



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE HIDALGO

ESCUELA SUPERIOR DE  
TLAHUELILPAN

**LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA**

**TESIS**

**CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIRUS  
DE LA INMUNODEFICIENCIA  
HUMANA EN JOVENES  
UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA  
SUPERIOR DE TLAHUELILPAN**

Para obtener el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTA:**

**PLESS. DIEGO DE JESÚS MORALES  
CHAVEZ**

**DIRECTOR:**

**D.C.E. BENJAMÍN LÓPEZ NOLASCO**

**CO - DIRECTORA:**

**M.C.E. ARIANA MAYA SÁNCHEZ**

**COMITÉ TUTORIAL**

**M.C.E REYNA CRISTINA JIMÉNEZ  
SANCHEZ**

**Dr. JOSÉ ANTONIO GUERRERO  
SOLANO**

**D.C.E BENJAMÍN LÓPEZ NOLASCO**

**M.C.E ARIANA MAYA SÁNCHEZ**

**Tlahuelilpan, Hidalgo, Septiembre  
2024**



Septiembre 2024

**Asunto: Autorización de impresión formal.**

**M.C. MIGUEL ÁNGEL DE LA FUENTE LÓPEZ**

Director de la Escuela Superior de Tlahuelilpan

Manifestamos a usted que se autoriza la impresión formal del trabajo de investigación del pasante Diego de Jesús Morales Chávez bajo la modalidad de Tesis individual cuyo título es: "Conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en jóvenes universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan" debido a que reúne los requisitos de decoro académico a que obligan los reglamentos en vigor para ser discutidos por los miembros del jurado.

"AMOR, ORDEN Y PROGRESO"

Nombre de integrantes del Jurado	Cargo	Firma
M.C.E. Reyna Cristina Jiménez  Sánchez	Presidente	
Dr. José Antonio Guerrero Solano	Secretario	
D.C.E. Benjamín López Nolasco	Vocal	
M.C.E Ariana Maya Sánchez	Suplente	



Ex-Hacienda de San Servando S/N, Col. Centro,  
 Tlahuelilpan, Hidalgo, México; C.P. 42780  
 Teléfono: 771 71 720 00 Ext. 5500, 5501  
 esc\_sup\_tlahuelilpan@uaeh.edu.mx

**Dedicatoria:**

A mi hermoso ángel + Teodora López López que desde el cielo me guía apoyado de sus enseñanzas para ser un hombre de bien.

A mis padres quienes pensando en darme mejores oportunidades deciden dejar su entorno para emigrar a un país extranjero.

A mis hermanas quienes con sus experiencias y vivencias me dan los consejos necesarios para mi día a día.

A mi pareja sentimental Kimberly Denise Cruz Jasso quien ha sido testigo de mi formación como profesionista y ser humano.

A mis Docentes Universitarios L.E.O Obdulia Alcántara de Jesús, Mtra. María Guadalupe Pérez Hernández, E.E.N Maribel Pérez Pérez.

A mis Adultos Mayores quienes me dieron la oportunidad de pasar tiempo conmigo mientras los cuidaba como mis pacientes.

**Agradecimientos:**

A mi asesor el D.C.E. Benjamín López Nolasco en conjunto con la M.C.E. Ariana Maya Sánchez quienes en conjunto apoyaron la presente investigación para su realización.

Para B.G.C., A.J.Z.J. y V.V.T quienes compartieron su Diagnóstico de VIH permitiéndome compartirles un poco de conocimiento de enfermería englobado al VIH contribuyendo a su proceso de afrontamiento.

## **RESUMEN:**

**Introducción:** El número de casos del Virus de la Inmunodeficiencia Humana registrados en nuestro país han ido de aumento en los últimos años en donde los jóvenes de 18 a 25 años han representado una gran incidencia en el número total de casos **Objetivo:** conocer el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el virus de inmunodeficiencia humana de la Escuela Superior de Tlahuelilpan. **Metodología:** La presente investigación tiene un enfoque de tipo cuantitativo por el uso de la recolección de datos para la comprobación de hipótesis con base de medición y análisis estadístico para comprobar teorías La presente investigación tiene un diseño no experimental derivado a que se observan fenómenos tal y como se dan en su contexto **Resultados:** los resultados sobre los últimos seis meses si los participantes habían recibido información y sustento sobre el virus del VIH a lo cual tendrían que responder si o no lo cual dio como resultado mayormente a No con una frecuencia de 112 participantes con un porcentaje de un 61.9% siendo superior a la respuesta Si teniendo una frecuencia de 72 con un porcentaje de 38.1% **Conclusión:** Se puede mencionar que el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el virus de inmunodeficiencia humana de la Escuela Superior de Tlahuelilpan es asertiva demostrando tener un nivel de conocimientos adecuados aceptando la hipótesis nula.

**Palabras Clave:** Conocimientos, Jóvenes, Universitarios, VIH

## **ABSTRACT:**

**Introduction:** The number of cases of the Human Immunodeficiency Virus registered in our country have been increasing in the last years where young people from 18 to 25 years old have represented a great incidence in the total number of cases **Objective:** to know the level of knowledge of the students about the human immunodeficiency virus of the High School of Tlahuelilpan. **Methodology:** The present research has a quantitative approach by the use of data collection for the testing of hypotheses based on measurement and statistical analysis to test theories. The present research has a non-experimental design derived from observing phenomena as they occur in their context **Results:** the results on the last six months if the participants had received information and support on the HIV virus to which they would have to answer yes or no which resulted mostly in No with a frequency of 112 participants with a percentage of 61.9% being higher than the answer Yes with a frequency of 112 participants with a percentage of 61.9% being higher than the answer Yes having a higher percentage of Yes. **Conclusion:** It can be mentioned that the level of knowledge of the students about the human immunodeficiency virus of the Escuela Superior de Tlahuelilpan is assertive demonstrating an adequate level of knowledge accepting the null hypothesis.

**Key Words:** Knowledge, Young people, University Students, hiv

## ÍNDICE

I. <u>INTRODUCCIÓN</u> .....	1
II. <u>JUSTIFICACIÓN</u> .....	2
III. <u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u> .....	6
IV. <u>MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL</u> .....	7
4.1 <u>Jóvenes</u> .....	7
4.2 <u>Conocimientos:</u> .....	7
4.3 <u>Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)</u> .....	9
4.4. <u>Cuidado de enfermería (Conceptos y Modelo o teoría) Callixta Roy</u> .....	10
4.5 <u>Relación de la investigación con el Modelo o teoría</u> .....	19
V. <u>HIPÓTESIS</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
VI. <u>OBJETIVOS</u> .....	21
VII. <u>METODOLOGÍA</u> .....	22
7.1 <u>Tipo Investigación</u> .....	22
7.2 <u>Diseño de la investigación</u> .....	22
7.3 <u>Límites de tiempo y espacio</u> .....	22
7.4 <u>Universo</u> .....	22
7.5 <u>Muestra</u> .....	¡Error! Marcador no definido.
7.6 <u>Variables</u> .....	23
7.7 <u>Instrumentos de medición</u> .....	24
VIII. <u>CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES</u> .....	28
IX. <u>RESULTADOS</u> .....	34
X. <u>DISCUSION</u> .....	43
XI <u>CONCLUSIONES</u> .....	45
XII <u>RECOMENDACIONES</u> .....	46
XIII. <u>BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</u> .....	47

<u>XIV. ANEXOS:</u> .....	51
<u>Anexo 14.1: Escala VIH/SIDA 65</u> .....	51
<u>Anexo 14.2: Tabla de fundamentación, codificación y niveles de medición</u> .....	57
<u>Anexo 14.3: Dictamen de Aprobación</u> .....	74
<u>Anexo 14.4: Constancia de participación XXI Seminario de Investigación</u> .....	75
<u>Anexo 14.5 Constancia de Participación: III Congreso Interinstitucional “Enfermería una ciencia holística”</u> .....	76
<u>XV. APENDICES:</u> .....	78
<u>Apéndice 15.1 Operacionalización de variables</u> .....	78
<u>Apéndice 15.2 tabla de recursos financieros</u> .....	82
<u>Apéndice 15.3 tabla de cronograma de actividades</u> .....	83
<u>Apéndice 15.4 Carta de consentimiento informado</u> .....	84



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas de la población de estudios	33
Tabla 2	Nivel de información de los alumnos sobre el VIH	34
Tabla 3	Procedencia de la información recibida	34
Tabla 4	Conocimiento correcto respecto al VIH/SIDA	35
Tabla 5	Conocimiento Erróneo respecto al VIH/SIDA	36
Tabla 6	Actitud positiva respecto al VIH/SIDA	38
Tabla 7	Actitud negativa respecto al VIH/SIDA	39
Tabla 8	Actitud Neutra respecto al VIH/SIDA	40
Tabla 9	Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA	40
Tabla 10	Auto eficiencia Respecto al VIH/SIDA	42

**INDICE DE FIGURAS:**

Figura 1	Modelo de Adaptación de Callista Roy	21
Figura 2	Diagrama de Flujo de investigación	31

## **I. INTRODUCCIÓN**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es en la actualidad un problema de salud pública, es una patología que ha ido evolucionado teniendo presencia en todo el mundo. hoy por su alta reincidencia en el número de casos registrados desde 1980 por lo cual hoy en día se tiene un registro de 347,794 casos en donde la mayoría de la población diagnosticadas son del género masculino.

En grupos de edad quienes predominan en el mayor número de casos son los individuos de 20 – 25 años representando un 27 % del total de los casos registrados.

Es por ello que el propósito del presente estudio lograr conciencia en una población vulnerable como lo son los jóvenes de manera particular los jóvenes de la escuela superior de Tlahuelilpan basándonos en la teoría de Sor Callista Roy y su modelo de adaptación.

## II. JUSTIFICACIÓN

Actualmente las enfermedades de transmisión Sexual (ETS) han causado la saturación en los servicios de la atención de dichas patologías hasta la defunción de miles de individuos a causa de complicaciones de estas mismas. (1)

Claro ejemplo del alcance que pueden tener dichas patologías es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) la cual desde 1980 a partir de ese año la humanidad ha presenciado la evolución de esta condición la cual actualmente se encuentra sin cura ni vacuna, con una de las pandemias más destructivas: a la fecha, se estima que hay 37.9 millones (32.7 – 44.0 millones) de personas con VIH, y que más de 34 millones de personas han muerto a causa de su estadio más avanzado conocido como SIDA. (1)

El diagnóstico tardío de infección por VIH da oportunidad de un debut de la enfermedad en un estadio sumamente avanzado como lo es el síndrome de la inmunodeficiencia humana SIDA en donde el individuo queda expuesto enfermedades oportunistas. (2)

Actualmente en México se tiene registro de 365,916 casos desde el año 1983 hasta el presente año 2024 de los cuales 299,755 casos son hombres con una representación del 82.72% y 66,166 casos son mujeres con una representación del 18.28% demostrando que los hombres tienen mayor probabilidades de adquirir VIH mediante las diversas practicas: vía sexual (penetración anal y vaginal), vía parenteral (transfusión de sangre y/o uso de jeringas infectadas) y una ultima la cual es vía materna en la cual se puede adquirir de la madre al hijo ya sea durante el embarazo, parto o lactancia de las cuales prácticas sexuales con una prevalencia de casos notificados son 282,809. (3)

Asimismo el Centro Nacional Para la Prevención y el Control del VIH y SIDA CENSIDA da a conocer la evolución de los casos en México en los cuales de los 347,795 casos se encuentran vigentes 219,477 casos en hombres y mujeres 63.11% a su vez de 112,183 casos que han fallecido representan 32.26% y un tercer grupo son aquellos a los que se desconoce su estado de evolución de dicha condición de los cuales son 16,134 casos representando 4.64% en un caso particular en el estado de Hidalgo se tiene registro de 5,071 casos de VIH representando un 1.5% de los casos reportados en toda la república

---

de los cuales 4,177 de los casos son hombres y 894 casos son mujeres en donde los grupos de edad con un número mayor de casos notificados son de 25 años a 30 años. Los estados con mayores casos reportados de VIH son: Quintana Roo, Campeche, Yucatán, Colima y Tabasco. De acuerdo con la estadística mencionada por CENSIDA el estado de Hidalgo cuenta con un número considerable de casos de los cuales se concentra una gran prevaencia en edades de 20 a 25 años de transmisión por VIH por lo cual el joven universitario es propenso a poder ser parte de esta estadística. (3)

La presente investigación se realiza **porque** de acuerdo con los estudios previos se puede observar la prevalencia de casos registrados por el virus de la inmunodeficiencia humana ha ido en aumento en los últimos años en los jóvenes de 20 a 25 años representando un 20 por ciento total de los casos es necesario enfatizar en los conocimientos de los jóvenes universitarios.

