



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y
PRÁCTICAS SEXUALES EN LOS JÓVENES ENTRE LOS 18-
29 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA – EL
CARMEN, 2020**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

LÉVANO DE LA CRUZ, ROSA MARÍA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. JUNIOR FRANCISCO SIGUAS PEÑA
CÓDIGO ORCID N°: 0000-0002-1490-3206

CHINCHA, 2024

Constancia de aprobación de investigación

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 20 de Diciembre 2023

Dr.
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el estudiante:
Lévano De la Cruz Rosa María....., de la facultad
De Ciencias de la Salud..... del programa Académico
Enfermería....., ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS


Titulada:

Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y practicas sexuales en los jóvenes entre los 18-29 años de la comunidad de Hoja Redonda – El carmen,2020.

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Junior Francisco Sigvas Peña
Mg. Químico Farmacéutico
CQFP. 27657

Mg. Junior Francisco Sigvas Peña
CODIGO ORCID: 0000-0002-1490-3206

Declaratoria de autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Lévano De La Cruz, Rosa María identificado(a) con DNI N° 72166941, en mi condición de bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y PRÁCTICAS SEXUALES EN LOS JOVENES DE 18-29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA – EL CARMEN, 2020", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad de similitud.

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 06 de 10 de 2023.



Lévano De La Cruz, Rosa María
DNI N° 72166941...



*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

Dedicatoria

A Dios y a nuestras familias, por su acompañarme en el proceso de mi formación profesional como enfermera.

Agradecimiento

A la Universidad Autónoma de Ica

Por brindar una educación de calidad a través de buenos docentes y una buena atención. Por permitir el desarrollo de la presente investigación.

A la comunidad de Hoja Redonda

Por brindar su apoyo a la investigación, brindando toda la información para el desarrollo y culminación del presente estudio, a la vez a su población, que generosamente participaron.

Al Sr. Manuel Yañez Torres (Teniente Gobernador de la comunidad de Hoja Redonda)

Por brindar todo el apoyo, a los investigadores, por ser el intercomunicador entre los dirigentes y la población de la comunidad de Hoja Redonda.

Resumen

Objetivos: Determinar la relación del nivel de conocimiento de VIH/SIDA y la practicas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, año 2020. **Metodología:** La metodología fue de tipo analítico, de nivel correlacional y con un diseño no experimental y transversal y cuantitativo. La muestra de la investigación estuvo conformada por 50 jóvenes que cumplen con los criterios de inclusión. **Resultados:** Los resultados demostraron que, en la variable conocimiento sobre VIH/SIDA, se determina que del total de encuestados el 6% (3) posee un nivel bajo y el 94% (42) posee un nivel alto. Por otro lado, los resultados de la variable prácticas sexuales se determina que, del total de encuestados, el 100% (50) posee una buena práctica. La correlación de Spearman demostró una sig. (p-valor) de 0,593, entre el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales. **Conclusiones:** Se determina que, no existe relación estadística entre el nivel de conocimiento de VIH/SIDA y la practicas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

Palabras claves: Conocimiento, jóvenes, prácticas sexuales, VIH/SIDA.

Abstract

Objectives: Determine the relationship between the level of knowledge of HIV/AIDS and sexual practices in young people aged 18-29 in the Community of Hoja Redonda-El Carmen, year 2020. **Methodology:** The methodology was analytical, correlational level and with a non-experimental, transversal and quantitative design. The research sample was made up of 50 young people who met the inclusion criteria. **Results:** The results showed that, in the variable knowledge about HIV/AIDS, it is determined that of the total number of respondents, 6% (3) have a low level and 94% (42) have a high level. On the other hand, the results of the sexual practices variable determine that, of the total number of respondents, 100% (50) have a good practice. Spearman correlation demonstrated a sig. (p-value) of 0.593, between the level of knowledge and sexual practices. **Conclusions:** It is determined that there is no statistical relationship between the level of knowledge of HIV/AIDS and sexual practices in young people between 18-29 years of age in the Community of Hoja Redonda-El Carmen, 2020.

Keywords: Knowledge, young people, sexual practices, HIV/AIDS

Índice general

Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Índice general	viii
Índice de tablas académicas.....	x
Índice de figuras académicas.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1. Descripción del Problema	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	17
2.3. Preguntas de investigación específicas	17
2.4. Objetivo General.....	17
2.5. Objetivos Específicos.....	18
2.6. Justificación e importancia.....	18
2.7. Alcances y limitaciones.....	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco conceptual	44
IV. METODOLOGÍA	47
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	47
4.2. Diseño de la Investigación	47
4.3. Hipótesis general y específicas.....	48
4.4. Identificación de las variables.....	49
4.5. Matriz de operacionalización de variables	51
4.6. Población – Muestra	53
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	54
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	56
V. RESULTADOS.....	58
5.1. Presentación de Resultados	58

5.2. Interpretación de Resultados	60
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	62
6.1. Análisis inferencial	62
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	68
7.1. Comparación resultados	68
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	71
ANEXOS.....	79
Anexo 1: Matriz de Consistencia	80
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	83
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	87
Anexo 4: Base de datos.....	90
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	94
Anexo 6: Evidencia fotográfica	98

Índice de tablas académicas

Tabla 1 Características sociodemográficas de los jóvenes de la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.....	58
Tabla 2 Descriptivos de la variable Nivel de Conocimiento sobre VIH/SIDA.	59
Tabla 3 Descriptivos de la variable Prácticas sexuales.	60
Tabla 4 Pruebas de normalidad	62
Tabla 5 Contrastación de la hipótesis general	63
Tabla 6 Contrastación de la hipótesis específica 1	64
Tabla 7 Contrastación de la hipótesis 2	65
Tabla 8 Contrastación de la hipótesis 3	66
Tabla 9 Contrastación de la hipótesis 4	67

Índice de figuras académicas

Figura 1 Características sociodemográficas de los jóvenes de la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.	58
Figura 2 Descriptivos de la variable Nivel de Conocimiento sobre VIH/SIDA.	59
Figura 3 Descriptivos de la variable Prácticas sexuales	60

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la epidemia de infección del virus de VIH/SIDA normalmente continúa siendo uno de los grandes problemas de la salud de todas las personas, obteniendo una gran posibilidad de amenazas que pone en una situación de riesgo de salud pública de cada persona especialmente en los adolescentes que inician su vida sexual a temprana edad sin saber las consecuencias que puede causar si no tiene una protección y conocimiento sobre tener relaciones sexuales.

Para lo cual el estudio tiene como problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/ SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda – El Carmen, 2020? Empleando una metodología de tipo analítica, de nivel correlacional con un diseño no experimental y transversal, midiendo a las variables de manera cuantitativa.

Por lo tanto, el presente estudio tiene como objetivo general, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

El estudio se desglosa en siete secciones, y cada una de ellas desempeña un papel esencial en la estructura y evolución de la investigación. A continuación, se ofrece un resumen de la composición de estos segmentos:

Capítulo I: Introducción: En este capítulo se proporciona una visión panorámica de la problemática de investigación y se establecen los cimientos para los capítulos posteriores.

Capítulo II: Planteamiento del Problema: En esta sección se aborda en detalle el problema de investigación, incluyendo su descripción, la formulación de la pregunta de investigación general y específica, la justificación de su relevancia, los objetivos generales y específicos, así como los alcances y limitaciones del estudio.

Capítulo III: Marco Teórico: Este capítulo se concentra en el sustento teórico de la investigación, incorporando antecedentes relevantes, las bases teóricas de las variables estudiadas y el marco conceptual que fundamenta la investigación.

Capítulo IV: Metodología: Aquí se detalla la metodología empleada en el estudio, abordando el tipo y nivel de investigación, el diseño utilizado, las hipótesis tanto generales como específicas, la identificación de variables, su operacionalización, la selección de la población y muestra, y el proceso de recolección de datos.

Capítulo V: Resultados: Esta sección se dedica a presentar e interpretar los resultados obtenidos en el estudio.

Capítulo VI: Análisis de Resultados: En esta parte, se realiza un análisis minucioso de los resultados y se establecen comparaciones con el marco teórico previamente establecido.

Capítulo VII: Discusión, Conclusiones y Recomendaciones: El último capítulo se enfoca en la discusión de los resultados en relación con el marco teórico y los antecedentes mencionados en el Capítulo III.

Además, se exponen las conclusiones derivadas del estudio, así como las recomendaciones pertinentes. También se incluyen las referencias bibliográficas y se identifican los anexos, que contienen la matriz de consistencia, cuestionarios, fichas de validación de instrumentos y el informe de similitud de Turnitin, que debe ser inferior al 28%.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Esta enfermedad afecta el sistema inmunológico que hace que la persona cambie su hábito de vida la organización mundial de salud confirma que el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es una enfermedad que va cobrando las vidas de muchas personas. El primer caso reportado casi 30 años. Esta enfermedad o síndrome se ha ido extendiéndose por la falta de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y no tener conocimiento que se pueden contagiar de cualquier enfermedad.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud en el año 2016 se presenció la cantidad 36,7 millones de personas contagiadas de sida 1,8 millones de seres humanos, han contraído dicha patología y alrededor de 1 millón han sido las muertes reportadas a nivel mundial a causa de este virus ¹. Los estudios demuestran que las mujeres que son trabajadoras sexuales poseen 14 veces de probabilidades de contraer la enfermedad, pues también los hombres que tienen relaciones con hombres poseen 19 veces más probabilidades de contraerlo ².

El director general de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en el año 2018, declaró que tanto el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) como el SIDA, afectan de manera significativa a la economía mundial, pues de acuerdo a lo estudiado, durante el año 2005 hubo una caída de 17.000 millones de dólares en la bolsa mundial. Esto surgió debido a que las muertes de personas seropositivos, pues en otros casos son incapacitados para ejercer un trabajo, esto también repercute a la economía y también a la sociedad. En muchos de los casos el tratamiento que se les brinda a los individuos diagnosticados con esta enfermedad, no resultados ser satisfactorios, pues posee muchas deficiencias, y de acuerdo a esto Guy Ryder director general de la OIT, solicito que se haga un mejor esfuerzo para que el tratamiento sea más efectivo en las personas código blanco ³.

Esta enfermedad afecta de manera igualitaria a la economía y al desarrollo social de varios países ya que, de acuerdo a lo observado en la publicación de su artículo científico, exponen acerca de la orfandad que ocurre debido a que los padres fallecen por esta enfermedad, estos niños quedan en total abandono, generando diversos conflictos en la sociedad, entre ellos, se incrementa el trabajo infantil, la venta de inmuebles familiares, generando muchos conflictos ⁴.

