de DNI	
46060845	
N.º teléfono	
N.º: 935590591	

Fecha: abril del 2024

Nombre - Apellidos y Firma del Participante

## Anexo E. Acta o dictamen de informe del Comité de Ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 157	24 de diciembre de 2023
------------------	-------------------------

### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 24 del mes de diciembre del año dos mil veintitrés, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte, 2024**, con Código-157-23, presentado por el(los) autor(es): PEREZ OLIVERA CORAZON DE MARIA y REGALADO OLIVOS JULIANA ISABEL.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas:

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

**APROBAR**, el proyecto titulado **Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA entre adolescentes de una Institución educativa de Lima Norte, 2024**. Código-157-23

The block contains a circular official stamp of the 'COMITÉ DE ÉTICA' of the UCH. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink. Below the signature, the name 'Marta Wiltones Gómez' is printed, followed by the title 'Presidenta del Comité de Ética en Investigación'.

SMAD/Inc

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

## Anexo F. Validación por jueces expertos de la guía de entrevista

### FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir **Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA**. En ese sentido, solicito pueda evaluar las 3 categorías (conceptos, opiniones y creencias) en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

#### I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Faustino Eufrazio, Amelia Inés		
Profesión	Enfermera		
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	32 años		
Grados de estudio alcanzado:	Licenciado	<u>Magister</u>	Doctor
Cargo actual	Enfermera Supervisora HNCH		
Institución laboral	Hospital Nacional Cayetano Heredia		
Firma			

### FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir **Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA**. En ese sentido, solicito pueda evaluar las 3 categorías (conceptos, opiniones y creencias) en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

#### I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Cuelar Monteverde María		
Profesión	Mag. Licenciada en Obstetra		
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	33 años		
Grados de estudio alcanzado:	Licenciado <input checked="" type="checkbox"/>	Magister <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor
Cargo actual	Obstetra		
Institución laboral	Salud P. P.		
Firma			



## FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir **Percepciones sobre conceptos, opiniones y creencias comunes del VIH/SIDA**. En ese sentido, solicito pueda evaluar las 3 categorías (conceptos, opiniones y creencias) en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

### I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Libbet Anamami Becerra		
Profesión	Enfermera		
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	7 años		
Grados de estudio alcanzado:	Licenciado	Magister	Doctor
Cargo actual	Responsable de Creación y Desarrollo		
Institución laboral			
Firma	 		

## Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin)

Licenciada el 21 de noviembre de 2017  
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

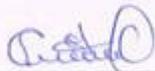
### INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Corazón de María, Pérez Olivera; identificada con DNI 46060845
2. Juliana Isabel, Regalado Olivos; identificada con DNI 70141813

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2024– II, y habiendo realizado la<sup>1</sup> tesis para optar el Título Profesional de <sup>2</sup>Licenciado en Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 13 de octubre de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de 16% (dieciséis)<sup>3</sup>:

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 13 días del mes de octubre del año 2024.



Egresado 1



Egresado 2



Julio Cesar Méndez Nina  
DNI 08149398

<sup>1</sup> Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

<sup>2</sup> Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero industrial, Contador Público ...

<sup>3</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## INFORME DE TESIS

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>16%</b>	<b>15%</b>	<b>1%</b>	<b>7%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>grsis.osc.int</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Rey Juan Carlos</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## Anexo H. Informe de Corrección de Estilo

### INFORME N.º 029-2024

**DE** : Mgtr. José Gabriel Remigio Cupe  
Docente revisor de estilo

**A** : Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud

**ASUNTO** : Corrección de estilo

**FECHA** : 27 de noviembre de 2024

---

Me dirijo a Ud., con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo del trabajo de investigación **"PERCEPCIONES SOBRE CONCEPTOS, OPINIONES Y CREENCIAS COMUNES DEL VIH/SIDA ENTRE ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024"** para optar por el título de licenciado en enfermería elaborado por:

1. Pérez Olivera, Corazón de María
2. Regalado Olivos, Juliana Isabel

Se informa que, terminadas las correcciones correspondientes, el trabajo de investigación en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo en cuanto tengo que informar.

Atentamente,



---

José Gabriel Remigio Cupe  
DNI 44861672

AD: Informe de diagnóstico ortográfico

## Anexo I. Informe de Diagnóstico Ortográfico

### COMPROMISO DEL REVISOR ORTOGRÁFICO

Yo **José Gabriel Remigio Cupe**, en calidad de **revisor ortográfico de las producciones científicas** de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, revisaré el trabajo de investigación titulado: **“PERCEPCIONES SOBRE CONCEPTOS, OPINIONES Y CREENCIAS COMUNES DEL VIH/SIDA ENTRE ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024”** reconociendo como autores, al equipo de investigadores conformado por:

Asesor: Mg. Méndez Nina, Julio César

Investigadores:

Pérez Olivera, Corazón de María

Regalado Olivos, Juliana Isabel

Por lo que me comprometo a **salvaguardar la propiedad intelectual** en su versión física y virtual, reconociendo que no tengo derecho a réplica parcial ni total de dicha investigación.