Los **beneficiarios** de la presente investigación serían los jóvenes universitarios ya que al representar un grupo con una alta prevalencia en cuestión de casos registrados aunado de estar presente en un entorno universitario será más fácil poder captar la atención de estos mismos para la concientización de un conocimiento adecuado para poder prevenir, saber cómo se diagnostica y el tratamiento a seguir de una persona que vive con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.. Los beneficios a la salud son los siguientes:

- **Mejora en la Prevención:** Al estar mejor informados sobre el VIH y las formas de prevención, los jóvenes pueden tomar decisiones más informadas y responsables en cuanto a prácticas sexuales seguras y el uso de métodos de protección como los preservativos. Esto puede reducir significativamente el riesgo de transmisión del virus.
- **Detección Temprana:** La educación sobre el VIH puede fomentar la realización de pruebas regulares y la detección temprana. Identificar el VIH en sus primeras etapas permite a los individuos recibir tratamiento oportuno, lo cual es crucial para controlar la progresión de la enfermedad y mejorar la calidad de vida.
- **Reducción del Estigma:** Promover el conocimiento y la comprensión del VIH puede contribuir a reducir el estigma y la discriminación asociados con la infección. Esto

---

crea un entorno más inclusivo y solidario, lo que puede mejorar la disposición de los jóvenes a buscar ayuda y apoyo sin temor a ser juzgados.

- **Conocimiento sobre Tratamiento:** Una mejor comprensión de las opciones de tratamiento y los avances en la medicina puede aliviar preocupaciones y aumentar la confianza en el manejo del VIH. Los jóvenes pueden aprender sobre la eficacia de los antirretrovirales y cómo estos tratamientos pueden permitir una vida larga y saludable.
- **Apoyo Psicológico:** La educación sobre el VIH también puede ofrecer apoyo psicológico al desmitificar la enfermedad y proporcionar recursos para la asistencia emocional. Esto puede reducir la ansiedad y el estrés asociado con la posible exposición al virus.
- **Fomento de Estilos de Vida Saludables:** La investigación y la educación sobre el VIH pueden promover estilos de vida saludables en general, como una dieta equilibrada, ejercicio regular y la reducción del consumo de sustancias, lo que puede mejorar la salud general de los jóvenes universitarios.
- **Desarrollo de Habilidades para la Vida:** El conocimiento sobre VIH puede fomentar habilidades para la vida, como la comunicación efectiva sobre temas de salud y la toma de decisiones informadas, que son valiosas más allá del contexto específico del VIH.

### **1.1.1 Estudios Previos**

Díaz M. et.al. en su artículo titulado Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Universidad de Cartagena (2018) donde determinaron el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II. Donde la población de estudios fue 8706 estudiantes con una Muestra de 919 estudiantes. Las edades oscilaron entre 15 y 19 años en el cual el 50.7% de la población son mujeres y el 49.3% hombres. Dando como resultado el 70% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19.8% y solo el 11.4% “buen nivel de conocimientos”. Las mujeres poseen mejores conocimientos que los hombres logrando un promedio de 5.8 en mujeres y 4.8 en hombres respectivamente. Los adolescentes presentan un nivel regular de

---

conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tienen mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente. (4)

Campos R. et.al. en su artículo titulado Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica 2017 (2018) Se aplicaron 2 instrumentos de recolección de datos: cuestionario confidencial sobre vida sexual activa (CCVSA) y Test de Adaptación Colombiana de la Escala de VIH-SIDA – 65, mediante entrevista directa. Se realizaron un análisis bivariado, como resultados se incluyeron 480 estudiantes, el 50.2% mujeres y el 49.8% varones; con edad promedio de 22 años. El puntaje para el nivel de conocimientos frente al VIH – SIDA, tanto en mujeres y varones se cataloga como intermedio (50.89 – 8.775). Los estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, en el año 2017, poseen un nivel intermedio de conocimientos frente al VIH-SIDA. Se debe fortalecer aspectos relacionados con la promoción de la salud que orienten a mejores actitudes y prácticas frente a los pacientes y la enfermedad. (5)

Alarcón R. et.al. en su artículo publicado Asociación entre conocimiento y prácticas sobre la infección por VIH en mujeres peruanas: análisis secundario de encuesta nacional (2020) en donde se determinó la asociación entre conocimientos y prácticas sobre la infección por VIH en mujeres peruanas en edad reproductiva. En donde se obtuvo un Análisis de Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019, cuya muestra fue probabilística, estratificada y bimetálica. El análisis consideró a mujeres en edad reproductiva sexualmente activas. Se definió “conocimientos adecuados” a los puntajes superiores al tercer superior de las observaciones al responder 18 preguntas como resultado se obtuvo una baja prevalencia de uso de preservativo en la última relación sexual de mujeres peruanas en edad reproductiva, los conocimientos generales adecuados sobre la infección por VIH se asocian con haber realizado esta práctica. (6)

La presente investigación es relevante ya que de acuerdo con los estudios previos se puede apreciar que el conocimiento del virus de la inmunodeficiencia humana es deficiente en los adolescentes por tal motivo es de suma importancia evaluar los

---

conocimientos que poseen los estudiantes universitarios. De esta manera al conocer el nivel de desconocimiento del virus de la inmunodeficiencia humana en los jóvenes universitarios se pueden emplear acciones de enfermería para poder disminuir la probabilidad de Transmisión del VIH. (6)

Existe una preocupación creciente de que los próximos años habrá un aumento considerable de jóvenes universitarios que pueden estar en riesgo de transmisión por un vacío de conocimiento que pueda influir en su salud. Por lo que hay una necesidad de que el profesional del área de salud desarrolle estrategias necesarias para aumentar el conocimiento de transmisión del VIH en entornos de atención primaria. La participación del personal de enfermería es fundamental en las intervenciones de prevención donde el quehacer profesional incluye valoración, orientación educativa teniendo como meta que el joven universitario obtenga los conocimientos elementales sobre la prevención y transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana. (7)



---

### III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La estigmatización sobre el VIH afecta de manera considerable a la población que padece dicha condición haciéndolos objetos de discriminación a su vez en la población en general planteando el miedo que desalentar la oportunidad de realizarse pruebas de detección temprana favoreciendo de manera considerable el aumento de casos registrados (8). Al tener un registro elevado del número de casos diagnosticados por VIH significa un problema significativo para la atención de esta población en los diversos niveles de atención específicamente en los últimos años quienes han tenido una prevalencia en el número de casos de VIH son los jóvenes de estos casos debutan en estadios avanzados de la enfermedad los cuales al no recibir una atención oportuna son candidatos ideales que presentar enfermedades oportunistas. (9)

A partir de esta circunstancia es ideal la implementación de estrategias en la prevención y el desarrollo de programas para una población que vive con VIH existe la preocupación de un aumento considerable en los casos con VIH por lo que se tiene la preocupación de poder frenar dicho repunte mediante la implementación de programas educativos orientados al VIH. (9)

El rol del personal de enfermería es fundamental para hacer promoción a la salud mediante la orientación educativa que se puede brindar a una población de riesgo como lo son los adolescentes.

Derivado de la problemática antes mencionada surge la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los jóvenes universitarios sobre el virus de inmunodeficiencia humana de la Escuela Superior de Tlahuelilpan?

---

## **IV. MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL**

### **4. 1 Jóvenes**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las personas jóvenes como las personas entre las edades de 10 y 24 años. Los adolescentes son el grupo de edad de 10 a 19 años, y los jóvenes el grupo de edad de 15 a 24 años. Este es el período en que hacen la transición de la niñez a la adultez. En cuanto este grupo va haciendo la transición, comienza a tomar decisiones acerca de su propia salud, incluida la salud general y la salud reproductiva. También es un período de experimentación, y a esta edad influenciado es vulnerable ante comportamientos de riesgo que incluyen el uso del tabaco, las drogas ilícitas y el alcohol, la violencia, y los comportamientos sexuales de alto riesgo. (10)

Los jóvenes, conforman un universo social discontinuo y cambiante; sus características son fruto de una suerte de negociación tensión entre la categoría sociocultural asignada por la sociedad particular y la actualización subjetiva que sujetos concretos llevan a cabo a partir de la interiorización diferenciada de los esquemas de la cultura vigente. Los jóvenes, en cambio, perciben diferencias entre ellos, similares a las que distinguen a personas de cualquier edad. (11)

En pocas palabras, existen múltiples definiciones para intentar entender este constructo (todas válidas), y a medida que pasa el tiempo se van afinando e integrando nuevos enfoques basados en el paradigma académico de cada época. (12)

### **4.2 Conocimientos:**

El conocimiento como cultura se difunde y adquiere de tres maneras, como cualquier proceso de comunicación: razón / lenguaje; experiencia / acción; y perceptual / simbólica. Una de las características de los excelentes trabajadores del conocimiento es que combinan bien estos tres aspectos en el aprendizaje y la comunicación. A medida que el conocimiento adquiere cada vez más importancia como un nuevo factor de producción, El conocimiento se ha convertido en un elemento básico del desarrollo económico y social, porque el conocimiento se produce a partir de una combinación de información, experiencia, valor y normativas internas. (13)

---

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias. (13)

Que “los primeros hombres de ciencia se valieron de la sistematización de aquellas manifestaciones vivenciales trascendentes para la humanidad, fijando las bases teóricas de la ciencia, a través de una interacción dialéctica entre el conocimiento sensorial y el conocimiento lógico” (14)

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial de nuestro entorno, el cual va evolucionando hacia el entendimiento y culmina en la razón. Un conocimiento puede ser adquirido de forma “a priori”; es decir, independiente de la experiencia, por tanto, solo es suficiente el razonamiento para obtenerlo. (14)

También, el conocimiento puede ser obtenido “a posteriori”; pero para adquirirlo se requiere de la experiencia. El proceso del conocimiento se compone de cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna. (15)

El hombre inicia su proceso de conocimiento cuando establece una relación con su objeto de estudio que lo conlleva a la adquisición de un saber, en el cual va formando conceptos sobre los fenómenos reales que lo circundan, ya que penetra áreas de la realidad que le permiten comprender el mundo que lo rodea. Este saber que en su aplicación es práctico, busca la transformación del entorno, así como la subordinación de la naturaleza a los requerimientos del ser humano. El objetivo del conocimiento se circunscribe en alcanzar la verdad objetiva. (15)

El conocimiento sobre la infección por VIH/SIDA juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de esta enfermedad, debido a que un concepto o idea errónea sobre aspectos de la infección genera comportamientos de riesgo por parte de la población, principalmente de la población joven; el desconocimiento genera carencia de atención y la estigmatización de las personas infectadas, y de esta manera la discriminación asociada al VIH/SIDA estimula la propagación de la misma debido a que

---

el miedo al rechazo social fomenta la ocultación de la infección y esta ocultación dificulta el diagnóstico y el tratamiento, haciendo además que, en muchas ocasiones, continúen las prácticas de riesgo.

### **4.3. Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)**

#### **4.3.1 Virus**

Los agentes infecciosos son organismos que consisten en una o más moléculas de ARN o ADN (nunca ambas) rodeadas por una envoltura protectora, que puede ser una cápside o una envoltura proteica. El ácido nucleico puede ser monocatenario o bicatenario, circular o lineal. Este ácido nucleico contiene la información necesaria para la reproducción del virus en una célula huésped susceptible. Los virus carecen de sistemas enzimáticos productores de energía, ribosomas para la síntesis de proteínas y otros orgánulos celulares. Todas las enzimas necesarias para la síntesis de proteínas virales y la replicación del genoma viral son obtenidas de la célula huésped. (16)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) causan morbilidad y mortalidad, afectando el bienestar del individuo y los sistemas de salud pública. Conocer el comportamiento social de estas ITS es esencial para implementar acciones de promoción y prevención que permitan controlar su propagación en las poblaciones susceptibles. Una de estas ITS es el VIH, cuya infección representa actualmente uno de los mayores retos para la salud global. (17)

El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es un retrovirus que pertenece a la familia de los lentivirus y se clasifica en dos tipos: VIH-1 y VIH-2. El VIH-1 es el principal causante de la pandemia mundial, mientras que el VIH-2 se encuentra predominantemente en el África occidental. Aunque el VIH-2 es menos patogénico y transmisible que el VIH-1, también puede progresar a SIDA. El VIH infecta principalmente a los linfocitos T CD4, que son cruciales en la respuesta inmunitaria. El virus destruye estos linfocitos de forma progresiva y utiliza sus mecanismos metabólicos para producir nuevas copias virales. (17)

---

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de al menos una de las más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH. Los principales factores de riesgo para la infección por VIH incluyen el inicio temprano de la actividad sexual, la falta de uso consistente del condón, el elevado número de parejas sexuales y el uso de sustancias psicoactivas. El impacto del VIH/SIDA es aún mayor al considerar que los jóvenes de entre 15 y 24 años representan aproximadamente el 45% de las nuevas infecciones en el mundo, y muchos jóvenes aún carecen de información completa sobre cómo evitar la exposición al virus. (18)

Investigaciones realizadas en países iberoamericanos y EE.UU. muestran que, a pesar de numerosas campañas de difusión, existe un elevado porcentaje de desconocimiento sobre el VIH entre estudiantes universitarios, con un alto nivel de falta de autopercepción respecto a las conductas de riesgo, lo que incrementa la posibilidad de transmisión. (19)

Disminuir la discriminación hacia las personas con VIH es uno de los objetivos prioritarios del Plan Estratégico de Prevención y Control del VIH y otras ITS. Este objetivo está alineado con el enfoque de "Cero Discriminación" de ONUSIDA y con el cuarto objetivo de la estrategia 90-90-90. La meta de esta estrategia es que para el año 2020, se diagnostique al 90% de las personas con VIH, se trate con antirretrovirales al 90% de los diagnosticados y se logre la supresión de la carga viral en el 90% de las personas tratadas. Además, se incluye un objetivo transversal de "Cero Discriminación", en colaboración con instituciones públicas como CENSIDA y organizaciones como VIHVE LIBRE. (20)