A nivel internacional, la Directora Ejecutiva de Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Henrietta, enfatiza que en el nuevo informe acerca de la situación actual de contagios en adolescentes hasta el año 2017, se determinó que cada sesenta minutos, 30 adolescentes son los contagios por VIH. Se registra que en las etapas de vida de adulto y adulto mayor las incidencias de muerte a causa de la enfermedad han disminuido, mas no en la etapa de vida de la adolescencia pues se sigue manteniendo. En esta etapa de vida, las mujeres son las más contagiadas de acuerdo a los resultados analizados ⁵.

Da Silva et. al. mencionan en su artículo científico que, de acuerdo con los resultados de su investigación, el 66.77% de su población de estudio fueron adolescentes de edades de 15 y 16 años, es así que el 82,18% de los encuestados consume alcohol. Es así que determinan que el alcohol si influye en el inicio precoz de las relaciones sexuales en los adolescentes ⁶.

A nivel nacional, en el Perú durante el 2018, la Dirección General de Epidemiología, se desarrolló un informe en el cual se presentaron datos estadísticos acerca de esta patología en mención, pues se observó que alrededor de 115,797 ciudadanos que han contraído el VIH de diferentes etapas de vida, como también se determinó 41,684 individuos que ya desarrollaron el SIDA en su organismo. De acuerdo con las estadísticas se observa que el contagio es 4/1

siendo los hombres los que padecen mayor probabilidad de ser contagiados que las mujeres ⁷.

A nivel regional, se demostró que existe una mayor prevalencia de contagio entre las edades de 15 y 19 años de edad entre otras palabras adolescentes. De acuerdo con los datos, se realizó un análisis por regiones siendo así la región Ica, ocupa el cuarto puesto. Observando esto, se hizo una detallada información acerca de la región y se expuso que la ciudad de Nazca, ocupa el cuarto lugar entre las ciudades más contagiadas por este virus. La mayor parte de este grupo de contagiados, son jóvenes que contrajeron durante la etapa de la adolescencia. Pues de acuerdo a los datos brindados por la Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), los adolescentes se encuentran en un grupo altamente de riesgo, pues la falta de conocimiento hace que no le den la debida relevancia a este problema de salud mundial. En dicha ciudad ocurre un alta prevalencias del sexo masculino, aun empeorando más la situación por la promiscuidad que existe en dicho lugar ⁸.

Se ha observado que, en la comunidad de Hoja Redonda, existe un conocimiento bajo acerca de la enfermedad producida por el VIH/SIDA, debido a que la cantidad de jóvenes es muy escaza por parte de varones, mientras que mayormente acuden son las mujeres, entre las edades comprendidas de 18 a 29 años acuden al programa de planificación familiar, esto debido a que ya poseen una familia, siendo así que los jóvenes que no poseen una familia son muy ausentes en dicho programa, observando esta problemática se efectuará dicho estudio y es que muchos no tienen buena actitud frente a las personas que han sido afectadas. En la etapa de la juventud, la identidad personal ya está bien formada, como también las actitudes, generando nuevos conocimientos y experimentando nuevas cosas.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda – El Carmen, 2020?

2.3. Preguntas de investigación específicas

Pregunta específica 1

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?

Pregunta específica 2

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?

Pregunta específica 3

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?

Pregunta específica 4

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las practicas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

2.5. Objetivos Específicos

Objetivo específico 1

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Objetivo específico 2

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Objetivo específico 3

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Objetivo específico 4

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

Justificación teórica

De acuerdo con la realidad, el personal del área de enfermería, posee toda la responsabilidad de realizar la educación comunitaria entre otras palabras promocionar la salud, en cada uno de los ciudadanos y en las diferentes etapas de vida. Se considera que determinar el nivel de conocimiento sobre esta

patología en mención de igual forma se ha propuesto identificar las prácticas sexuales que realizan.

Justificación metodológica

El estudio posee gran importancia pues, se busca, un aporte eficiente a la comunidad científica, brindado una información segura y confiable, para desde los resultados obtenidos crear una estrategia para mejorar el conocimiento que poseen estos adolescentes, y de esta forma poder reducir los porcentajes de contagio, ya que nuestra región se encuentra en el cuarto lugar a nivel nacional con mayores incidencias de contagio del VIH.

Justificación práctica

Este trabajo de investigación está enfocado para poder mejorar y poder brindar una información adecuada sobre la enfermedad del sida y la cantidad de enfermedades que puede contraer al tener relaciones sexuales brindar secciones educativas de como es el uso adecuado del condón tanto para hombre como para mujer e informales más a las mujeres realizarse su Papanicolaou cada 3 meses por prevención de haberse contagiado de VIH. El VIH no tiene cura pero puede tratarse y que la persona lleve una vida normal siguiendo su tratamiento y dieta balanceada y realizar ejercicio cada 3 veces a la semana. Informar a los familiares sobre la enfermedad del paciente que solo se puede contagiar si tienen relaciones sexuales o por transfusión de sangre.

Esta investigación brindará una información detallada a la comunidad en la cual se llevará a cabo la recolección de datos y a los que pertenece la población de estudio. Una vez informada los datos encontrados se tratará de que la población tome mayor conciencia en la educación de sus hijos y transmitirle enseñanzas de buenas conductas de salud o buscar una mayor asesoría con el personal de salud que labora en dicha comunidad.

2.6.2. Importancia

La investigación tiene una importancia significativa ya que, al examinar los resultados de ambas variables de estudio, se originarán innovadoras perspectivas, conceptos y datos relacionados con la comprensión de los jóvenes sobre el VIH. Además, se llevará a cabo una evaluación de su actividad sexual, estableciendo un fundamento sólido para el perfeccionamiento de las estrategias de promoción de la salud.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Alcance espacial

El estudio se realizó en el Centro Poblado de Hoja Redonda del distrito de El Carmen.

Alcance temporal

La investigación se desarrolló desde el mes de marzo del 2020, con la creación del proyecto de tesis, hasta el mes de enero del año 2021, con la realización del informe final del estudio.

Alcance social

La población de estudio fue de manera exclusiva para jóvenes entre las edades comprendidas de 18 a 29 años de edad.

2.7.2. Limitaciones

Las limitaciones que tuvo el presente estudio, limitado acceso para encontrar a la población de estudio del Centro Poblado de Hoja Redonda, debido al factor tiempo. La interacción con la población de estudio fue mínima debido a las medidas de bioseguridad. Uso de medios tecnológicos para la fiabilidad de las encuestas.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Delgado y Fayos (2020) en España, tuvo como objetivo describir el nivel de conocimientos de adolescentes sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Se empleó una **metodología** transversal, no experimental, cuantitativo y descriptivo, su muestra fue de 254 individuos. Sus **resultados** demostraron que, el sexo más predominante en el estudio fue el sexo masculino con un 53%, mientras que, en cuanto al conocimiento, el 53% de los participantes señalan que el VIH se contagia por los alimentos, por otro lado, el 36% señalan que se contagia por un beso en la boca. Asimismo, el 26% señala que desconoce si el VIH afecta el sistema inmunológico. Se **concluye** que, los conocimientos existentes sobre otras ITS son muy escasos ⁹.

Rodríguez et. al. (2019) en Cuba, en su estudio desarrollaron el siguiente **objetivo**, evaluar el nivel de conocimientos sobre la infección por VIH en personas de 15 a 24 años. La **metodología** de su estudio, fue descriptivo y de corte transversal, el estudio contó con una muestra de 264 individuos. Se les aplicó un cuestionario a toda la población de estudio. Los **resultados** fueron los siguientes, más del 80% poseen buenos conocimientos sobre el VIH. Con respecto a los medios de información el 36,7% afirma que fue por sus padres, el 31,4% fueron por la escuela y el 23,1% por la televisión. Por otro lado, el 57% desconoce acerca de los factores de riesgo. **Concluyen** su estudio afirmando que, las personas encuestadas poseen buenos conocimiento acerca de la enfermedad producida por el VIH. Por el contrario, no perciben los riesgos a los cuales están expuestos, aumentando las probabilidades de contagio en jóvenes y adolescentes ¹⁰.

Villafaña et al. (2019) en Colombia, se propuso como **objetivo**, determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH y SIDA en adolescentes. Su **metodología** fue cuantitativo, relacional, no experimental y transversal, su muestra fue de 318 estudiantes. Sus **resultados** fueron los siguientes, el sexo más predominante fue el sexo femenino con un 53.5%, mientras que el 76.4% presentó niveles bajos de conocimientos, por otro lado, el 85.2% presentan buenas actitudes y el 71.1% de los estudiantes presentan buenas prácticas. La correlación demostró que sólo el nivel socioeconómico se relaciona con las prácticas ($p=0.043$). **Concluyen** que, la edad, el sexo, tipo de familia no se relacionan estadísticamente con el conocimiento, la actitud y la práctica sobre VIH ¹¹.

Fernández y Sánchez. (2018) en Chile, se propusieron como **objetivo**, analizar las actitudes frente al VIH/SIDA y prácticas sexuales en estudiantes de Enfermería de una Universidad pública en Chile. Su **metodología** fue transversal, no experimental, cuantitativa, relacional y descriptiva, su muestra fue de 186 participantes. Los **resultados** demostraron que, el sexo más predominante en el estudio fue el sexo femenino con un 77.8%. Mientras que el rango de edad se encontró entre los 18 a 23 años de edad con un 81.8%. En relación a las prácticas sexuales, el 80.2% no usa preservativo en sus relaciones sexuales, mientras que el 48.4% señala no tener una sola pareja sexual. En cuanto a la actitud el 97.6% presenta una actitud favorable. La correlación demostró que la actitud con el uso de preservativo si se relacionan ($p=0.01$). **Concluyen** que, las actitudes que presenta la unidad de estudio es la esperada, mientras que en relación a las prácticas sexuales presentan conductas de riesgo ¹².

Flores et. at. (2017) en Cuba, se propusieron el siguiente **objetivo**, evaluar el resultado de una intervención educativa

sobre los conocimientos de prevención de las infecciones transmisión sexual y de infección por virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes. La **metodología** de estudio fue pre experimental. Los **resultados** que encontraron que más del 50% de la población de estudio posee un conocimiento deficiente acerca de las ITS, un 63,3% poseía un desconocimiento acerca de los riesgos. Y un 70% de los adolescentes conoce acerca de las ventajas sobre el uso del preservativo, aumentado después del programa educativo. Se **concluyó** que la población recibió conocimientos significativos gracias al programa educativo sobre temas como ITS e infección por VIH en adolescentes ¹³.