Asimismo, manifiesto que ante alguna situación en la que incumpliera mi compromiso, me someteré al proceso ético y legal que la universidad disponga.

Para dejar constancia de mi compromiso estampo mi firma,



---

José Gabriel Remigio Cupe  
DNI 44861672

El día 27 de noviembre de 2024

**INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO**

El trabajo de investigación titulado “PERCEPCIONES SOBRE CONCEPTOS, OPINIONES Y CREENCIAS COMUNES DEL VIH/SIDA ENTRE ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NORTE, 2024” presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN			
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)
<b>Redacción</b>				
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?	4			
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?		3		
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?		3		
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?	4			
<b>Ortografía</b>				
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?	4			
<b>TOTAL</b>	18			



José Gabriel Remigio Cupe  
DNI 44861672

El día 27 de noviembre de 2024

**Anexo J.** Link de entrevistas

[https://drive.google.com/drive/folders/1xnG8Bty6LAQ\\_CqZHLsdSHyEfst9BtVF6](https://drive.google.com/drive/folders/1xnG8Bty6LAQ_CqZHLsdSHyEfst9BtVF6)

# Anexo K. Evidencias de Trabajo de Campo



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Los Olivos, 20 de marzo de 2024

**CARTA N.º 017-2024-FSC-UCH**

**SRA. SOLANO FLORES VDA. DE HERNÁNDEZ MARÍA DEL ROSARIO**  
DIRECTORA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 8188 FE Y ESPERANZA

**Asunto:** Autorización para recolección de información para trabajo de investigación

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente en nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Ciencias y Humanidades y a su vez presentar a nuestro(s) estudiante(s) del Programa de Estudios de Enfermería:

PEREZ OLIVERA CORAZON DE MARIA	CÓDIGO N.º 19202024
REGALADO OLIVOS JULIANA ISABEL	CÓDIGO N.º 19202023

Quiénes se encuentran desarrollando un trabajo de investigación que lleva por título: **PERCEPCIONES SOBRE CONCEPTOS, OPINIONES Y CREENCIAS COMUNES DEL VISUDA ENTRE ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LIMA NOROCCIDENTE, 2024**, a fin de solicitarle su autorización y brindar las facilidades correspondientes para que puedan ejecutar y recolectar la información en la institución que usted dignamente dirige por ser de suma importancia para la elaboración y desarrollo del trabajo de investigación.

Sin otro particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal.

Atentamente,

  
**DORIS MELLINA ALVINES FERNANDEZ**  
 Directora  
 Facultad de Ciencias de la Salud  
 Universidad de Ciencias y Humanidades

www.uch.edu.pe





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Carabayllo, 22 de marzo del 2024

OFICIO N.º 046 DIE FE 8188

Señora:

**LIC. DORIS MELLINA ALVINES FERNANDEZ**

Directora Facultad de ciencias de la salud

**Asunto: Autorización para la recolección de información para el trabajo de investigación**

Referencia: Carta N.º 017-2024-FSC-UCH

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, esta jefatura no tiene impedimento en dar **AUTORIZACIÓN** y brindar las facilidades correspondientes para que puedan ejecutar su trabajo de investigación de la I.E. A mi cargo.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y mi estima personal.

Atentamente:











Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nataly Flores Huamani N° de DNI: 46785934	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
925000161	
Correo electrónico	
maiseffm@gmail.com	Firma
Nombre y apellidos del encuestador(a) Juliana Isabel Regalado Olivos Pérez Olivera, Corazón de María	
N° de DNI	
46060845 / 70141813	
N° teléfono	
935590591 / 975491536	Firma o huella digital
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

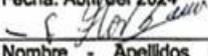
Lima, 18 de marzo de 2024

\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

  
.....  
Firma del participante

HE LEÍDO Y COMPRENDIDO.

YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMÓ ESTA CARTA DE ASENTIMIENTO INFORMADO Y ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Fecha: Abril del 2024  


Nombre - Apellidos y Firma del Participante

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Clar Surichavi Sosa N° de DNI:	
70728123	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
902 112 024	
Correo electrónico	
emp.surich@gmail.com	
Nombre y apellidos del encuestador (a)	Firma
Pérez Olivera, Corazón de María /Juliana Regalado Olivos	
N° de DNI	
46060845	
N° teléfono	
N.º: 935590591/975491536	

Fecha: Marzo del 2024  


Nombre - Apellidos y Firma del Participante