La finalidad del área de enfermería es promover y cuidar la salud de las personas. Para alcanzar este objetivo, es necesario que los cuidadores, familiares y enfermeros identifiquen las fortalezas y vulnerabilidades de los pacientes con VIH/SIDA. Los problemas que enfrentan estos pacientes incluyen la utilización de los recursos disponibles en su familia y comunidad. Para lograr el resultado deseado, es crucial reducir la estigmatización asociada con un diagnóstico tardío o negado, lo que indudablemente afecta la calidad de vida de las personas con VIH/SIDA. (21)

---

#### **4.4 Cuidado de enfermería (Conceptos y Modelo o teoría) Callixta Roy**

Un sistema es un conjunto de partes conectadas para actuar como un todo con un objetivo y en virtud de la interdependencia de sus partes. Además de verse como un todo y como las partes que se relaciona entre si los sistemas también tienen entradas, salidas, y procesos de control y de retroalimentación. (22)

##### ***4.4.1 El nivel de adaptación***

Representa las condiciones de los procesos de vida descritos en los tres niveles como integrado, compensatorio y comprometido. El nivel de adaptación de una persona es un punto que cambia constantemente y este compuesto por estímulos focales contextuales y residuales que representan el estándar propio de la persona de la gama de estímulos a los que puede reaccionar con respuestas normales de adaptación. (22)

##### ***4.4.2. Los problemas de adaptación***

Son áreas amplias de interés relacionadas con la adaptación que describen las dificultades relacionadas con los indicadores de la adaptación positiva. Puede observarse que la distinción entre los problemas de adaptación y los diagnósticos de enfermería se basa en el trabajo que se está desarrollando en ambos campos así los problemas de adaptación no se ven como diagnósticos de enfermería si no como áreas de interés para las profesiones de enfermería en relación con la persona o grupo que se tiene que adaptar. (22)

##### ***4.4.3. Estímulos focales***

Es el estímulo interno o externo más inmediato al que se enfrenta el sistema humano. (22)

##### ***4.4.4 Estímulos contextuales***

Los estímulos contextuales son todos los demás estímulos que están presentes en la situación y que contribuye al efecto del estudio focal, es decir, estímulos contextuales con todos los factores del entorno que se le presenta a la persona tanto de modo interno como de modo externo, pero no ocupan el centro de atención y/o de la energía de la persona. (22)

---

#### **4.4.5. Estímulos residuales**

Son factores de entorno de dentro o fuera del sistema humano que provoca efectos poco definidos en la situación actual. (22)

#### **4.4.6 Procesos de afrontamiento**

Son formas innatas o adquiridas de interactuar con el entorno cambiante. (22)

#### **4.4.7 Mecanismos de afrontamiento adquiridos**

Los mecanismos de afrontamiento adquiridos se desarrollan por medios de estrategias como el aprendizaje las experiencias de la vida contribuye a presentar respuestas habituales ante estímulos presentes. (22)

#### **4.4.8 Subsistema regulador**

El subsistema regulador es un proceso de afrontamiento importante en el que participan los sistemas neural, químico y endocrino. (22)

#### **4.4.9 Subsistema relacionador**

El subsistema relacionador es un proceso de afrontamiento importante en el que participan cuatro canales cognitivos y emotivos perceptivo y de procesamiento de la información, aprendizaje, juicio y emoción. (22)

#### **4.4.10 Respuestas de adaptación**

Son las que fomenta la integridad en términos de los objetivos de los sistemas humanos. (22)

#### **4.4.11 Respuestas ineficaces**

Las respuestas ineficaces son las que no contribuyen a la integridad en términos de los objetivos de los sistemas humanos. (22)

#### **4.4.12 Proceso vital integrado**

El proceso vital integrado se refiere al nivel de adaptación en el que trabaja las estructuras y las funciones del proceso vital como un todo con el fin de cubrir las necesidades humanas. (22)

---

#### **4.4.13 Modo fisiológico-físico**

Está relacionado con los procesos físicos y químicos que participan en la función y en las actividades de los organismos vivos. En el modo fisiológico – físico se ha determinado cinco necesidades con respecto a la necesidad básica de la integridad fisiológica:

1. oxigenación
2. nutrición
3. eliminación
4. actividades y reposo
5. protección.

Los procesos complejos que comprenden los sentidos el equilibrio hídrico, electrolítico y ácido básico la función neurológica y la función endocrina contribuyen a la adaptación fisiológica la necesidad básica del modo fisiológico es la integridad fisiológica

El modo físico es la manera en la que el sistema de adaptación humano colectivo manifiesta su adaptación con respecto a las fuentes operativas básicas, los participantes, las instalaciones físicas y los recursos económicos. La necesidad básica del modo físico es la integridad operativa (22)

#### **4.4.14 Modo de autoconcepto- identidad de grupo**

Es uno de los tres modos psicosociales y se centra específicamente en los aspectos psicológicos y espirituales del sistema humano. La necesidad básica que subyace al modo del autoconcepto individual se ha identificado como la integridad física y espiritual o como la necesidad de saber quién es uno mismo para poder existir con un sentido de unidad, significado y finalidad en el universo. El autoconcepto se define como el conjunto de creencias y sentimientos que uno tiene sobre sí mismo en un momento determinado y que forma por la percepción interna y por la percepción de las relaciones de los otros. Sus componentes son: 1) el yo físico que engloba las sensaciones y la imagen corporal y 2) el yo personal, que está formado por la auto herencia, el ideal de uno o las expectativas y el yo moral, ético y espiritual. El modo de identidad de grupo refleja como las personas se perciben a sí mismas en los grupos según la retroalimentación del entorno. Se compone de las relaciones interpersonales, la autoimagen del grupo, el



---

entorno social y la cultura. la necesidad básica del modo de identidad de grupo es la integración de la identidad. (23)

#### **4.4.15 Modo de Función del rol**

Es uno de los dos modos sociales y se centra en los roles que desempeña la persona en la sociedad. Un rol como unida de funcionamiento de la sociedad se define como un conjunto de expectativas sobre como una persona que ocupa una posición se comporta con otra persona que ocupa otra posición. La necesidad básica que subyace al modo de la función del rol se ha identificado como la integridad social: la necesidad de saber quién es uno mismo con respecto a los demás para poder desempeñar roles primarios, secundarios y terciarios. Estos roles se llevan a cabo a través de las conductas instrumental y expresiva. La conducta instrumental la conducta instrumental es de la ejecución física real de una conducta las conductas expresivas son los sentimientos actitudes gustos y aversiones que tiene una persona hacia un rol o hacia su desempeño

- El rol primario determina la mayor parte de la conducta de la persona en un periodo concreto de su vida está determinado por la edad el sexo y las fases del desarrollo.
- Los roles secundarios son los que asumen la persona para completar la tarea asociada a una etapa de desarrollo y al rol primario.
- Los roles terciarios están relacionados principalmente con los roles secundarios y representan las formas en que los individuos cumplen con las obligaciones asociadas y a sus roles normalmente los roles terciarios son temporales el individuo los escogen libremente y puede comprender actividades como clubs sociales o aficiones personales.

Los roles principales que uno desempeña puede analizarse imaginando la estructura en forma de árbol el tronco del árbol es el rol primario o el nivel de desarrollo por ejemplo en una mujer adulta con hijos los roles secundarios son unas ramas que salen del tronco por ejemplo esposa madre profesora y los roles terciarios son las ramas que salen de los roles secundarios por ejemplo el rol de una madre que ocupa el puesto de presidenta de la asociación de padres y profesores durante un tiempo determinado cada uno de estos roles se desempeña en una relación didáctica es decir un rol recíproco. (23)

---

#### **4.4.16 Modo de Interdependencia**

El modo de interdependencia es el centro en las relaciones cercanas de la persona ya que como individuos o como parte colectivo es y en su finalidad estructura y desarrollo las relaciones dependientes entre sí afectan al deseo y a la capacidad de dar a los demás y de recibir de ellos aspectos de todo lo que uno se puede ofrecer como el amor, el respeto, los valores, la educación, conocimiento, habilidades, responsabilidades, bienes materiales tiempo y talento. La necesidad básica de este modo se denomina integridad relacional relaciones específicas forman el foco del intermedio de interdependencia ya que se aplica a los individuos. La primera con los otros individuos significativos las personas más importantes para el individuo. La segunda es como los sistemas de apoyo es decir otros individuos que contribuyen a cubrir las necesidades de la interdependencia. Se ha identificado 2 áreas principales de las conductas de la interdependencia Amor respeto y valores de las relaciones de la Interdependencia. (23)

#### **4.4.17. Percepción**

la percepción es la interpretación de un estímulo y su valor consciente la percepción humana el regulador con el relacionado por enlaza a los modos de adaptación. (23)

#### **4.4.18. Uso de Datos Empíricos**

Desde sus inicios el modelo de adaptación de Roy se ha apoyado en la investigación en práctica y en la formación en 1999 un grupo de 7 investigadores trabajaron realizando metaanálisis la crítica y la síntesis en 66 estudios basados en el modelo que se había publicado en 44 revistas de habla inglesa de 5 continentes además de tesis redactadas en Estados Unidos de estos 163 estudios 116 cumplían con los criterios establecidos para evaluar las propuestas del modelo se extrajeron 12 propuestas genéricas basadas en el trabajo inicial de Roy con el fin de sintetizar la integración. Los resultados de cada estudio se usaron para plantear propuestas auxiliares y prácticas y se examinó la base de la propuesta de las 265 propuestas evaluadas se apoyaron 116, o sea un 82% se presenta una revisión exhaustiva de las investigaciones basadas en el modelo de adaptación de los últimos 25 años en *Nursing Scencie Quarterly* La publicación completa esta dedicada en rendir homenaje a Callista Roy al trabajo de toda su vida. (23)

---

#### **4.4.19 Principales Premisas**

Hoy los supuestos surgidos de la teoría de sistemas y los surgidos de la teoría de nivel de adaptación se han unido en un mismo conjunto de supuestos científicos. Según la teoría de sistemas los sistemas humanos de adaptación se consideran partes interactivas que actúan juntas con un fin. Los sistemas humanos de adaptación son complejos y multifacéticos y se relacionan ante millones de estímulos del entorno para conseguir la adaptación a través de su capacidad para adecuarse a los estímulos del entorno en los seres humanos pueden crear cambios en el seleccionando las características ofrecidas por sus autores. La creación de la espiritualidad Roy combinó los supuestos del humanismo y de la verdad en un mismo conjunto de supuestos filosóficos. (23)

#### **4.4.20 Supuestos Científicos**

Los sistemas de materia y energía progresan hacia niveles más elevados de auto organización compleja la conciencia y el significado se han contribuido de la persona y de la integridad del entorno. La conciencia de la existencia de uno mismo y del entorno se basa en el pensamiento y en el sentimiento en los seres humanos con sus decisiones son responsables de la integración de los procesos. (23)

#### **4.4.21 Supuestos Filosóficos**

Dos personas se relacionan mutuamente con el mundo y con Dios tiene el significado de la existencia humana. Se basa en un punto de conveniencia y del universo. Las personas solo usan las capacidades humanas y creativas de conciencia y de conocimiento. Las personas son responsables de los procesos de derivación de la presentación y de la transformación del universo. (23)

#### **4.4.22 Adaptación**

Roy ha definido el concepto de adaptación con más detalle para que pueda utilizarse en el siglo 21. Para ella la adaptación se refiere al proceso y el resultado por las que demás personas tienen la capacidad de pensar y sentir como individuos o grupos son conscientes y escogen integrar al ser humano con su entorno más allá de un sistema

---

humano que simplemente se esfuerza para responder ante los estímulos del entorno con el fin de mantener su integridad todo bien humana tiene una función del universo un creador y las personas no se pueden separar de su entorno. (23)

#### **4.4.23 Enfermería**

Por definición es “una profesión que se dedica a la atención sanitaria y que se centra en los procesos humanos vitales y en los modelos que se han de seguir, y da importancia a la promoción de la salud de los individuos, de las familias, de los grupos y de la sociedad en general. La enfermería actúa para mejorar la interacción entre la persona y su entorno para fomentar la adaptación”. De igual manera, como disciplina practica es el cuerpo científico del saber de la enfermería que se usa para ofrecer un servicio vital a las personas, a saber, fomenta la capacidad de influir en la salud de manera positiva”. El objetivo de las enfermeras y enfermeros es “mejorar el nivel de adaptación de los individuos y de los grupos de personas en cada uno de los cuatro modos de adaptación, y contribuir así a tener una buena salud, una buena calidad de vida y a morir con dignidad” (24)

#### **4.4.24 Persona**

Las personas son sistemas holísticos y adaptables. “Como todo sistema adaptable, el sistema humano no se define como un todo, con partes que funcionan como una sola unidad para un propósito en concreto. Los sistemas humanos comprenden a las personas como individuos y como grupos, incluidas familia, organizaciones, comunidades y sociedad en general”. “Los sistemas humanos tienen capacidad para pensar y para sentir, y se basan en la conciencia y en el significado, por los que se ajustan de manera adecuada a los cambios se producen en el entorno y, a su vez, influyen en el mismo entorno” (24)