3.1.2. Nacionales

Vásquez, P. (2020) en Cajamarca, tuvo como **objetivo**, determinar el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de dos Instituciones Educativas públicas de la ciudad de Cajamarca, 2020. Su **metodología** fue cuantitativa, relacional, no experimental y transversal, su muestra estuvo compuesta por 152 adolescentes. La técnica de recolección de datos fue mediante la encuesta de tipo cuestionario, aplicándose una para medir a cada variable de estudio. Sus **resultados** demostraron que, el 97.4% de los participantes se encuentran en un nivel alto de conocimiento, por otro lado, en relación a las prácticas sexuales, el 55.9% presenta una práctica sexual favorable. La contrastación de la hipótesis mediante Spearman demostró un p-valor de -0.143, es decir no existe una relación estadística entre las dos variables. **Concluye** que el conocimiento y las prácticas sexuales no se relacionan estadísticamente ¹⁴.

Canua, Y. (2019) en Piura, se propusieron como **objetivo** principal, evaluar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en

adolescentes de la I.E. Jorge Chávez Tambo grande -Piura, 2019. Su **metodología** fue cuantitativa, relacional, no experimental y transversal, su muestra estuvo compuesta por 193 adolescentes. La técnica de recolección de datos fue mediante dos cuestionarios. Sus **resultados** demostraron que, el 58.5% de los participantes presentaron prácticas sexuales desfavorables, mientras que el 45.6% presentó un nivel malo de conocimiento. La correlación determinó un p-valor de 0.167 de tal manera que, no existe una relación estadística entre ambas variables de estudio. **Concluyen** que, no existe una relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las prácticas sexuales ¹⁵.

Alva y Cisneros (2019) en Nuevo Chimbote, se propusieron como **objetivo**, conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA con las prácticas sexuales en adolescentes del Centro Pre Universitario de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2019. Su **metodología** fue relacional, no experimental, transversal y cuantitativa, su muestra fue de 209 individuos. Se empleó la técnica de la encuesta para la recolección de datos a través de dos cuestionarios. Lograron observar los siguientes **resultados**, el 96.2% (201) de los participantes se encuentran en un nivel alto de conocimiento, mientras que el 96.2% (201) presentan un menor riesgo de prácticas sexuales. La prueba de correlación brindó un p-valor menor a 0.05, de tal manera que si existe una relación entre las variables de estudio. **Concluyen** que, si existe una relación entre el conocimiento y las prácticas sexuales ¹⁶.

Alonzo y Gomes (2018) en Trujillo, se propusieron como principal **objetivo**, determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre virus de la inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA) y las prácticas sexuales en adolescentes. Su **metodología** fue relacional, cuantitativa, no experimental y transversal, su

muestra fue de 101 individuos. Se empleó la técnica de la encuesta a través de dos cuestionarios. Obtuvieron los siguientes **resultados**, el 53.5% (54) presentó un nivel medio de conocimiento y sólo el 67.1% (68) presentaron prácticas sexuales inadecuadas. **Concluyen** afirmando que, no existe una relación estadística entre las dos variables de investigación ¹⁷.

Díaz, K. (2017) en Pucallpa, se propuso como **objetivo**, determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de mujeres adolescentes atendidas en el Hospital Amazónico, 2017. Su **metodología** fue relacional, no experimental, transversal y cuantitativo, su muestra fue de 47 mujeres. La técnica de recolección de datos fue a través de la encuesta de tipo cuestionario, una para cada variable de estudio. Sus **resultados** demostraron que, el 53.2% de las participantes presentan un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 89.4% tienen prácticas sexuales de riesgo. La correlación dio un p-valor de menor 0.05, es decir que, se demostró la existencia de una relación estadística entre las dos variables. **Concluye** que, existe una relación entre el conocimiento sobre VIH y las prácticas sexuales ¹⁸.

3.1.3. Regional

Campos et. al. (2017) en Ica, realizaron un estudio con el siguiente **objetivo**, identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017. La **metodología** de estudio, fue descriptiva y transversal. Se aplicaron dos cuestionarios para evaluar a las variables de estudio. La muestra del estudio, estuvo conformada por 480 estudiantes. De acuerdo a los **resultados**, se demostró que del total de encuestados el 50,2% fueron mujeres, mientras que el 49,8% fueron varones. El 39% del total de encuestados iniciaron su vida sexual entre los 15 a 18 años. Por otro lado, el 47,5% ha usado preservativo durante su primera

relación sexual. De acuerdo al nivel de conocimiento, actitudes y prácticas, los encuestados posee un nivel intermedio. **Concluyen** que, los estudiantes de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, posee un nivel intermedio con respecto al conocimiento, la actitud y las prácticas ¹⁹.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable conocimiento sobre el VIH/SIDA

Al momento de contraer dicha patología, lo que ocurre en el organismo es los siguiente, se desarrolla la reproducción del virus en todo el cuerpo, una vez diseminado el virus, el sistema inmune se torna muy débil ante cualquier enfermedad que absorba o logre contagiarse, ya que se encuentra totalmente débil, pues son oportunas ya que aprovechan la situación del cuerpo para desarrollarse juntamente ²⁰.

A medida que el organismo se debilita, otros virus, bacterias e incluso parásitos aprovechan para reproducirse y enfermar aún más al organismo. Como también sobre reproducción de celular que llegar a convertirse en un futuro en cáncer, empeorando la situación. Este virus posee un doble comportamiento, ya que la primera es la más común pues se desarrolla y logra infectar a todo el cuerpo, dañando todos los órganos y contrayendo más enfermedades y la segunda es que el virus ingresa a los linfocitos y queda allí encerrado, pues no logra desarrollarse y menos reproducirse, de igual forma hay ausencia de signos. A este tipo de comportamiento se le denomina una persona asintomática, pues a pesar que llega en su cuerpo el virus, no logra desarrollarse, pero es igual de contagioso como una persona que la posee desarrollada.

3.2.1.1. Dimensión 1: Conceptos y contagios

Según lo establecido por la OMS, los individuos que presentan el VIH y que no estén recibiendo un tratamiento, pasan por 3 etapas ²¹:

- Etapa 1 infección aguda: Se define como la más temprana desde que se llega a infectar la persona y presenta un tiempo de 2 a 4 semanas. Según las investigaciones en esta etapa se presentan los síntomas iniciales semejantes a un resfriado, puede llegar a subirse la temperatura corporal y seguida de las erupciones cutáneas. También dentro del organismo el virus se propaga y en un momento en donde es altamente contagioso. Exactamente estamos hablando de los linfocitos CD4, que ayudan al organismo a combatir con la enfermedad. En esta etapa, las personas suelen ser asintomática y desconocen haber sido infectados hasta meses después.
- Etapa 2 infección crónica por el VIH: se conoce también como fase latente, la enfermedad se propaga de manera muy disminuida y casi ni es detectable en los exámenes de laboratorios. Esta fase puede llegar a prolongarse hasta por 10 años sin que la persona lo detecte o sospeche de la patología, también pueden contagiar a otras personas.
- Etapa 3 Síndrome de inmunodeficiencia adquirida: esta es la fase que es la más grave de todas de la infección, pues este virus ha destruido en mayor parte al sistema inmunológico de la persona, de tal manera que se desarrollan patologías que suelen aprovechar esa situación. Según diversos estudios demuestran que las personas que no llegan a recibir un tratamiento óptimo solo duran alrededor de tres años.

Modo de transmisión

Según la OMS, establece que las vías de contagio de esta enfermedad pueden ser mediante contacto con secreciones corporales o también como las siguientes que se mencionan ²²:

Las relaciones sexuales, sin protección siguen siendo la primera causa de transmisión del VIH:

- Transmisión por vía sexual: la causa principal de contagio, es la ausencia de uso al momento de realizar el acto sexual. En la mayoría de los casos los contagios se transmiten al contacto por vía vaginal, anal y oral, pues es lo más común al momento de tener un acto sexual. Pues otra manera es el hecho de estar en contacto con fluidos corporales se llega a transmitir la enfermedad y se tenga una herida para que ocurra.
- Transmisión por vía sanguínea: Normalmente les ocurre a profesionales de la salud los cuales están en contacto con personas con esta patología y los tratan, y llegan a utilizar agujas que entran en contacto con fluidos y estos se llegan a pincharse con estos de casualidad provocándose así la infección. O cualquier objeto que sea cortante y se llega a contaminar con los fluidos de las personas con esta enfermedad, como suele suceder en las salas de operaciones o durante la curación de alguna herida.
- Transmisión por vía vertical: Este tipo de contagio ocurre de madre a hijo, ya sea mediante la gestación, durante el alumbramiento o durante la lactancia, las mujeres son altamente contagiosas cuando poseen niños pequeños o que requieran de sus cuidados, más aún si no están recibiendo un tratamiento adecuado para la enfermedad ²³.

3.2.1.2. Dimensión 2: Factores de riesgos

Existen diversas actitudes o comportamientos que pueden optar los individuos, y estos pueden ser un riesgo para su salud, pues al momento de tener un acto de tipo sexual, en la cual haya un contacto con los órganos reproductores de ambos sexos, se pueden encontrar con individuos que padezcan y tengan en su cuerpo el virus de VIH, sin ellos saberlo, estos pueden ser:

- Realizar un acto de tipo sexual, ya sea anal, oral y vaginal, con la ausencia de un tipo de protección.

- Poseer de una patología que pertenezca al grupo de las ETS.
- Aparición de sangrado durante el acto sexual, la presencia de heridas en la epidermis, entre otros.
- Poseer una actividad sexual excesiva con diversas personas.

Otros factores de riesgos:

- Usar inyectables para introducirse al organismo una droga y se desconozca su esterilidad.
- La transfusión sanguínea directa, sin descarte del virus.
- Pincharse con una aguja que haya sido utilizada en personas con esta enfermedad o manipularlas se convierte en un factor de riesgo.
- Practicar el acto sexual, con individuos del mismo género o sean individuos desconocidos.
- La edad es uno de los factores también, pues en este criterio encontramos a la etapa de la adolescencia pues son los que más desconocen y quieren experimentar más de acuerdo a su edad.
- El acto de vender su cuerpo a otras personas de origen desconocido también se convierte en un factor de riesgo.

3.2.1.3. Dimensión 3: Prevención

La enfermedad del VIH, se puede transmitir de múltiples formas y maneras. Siendo así la más común el contacto por el acto sexual. Es por ello, que se mencionan dichas medidas a continuación:

- Sexo seguro: Según algunos autores la definen que un acto sexual seguro es cuando hay una ausencia de la entrada del pene, por vía vaginal, anal u oral. Siendo consideradas así los besos, la masturbación entre otros como un acto seguro, para prevenir esta enfermedad.

- Sexo protegido: Lo determinan por la acción de utilizar un método de barrera, comúnmente llamado y conocido como el condón, pues toda situación en la cual se impida el contacto con fluidos o mucosas vaginales, anales u oral, se denomina como seguro. Se brinda como consejo el uso único del condón para cada acto sexual, debido a que algunas personas manifestaron que usaban el mismo condón para varios episodios sexuales. Otro dato que proporciona es que, si ocurre un uso de objetos sexuales, se debe tener un nuevo condón para cada distinta persona o cada evento sexual ²⁴.
- Condones: El uso de este método, se debe tener cuenta ciertas condiciones:
 - Adquirir el método, en un lugar seguro, que brinde la calidad del producto.
 - Hay que buscar, la fecha en la cual caduca el producto, debido a que puede romperse o subir otras complicaciones.
 - En cualquier situación de encontrar el producto, sin fecha de caducidad, se debe utilizar como criterio la fecha de elaboración para calcular 3 años como máximo para ser considerado como seguro.
 - Observar que el producto contenga una pequeña cantidad de aire, en la cavidad de depósito del semen o fluidos.

Otro consejo es que este producto no debe conservarse en lugares donde puedan sufrir lesiones como por ejemplo en la billetera, pues puede generarse una pequeña abertura.

Diferencias del VIH Y SIDA

Según diversas investigaciones, el virus de esta enfermedad, lo que hace el debilitar las defensas de nuestro para que de esta manera las otras enfermedades se aprovechen y puedan desarrollarse conjuntamente. Pues se pierde todos los anticuerpos que ayudan a combatir contra múltiples enfermedades. Esto hace posible que la persona se encuentre en una situación de peligro de muerte o la misma muerte ²⁵.

Por otro lado, las siglas SIDA, hacen referencias a una condición, la cual padece la persona, pues para denominarla así se requiere que posea múltiples enfermedades desarrolladas en su organismo, y de esta forma toma esta condición, además estas deben tener cierta relación con el mencionado virus ²⁶.

También otra manera es mediante el uso de exámenes de laboratorio en las cuales se evidencie que el organismo se encuentra latamente vulnerable y débil a causa de poseer diversas enfermedades. Pero de acuerdo a diversas investigaciones y datos estadísticos, se ha determinado que para que la persona se encuentre en esta condición, debe pasar muchos años, desde que contrajo el virus. Diversos estudios demostraron que las personas pueden tener el virus y este puede estar encapsulado, por lo tanto, no se desarrolla. En muchos de los casos las personas se encuentran con un estado de salud perfecto, y los individuos no sospechan de la enfermedad ²⁰.

3.2.1.4. Dimensión 4: Diagnóstico

Cuando una persona contrae el virus, se generan ciertos anticuerpos anti-VIH, los cuales se desarrollan y se dispersan por el torrente sanguíneo. Esto puede tardar entre 14 y 28 días como un periodo de desarrollo. Para detectar, estos anticuerpos se pueden realizar de los siguientes modos:

- Prueba rápida: Mediante este método, se detecta dichos anticuerpos en el plasma del torrente sanguíneo.

Ubicándose también en los fluidos corporales de la persona infectada. Esto puede tardar entre 20 minutos a más.

- Elisa: También lleva por nombre como prueba convencional, mediante este método se detectan las enzimas de la enfermedad en mención. Posee un 99,5% de confiabilidad.
- Western Blot: Este método es el más común para la detección de la enfermedad de estudio. Dicho método se puede llegar a considerar como negativo cuando hay una ausencia de peso molecular.

Estas son las formas en que las personas pueden hacer posible la detección de este virus en su organismo, pues el más simple de ellos es la prueba rápida pues se brinda de manera gratuita a todos los ciudadanos varones para hacer la detección de este virus y también la detección de herpes zoster como también de sífilis. Este tipo de acciones esta comandada por los centros de salud en la mayoría de los casos y también los encontramos en ciertos puestos de salud de zonas rurales, en los cuales existen múltiples casos de personas con esta enfermedad ²⁷.

Uno de los profesionales que comanda esta estrategia de salud es justamente el profesional de obstetricia pues se ponen como meta captar mayor cantidad de población de sexo masculino para hacerle la detección oportuna si es que presenta esta enfermedad o es un asintomático, y es que el estado peruano ha invertido grandes montos económicos en esta estrategia para hacer esta detección a cada uno de los hombres en edad adulta y que pertenezcan a un grupo en riesgo. También otro de los profesionales de la salud que también comanda esta estrategia de salud es justamente el personal de enfermería que se desempeña mayormente en los programas de promoción de la salud o salud sexual y reproductiva, como también en el programa de control y prevención e la tuberculosis, en el cual se realiza la prueba gratuita a todos los ciudadanos varones que deseen de manera voluntaria el descarte. Y los profesionales

están en la obligación de hacerles la prueba sin ningún inconveniente ²⁸.

3.2.2. Variable Prácticas sexuales

Las prácticas sexuales entre jóvenes engloban las acciones íntimas de carácter sexual que los jóvenes suelen experimentar después de haber alcanzado la edad legal de consentimiento sexual, que puede variar según la jurisdicción. Estas prácticas abarcan una amplia diversidad de actividades, desde gestos afectuosos como besos y caricias hasta relaciones sexuales completas. Es de gran importancia reconocer que la sexualidad es una parte natural de la vida humana y que se manifiesta de diversas maneras a medida que los jóvenes exploran y forjan su identidad sexual.

Para que los jóvenes tomen decisiones informadas y saludables acerca de su vida sexual, es crucial que reciban una educación sexual adecuada. Esto implica aprender sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos, la importancia del consentimiento mutuo y la necesidad de mantener relaciones sexuales seguras y consensuadas.

Resulta esencial que los jóvenes tengan acceso a información precisa y apoyo en cuestiones relacionadas con su salud sexual y reproductiva, así como un entorno en el que puedan dialogar de manera abierta y honesta acerca de sus inquietudes y preguntas vinculadas a la sexualidad. La provisión de una educación sexual adecuada y el acceso a servicios de salud pueden contribuir a que los jóvenes tomen decisiones responsables y saludables en cuanto a sus prácticas sexuales.

Estas prácticas pueden verse afectadas de acuerdo a ciertos factores que hacen que pueda haber ciertas alteraciones, pues no en todas las personas se produce o se manifiestan estos factores. Los cuales son, por ejemplo, la sociedad o el grupo

social al que pertenecen o conviven, el ámbito familiar influye también los métodos de crianza, la personalidad del individuo es la fuente principal ya que de aquí empieza y se forma la actitud que posee la persona para cada una de sus acciones. Las cuales se mencionan a continuación:

- ❖ Los intereses sexuales son gran factor en estos casos, ya que se determina la opción sexual y los gustos, esto conlleva a que, al momento de realizar el acto sexual, no sea de forma de contacto de ambos miembros reproductores sino surge la búsqueda de nuevas formas para satisfacer sus necesidades sexuales. Pues aquí nace el impulso de la persona hacia la sexualidad y la pulsión desde el ámbito sexual.
- ❖ Impulsión, se determina como el efecto que se produce para cometer un acto. Entre otras palabras es como una energía o fuerza se fomenta la atracción por otro individuo del mismo sexo.
- ❖ Pulsión, es el nivel de interés que se produce dentro de la persona por otro individuo, pues este puede manifestarse en distintos niveles de acuerdo a los sentimientos o el grado de excitación.
- ❖ Fantasía sexual, se determina como un proceso en el cual se hace uso de la parte imaginativa de la persona, en la cual se desarrollan los deseos más profundos de las personas las cuales logran una excitación de la misma.

De acuerdo con los comportamientos observados y mencionados los adolescentes hacen posible que el VIH se convierta en una pandemia. En donde cada persona alguna vez en su vida, se haya cruzado o visto con un individuo que posea este virus ya sea desarrollado o asintomático. En esta etapa de vida los seres humanos somos un grupo altamente en riesgo, debido a la frecuencia con la cual se producen los actos sexuales

y con diferentes individuos, en las cuales no se opta por utilizar un método de protección o medidas preventivas. Según diversos estudios han señalado que diversos jóvenes inician su vida sexual a una edad en promedio de los 15 años de edad. Debido a la poca experiencia de vida, y a una marcada desinformación son los que los convierte en seres en riesgo, ya que no le dan la debida relevancia a la enfermedad.

3.2.2.1. Dimensión 1: Uso correcto del condón

Entre los más relevantes encontramos el uso de un método de barrera para de esta manera impedir que el virus entre a nuestro organismo:

El preservativo o también denominado condón, para el sexo masculino, posee una presentación de una elásticas y suave funda de látex, la cual lleva a cubrir en su totalidad al órgano exterior del hombre entre otras palabras el pene, desde el glande hasta la base del pene. El objetivo de su uso, es evitar una fecundación como también ayuda a prevenir ciertas patologías del grupo de las ETS. De acuerdo con las mujeres su preservativo, cumple con los mismos objetivos. Pues en ambos métodos de barrera se inhibe la propagación de los espermatozoides, ya que estos quedan en el preservativo ²⁹.

Pasos para colocar el condón y retirarlo:

1. Se procede por retirar el condón de su empaque, al momento de hacerlo se debe realizar con total cuidado ya que puede haber un daño a este y pierda toda efectividad. El procedimiento correcto debe ser de manera lateral para que no ocurra ningún daño, pues no es recomendable realizarlo con la boca u objetos cortantes, ya que estos pueden provocar daños más graves, siempre debe realizar con las manos. Antes de colocarlo, se debe determinar si es que encuentra al revés o en su forma correcta. Esto se logra determinar de una forma sencilla

pues se sopla al preservativo de manera cómo lo imaginamos colocar.

2. Para proseguir con este procedimiento se debe mantener al pene en una posición erecta, pues sino puede ocurrir que sea colocado de forma incorrecta y este se pueda salir o dañar. El líquido pre seminal en la mayoría de los casos posee ciertos espermatozoides es por ello, que se aconseja a la población que se coloque antes del acto sexual, pues no solo hay presencia de semen sino también de microorganismos, los cuales son los que producen ciertas patologías.
3. Para proseguir con el procedimiento, antes de colocar el método anticonceptivo, se debe tener en cuenta que el espacio donde se deposita el semen debe sujetar con los dedos índice y pulgar, con una mano y con la otra pues se procede a desenrollar todo, hasta lograr que este proteja en su totalidad al órgano externo o sea el pene hasta la base del mismo.
4. Se recomienda el uso de líquidos que se puedan disolver en agua, ya que los aceites pueden causar un daño en el material de látex del método, para desarrollar el acto sexual, de manera que sea factible la penetración y no cause ninguna lesión en las mucosas de ambos órganos sexuales.
5. Una vez colocado el método de barrera, este debe mantenerse en su lugar de origen, pues se debe estar el constante momento verificar su posición y no se salga o haya una fluya de fluidos. Si por alguna razón se logra salir se debe cambiar por otro para una mayor seguridad. Cuando se logra la eyección del semen, se debe retirar el pene automáticamente para retirar el condón y no se pierda la erección y por ninguna causa este se quede dentro de la cavidad vaginal.