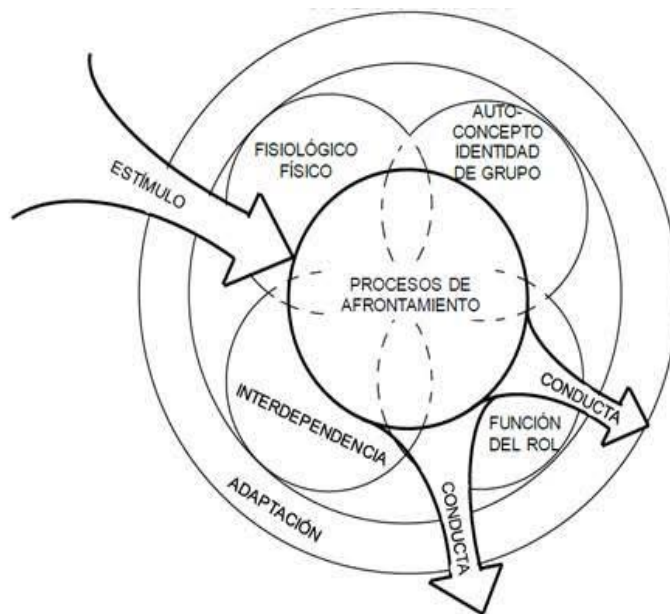
#### **4.4.25 Entorno**

Es el conjunto de “todas las condiciones, circunstancias e influencias del desarrollo y de la conducta de las personas y de los grupos, con una especial consideración a la relación entre los recursos del hombre y de la tierra, donde se incluyen los estímulos focales,

---

contextuales y residuales” La meta de Enfermería es la promoción de la adaptación del sistema humano. La adaptación busca mantener la integridad y la dignidad; contribuye a promover, mantener y mejorar la salud, la calidad de vida, y a morir con dignidad. (24)

**Figura 1. Modelo de Adaptación de Callista Roy**



Fuente: Modelo de adaptación de Callista Roy., Murdaugh, C.L., & Parsons, M.A. (2002)

#### **4.5 Relación de la investigación con el Modelo o teoría**

La teoría de Callista Roy describe tres tipos de estímulos que influyen en la adaptación: focales, contextuales y residuales. Primeramente, los estímulos focales se relacionan con el conocimiento, como la información nueva, las habilidades o los conceptos que se deben aprender. Así mismo los estímulos contextuales que rodean el conocimiento, como el entorno de aprendizaje, las herramientas disponibles, las relaciones con otros y las creencias personales.

Por su parte los estímulos residuales son estímulos que persisten después de que el aprendizaje inicial ha ocurrido, como las experiencias pasadas, las habilidades previas y las actitudes hacia el conocimiento.

---

Bajo esta premisa en cuanto al conocimientos del VIH los estímulos de la teoría interactúan con los procesos de afrontamiento dando como resultado un nivel de conocimiento apto y una adaptación deseable.

---

## **V. HIPOTESIS**

**H<sub>i</sub>:** El nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios sobre el virus de inmunodeficiencia humana de la Escuela Superior de Tlahuelilpan no es viable.

**H<sub>o</sub>:** El nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios sobre el virus de inmunodeficiencia humana de la Escuela Superior de Tlahuelilpan es viable.

## **VI. OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

Conocer el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el virus de inmunodeficiencia humana de la Escuela Superior de Tlahuelilpan.

### **Objetivos Específicos:**

Caracterizar las propiedades sociodemográficas de la población estudiantil mediante cuestionario.

Valorar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre el virus de inmunodeficiencia humana.

Clasificar el nivel de conocimientos de la población estudiantil sobre el virus de inmunodeficiencia humana.

---

## VII. METODOLOGÍA

### 7.1 Tipo Investigación

La presente investigación se aplica con un enfoque cuantitativo. (25) y con un nivel de alcance descriptivo

### 7.2. Diseño de la investigación

No experimental (observacional). (26)

### 7.3 Límites de tiempo y espacio

La presente investigación se realizó durante el periodo de Enero–Junio 2023 en la Escuela Superior de Tlahuelilpan.

### 7.4 Universo

Estuvo conformado por Jóvenes Universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan de la carrera de enfermería con un total de 367 alumnos

### 7.5 Muestra

La muestra se realizó mediante un muestreo probabilístico y se ha calculado en función a la fórmula para poblaciones finitas, obteniendo un total de 188 alumnos. (27)

El cálculo y tamaño de la muestra, se determinó a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

N= Tamaño de la población

Z<sub>2</sub>= La seguridad es del 962 ( si la seguridad es del 95%)

p= Proporción Esperada (en este caso 5% = 0,05)

q= 1 - p (en este caso 1 – 0.05% =0,95)

d=Precisión (en este caso se desea un 3%)



---

**Determinando un total de 188 muestras.**

### **7.5.1 Criterios de Selección**

#### **7.5.1.1 Criterios de inclusión**

Jóvenes que se encuentren estudiando un grado universitario

Jóvenes entre 18 años a 25 años

Jóvenes que acepten participar en la investigación

Jóvenes que firmen el consentimiento informado

#### **7.5.1.2 Criterios de exclusión**

Jóvenes que no estén estudiando un grado universitario

Jóvenes mayores a 25 años

Jóvenes que no acepten participar en la investigación

Jóvenes que no firmen el consentimiento informado

Jóvenes que no terminen de contestar el instrumento de evaluación por completo

## **7.6 Variables**

### **7.6.1 Definición conceptual:**

El conocimiento como cultura se difunde y adquiere de tres maneras, como cualquier proceso de comunicación: razón / lenguaje; experiencia / acción; y perceptual / simbólica. Una de las características de los excelentes trabajadores del conocimiento es que combinan bien estos tres aspectos en el aprendizaje y la comunicación. A medida que el conocimiento adquiere cada vez más importancia como un nuevo factor de producción, el conocimiento se ha convertido en un elemento básico del desarrollo económico y social, porque el conocimiento se produce a partir de una combinación de información, experiencia, valor y normativas internas.

---

## 7.6.2 Definición operacional

### Conocimiento

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias. (ver tabla de operacionalización **(Ver tabla apéndice 1)**)

## 7.7 Instrumentos de medición

### Escala VIH/SIDA-65,

**Objetivo:** Es un instrumento que puede permitir evaluar determinados factores: conocimientos, conocimientos erróneos, autoeficacia, susceptibilidad y actitudes positivas y negativas en la población general o en determinados sectores de la población.

**Descripción:** consta de 65 ítems y se divide en siete subescalas: conocimiento correcto sobre el VIH/SIDA (20 ítems), ideas erróneas sobre prevención y transmisión del VIH (20 ítems), actitudes negativas hacia personas con SIDA (5 ítems), actitudes positivas sobre aspectos relacionados con el VIH/SIDA (5 ítems), actitudes negativas hacia los preservativos (5 ítems), percepción de susceptibilidad para la infección por el VIH (5 ítems) y percepción de autoeficacia en el uso del preservativo (5 ítems).

**Confiabilidad:** El análisis factorial confirma la estructura de la escala y un *análisis de confiabilidad con un alfa de cronbach 0,79, 0.778, 0.815, 0.788, 0.619, 0.63* para el instrumento **(ver anexo 1)** (28)

---

## **7.8 Procedimientos**

El presente estudio denominado "Nivel de conocimientos sobre el virus de la inmunodeficiencia humana en jóvenes universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan" se presentó en el seminario de investigación XXI el 27 de Marzo del 2023 ante el comité de ética de la Escuela Superior de Tlahuelilpan obteniendo un dictamen de aprobación y una constancia de participación (**ver Anexo 3 y 4**) posterior a ello se le solicito a la institución correspondiente la autorización para llevar a cabo la aplicación del instrumento de medición el cual es un cuestionario en donde se le dio a conocer al participante de la investigación el consentimiento informado a la vez se le explicará cómo funciona el consentimiento informado después de obtener los resultados del instrumento de evaluación se decodifico dicha información con ayuda del programa SPSS 21 (IMB,CA, EEUU) se describirán los resultados obtenidos.

## **7.9 Análisis Estadístico**

### **7.9.1. Análisis Estadístico Descriptivo:**

Se realizó para las variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil y religión. Frecuencias y porcentajes.

---

### **7.10 Recursos**

Como parte de los recursos empleados para la presente investigación fueron hojas, lapiceros un equipo de cómputo, un programa estadístico SPSS así mismo como como parte de los recursos humanos involucrados en la investigación son: un investigador PLESS. Diego de Jesús Morales Chávez bajo la asesoría del D.C.E. Benjamín López Nolasco, M.C.E. Ariana Maya Sánchez y la D.C.S. Gabriela Maldonado Muñiz y la población de estudios los estudiantes universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan

**(Ver Apéndice 3 tabla de recursos financieros)**

### **7.11 Cronograma de actividades**

Se llevó a cabo la presentación ante el comité de ética de la escuela superior de Tlahuelilpan en el mes de marzo posterior a la presentación y de la obtención del dictamen de aprobación se hizo la selección de muestra y se realizó la aplicación del instrumento de evaluación una vez recopilado los datos de las encuestas se realizó la base de datos en el programa estadístico SPSS y auxiliado del programa se hizo un análisis con los resultados obtenidos para poder trabajar una discusión y una conclusión de esta manera se elaboró un reporte de investigación integrando todos los elementos para poder dar difusión a la investigación en un congreso de investigación en enfermería y a su vez siendo un material

**(Ver Apéndice 4 tabla de cronograma de actividades)**

### **7.12 Difusión.**

El estudio de investigación se presentó en el XXI Foro de Investigación de manera Presencial en la Escuela Superior de Tlahuelilpan, de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, posteriormente fue presentado en el 3er congreso interinstitucional “Enfermería, una Ciencia Holística” llevado a cabo por parte de la Asociación Mexicana de Estudiantes de Enfermería en el Estado de México, además se trabajó con dicho estudio de investigación para la realización de un artículo con fines de publicación científica y así mismo para la obtención de la Tesis.

## **VIII . CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES**

De acuerdo con las disposiciones contenidas en la **Ley General de Salud**, Título Quinto “Investigación para la Salud”, Capítulo Único, artículo 100, fracción IV; así como del **Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud**, Título Segundo “De los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos” Capítulo I, Disposiciones Comunes, artículo 13 que señala que en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar, artículos 14 fracción V, 20, 21 y 22 de dicho Reglamento; y, de conformidad con los principios éticos contenidos en la **Declaración de Helsinki**.

### **NORMA Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2023, Para la prevención y el control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana**

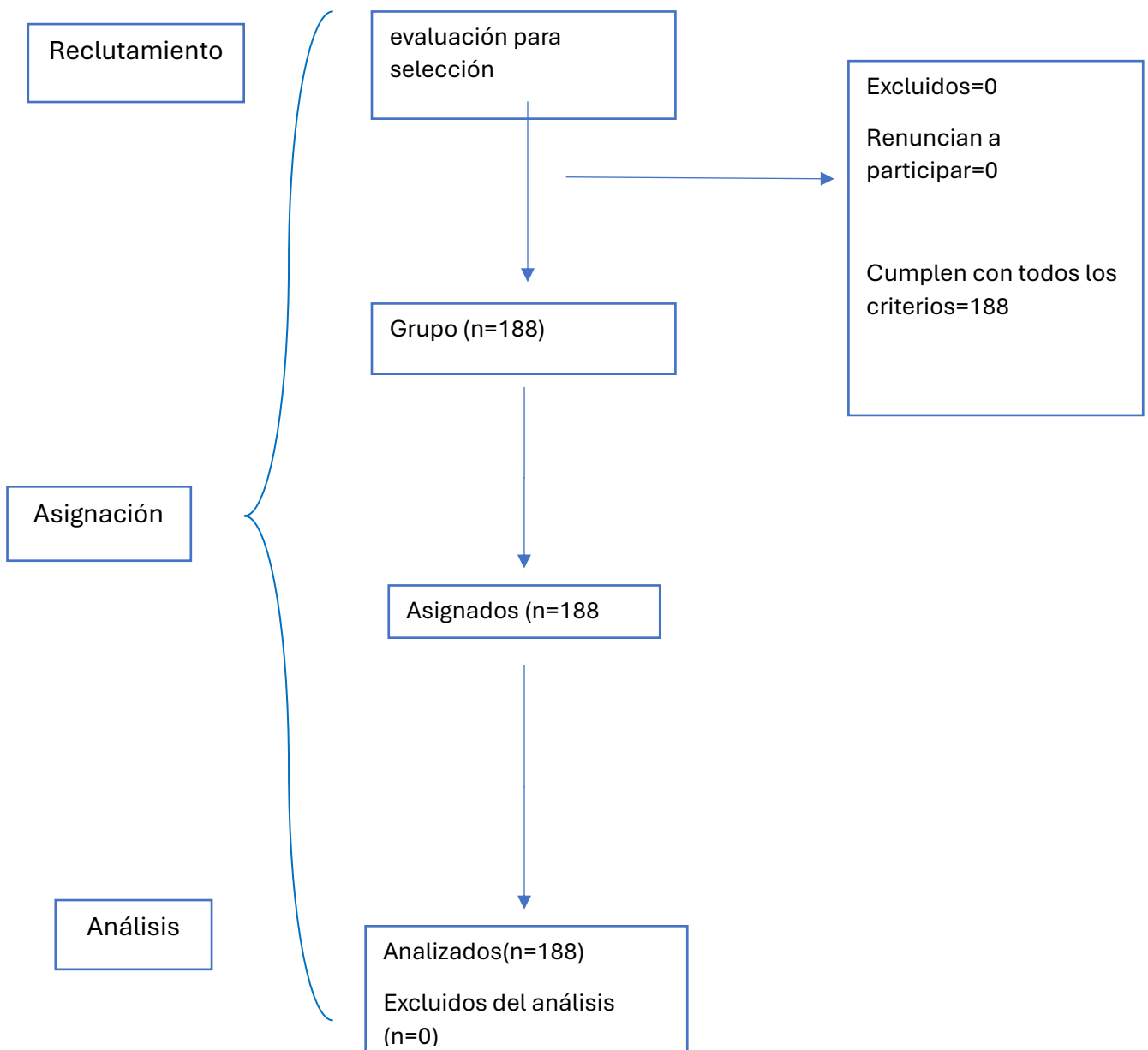
Esta norma tiene por objeto establecer y actualizar los métodos, principios y criterios de operación de los componentes del Sistema Nacional de Salud, respecto de las actividades relacionadas con la prevención y control, que abarcan la detección, el diagnóstico oportuno, la atención y tratamiento médico de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), ya que constituye, por su magnitud y trascendencia, un grave problema de salud pública en México.