6. Una vez retirado, se debe comprobar la efectividad del producto, pues se debe asegurar que siga intacto, esto es posible cuando se llena de agua y se observa que no existe ningún agujero o salida de líquido. Posteriormente se realiza un nudo y se deposita en su recipiente de desechos.
7. Se aconseja que para cada acto sexual se debe ocupar uno nuevo para asegurar la efectividad del producto prevenir el contagio de enfermedades.
8. Después del acto sexual y el desecho del material anticonceptivo, el hombre se debe asear el órgano reproductor.
9. Las ventajas que posee, este producto es que es de fácil acceso para comprarlas y encontrarlas en cualquier farmacia o puesto de salud ²⁹.

Se sabe que, para tener una relación sexual segura, se debe hacer uso de un condón, para ello se debe proseguir con todos los pasos ya mencionados, pues se debe continuar cuidadosamente con cada acción pues un error en cualquiera de ellos, puede causar un daño o lesión en el condón. Si ocurre algún daño pues el efecto protector desaparece totalmente y cualquier microorganismo puede invadir nuestro cuerpo. De acuerdo con diversas investigaciones el uso del condón cuenta con ciertas debilidades que detecta el individuo que hace uso de ello, pues se enfrenta a un tipo de sensación distinta como hay ausencia de este producto de protección. A continuación, se mencionan:

Desventajas

- La sensación durante su uso, puede verse disminuida ya sea para los hombres como para las mujeres.

- Mientras este colocado correctamente, tendrá un buen efecto, pero si ocurre lo contrario, será un riesgo a la salud y la procreación de un nuevo ser.
- Si se detecta una alergia al material pues no se podrá optar por este método de barrera.
- Según diversos estudios han demostrado que este producto no llega a proteger del VPH, ya que existirán zonas descubiertas.

De acuerdo con el uso del condón se presentan las posibles desventajas en su uso, pues a pesar que sirve de protección cuenta con ciertas dificultades que se deben tener muy cuenta, pues si se encuentra mal colocado o por alguna razón se llega a romper la protección disminuye al grado de que ya no protege y su uso sería en vano pues las enfermedades se van a poder transmitir como si no hubiese un método de barrera.

De acuerdo a los estudios realizados se ha demostrado que este método anticonceptivo sirve para proteger de ciertas patologías, pero también poseen sus deficiencias pues han enfermedades que a pesar de que use correctamente el condón existen zonas del sistema reproductores tanto del hombre como de la mujer que están expuestas y estos pueden ser zonas de contagios pueden al estar en contacto piel con piel existen estos posibles contagios o la trasmisión de virus bacterias u hongos, también la existencia de alguna herida en estas zonas expuestas pues son un alto riesgo de contraer cualquier enfermedad pues existe un conducto por donde los microorganismos pueden introducirse al organismo de las personas.

3.2.2.2. Dimensión 2: Relaciones sexuales de riesgo

Según algunos estudios han definido que los comportamientos se caracterizan por el inicio temprano de una vida sexual, la excesiva cantidad del acto sexual con diversos individuos, ya sea en diferentes tiempos o en un mismo tiempo. Las relaciones inestables como la infidelidad también pueden traer como

consecuencia el contagio. En algunos casos en la adolescencia poseen amigos con los cuales desarrollan el acto sexual, a consecuencia de esto puede contraer la enfermedad también.

Estas acciones o comportamientos hacen que los diferentes grupos de riesgo se encuentren con mayor vulnerabilidad, pues el contagio puede elevarse debido a una mala dirección en sus vidas, pues no miden las verdaderas consecuencias o los posibles problemas de salud a los cuales se pueden enfrentar o corren la posibilidad de contraerlo. La única medida de corregir estas actitudes se puede hacer mediante la concientización de los hogares en primera instancia para posteriormente solucionarlos en los centros de estudios.

Comportamientos sexuales de riesgo para VIH/SIDA

Según múltiples autores han llegado a considerar a las actitudes sexuales, que suelen ser riesgosas y pueden dar como resultado el contagio o la trasmisión del virus VIH. Se denomina a todas las acciones en la cuales existe el contacto de los órganos sexuales como también contacto con las mucosas de la cavidad oral o anal. Tener relaciones con individuos del mismo género, estar en contacto con lesiones en las cuales pueda existir restos de sangre de personas con este virus, entre otras. Todas estas actitudes son consideradas como riesgosas para el contagio del VIH ³⁰.

El estado peruano ha venido trabajando arduamente este trabajado de salud, pues se han realizado múltiples herramientas para solucionar estos problemas de salud, este trabajo se ha venido desarrollando mediante la estrategia de salud sexual y reproductiva, el cual es uno de los múltiples trabajos que desarrollan los problemas de la salud que se ubican en los primeras líneas de salud para la población rural, las cuales cuentan con menos información y los contagios pueden elevarse considerablemente si no se educa correctamente a la población.

También los profesionales de obstetricia comandan estos tipos de enfermedades pues se centran con mayor complejidad a prevenir el aumento de estas patologías pues saben que esto puede generar grandes problemas tanto sociales, económicos y mentales en todos los ciudadanos ³⁰.

Para solucionar estos problemas el trabajo es en conjunto en donde no solo consiste en el desempeño de los profesionales de la salud sino también de la comunidad en sí, de los ciudadanos, de las familias en poder brindar la educación necesaria a sus integrantes acerca de los peligros a los cuales estamos expuestos todos los días, pues también está en las manos de cada uno de los individuos ya sean jóvenes o adultos, de distintos géneros deben tomar buenas acciones sexuales para no exponerse a esta enfermedad pues lo único que ocasiona es elevar los casos de individuos que padecen de esta enfermedad.

3.2.2.3. Dimensión 3: Personas portadoras de VIH/SIDA

Las personas viviendo con VIH/SIDA constituyen un grupo que afronta desafíos de considerable magnitud en términos de salud, bienestar y vida cotidiana. A continuación, se presenta un análisis de diversos aspectos fundamentales relacionados con esta población:

Estigma y discriminación: A lo largo de los años, las personas afectadas por el VIH/SIDA han enfrentado una estigmatización y discriminación persistentes. Este estigma puede llevar a que oculten su condición y a que posterguen la búsqueda de atención médica, lo que, a su vez, puede agravar su salud. La educación y la sensibilización desempeñan un papel crucial en la lucha contra este estigma y en la promoción de la comprensión ³¹.

Acceso a la atención médica: El acceso a la atención médica es un componente esencial para las personas que viven con VIH/SIDA. A pesar de los notables avances en la atención

médica y los tratamientos antirretrovirales, la disponibilidad de estos servicios sigue siendo inequitativa a nivel global.

Tratamiento antirretroviral (TAR): La introducción del TAR ha revolucionado el manejo del VIH/SIDA. Cuando se sigue de manera constante, este tratamiento puede reducir la carga viral del VIH en el organismo, permitiendo que el sistema inmunológico se fortalezca. No obstante, mantener un acceso regular al tratamiento y asegurar la adherencia son aspectos críticos para su eficacia ³².

Carga emocional y psicológica: El diagnóstico del VIH/SIDA puede ejercer un impacto significativo en la salud mental y emocional de quienes lo padecen. El miedo, la ansiedad y la depresión son sentimientos comunes. El apoyo psicológico y emocional resulta esencial para ayudar a las personas a afrontar la carga emocional que conlleva la enfermedad.

Prevención: La prevención del VIH es un pilar fundamental para reducir la propagación del virus. Esto incluye la promoción del uso de preservativos, la realización de pruebas regulares, la educación sobre prácticas sexuales seguras y la promoción de la PrEP (profilaxis preexposición) entre grupos de alto riesgo.

Impacto en comunidades vulnerables: El VIH/SIDA afecta de manera desproporcionada a comunidades marginadas y vulnerables, como las personas LGBTQ+, trabajadores sexuales, consumidores de drogas inyectables y personas en situación de pobreza. Abordar el VIH/SIDA implica prestar una atención especial a estas poblaciones.

Avances en la investigación: La investigación continua desempeña un papel fundamental en la búsqueda de tratamientos más efectivos, vacunas y estrategias de prevención. A pesar de los avances logrados, aún no se ha hallado una cura definitiva para el VIH, lo que resalta la

importancia de mantener un compromiso constante con la investigación.

Organizaciones y activismo: A lo largo de la historia, organizaciones y activistas han desempeñado un papel vital en la lucha contra el VIH/SIDA. Han abogado por la concienciación, la promoción de la investigación, el acceso a tratamientos y la erradicación del estigma.

Las personas viviendo con VIH/SIDA enfrentan una serie de desafíos que abarcan aspectos físicos, emocionales y sociales. La lucha contra el estigma y la discriminación, la garantía de acceso a una atención médica adecuada y la provisión de apoyo psicológico y emocional son preocupaciones fundamentales. La prevención, la investigación en curso y la promoción de la concienciación y la educación siguen siendo elementos clave en la batalla contra el VIH/SIDA.

3.2.3. Teoría del Comportamiento de la Salud de Pender

La Teoría del Comportamiento de la Salud de Pender constituye un enfoque teórico valioso para impulsar la prevención del VIH, poniendo el énfasis en la promoción de la salud y la modificación de comportamientos. Fue desarrollada por Nola J. Pender en la década de 1980 y ha encontrado aplicaciones efectivas en diversos contextos de salud, incluyendo la prevención del VIH. A continuación, presentaré un análisis mejorado sobre su aplicación en esta área ³³.

Modelos de salud y creencias personales: La teoría de Pender resalta la influencia de las creencias y percepciones personales en la adopción de comportamientos saludables. En el contexto de la prevención del VIH, es fundamental comprender las actitudes y creencias de las personas en relación con el sexo seguro y la importancia de evitar la infección por VIH. Los programas de prevención del VIH deben abordar estas

creencias, proporcionando información precisa sobre la transmisión del VIH y estrategias efectivas para prevenirlo ³³.

Autoeficacia: La autoeficacia representa la confianza de una persona en su capacidad para realizar acciones que conduzcan a resultados deseados. En el contexto de la prevención del VIH, la Teoría de Pender enfatiza la necesidad de fortalecer la autoeficacia de las personas para practicar el sexo seguro. Esto se logra a través de la capacitación en habilidades de comunicación, la promoción de estrategias de negociación del uso del condón y la concienciación sobre la importancia de realizarse pruebas de VIH de forma regular ³³.

Factores de cambio conductual: La teoría de Pender identifica factores que pueden influir en la adopción de comportamientos saludables, como la percepción de barreras, beneficios y la influencia de otros. En la prevención del VIH, estas barreras pueden incluir el estigma asociado al VIH, la falta de acceso a preservativos y servicios de pruebas, así como la carencia de apoyo social. Los programas de prevención del VIH pueden abordar estas barreras mediante campañas educativas, la distribución de preservativos asequibles y la creación de entornos de apoyo ³⁴.

Estrategias de cambio de comportamiento: La teoría de Pender enfatiza que la educación y la promoción de la salud son esenciales para modificar los comportamientos. En el caso de la prevención del VIH, esto implica proporcionar información precisa sobre cómo se transmite el VIH y cómo prevenirlo. Además, se pueden emplear estrategias de promoción de la salud, como campañas de concienciación y programas de educación sexual, para fomentar el sexo seguro y la realización de pruebas de VIH ³⁴.

Autocuidado y autocompromiso: La Teoría de Pender subraya la importancia del autocuidado y el compromiso personal en

relación con la salud. En la prevención del VIH, esto se traduce en la responsabilidad individual de practicar el sexo seguro y de tomar medidas para prevenir la infección. Los programas de prevención del VIH pueden promover la relevancia del autocuidado y el compromiso personal en la prevención del VIH ³⁴.

Por lo tanto, desde un marco valioso para abordar la prevención del VIH al enfocarse en la modificación de comportamientos y creencias individuales, el fortalecimiento de la autoeficacia y la superación de barreras para la adopción de prácticas seguras. Combinando estos principios con estrategias de educación, promoción de la salud y apoyo social, se pueden desarrollar programas efectivos de prevención del VIH.

3.3. Marco conceptual

Actitud: Se argumenta que es un proceso que culmina con una acción en particular, esto se puede llegar a desarrollar de manera casual u ocasional. De acuerdo de la psicología, este proceso cuenta con varias etapas o áreas las cuales influyen en la persona para que de esta manera pueden culminar este proceso. Para lo cual estas acciones que se suelen realizar de manera cotidiana, son las que hacen particular a la persona, ya que esto suele convertirse en algo repetitivo, formando parte de su comportamiento diario ³⁵.

Actitud sexual: Se define como el proceso corporal y cognitivo del individuo, que surge a través de las experiencias anteriormente vividas, las cuales surgen ante un evento sexual. En estas actitudes se evalúa de manera que se hace uso del análisis acerca de lo correcto e incorrecto, como también surge la aceptación para cometer o realizar un acto sexual. Como también se puede desarrollar el rechazo ³⁶.

Preservativo: Se define como un método de barrera, que está compuesto con látex y otros agregados, pues puede ser para hombres y existen otros de un tipo especial para las mujeres, con el

objetivo de que el pene no deposite el semen dentro de la cavidad uterina sino en su defecto dentro del preservativo y así evitando una fecundación ²⁰.

Relaciones sexuales: Se define como un grupo de acciones las cuales son realizadas por dos individuos, con una sola meta la procreación de un nuevo ser vivo. También se puede clasificar como caricias sexuales y sexo oral ³⁷.

Riesgo: Se argumenta como una unión de la posibilidades y consecuencias de ámbito negativo para la salud. Ante cualquier evento o suceso de la vida diaria, pues constantemente los seres humanos se encuentran en constante riesgo, es por ello, que surgen diversos accidentes. También la definen como una posible amenaza para el organismo de manera corporal o mental ³⁸.

Riesgo de salud: Se establece como cual característica, evento, objetos de diferentes dimensiones que se observan o establecen como una amenaza a la salud de la persona, esto hace posible que aumente la probabilidad de poder contraer algún daño o enfermedad a través de microorganismos. Un riesgo de salud pueden ser las enfermedades que llevan desarrolladas más de tres meses en el cuerpo de la persona, la ausencia de higiene en el cuerpo, exponerse a lugares altamente contaminantes entre otros ³⁸.

SIDA: La OMS la define como una enfermedad que se desarrolla a partir del contagio del Virus de la Inmunodeficiencia Humana, el cual se produce por tener relaciones sexuales con una persona que ya cuenta con el virus dentro de su organismo. Esta patología, causa daño al sistema inmunológico, destruyéndola, causando que la persona puede contraer cualquier enfermedad y morir a causa de esa enfermedad ²⁰.

Salud sexual: La OMS, la establece como un perfecto equilibrio de nuestros sistemas corporales, psicológicos y también la parte social, con respecto al ámbito sexual. Esto requiere, que exista una cordialidad y respeto del sexo y del acto sexual, también las

experiencias sexuales también forman parte del concepto, en la cual exista una ausencia de maltratos ³⁹.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

4.1.1. Tipo básica

En un estudio básico, los investigadores recopilan datos y realizan análisis con el propósito de obtener una visión minuciosa y precisa de un fenómeno específico. Estas investigaciones suelen llevarse a cabo en las etapas iniciales de un proyecto de investigación, ya que establecen una base sólida de conocimiento antes de abordar investigaciones más complejas. Estos estudios resultan particularmente útiles para explorar nuevos temas o campos de investigación, así como para descubrir patrones, tendencias y rasgos esenciales de un fenómeno ⁴⁰.

4.1.2. Nivel relacional

Un estudio relacional se concentra en identificar relaciones o asociaciones entre variables sin realizar manipulaciones controladas. Su objetivo principal es medir el grado de relación entre las variables, pero no se adentra en cuestiones de causa y efecto. Se utiliza para comprender cómo dos o más variables están relacionadas entre sí ⁴⁰.

4.2. Diseño de la Investigación

Diseño No experimental

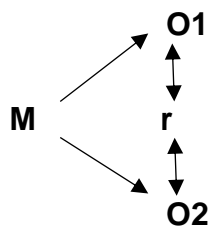
Un estudio no experimental, se caracteriza por no involucrar la manipulación controlada de variables independientes. En cambio, se basa en la observación y recopilación de datos en su entorno natural para describir, explicar o comprender fenómenos tal como se presentan ⁴⁰.

Estudio Transversal

El estudio es transversal, pues consiste en la recolección de los datos por única vez, en el grupo de estudio. Y en un determinado tiempo ⁴⁰.

Enfoque cuantitativo: Este tipo de investigaciones se centran en la obtención de datos numéricos para analizar patrones y relaciones en una investigación. Este enfoque utiliza técnicas cuantitativas y estadísticas para recopilar, procesar y analizar datos de manera cuantitativa y es apropiado para estudios que buscan medir y probar hipótesis de una manera precisa y rigurosa ⁴⁰.

En tal sentido, el tipo de investigación que se plantea consiste en identificar la relación entre las variables de estudio:



En donde:

M = Muestra de estudio

O₁= Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA

O₂= Prácticas sexuales

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y la practicas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

4.3.2. Hipótesis específica

Hipótesis específica 1

Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales

en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 2

Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 3

Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 4

Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA

Definición conceptual

Se define como la recolección de información acerca de esta enfermedad, que ha sido transmitida por algún profesional o figura educativa. En este caso, el individuo posee la habilidad se demostrar todos sus conocimientos y transferirlo cuando desee⁴¹.

Dimensiones:

- Conceptos y contagios
- Factores de Riesgos
- Prevención
- Diagnóstico

4.4.2. Variable 2: Prácticas sexuales

Definición conceptual

Se define como un tipo de conducta de aspecto sexual, que un individuo realiza en sí mismo y con otra persona. Estos pueden ser, la elección del gusto o la atracción del mismo sexo, a estos se le denomina homosexuales. Pues también existe la conducta o el comportamiento hacia el sexo opuesto, pues como se sabe a esto se le denomina heterosexual. Estas conductas pueden ser realizadas de a dos o más individuos ⁴².

Dimensiones:

- Uso del condón
- Relaciones sexuales de riesgo
- Personas portadoras de VIH/SIDA

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Nivel de Conocimiento sobre el VIH/SIDA	Conceptos y contagios	Definición de VIH Definición de SIDA	1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7	Dicotómico Correcto = 1 Incorrecto = 0	Alto = 5 - 7 Medio = 3 - 4 Bajo = 0 - 2	CUANTITATIVA DISCRETA
	Factores de Riesgos	Promiscuidad Homosexualidad Prostitución	8, 9, 10, 11, 12 y 13		Alto = 5 - 6 Medio = 3 - 4 Bajo = 0 - 2	
	Prevención	Uso de métodos anticonceptivos. Abstinencia. Relaciones sexuales seguras.	14 y 15		Alto = 2 Medio = 1 Bajo = 0	
	Diagnóstico	Realización del descarte. Lugares para realizar un descarte.	16, 17, 18 y 19		Alto = 4 Medio = 3 Bajo = 0-2	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
Prácticas sexuales	Uso del condón	Percepción en el uso del condón	1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7	Dicotómico De acuerdo = 2 En desacuerdo = 1	Buena = 10 - 14 Regular = 5 - 9 Deficiente = 1 - 5	CUANTITATIVA DISCRETA
	Relaciones sexuales de riesgo	Factores que influyen en las relaciones sexuales de riesgo	8, 9, 10, 11, 12 y 13		Buena = 10 - 14 Regular = 5 - 9 Deficiente = 1 - 5	
	Personas portadoras de VIH/SIDA	Trato y empatía a personas con el VIH	14, 15, 16, 17 y 18		Buena = 8 - 10 Regular = 4 - 7 Deficiente = 1 - 3	

4.6. Población – Muestra

4.6.1. Población

La presente investigación se va desarrolló en el centro poblado de Hoja Redonda, el cual cuenta con un puesto de salud donde se brindan las atenciones básicas de salud. De acuerdo a los datos brindados por el puesto de salud, releva que la población de estudio con la cual se desarrolló la investigación consta de 50 individuos, ellos conforman toda la población.

4.6.2. Muestra

La muestra es una fracción reducida y manejable de una población o conjunto más extenso, seleccionada con el propósito de representar características o propiedades específicas de interés. La elección de la muestra es un procedimiento crítico que debe efectuarse siguiendo métodos de selección aleatoria o empleando técnicas de muestreo apropiadas para asegurar que sea un reflejo fiel de la población de la cual se obtuvo ⁴⁰.

Debido al tamaño de la población, se ha optado por aplicarse los instrumentos a toda la población, es decir que la muestra fue de tipo censal.

4.6.3. Muestreo

El estudio se desarrolló, con un muestreo no probabilístico, ya que esta investigación partió desde el criterio propio de la investigadora y no dependió del uso de una fórmula para determinar la muestra. También el tipo fue por conveniencia, debido a tipo de apoyo por parte de conocidos que desearon ayudar a participar esta investigación.

4.6.4. Procedimiento usado para la selección

Criterios de inclusión

- Jóvenes entre las edades de 18 y 29 años.
- Jóvenes que desean participar de la investigación.

- Jóvenes que vivan dentro de la jurisdicción del centro poblado Hoja Redonda.

Criterios de exclusión

- Jóvenes que sean menores a 18 años de edad.
- Jóvenes que posean más de 29 años de edad.
- Jóvenes de no desean participar de la investigación.
- Jóvenes que no pertenezcan al centro poblado de Hoja Redonda.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnica

Encuesta: La encuesta implica la formulación de preguntas estandarizadas a una muestra representativa de la población con el propósito de obtener datos cuantitativos sobre diferentes aspectos, como actitudes, opiniones, y características sociodemográficas. Las respuestas se recopilan de manera sistemática y se utilizan para el análisis de datos. Las encuestas pueden ser realizadas de diversas maneras, dependiendo de las necesidades del estudio ⁴⁰.