Las disposiciones de esta norma son de orden público e interés social y por tanto de observancia obligatoria en todo el territorio nacional para todas las instituciones y personal del Sistema Nacional de Salud involucrado en la atención a las personas que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana y el Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida, incluyendo al personal que realice acciones de promoción y prevención de la salud, protección específica, tratamiento, atención primaria y control epidemiológico, así como para el personal que labore en unidades de salud que incluye a quienes laboren en laboratorios públicos y privados.

## IX. Resultados

En el presente capítulo se muestran los resultados obtenidos del estudio en el cual fue realizado en una muestra de 188 alumnos de la Escuela Superior de Tlahuelilpan.

**Figura 1: Diagrama de Flujo de investigación**



Fuente: Elaboración propia 2023

---

**Tabla #1 Características sociodemográficas de la población de estudios.**

Variable		<i>f</i>	%
Género	Femenino	158	84.1
	Masculino	30	15.9
Edad	18 – 21 años	139	73.5
	22 – 25 años	19	24.8
	26 >	3	1.5
Estado Civil	Soltero	179	94.7
	Casado	8	4.2
	Unión Libre	2	1.1
Religión	Católico	158	83.6
	Evangelista	1	.5
	Ateo	21	11.1
	Espiritualista	1	.5
	cristiano	8	4.2
Total		188	100%

---

Fuente: Ficha de datos sociodemográficos Morales D et al 2023 n=188

En los resultados obtenidos se pueden apreciar las variables que corresponden a las características sociodemográficas de la población del presente estudio, En la cual da inicio con el Género en el cual fue más predominante es el género femenino teniendo una frecuencia de 159 participantes con un porcentaje de 84.1% y el género masculino con una frecuencia de 30 participantes con un porcentaje de 15.9%. Así mismo en la variable de edad el grupo más predominante en dicho estudio es de 18 a 21 años con una frecuencia de 139 teniendo así un porcentaje de 73.5% y el grupo menor de edad en el presente estudio fue de 26 años en adelante con una frecuencia de 3 participantes representando un 1.5%. En la variable de estado civil se reportó con más frecuencia a Soltero con 179 participantes con una frecuencia considerable de 94.7% y en caso contrario con un porcentaje menor esta la Unión Libre con un porcentaje de 2 con un porcentaje de 1.1%. Así mismo la Variable de la Religión siendo la religión católica la más predominante con una frecuencia de 158 dando así un porcentaje de 83.6% y teniendo



una frecuencia menor se tiene a las religiones Evangelista y Espiritualista con una frecuencia de 1 cada una y frecuencia de .5% por cada una (Tabla 1).

**Tabla # 2 Nivel de información de los alumnos sobre el VIH**

Durante los últimos seis meses ¿has recibido información sobre el virus del SIDA?	Respuesta	f	%
	Si	72	38.1
	No	112	61.9

Fuente: Elaboración propia

N=188

En cuanto al nivel de información de los alumnos, se puede visualizar los resultados sobre los últimos seis meses en donde se cuestionaba si los participantes habían recibido información sobre el virus del SIDA a lo cual tendrían que responder si o no lo cual dio como resultado mayormente a **No** con una frecuencia de 112 participantes con un porcentaje de un 61.9% siendo superior a la respuesta **Si** teniendo una frecuencia de 72 con un porcentaje de 38.1%. (Tabla 2)

**Tabla # 3 Procedencia de la información recibida**

Variable	f	%
Programas de TV	14	7.4
Programas de Radio	1	.5
Artículos en Revista	16	8.5
Artículos en Periódicos	19	5.3
Carteles en la calle	18	9.5
Mostradores en tiendas y folletos explicativos distribuidos por grandes almacenes	17	9.0

Carteles en buses o carro	6	3.2
Amigos/Conocidos	11	5.8
Folletos distribuidos en la calle	10	5.3
Folletos distribuidos en el colegio	21	11.1
Líneas de información telefónica sobre el SIDA o internet	21	11.1
Charlas en el colegio	25	13.2
Organizaciones comunitarias	10	5.3
Folletos elaborados por las autoridades	6	3.2
La Familia	3	1.6

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua y et.al. 2011

N=188

Del mismo modo en la procedencia de la información, destacaron las charlas en el colegio con una frecuencia de 25 participantes denotando así un 13.2%, así mismo las líneas de información telefónica reportaron una frecuencia sumamente importante dando un 21 de porcentaje con un 11.1 %. En caso contrario los programas de radio son menos preferidos de la población para adquirir información con una de frecuencia de .5% (tabla 3)

**Tabla # 4 Conocimiento Correcto respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	Verdadero		Falso		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
Las prostitutas tienen un alto riesgo de contraer el virus del SIDA	180	95.2	6	3.2	3	1.6
Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo jeringas con un drogadicto que tiene la enfermedad	187	98.9	-	-	2	1.1
Se puede transmitir el virus del SIDA a través del semen.	147	77.8	14	7.8	28	14.4
Las personas pueden reducir la probabilidad de llegar a infectarse con el	117	61.9	57	30.2	15	7.9

---

virus del SIDA evitando las relaciones sexuales.						
Hombres con el virus del SIDA pueden infectar a las mujeres.	183	96.8	4	2.1	2	1.1
El SIDA es una enfermedad que amenaza la vida de la persona	174	92.1	8	4.2	7	3.7
Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el virus del SIDA.	183	96.8	2	1.1	4	2.1
Las mujeres con el virus del SIDA pueden infectar a los hombres.	185	97.9	3	1.6	1	0.5
Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el virus del SIDA no teniendo relaciones sexuales.	135	71.4	47	24.9	7	3.7
El virus del SIDA se puede transmitir a través de la relación sexual entre un hombre y una mujer	180	95.2	6	3.2	3	1.6
Las personas con el virus del SIDA están más propensas a contraer otras enfermedades	156	82.5	6	3.2	27	14.3
Los hijos de una madre con el virus del SIDA corren mayor riesgo de contraer el SIDA	151	79.9	17	9.0	21	11.1
En la actualidad, no hay cura conocida para el SIDA	137	72.5	18	9.5	34	18.0
Una persona puede ser infectada con el virus del SIDA y no presentar ningún síntoma de la enfermedad	148	78.3	21	11.1	20	10.6
Las personas pueden tener el virus del SIDA en su cuerpo y no estar enfermas	103	54.5	50	26.5	36	19.0
El virus del SIDA debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.	167	88.4	7	3.7	15	7.9
Se puede contraer el virus del SIDA a través de penetración anal.	131	69.3	14	7.4	44	23.3
El virus del SIDA puede transmitirse entre dos hombres que tengan relaciones sexuales.	162	85.7	7	3.7	20	10.6

Los homosexuales masculinos corren un alto riesgo de contraer el virus del SIDA.	140	74.1	19	10.1	30	15.9
Se puede contraer el SIDA de alguien que está infectado, aunque no manifiesta ningún síntoma de la enfermedad	173	91.5	5	2.6	11	5.8

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua y et.al 2011

N=188

Datos recolectados en la sección de conocimientos correctos se puede observar que la población de estudio tienen conocimientos adecuados en cuanto las formas de transmisión como lo son las relaciones sexuales entre un hombre y una mujer (96.7%), por una relación anal (69.3 %), por una transfusión de sangre con una persona con el diagnóstico (98.6%), por compartir jeringas con una persona con el diagnóstico (98.9%), poseen conocimiento acerca de que el semen es un fluido en el cual puede transmitir el virus(77.8%). (Tabla 4)

**Tabla # 5 Conocimiento Erróneo respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	Verdadero		Falso		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo cuchillos, tenedores o vasos con una persona infectada	27	14.3	139	73.5	23	12.2
Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales con otras mujeres tienen el virus del SIDA.	30	15.9	137	72.5	22	11.6
Todas las personas con el virus del SIDA son homosexuales.	2	1.1	184	97.4	3	1.6
Tener el SIDA no es grave, es como estar resfriado	4	2.1	178	93.2	7	3.7
El estrés puede causar SIDA	2	1.1	178	94.2	9	4.8
Se puede evitar contraer el virus del SIDA haciendo deporte con regularidad.	2	1.1	173	91.5	14	7.4
Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos	23	12.2	120	63.5	46	24.3

Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo la misma habitación con alguien con SIDA.	5	2.6	174	92.1	10	5.3
Existe un tratamiento médico que puede prevenir la transmisión del virus del SIDA	56	29.6	98	51.9	35	18.5
El SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	9	4.8	157	83.1	23	12.2
Se puede contraer el virus del SIDA bebiendo de la misma taza o vaso que una persona con SIDA usó.	-	-	187	98.9	2	1.1
Se puede transmitir el virus del SIDA mediante abrazos.	7	3.7	170	89.9	12	6.3
El estornudar y el toser pueden transmitir el virus del SIDA	76	40.2	95	50.3	18	9.5

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua y et.al. 2011

N=188

Así mismo los datos obtenidos en cuanto a los conocimientos erróneos se puede observar cómo se declina la idea de que el virus pueda transmitirse a través de compartir vasos, cucharas y objetos personales como la ropa (73.5%), de igual manera no se admite la idea de que los homosexuales puedan transmitir el virus (97.4%), entre otras ideas se rechazan tales como que estar enfermo de VIH es como tener gripe (93.2%) así también de que el estrés pueda causar dicha condición (94.2%) Por su parte se desconoce sobre los tratamientos Prep y PeP los cuales pueden ayudar a prevenir la transmisión en caso de una posible relación de riesgo (51.9%) (Tabla 5)

**Tabla # 6 Actitud positiva respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	De Acuerdo		Desacuerdo		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
Es importante que los estudiantes aprendan sobre el SIDA en clases de comportamiento y salud.	174	92.1	11	5.8	4	2.1

Creo que a cualquiera que se inyecte drogas debe realizarse la prueba del virus del SIDA.	136	72.0	23	12.2	30	15.9
Debería permitirse que las personas con el virus del SIDA vivan en unidades residenciales.	129	68.3	33	17.5	27	14.3
Debería permitirse que los alumnos que tienen el virus del SIDA asistan a clase.	119	63.0	62	32.8	8	4.2

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua y et.al 2011

N=188

Respecto a las actitudes positivas se puede observar que se cuenta con un adecuado porcentaje en cuanto a la educación sobre el virus (92.1%) acerca de las pruebas sobre el virus (72%), de igual manera se tiene una adecuada actitud en cuanto de que se permita que las personas con el virus vivan en unidades residenciales (68.3%) también de que los alumnos que tengan el diagnóstico asistan a clases. (63%) (Tabla 6)

**Tabla # 7 Actitud negativa respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	De Acuerdo		Desacuerdo		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
Rechazaría sentarme cerca de una persona que tiene el SIDA	13	6.9	147	77.8	29	15.3
Me sentiría incómodo usando el mismo baño y vestuario de una persona con el virus del SIDA	38	20.1	109	57.7	42	22.2
Las personas que tienen el SIDA deberían ser aisladas para garantizar la seguridad de los demás.	16	8.5	140	74.1	33	17.5
Se está invirtiendo en el SIDA demasiado tiempo, dinero y otros recursos en comparación con otras enfermedades.	16	8.5	129	68.3	44	23.3

Las personas con el virus del SIDA deberían estar permanentemente aisladas de los demás	14	7.4	154	81.5	21	11.1
---	----	-----	-----	------	----	------

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua et.al 2011

N:188

Se pueden apreciar los resultados obtenidos en cuanto a las actitudes negativas, gran parte de la población estudiantil un (77.8%) están en desacuerdo de rechazar sentarse a lado de una persona con el diagnostico, De igual manera rechazan la idea de sentirse incomodos de usar el mismo baño y vestuario con una persona con el diagnostico (57.7%) También no se esta de acuerdo en cuanto de que las personas con el virus deban estar aisladas de los demás (81.5%). (Tabla 7)

**Tabla # 8 Actitud neutra respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	De Acuerdo		Desacuerdo		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
Elegir el tipo de condón que se va a comprar puede resultar difícil.	20	10.6	128	67.7	41	21.7
El sexo no es tan placentero cuando se usa un condón.	19	10.1	116	61.4	54	28.6
Parar durante el acto sexual para ponerse un condón hace el sexo menos divertido	66	34.9	76	40.2	47	24.9
Resulta difícil encontrar sitios donde comprar condones.	121	64.0	63	33.3	5	2.6