Cuestionario: Es un instrumento que consta de un conjunto de preguntas estructuradas y estandarizadas que se presentan a los encuestados con el propósito de recopilar datos que puedan ser cuantificados y analizados. Los cuestionarios son utilizados en investigaciones para obtener información sobre una variedad de temas, y pueden ser administrados de forma autoaplicada o con la ayuda de un entrevistador, dependiendo de las necesidades del estudio ⁴⁰.

4.7.2. Instrumento 1

Se midió a la primera variable empleando el cuestionario denominado: “Encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en los jóvenes entre los 18-29 años de la comunidad de Hoja Redonda –El Carmen, 2020”, el

cual fue creado por Levano M. (2020). Es así que dicho instrumento, estuvo compuesto por 19 ítems, cada ítem es medido de forma dicotómica, cada una posee dos alternativas en la cual, la respuesta correcta valió 1 punto, la respuesta incorrecta valió 0.

a) Validez

El tipo de validez al cual fue sometido el instrumento, fue la validez de contenido de tipo juicio de expertos, por lo cual fue analizado por tres profesionales de la salud, con el grado de maestría, teniendo un resultado favorable.

b) Confiabilidad

Para determinar la fiabilidad del instrumento, fue sometido a una prueba piloto en el Puesto de salud de Los Alamos, a través de la prueba de Alfa de Cronbach, se obtuvo como resultado 0,862, se determina que el instrumento de medición es de consistencia interna buena.

c) Baremos del instrumento

Baremos de la variable 1					
Niveles	Global	Dim1	Dim2	Dim3	Dim4
	Puntajes				
Bajo	0 - 10	0 - 2	0 - 2	0	0 - 2
Medio	11 - 15	3 - 4	3 - 4	1	3
Alto	16 - 19	5 - 7	5 - 6	2	4

4.7.3. Instrumento 2

En la segunda encuesta, es para identificar las Prácticas sexuales se empleó el siguiente instrumento titulado: “Encuesta para identificar las Prácticas sexuales en los jóvenes entre los 18-29 años de la comunidad de Hoja Redonda –El Carmen, 2020”. El cual ha sido creado por Levano M. (2020). Por lo tanto, esta encuesta consta de 18 ítems, cada uno es valorado en la escala dicotómica, para lo cual se otorgó un puntaje de 1 si

presentan una práctica inadecuada, mientras que el puntaje fue de 2 si es una práctica adecuada.

a) Validez

El tipo de validez al cual fue sometido el instrumento, fue la validez de contenido de tipo juicio de expertos, por lo cual fue analizado por tres profesionales de la salud, con el grado de maestría, teniendo un resultado favorable.

a) Confiabilidad

Para determinar la fiabilidad del instrumento, fue sometido a una prueba piloto en el Puesto de salud de Los Alamos, a través de la prueba de Alfa de Cronbach, se obtuvo como resultado 0,833, se determina que el instrumento de medición es de consistencia interna buena.

b) Baremos del instrumento

Baremos de la variable 2				
Niveles	Global	Dim1	Dim2	Dim3
	Puntajes			
Deficiente	1 - 12	1 - 5	1 - 4	1 - 3
Regular	13 - 24	5 - 9	5 - 8	4 - 7
Buena	25 - 36	10 - 14	9 - 12	8 - 10

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

El procesamiento de los datos que se encuentren al momento de realizar la encuesta fueron evaluados de acuerdo a los criterios de la encuesta que han sido elegidas para la presente investigación, una vez que se tenga la información se registró en una base de datos creada por la investigadora en el programa de Excel, para obtener resultados ordenados de acuerdo a los ítems y características que presenta la encuesta. Posteriormente se registraron los mismos datos ya ordenados al programa

estadístico de SPSS versión 25, para realizar la siguiente estadística:

Estadística descriptiva: Se procedió a la creación de tablas y gráficos que ilustran la información sociodemográfica, además de la evaluación de los niveles asociados con cada variable y dimensión.

Estadística inferencial: El proceso se inició con la ejecución de pruebas de normalidad con el fin de comprender la distribución de las variables de estudio. Posteriormente, se aplicó una prueba de correlación para examinar las hipótesis establecidas por el investigador.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1

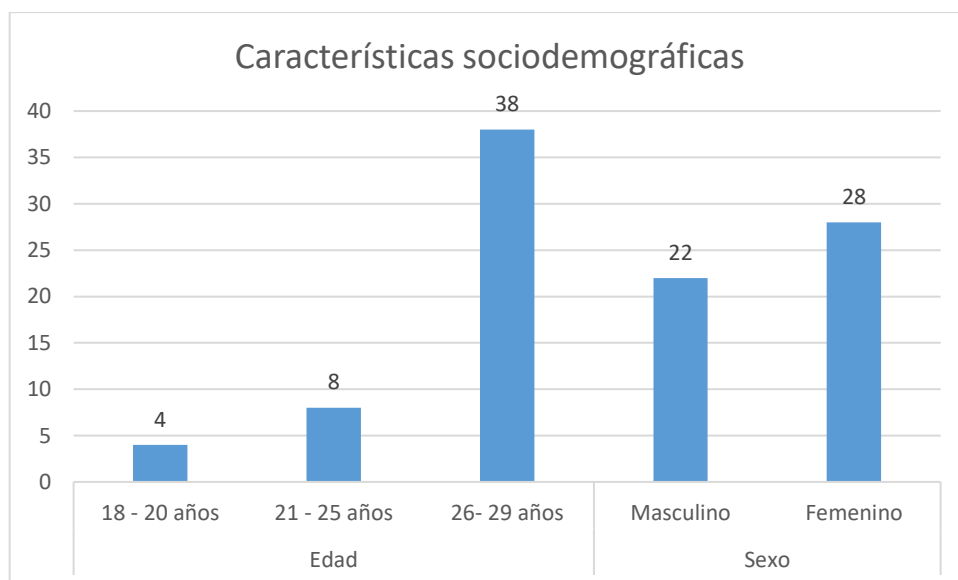
Características sociodemográficas de los jóvenes de la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Características sociodemográficas	n	%	
Edad	18 - 20 años	4	8,0%
	21 - 25 años	8	16,0%
	26- 29 años	38	76,0%
Sexo	Masculino	22	44,0%
	Femenino	28	56,0%

Fuente: Cuestionario

Figura 1

Características sociodemográficas de los jóvenes de la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

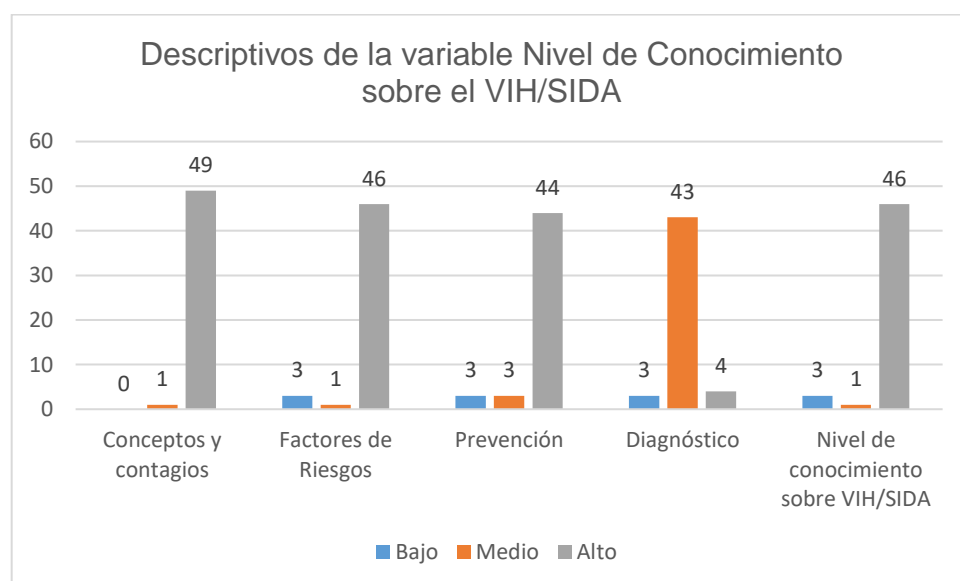
Descriptivos de la variable Nivel de Conocimiento sobre el VIH/SIDA.

Dimensiones	Niveles de la variable 1					
	Bajo		Medio		Alto	
	n	%	n	%	n	%
Conceptos y contagios	0	0,0%	1	2,0%	49	98,0%
Factores de Riesgos	3	6,0%	1	2,0%	46	92,0%
Prevención	3	6,0%	3	6,0%	44	88,0%
Diagnóstico	3	6,0%	43	86,0%	4	8,0%
Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA	3	6,0%	1	2,0%	46	92,0%

Fuente: Cuestionario

Figura 2

Descriptivos de la variable Nivel de Conocimiento sobre el VIH/SIDA.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 3

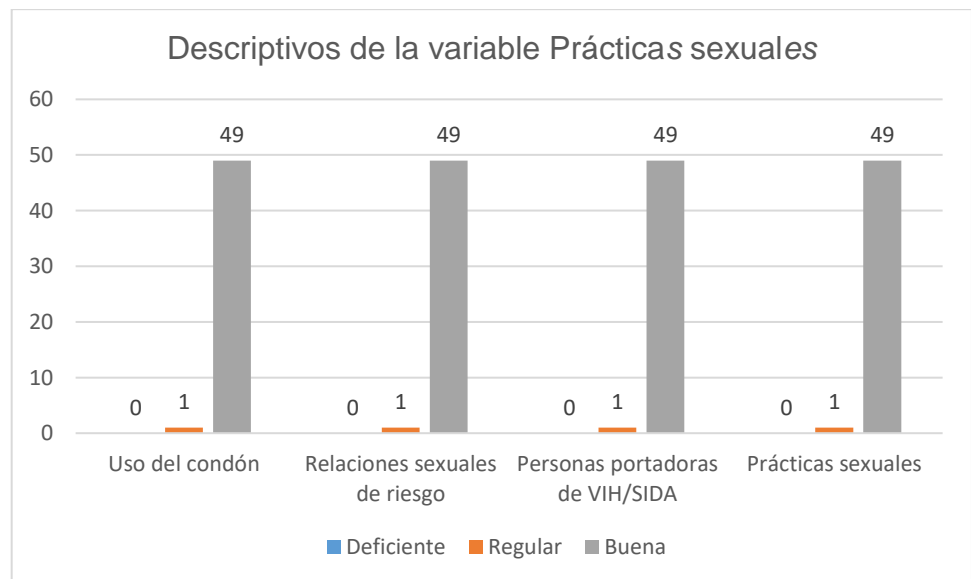
Descriptivos de la variable Prácticas sexuales.