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua et.al. 2011

N=188

De igual manera se pueden observar los resultados en cuanto la actitud neutra en cuanto a la compra de preservativos no hay dificultad alguna (67.7%), de igual manera se niega la idea de que las relaciones sexuales con condón no son tan placenteras (61.4%). (tabla 8)

**Tabla # 9 Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	De Acuerdo		Desacuerdo		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
No soy el tipo de persona que pueda contraer el virus del SIDA.	21	11.1	149	78.8	19	10.1
No me preocupa la posibilidad de contraer el virus del SIDA.	41	21.7	117	61.9	31	16.4
Creo que puedo contraer el SIDA	44	23.3	117	61.9	28	14.8
Me preocupa contraer el virus del SIDA	98	51.9	59	31.2	32	16.9
Creo que solo los homosexuales hombres deberían preocuparse del virus del SIDA	119	63.0	52	27.5	18	9.5

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua y col. 2011

N=188

Respecto a la Susceptibilidad respecto al VIH, los resultados plasmados destacan que un (78.8%) rechazan la idea de ser el tipo de personas que puedan contraer el virus. Así como de no mostrar preocupación por tener la posibilidad de contraer el virus (61.9%) denotando que los homosexuales sean los que tienen posibilidad de contraer el virus (63.0%). (tabla 9)

**Tabla # 10 Autoeficacia respecto al VIH/SIDA**

Item	Respuestas					
	De Acuerdo		Desacuerdo		No sabe	
	f	%	f	%	f	%
Soy capaz de pedirle a mi pareja sexual que use un condón.	69	36.5	105	55.6	15	7.9
Soy capaz de comprar o conseguir condones fácilmente	176	93.1	7	3.7	6	3.6
Soy capaz de preguntarle a mi pareja si ha tenido relaciones sexuales con alguien que se prostituya.	166	87.8	9	4.8	14	7.4



---

Soy capaz de contarle a mi pareja si he tenido relaciones sexuales con una persona bisexual	169	89.4	10	5.3	10	5.3
Soy capaz de llevar condón por si decido tener relaciones sexuales.	169	89.4	7	3.7	13	6.9

---

Fuente: Escala VIH/SIDA 65, Paniagua y col. 2011

N=188

Respecto a la Autoeficacia en donde se denota una deficiencia en cuanto de no ser capaces de pedir a su pareja sexual que use condones (55.6%), caso contrario en cuanto a conseguir condones fácilmente (93.1%) no representa ningún inconveniente así mismo de que se pueda preguntar a su pareja sobre si han tenido relaciones con alguien que se prostituya (87.7%), si esta misma ha tenido relaciones con alguien bisexual(89.4%) y de que se pueda tener condones al momento de tener relaciones sexuales (89.4%) (tabla 10)

---

## X. DISCUSIÓN:

Este estudio examino en profundidad el conocimiento relacionado con el VIH y SIDA centrándose en jóvenes universitarios.

Los datos obtenidos en cuanto al perfil demográfico se pueden observar que 8 de cada 10 participantes son del género femenino, en cuanto a la edad de los participantes se pudo observar que 7 de cada 10 participantes tienen entre 18 a 21 años. Resultado similar en cuanto a la investigación de Ruiz C. et.al. (2019) investigó *el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y su impacto en el comportamiento sexual entre estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca*. en donde los resultados denotando que 5 de cada 10 participantes son del género femenino, así mismo la edad también influye con grupos de 20 a 23 años de edad en donde 6 de cada 10 participantes están en este grupo de edad. (28)

Así mismo los resultados muestran una carencia en la información percibida entre los jóvenes universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan en relación con una cierta patología durante los últimos 6 meses en donde 6 de cada 10 de los participantes indicaron que no han obtenido ningún tipo de información sobre esa patología caso opuesto en el estudio de Galindo G. et.al. (2018) *"Representaciones Sociales hacia el Virus de Inmunodeficiencia Humana y barreras a la prueba diagnóstica en universitarios"* en donde 6 de cada 10 participantes cuentan con los conocimientos adecuados en cuanto a la patología, pruebas diagnósticas debido a la información obtenida. (29)

Respecto a la fuente de información obtenida de los participantes de la presente investigación 1 de cada 10 participantes han recibido información sobre el VIH en el colegio, de igual manera en las líneas de información telefónicas. Resultados semejantes fueron encontrados en el estudio de Mariscal F et.al. (2019), quien investigó conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH/SIDA entre estudiantes de Enfermería en la Universidad Autónoma de Madrid. Reconociendo la importancia global del VIH como una pandemia sin cura. En donde 3 de cada 10 los participantes han recibido información de fuentes de internet. Dado que los jóvenes son vulnerables al VIH y en menor medida 1 de cada 10 participantes han recibido información por parte de la familia y amigos (30)

---

En cuanto a los conocimientos correctos se pudo observar en la investigación que 10 de cada 10 participantes comparten la idea de que existe riesgo de infección mediante el compartimiento de jeringas con una persona infectada, así mismo que 9 de cada 10 personas aprueban la idea que una persona con actividades sexuales de alto riesgo como lo son las sexoservidoras tienen mayores probabilidades de poder presentar la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, igual manera 7 de cada 10 participantes aceptan la idea de que existe riesgo de transmisión mediante el semen. Son datos similares en comparación con el estudio presentado por Mass L et.al (2023) con su investigación denominada *Conocimientos Sobre VIH/SIDA y Disposición Para La Realización De La Prueba De VIH En Adolescentes Escolarizados* en donde reportan que 8 de cada 10 personas manifiestan estar completamente de acuerdo que se puede adquirir el virus con la persona portadora de la enfermedad así como 7 de cada 10 participantes aceptan la idea de que puede haber una posible transmisión mediante las transfusiones sanguíneas.(31)

Así mismo en las dimensiones de conocimientos erróneos se puede observar que 9 de cada 10 personas están de acuerdo que No todas las personas portadoras de vih son homosexuales, así mismo como que 8 de cada 10 personas están en desacuerdo que el vih solo se ha encontrado en hombres. Sin dejar de lado que 9 de cada 10 participantes están en desacuerdo en cuanto a la idea que el vih se puede transmitir mediante el contacto como lo son los abrazos. Estos datos son de significancia similar con el estudio de Ceballos M et.al. en su estudio denominado *Conocimientos y percepción de riesgo de estudiantes de Estomatología frente al VIH/sida* que de misma manera 9 de cada 10 personas declinan la idea de que las personas portadoras sean homosexuales, de la misma manera que 10 de cada 10 participantes están de desacuerdo que el vih solo se ha encontrado en hombres, también que 10 de cada 10 participantes no aceptan la idea de que el vih se pueda transmitir mediante el contacto físico mediante el apretón de manos. (32)

El presente tiene su fortaleza por el entorno universitario en donde es llevado con el plus que todos los participantes son pertenecientes al área de la salud (estudiantes de licenciatura en enfermería) aunado que no existen investigaciones que le antecedan en

---

cuanto a la población estudiada y en cuanto al tema principal como lo es el VIH, del mismo modo se tiene un amplio universo para la medición de la variable a estudiar. Se hace la respectiva comparación con estudios previos que lo que hace la diferencia es: epidemiología de la enfermedad en cuanto a los lugares de residencia, estigmatización y el entorno en donde se llevan a cabo las investigaciones.

Es por ello que se emite la recomendación para futuras investigaciones en entorno al VIH que se puedan llevar a cabo de manera colaborativa, de la mano de expertos en el área de Psicología, Medicina entre otros para obtener datos meramente significativos y de este modo llevar intervenciones en donde pueda existir una retroalimentación a la población estudiada.

Así mismo llevar a cabo futuras investigaciones en grupos de edad escolarizado que cursen grados académicos tales como básico avanzado y media superior, enfocar la atención a grupos de riesgo como lo son la comunidad LGBTQ, personas que tengan consumo de drogas inyectables y personas de bajos recursos.

Los jóvenes universitarios demostraron tener los conocimientos adecuados sobre el Virus de la Inmunodeficiencia humana, es por ello que al ser una investigación no experimental meramente observacional se aprueba la hipótesis nula del presente trabajo y rechazando la hipótesis de trabajo.

La perspectiva del presente se cumple de manera adecuada, debido a que a través de la aplicación de encuestas y la resolución de dudas de los jóvenes universitarios llenamos esos vacíos de conocimientos y generamos conciencia en ellos sobre la transmisión del VIH.

---

## **XI. CONCLUSION:**

Existe un nivel adecuado de conocimientos en los jóvenes universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan de acuerdo con los datos obtenidos de la presente investigación denotando que se acepta la hipótesis nula y de esta manera se descarta la hipótesis de investigación.

---

## **XII. RECOMENDACIONES:**

Fundamentado en los resultados obtenidos en la presente investigación se recomienda:  
Realizar investigaciones enfocadas a las poblaciones de riesgo (Grupos de edad, Personas con actividades sexuales de riesgo y personas que consuman sustancias inyectables)

Realizar intervenciones de acuerdo con las necesidades de cada grupo en específico enfatizando la aplicación de pruebas de diagnósticas de acuerdo con la NORMA Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2023, Para la prevención y el control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana

Considerar para futuras investigaciones el apoyo de áreas como psicología para enriquecer la investigación de una manera integral.

---

### XIII. BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Contigiani M,F ; Sánchez López, J.M ; Laurito M.; Vergara A; Lugo, N; Cuenya, L. Conocimiento Sobre VIH-Sida En Población General De La Ciudad Autónoma De Buenos Aires Y Su Vinculación Con Variables Sociodemográficas Psocial, Vol. 8, Núm. 1, 2022 Universidad De Buenos Aires, Argentina Disponible En: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=672371222009>.
2. Villafaña Angarita, T.M; Sierra Leyva, J.E; Smith Parada H; Soto J.A; Cárdenas Sierra, D.M Conocimiento, Actitudes Y Prácticas Frente Al VIH/SIDA En Estudiantes De Bachillerato De Cúcuta, Norte De Santander, Colombia Archivos Venezolanos De Farmacología Y Terapéutica, Vol. 38, Núm. 1, 2019 Sociedad Venezolana De Farmacología Clínica Y Terapéutica, Venezuela Disponible En: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55959379018>
3. Ceballos Liceaga S E, Carbajal Sandoval G, Arellano Jacinto Y, Rendon Martínez P, Martinez Gomez A. Sistema De Vigilancia Epidemiológica Del Vih Informe Histórico Del Día Mundial Del VIH 2022 [Internet]. 1.ª Ed. Ciudad De México; 2022 [Citado 1 Diciembre 2022]. Disponible En: [https://www.insp.mx/resources/images/stories/2022/docs/Cronica de la Escuela de Salud Publica de Mexico.pdf](https://www.insp.mx/resources/images/stories/2022/docs/Cronica_de_la_Escuela_de_Salud_Publica_de_Mexico.pdf)
4. Díaz Montes C. E, Cantillo Uribe L, García Vergara K, Martínez Marengo L, , Vega Recuero J. CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE UNA UNIVERSIDAD EN CARTAGENA – COLOMBIA, 2011. Revista Hacia La Promoción De La Salud [Internet]. 2014;19(2):38-52. Recuperado De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309133782004>
5. Campos Rosas M, Castro Pari W, Torres Romucho Angel, Arizaca Oblitas Marcos Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Frente Al VIH – SIDA En Estudiantes De Una Universidad Nacional De Ica, 2017 Vol. 7 Núm. 1 (2018): Enero-Abril <https://doi.org/10.35563/rmp.v7i1.36>

---

6. Alarcon-Ruiz C. A., Vargas M, Heredia P, Huaman Manuel, Yovera-Aldana M, Mejia C R, Asociación Entre Conocimiento Y Prácticas Sobre La Infección Por VIH En Mujeres Peruanas: Análisis Secundario De Encuesta Nacional Rev Chilena Infectol [Internet] L 2020; 37 (6): 719-727

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0716](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0716)

7. Sepúlveda-Páez G, Mena-Chamorro P, Ferrer-Urbina R. Desarrollo De Una Escala Para Valorar Conocimiento Sobre Situaciones Y Conductas De Riesgo De Contagio De VIH, En Jóvenes Y Adultos Jóvenes En Un Contexto Latinoamericano. Revista Iberoamericana De Diagnóstico Y Evaluación - E Avaliação Psicológica [Internet]. 2021;3(60):157-167. Recuperado De:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459669143014>

8. Macías Bestard C, Méndez Torres V. M, Loo Muñoz N. D, Montes De Oca González Y. Algunas Consideraciones Teóricas Sobre La Asesoría Y El Apoyo Psicológico De Las Personas Con VIH/Sida. Revista Información Científica [Internet]. 2019;98(1):106-116. Recuperado De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551760191012>

9. Fernández De Velasco Pérez D, Mendoza-Lizardo S, Fabero-Jiménez A, Losa-García J. E. Conocimiento En Atención Primaria De Las Recomendaciones De Diagnóstico Del VIH Y Actitud Hacia Su Cribado. Revista Clínica De Medicina De Familia [Internet]. 2020;13(3):241-243. Recuperado De:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169664978014>

10. Fernandez Poncela AM. Juventudes, Definición Y Autorreflexión. RICSH. 2021;10(19). <https://dialnet-juventudesdefinicionyautorreflexion-8085888>.

11. Todas Las Mujeres Y Niños (Consultado 2023) <https://www.everywomaneverychild-lac.org/areas-de-trabajo/salud-adolescentes-jovenes/#:~:text=la%20organizaci%3%b3n%20mundial%20de%20la,de%2015%20a%2024%20a%3%b1os>.

12. Raimann Pumpin M.V, Fuentes Lombardo V., Percepción De Adolescentes Y Jóvenes Chilenos Sobre El Aumento En Nuevos Casos De VIH. REVISTA ANACEM



---

LITERARIA [Internet] 2020 Vol. 14  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1123597/revista-anacem-141-82-87>.

13. Villasana Arreguín LM, Hernandez Garcia P, Ramirez Gomez E. La Gestión Del Conocimiento, Pasado, Presente Y Futuro. Una Revisión De La Literatura. 2021;18(6).  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/cap.3-niveles%20del%20conocimiento>

14. Villasana Arreguín LM, Hernández García P, Ramírez Flores ÉRF. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. TRASCENDER, CONTABILIDAD Y GESTIÓN. 2021 Aug 24;(18):53–78.

15. Quiñonez Zúñiga C, Wilfred F. Modelo de gestión del conocimiento para centros de productividad e innovación. Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales. 2021 May 1;23(2):347–66.

16. Qué es Virus: Diccionario Médico - Clínica Universidad Navarra [Internet].  
<https://www.cun.es>. Available from: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/virus>

17. Koerting A, Polo R, Vázquez M, , Amo J. D. Desarrollo Del Pacto Social Por La No Discriminación Y La Igualdad De Trato Asociada Al VIH. Revista Española De Salud Pública [Internet]. 2019;93( ): . Recuperado De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17066277108>

18. Arminda Tandala B. M, , Suárez Estévez C. Á. La Educación De La Percepción De Riesgo En La Prevención De ITS/VIH-Sida. VARONA [Internet]. 2019; (69):1-5. Recuperado De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360671311002>

19. Barbosa-Ramos R. L, , González-Rodríguez R. Propuesta De Intervención Educativa Sobre VIH/Sida Para Adolescentes De Un Consultorio Médico. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2020;16(3): . Recuperado De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=638266621016>

20. Hoyos-Hernández P. A, Sanabria Mazo J. P, Orcasita Pineda L. T, Valenzuela Gallego A. L, Gonzalez Ceballos M, , Osorio Muñoz T. Representaciones Sociales Asociadas Al

---

VIH/Sida En Universitarios Colombianos. Saúde E Sociedade [Internet]. 2019;28(2):227-238. Recuperado De: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=406263893018>

21. Raimann Pumpin M.V , Fuentes Lombardo V. , Percepción De Adolescentes Y Jóvenes Chilenos Sobre El Aumento En Nuevos Casos De VIH. REVISTA ANACEM LITERARIA [Internet] 2020 Vol. 14 <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/10/1123597/revista-anacem-141-82-87>.

22. Marriner Tomer A, Raile Alligood M, Modelos Y Teorías En Enfermería 2008 6ta Edición Elsevier

23. Fawcett J. Análisis y evaluación de los modelos conceptuales de enfermería (modelo de adaptación de Callista Roy). 3ª Ed. F. A. Davis 1995

24. Díaz de Flores L, Durán de Villalobos MM, Gallego de Pardo P, Daza Gómez O. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichan vol. 2 no.1 Bogotá Jan/Dec 2022 Disponible en: [https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=51657-59972002000010004](https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=51657-59972002000010004).

25. Gallardo – Echenique Metodología De La Investigación Univ Cont 2017. 53

26. Rios - Ramírez RR. Metodología De La Investigación Y Redacción 2017. 69-88

27. Sampieri, Roberto Hernández, Metodología De La Investigación: Cuantitativa, Cualitativa Y Mixta, (2000)

28. 1. Uribe AF, Orcasita LT. Análisis de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficiencia frente al VIH/Sida en docentes de instituciones educativas de Cali-Colombia. Rev Psicol Univ Antioq [Internet]. 2011;3(1):39–57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rp.10612>

29. Ruiz Cotrina Milady, (2019) NIVEL DE CONOCIMIENTO EN VIH/SIDA Y COMPORTAMIENTO SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA.

---

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3862/t016\\_46059029\\_t.pdf?sequence=1](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3862/t016_46059029_t.pdf?sequence=1)

30. Isaac Galindo Guevara, Laura Olivia Zarate, Jazmín A. Munguía Cortés (2018) Representaciones Sociales hacia el Virus de Inmunodeficiencia Humana y barreras a la prueba diagnóstica en universitarios: [https://www.uv.mx/eeo/files/2018/11/isaac\\_galindo\\_guevara\\_tesis.pdf](https://www.uv.mx/eeo/files/2018/11/isaac_galindo_guevara_tesis.pdf)

31. Mariscal Fuentes Maria, Cristina González Blázquez, Racionero Moreno Elena (2019). Conocimientos, Prácticas, Actitudes Y Percepciones De Riesgo Frente Al VIH Y SIDA En Estudiantes De Enfermería De La Universidad Autónoma De Madrid. [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680673/mariscal\\_fuentes\\_mariatfg](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680673/mariscal_fuentes_mariatfg).

32. Maas Góngora L, Telumbre Terrero JY, Castillo Arcos L del C, Téllez Sosa KJ. Conocimientos Sobre Vih/Sida Y Disposición Para La Realización De La Prueba De Vih En Adolescentes Escolarizados. rhe [Internet]. 28 de diciembre de 2023 [citado 15 de abril de 2024];. Disponible en: <https://revistachilenadederecho.uc.cl/index.php/RHE/article/view/65553>

33. Ceballos Rojas Manuel Alejandro, Hernández-García Frank, Delgado Montesinos Laura, Romero Lantarón Alexander Manuel, Abad Sastre Aleida Margarita, Lazo Herrera Luis Alberto. Conocimientos y percepción de riesgo de estudiantes de Estomatología frente al VIH/sida. Educ Med Super [Internet]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864).

---

**XIV. ANEXOS:**

**Anexo 14.1: Escala VIH/SIDA 65**

**ESCALA VIH/SIDA 65**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

¿Durante los últimos seis meses ¿has recibido información sobre el virus del SIDA?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Procedencia de la información recibida

\_\_\_ Programas de TV \_\_\_ Programas de radio

\_\_\_ Artículos de Revista \_\_\_ Artículos en periódicos

\_\_\_ Carteles en la calle \_\_\_ Mostradores en tienda y folletos explicativos distribuidos por grandes almacenes

\_\_\_ Carteles en buses o carro \_\_\_ Amigos/Conocidos

\_\_\_ Folletos distribuidos en la calle \_\_\_ Folletos distribuidos en el colegio

\_\_\_ Línea de información telefónica sobre el SIDA o Internet

\_\_\_ Charlas en el colegio \_\_\_ Organizaciones comunitarias

\_\_\_ Folletos elaborados por las autoridades \_\_\_ La Familia

Las prostitutas tienen un alto riesgo de contraer el virus del SIDA

VERDADERO\_\_\_ FALSO\_\_\_ NO SE\_\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo jeringas con un drogadicto que tiene la enfermedad

VERDADERO\_\_\_ FALSO\_\_\_ NO SE\_\_\_

Se puede transmitir el virus del SIDA a través del semen.

VERDADERO\_\_\_ FALSO\_\_\_ NO SE\_\_\_

Las personas pueden reducir la probabilidad de llegar a infectarse con el virus del SIDA evitando las relaciones sexuales.

VERDADERO\_\_\_ FALSO\_\_\_ NO SE\_\_\_

---

Hombres con el virus del SIDA pueden infectar a las mujeres.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

El SIDA es una enfermedad que amenaza la vida de la persona.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el virus del SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Las mujeres con el virus del SIDA pueden infectar a los hombres.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el virus del SIDA no teniendo relaciones sexuales.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

El virus del SIDA se puede transmitir a través de la relación sexual entre un hombre y una mujer

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Las personas con el virus del SIDA están más propensas a contraer otras enfermedades

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Los hijos de una madre con el virus del SIDA corren mayor riesgo de contraer el SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

En la actualidad, no hay cura conocida para el SIDA

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Una persona puede ser infectada con el virus del SIDA y no presentar ningún síntoma de la enfermedad

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Las personas pueden tener el virus del SIDA en su cuerpo y no estar enfermas

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

El virus del SIDA debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA a través de penetración anal.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

---

El virus del SIDA puede transmitirse entre dos hombres que tengan relaciones sexuales.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Los homosexuales masculinos corren un alto riesgo de contraer el virus del SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el SIDA de alguien que está infectado aunque no manifiesta ningún síntoma de la enfermedad

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede saber si una persona tiene el virus del SIDA con sólo mirarla

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo cuchillos, tenedores o vasos con una persona infectada.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales con otras mujeres tienen el virus del SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Uno puede contraer el virus del SIDA tocando o estando cerca de una persona con SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Todas las personas con el virus del SIDA son homosexuales.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Tener el SIDA no es grave, es como estar resfriado

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

El estrés puede causar SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede evitar contraer el virus del SIDA haciendo deporte con regularidad.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Es posible que una persona contraiga el virus del SIDA hablando a través de un teléfono público utilizado por una persona infectada del virus.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

---

Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo la misma habitación con alguien con SIDA.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Existe un tratamiento médico que puede prevenir la transmisión del virus del SIDA

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA compartiendo la ropa con otra persona con el virus.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Las personas pueden contraer el virus del SIDA con un simple apretón de manos.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

El SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA usando objetos personales de otra persona como un cepillo del cabello.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA bebiendo de la misma taza o vaso que una persona con SIDA usó.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede transmitir el virus del SIDA mediante abrazos.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

El estornudar y el toser pueden transmitir el virus del SIDA

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Se puede contraer el virus del SIDA en la piscina.

VERDADERO\_\_ FALSO\_\_ NO SE\_\_

Es importante que los estudiantes aprendan sobre el SIDA en clases de comportamiento y salud.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Creo que a cualquiera que se inyecte drogas debe realizarse la prueba del virus del SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Debería permitirse que las personas con el SIDA utilicen los buses públicos.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

---

Debería permitirse que las personas con el virus del SIDA vivan en unidades residenciales.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Debería permitirse que los alumnos que tienen el virus del SIDA asistan a clase.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Rechazaría sentarme cerca de una persona que tiene el SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Me sentiría incómodo usando el mismo baño y vestuario de una persona con el virus del SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Las personas que tienen el SIDA deberían ser aisladas para garantizar la seguridad de los demás.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Se está invirtiendo en el SIDA demasiado tiempo, dinero y otros recursos en comparación con otras enfermedades.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Las personas con el virus del SIDA deberían estar permanentemente aisladas de los demás

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Elegir el tipo de condón que se va a comprar puede resultar difícil.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

El sexo no es tan placentero cuando se usa un condón.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Parar durante el acto sexual para ponerse un condón hace el sexo menos divertido

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Creo que es muy importante usar condones cada vez que se tengan relaciones sexuales

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Resulta difícil encontrar sitios donde comprar condones.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_



---

No soy el tipo de persona que pueda contraer el virus del SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

No me preocupa la posibilidad de contraer el virus del SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Creo que puedo contraer el SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Me preocupa contraer el virus del SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Creo que solo los homosexuales hombres deberían preocuparse del virus del SIDA.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Soy capaz de pedirle a mi pareja sexual que use un condón.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Soy capaz de comprar o conseguir condones fácilmente

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Soy capaz de preguntarle a mi pareja si ha tenido relaciones sexuales con alguien que se prostituya.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Soy capaz de contarle a mi pareja si he tenido relaciones sexuales con una persona bisexual.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_

Soy capaz de llevar condón por si decido tener relaciones sexuales.

DE ACUERDO\_\_ DESACUERDO\_\_ NO SE\_\_



**Anexo 14.2: Tabla de fundamentación, codificación y niveles de medición**

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
Variable Conocimiento	Subtema de la variable Conocimiento	Nivel de información de los docentes sobre transmisión y prevención del VIH	Pregunta 1  ¿Durante Los Últimos Seis Meses ¿ Has Recibido Información Sobre El Virus Del SIDA	1: Si 2:No	Nominal
		Nivel de información de los docentes sobre transmisión y prevención del VIH	Pregunta 2  Procedencia De La Información Recibida	1: Programas De Tv 2: Programas De Radio 3: Artículos De Revista 4: Artículos En Periódicos 5: Carteles En La Calle 6: Mostradores En Tiendas Y Folletos Explicativos Distribuidos Por Grandes Almacenes	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
				7: Carteles En Buses O Carro 8: Amigos/Conocido 9: Folletos Distribuidos En La Calle 10: Folletos Distribuidos En El Colegio 11: Línea De Información Telefónica Sobre El SIDA O Internet 12: Charlas En El Colegio 13: Organizaciones Comunitarias 14: Folletos Elaborados Por Las Autoridades 15: La Familia	

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Las Prostitutas Tienen Un Alto Riesgo De Contraer El Virus Del SIDA	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Compartiendo Jeringas Con Un Drogadicto Que Tiene La Enfermedad	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Se Puede Transmitir El Virus Del SIDA A Través Del Semen.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Las Personas Pueden Reducir La Probabilidad De Llegar A Infectarse Con El Virus Del SIDA Evitando Las Relaciones Sexuales.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Hombres Con El Virus Del SIDA Pueden Infectar A Las Mujeres.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	El SIDA Es Una Enfermedad Que Amenaza La Vida De La Persona	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Recibir Una Transfusión De Sangre Infectada Con El Virus Del SIDA Puede Transmitirle A Una Persona El Virus Del SIDA.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Las Mujeres Con El Virus Del SIDA Pueden Infectar A Los Hombres.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Una Persona Puede Reducir La Probabilidad De Infección Con El Virus Del SIDA No Teniendo Relaciones Sexuales.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	El Virus Del SIDA Se Puede Transmitir A Través De La Relación Sexual Entre Un Hombre Y Una Mujer	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Las Personas Con El Virus Del SIDA Están Más Propensas A Contraer Otras Enfermedades	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Los Hijos De Una Madre Con El Virus Del SIDA Corren Mayor Riesgo De Contraer El SIDA.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	En La Actualidad, No Hay Cura Conocida Para El SIDA	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Una Persona Puede Ser Infeccionada Con El Virus Del SIDA Y No Presentar Ningún Síntoma De La Enfermedad	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Las Personas Pueden Tener El Virus Del SIDA En Su Cuerpo Y No Estar Enfermas	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	El Virus Del SIDA Debilita La Capacidad Del Cuerpo Para Combatir Las Infecciones.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal



Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA A Través De Penetración Anal.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	El Virus Del SIDA Puede Transmitirse Entre Dos Hombres Que Tengan Relaciones Sexuales.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Los Homosexuales Masculinos Corren Un Alto Riesgo De Contraer El Virus Del SIDA.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimientos correctos respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El SIDA De Alguien Que Está Infectado Aunque No Manifiesta Ningún Síntoma De La Enfermedad	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Saber Si Una Persona Tiene	1: Verdadero 2: Falso	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
			El Virus Del SIDA Con Sólo Mirarla	3: No Sabe	
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Compartiendo Cuchillos, Tenedores O Vasos Con Una Persona Infectada.	1: Verdadero  2: Falso  3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Todas Las Mujeres Que Tienen Relaciones Sexuales Con Otras Mujeres Tienen El Virus Del SIDA.	1: Verdadero  2: Falso  3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Uno Puede Contraer El Virus Del SIDA Tocando O Estando Cerca De Una Persona Con SIDA.	1: Verdadero  2: Falso  3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Todas Las Personas Con El Virus Del SIDA Son Homosexuales.	1: Verdadero  2: Falso  3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Tener El SIDA No Es Grave, Es Como Estar Resfriado	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	El Estrés Puede Causar SIDA.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Evitar Contraer El Virus Del SIDA Haciendo Deporte Con Regularidad.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Es Posible Que Una Persona Contraiga El Virus Del SIDA Hablando A Través De Un Teléfono Público Utilizado Por Una Persona Infectada Del Virus.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Por Los Asientos	1: Verdadero 2: Falso	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
			De Los Baños Públicos.	3: No Sabe	
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Compartiendo La Misma Habitación Con Alguien Con SIDA.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Existe Un Tratamiento Médico Que Puede Prevenir La Transmisión Del Virus Del SIDA	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Compartiendo La Ropa Con Otra Persona Con El Virus.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Las Personas Pueden Contraer El Virus Del SIDA Con Un Simple Apretón De Manos	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	El SIDA Se Ha Encontrado Sólo En Los Hombres.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Usando Objetos Personales De Otra Persona Como Un Cepillo Del Cabello.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA Bebiendo De La Misma Taza O Vaso Que Una Persona Con SIDA Usó.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Transmitir El Virus Del SIDA Mediante Abrazos.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	El Estornudar Y El Toser Pueden Transmitir El Virus Del SIDA	1: Verdadero 2: Falso	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
				3: No Sabe	
		Conocimiento erróneo respecto al VIH/SIDA	Se Puede Contraer El Virus Del SIDA En La Piscina.	1: Verdadero 2: Falso 3: No Sabe	Nominal
	Actitudes	Actitud positiva respecto al VIH/SIDA	Es Importante Que Los Estudiantes Aprendan Sobre El SIDA En Clases De Comportamiento Y Salud.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud positiva respecto al VIH/SIDA	Creo Que A Cualquiera Que Se Inyecte Drogas Debe Realizarse La Prueba Del Virus Del SIDA.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud positiva respecto al VIH/SIDA	Debería Permitirse Que Las Personas Con El SIDA Utilicen Los Buses Públicos.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud positiva respecto al VIH/SIDA	Debería Permitirse Que Las Personas Con El Virus Del	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
			SIDA Vivan En Unidades Residenciales.	3: No Sabe	
		Actitud positiva respecto al VIH/SIDA	Debería Permitirse Que Los Alumnos Que Tienen El Virus Del SIDA Asistan A Clase.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud negativa respecto al VIH/SIDA	Rechazaría Sentarme Cerca De Una Persona Que Tiene El SIDA.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud negativa respecto al VIH/SIDA	Me Sentiría Incómodo Usando El Mismo Baño Y Vestuario De Una Persona Con El Virus Del SIDA.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud negativa respecto al VIH/SIDA	Las Personas Que Tienen El SIDA Deberían Ser Aisladas Para Garantizar La Seguridad De Los Demás.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
		Actitud negativa respecto al VIH/SIDA	Se Está Invirtiendo En El SIDA Demasiado Tiempo, Dinero Y Otros Recursos En Comparación Con Otras Enfermedades.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud negativa respecto al VIH/SIDA	Las Personas Con El Virus Del SIDA Deberían Estar Permanentemente Aisladas De Los Demás	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud neutra respecto al VIH/SIDA	Elegir El Tipo De Condón Que Se Va A Comprar Puede Resultar Difícil.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud neutra respecto al VIH/SIDA	El Sexo No Es Tan Placentero Cuando Se Usa Un Condón.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud neutra respecto al VIH/SIDA	Parar Durante El Acto Sexual Para Ponerse Un Condón Hace El	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo	Nominal



Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
			Sexo Menos Divertido	3: No Sabe	
		Actitud neutra respecto al VIH/SIDA	Creo Que Es Muy Importante Usar Condones Cada Vez Que Se Tengan Relaciones Sexuales	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Actitud neutra respecto al VIH/SIDA	Resulta Difícil Encontrar Sitios Donde Comprar Condones.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA	No Soy El Tipo De Persona Que Pueda Contraer El Virus Del SIDA.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA	No Me Preocupa La Posibilidad De Contraer El Virus Del SIDA.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA	Creo Que Puedo Contraer El SIDA	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
				3: No Sabe	
		Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA	Me Preocupa Contraer El Virus Del SIDA	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Susceptibilidad respecto al VIH/SIDA	Creo Que Solo Los Homosexuales Hombres Deberían Preocuparse Del Virus Del SIDA.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Autoeficacia respecto al VIH/SIDA	Soy Capaz De Pedirle A Mi Pareja Sexual Que Use Un Condón.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Autoeficacia respecto al VIH/SIDA	Soy Capaz De Comprar O Conseguir Condones Fácilmente	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Autoeficacia respecto al VIH/SIDA	Soy Capaz De Preguntarle A Mi Pareja Si Ha Tenido Relaciones Sexuales Con	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal

Concepto	Dimensión	Indicador	Ítems	Codificación	Nivel de medición
			Alguien Que Se Prostituya.		
		Autoeficacia respecto al VIH/SIDA	Soy Capaz De Contarle A Mi Pareja Si He Tenido Relaciones Sexuales Con Una Persona Bisexual.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal
		Autoeficacia respecto al VIH/SIDA	Soy Capaz De Llevar Condón Por Si Decido Tener Relaciones Sexuales.	1: De Acuerdo 2: Desacuerdo 3: No Sabe	Nominal

## Anexo 14.3: Dictamen de Aprobación



Tlahuelilpan, Hidalgo; a 19 de abril de 2023.

ASUNTO: DICTAMEN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

APROBACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA  
PRESENTE

Título del proyecto

"Conocimientos sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana en jóvenes universitarios de la Escuela Superior de Tlahuelilpan."

Código asignado por el Comité: 2023/I/P9

Le informamos que su proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité de Ética en Investigación y las opiniones acerca de los documentos presentados se encuentran a continuación:

	N° de la versión	Decisión
Protocolo	2	Aprobado
Consentimiento informado	2	Aprobado

Este protocolo tiene vigencia de abril de 2023 a abril de 2024 y se autoriza su ejecución por parte del estudiante de la licenciatura en enfermería Diego de Jesús Morales Chávez; bajo la asesoría del D.C.E. Benjamin López Nolasco, la M.C.E. Ariana Maya Sánchez y la D.C.S Gabriela Maldonado Muñiz.

**ATENTAMENTE**



M.C.E. Claudia Atala Trejo García  
Representante del Comité de Ética e Investigación  
Escuela Superior de Tlahuelilpan  
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

## Anexo 14.4: Constancia de participación XXI Seminario de Investigación



**Anexo 14.5 Constancia de Participación: III Congreso Interinstitucional  
“Enfermería una ciencia holística”**





## XV. APENDICES:

### Apéndice 15.1 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones / Indicador	Escala de medición	Prueba estadística
Conocimiento	Capacidad del ser humano para entender cosas o situaciones de su entorno que a su vez se puede enriquecer por su aprendizaje o experiencia	Analiza la diversidad de conocimiento previamente recolectado permite una mejor interpretación y facilita la transferencia de conocimiento explícito a otros individuos	Adecuado (55-65 items)  Inadecuado (-50 items)	Nominal	Correlación de Pearson



Código	Nombre	Definición conceptual	Indicador	Escala de medición
Edad	Edad	<p><b>Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.</b>   </p> <p>Cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.</p>	<p>Años cumplidos</p> <p>18 – 20 años</p> <p>21 – 22 años</p> <p>23 – 25 años</p>	Nominal
Edo civil	Estado civil	<p>Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, que se hacen constar en el <b>Registro Civil</b> y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad</p>	<p>Soltero</p> <p>Casado</p> <p>Unión libre</p> <p>Divorciado</p> <p>Viudo</p>	Ordinal

		que el derecho reconoce a las personas naturales.		
Sexo	Sexo	Es el conjunto de características físicas, biológicas, Anatómicas y fisiológicas que definen como varón o mujer a los seres humanos. El sexo está determinado por la naturaleza.	Mujer  Hombre	Ordinal
Escolaridad	Escolaridad	El grado promedio de escolaridad nos permite conocer el nivel de educación de una población determinada	Kínder  Primaria  Secundaria  Bachillerato  Universidad	Ordinal
Religión	Religión	«un sistema solidario de creencias y de prácticas relativas a las cosas sagradas, es decir separadas,	Católica  Evangelista	Ordinal

---

		interdictos, creencias y prácticas que unen en una misma comunidad moral, llamada Iglesia, a todos aquellos que se adhieren a ellas	Testigo de Jehová Ateo	
Ocupación	Ocupación	Actividad principal ejercida por cada individuo	Estudiante Empleado Ama de casa	Ordinal

---

## Apéndice 15.2 tabla de recursos financieros

Materiales		
Concepto	Cantidad	Costo
Computadora	1	\$10.000.00
Internet	20 HORAS	\$400.00
Lapiceros	4	\$40.00
Manuales	3	\$150.00
Memorias	1	\$150.00
Impresiones	150	\$300.00
Engargolado	1	\$300.00
TOTAL:		\$11,340.00

### Apéndice 15.3 tabla de cronograma de actividades

Actividades	2023				
	MAR-ABR	MAY-JUN	JUL-AGO	SEPT-OCT	NOV-DIC
PRESENTACION DE PROTOCOLO					
SELECCIÓN DE MUESTRA					
APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS					
ELABORACION DE BASE DE DATOS (SPSS)					
ANALISIS DE RESULTADOS					
REDACCION DE RESULTADOS					
DISCUSION Y CONCLUSION					
ELABORACION DE INFORME					
DIFUSION DE LOS RESULTADOS					
ELABORACION DE ARTICULO					
PUBLICACION DE ARTICULO					
ELABORACION DE TESIS					
PRESENTACION DE LA TESIS ANTE EL COMITÉ					

---

## Apéndice 15.4 Carta de consentimiento informado

Yo \_\_\_\_\_ por medio del presente aceptó participar en el estudio titulado **“CONOCIMIENTOS DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN JOVENES UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA SUPERIOR DE TLAHUELILPAN”** el objetivo principal del estudio es conocer el nivel de conocimientos acerca del VIH en los jóvenes universitarios de la escuela superior de Tlahuelilpan

se me ha explicado que mi participación constará de responder un formulario relacionado con el tema de investigación y no recibiré ninguna remuneración por mi participación

asimismo, se me ha informado que los resultados del estudio serán utilizados sólo por los investigadores principales y mi nombre es se ha sustituido por un código con el fin de proteger mi privacidad de igual manera no tendré ninguna repercusión ante cualquier autoridad del escuela superior de Tlahuelilpan por participar en el estudio y proporcionar información relacionada con el tema

teniendo toda la información estoy de acuerdo en participar y doy mi consentimiento en ello

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del participante

\_\_\_\_\_  
Testigo 1

\_\_\_\_\_  
Testigo 2