Dimensiones	Niveles de la variable 2					
	Deficiente		Regular		Buena	
	n	%	n	%	n	%
Uso del condón	0	0,0%	1	2,0%	49	98,0%
Relaciones sexuales de riesgo	0	0,0%	1	2,0%	49	98,0%
Personas portadoras de VIH/SIDA	0	0,0%	1	2,0%	49	98,0%
Prácticas sexuales	0	0,0%	1	2,0%	49	98,0%

Fuente: Cuestionario

Figura 3

Descriptivos de la variable Prácticas sexuales



Fuente: Elaboración propia

5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla y figura 1, se observan las Características sociodemográficas de los jóvenes de la Comunidad De Hoja Redonda, de tal manera que el rango de edad más predominante estuvo entre los 26 a 29 años de edad con un 76% (38), seguido del rango de 21 a 25 años de edad, con un 16% (8) y entre los 18 a 20 años de edad sólo se encontró un 8% (4). De acuerdo

con el sexo, el 56% (28) estuvo representado por el sexo femenino y sólo el 44% (22) son de sexo masculinos.

En la tabla y figura 2, se observan los resultados descriptivos de la variable Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, en la dimensión Conceptos y contagios, se determina que del total de encuestados el 98% (49) posee un nivel de conocimiento alto, mientras que el 2% (1) posee un nivel medio. Mientras que en la dimensión Factores de Riesgos, se determina que del total de encuestados el 6% (3) posee un nivel bajo, mientras que el 2% (1) posee un nivel medio, es así que el 92% (47) posee un nivel alto. Por otro lado, en la dimensión prevención, se determina que del total de encuestados el 6% (3) posee un nivel bajo, el 6% (3) posee un nivel medio, y el 88% (44) posee un nivel alto. En relación a la dimensión diagnóstico, se determina que del total de encuestados el 6% (3) posee un nivel bajo, el 86% (43) posee un nivel medio, y el 8% (4) posee un nivel alto. Finalmente, los resultados de la variable nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, se determina que del total de encuestados el 6% (3) posee un nivel bajo, el 2% (1) posee un nivel medio y el 92% (46) posee un nivel alto.

En la tabla y figura 3, se observan los resultados descriptivos de la variable Prácticas sexuales, en su dimensión Uso del condón, se determina que, del total de encuestados, el 2% (1) posee una práctica regular y el 98% posee una buena práctica. En su dimensión Relaciones sexuales de riesgo, del total de encuestados, el 2% posee una práctica regular y el 98% (49) posee una buena práctica. En dimensión Personas portadoras de VIH/SIDA, del total de encuestados, el 2% (1) posee una práctica regular y el 98% (49) posee una buena práctica. Finalmente, los resultados de la variable Prácticas sexuales, del total de encuestados, el 2% (1) posee una práctica regular y el 98% (49) posee una buena práctica.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Hipótesis de normalidad

Ha: Las variables poseen una distribución anormal, es decir son no paramétricas.

H0: Las variables poseen una distribución normal, es decir son paramétricas.

Significancia teórica: 0.05

Tabla 4

Pruebas de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA	,402	50	,000	,473	50	,000
Prácticas sexuales	,226	50	,000	,792	50	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: En la tabla 4, se toma decisión de elegir la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, debido a que la muestra es igual a 50 individuos, de la misma forma se determina que la sig. posee un valor, 000, le cual fue inferior a 0.05 por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. De tal manera, que se determina que los datos obtenidos de las dos variables no poseen una distribución normal, es decir, son no paramétricos. De tal forma que, se eligió la prueba estadística Rho Spearman.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

Prueba estadística: Prueba de correlación de Rho Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 5

Contrastación de la hipótesis general

			Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	Prácticas sexuales
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	Coeficiente de correlación	1,000	,077
		Sig. (bilateral)	.	,593
		N	50	50
	Prácticas sexuales	Coeficiente de correlación	,077	1,000
		Sig. (bilateral)	,593	.
		N	50	50

Decisión estadística: En la tabla 5, se observa una de sig. (p-valor) de 0,593 teniendo un valor teórico de $\alpha=0,05$, se determina que al ser superior a α , se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y la practicas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

H0: No existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Prueba estadística: Prueba de correlación de Rho Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 6

Contrastación de la hipótesis específica 1

			Conceptos y contagios	Prácticas sexuales
Rho de Spearman	Conceptos y contagios	Coeficiente de correlación	1,000	,248
		Sig. (bilateral)	.	,082
		N	50	50
	Prácticas sexuales	Coeficiente de correlación	,248	1,000
		Sig. (bilateral)	,082	.
		N	50	50

Decisión estadística: En la tabla 6, se observa una de sig. (p-valor) de 0,082 teniendo un valor teórico de $\alpha=0,05$, se determina que al ser superior a α , se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que no existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

H0: No existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Prueba estadística: Prueba de correlación de Rho Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 7

Contrastación de la hipótesis 2

			Factores de Riesgos	Prácticas sexuales
Rho de Spearman	Factores de Riesgos	Coeficiente de correlación	1,000	,113
		Sig. (bilateral)	.	,435
		N	50	50
	Prácticas sexuales	Coeficiente de correlación	,113	1,000
		Sig. (bilateral)	,435	.
		N	50	50

Decisión estadística: En la tabla 7, se observa una de sig. (p-valor) de 0,435 teniendo un valor teórico de $\alpha=0,05$, se determina que al ser superior a α , se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que no existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

H0: No existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Prueba estadística: Prueba de correlación de Rho Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 8

Contrastación de la hipótesis 3

			Prevención	Prácticas sexuales
Rho de Spearman	Prevención	Coeficiente de correlación	1,000	,213
		Sig. (bilateral)	.	,138
		N	50	50
	Prácticas sexuales	Coeficiente de correlación	,213	1,000
		Sig. (bilateral)	,138	.
		N	50	50

Decisión estadística: En la tabla 8, se observa una de sig. (p-valor) de 0,138 teniendo un valor teórico de $\alpha=0,05$, se determina que al ser superior a α , se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que no existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe una relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

H0: No existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Prueba estadística: Prueba de correlación de Rho Spearman

Significancia teórica: 0.05

Tabla 9

Contrastación de la hipótesis 4

			Diagnóstico	Prácticas sexuales
Rho de Spearman	Diagnóstico	Coeficiente de correlación	1,000	-,208
		Sig. (bilateral)	.	,147
		N	50	50
	Prácticas sexuales	Coeficiente de correlación	-,208	1,000
		Sig. (bilateral)	,147	.
		N	50	50

Decisión estadística: En la tabla 9, se observa una de sig. (p-valor) de 0,147 teniendo un valor teórico de $\alpha=0,05$, se determina que al ser superior a α , se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que no existe relación entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

Los resultados contrastados en la presente investigación a través de la prueba de Spearman, se observa una de sig. (p-valor) de 0,593 teniendo un valor teórico de $\alpha=0,05$, se afirma que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda - El Carmen, 2020.

De la misma manera, Vásquez, P. durante el 2020, reafirma en su investigación que no existe una relación estadística entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las prácticas sexuales en estudiantes. La similitud en los resultados es debido a una misma técnica de procesamiento estadístico, así como el empleo de la misma técnica de procesamiento de datos. Asimismo, Canua, Y durante el 2019 y Alonzo y Gomes en el 2018, afirmaron en sus estudios que, no existe una relación entre ambas variables, la semejanza de los resultados se debe a que se ha empleado una similar metodología en la investigación como también en el empleo de instrumentos de tipo cuestionarios, como también un similar procesamiento estadístico.

Por el contrario, Alva y Cisneros durante el 2019 como también; Diaz, K. en el 2017, señalan en sus investigaciones que si existe una relación entre el conocimiento y las prácticas sexuales en jóvenes y adolescentes, esta diferencia de los resultados puede deberse a una diferencia en el procesamiento estadístico, por otro lado, en la medición de las variables, empleando un instrumento diferente, midiendo otras dimensiones e indicadores en su población de estudio, teniendo en cuenta que fueron aplicados en una zona geográfico totalmente distinta, así como en un tiempo diferente.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se determina que no existe relación estadística ($p=0,593$) entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.
- Se determina que no existe relación estadística ($p=0,082$) entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020
- Se determina que no existe relación estadística ($p=0,435$) entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020
- Se determina que no existe relación estadística ($p=0,138$) entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.
- Se determina que no existe relación estadística ($p=0,147$) entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.

Recomendaciones

- Ofrecer a los jóvenes sesiones educativas sobre el VIH/SIDA por parte del equipo de salud del Puesto de Salud de Hoja Redonda, abordando tanto la enfermedad como las medidas preventivas.
- Educar a los jóvenes a través de demostraciones realizadas por el personal de salud del Puesto de Salud de Hoja Redonda, centrándose en el uso correcto del condón. Asimismo, se recomienda realizar investigaciones acerca de dicha dimensión para ser analizada en futuros estudios en la misma población.
- Llevar a cabo actividades de promoción de la salud dirigidas a los jóvenes de la comunidad de Hoja Redonda, haciendo hincapié en la identificación de los factores de riesgo relacionados.
- Fortalecer los conocimientos de los jóvenes acerca de la importancia de tener una buena prevención durante el acto sexual para evitar el contagio de otras enfermedades o infecciones.
- Impartir sesiones educativas que resalten los tipos de pruebas diagnósticas que se les realiza a las personas para identificar oportunamente la infección, promoviendo prácticas positivas hacia prevención, optando un mejor estilo de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Acceso universal a la prevención, al tratamiento y a la atención de la infección por VIH/SIDA [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2011 [cited 2020 May 16]. Available from: <https://www.who.int/hiv/topics/universalaccess/es/#:~:text=Desde 1981%2C año en que,han muerto unos 20 millones.>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS advierte de que las personas con más riesgo de contraer la infección por el VIH no están recibiendo los servicios de salud que necesitan [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2018 [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/key-populations-to-hiv/es/>
3. Organización Internacional del trabajo. El impacto del sida sobre la población activa cuesta miles de millones en pérdidas de ingresos según la OIT [Internet]. Organización Internacional del trabajo. Ginebra; 2018 [cited 2020 Oct 28]. Available from: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_630023/lang--es/index.htm
4. Organización Mundial de la Salud. Ante Una Emergencia Mundial , Una Respuesta Combinada [Internet]. Ginebra; 2004 [cited 2020 Oct 28]. Available from: https://www.who.int/whr/2004/en/03_chap1_es.pdf
5. United Nations International Children's Emergency Fund. Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH, según UNICEF [Internet]. UNICEF para cada niño. Nueva York; 2018 [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-según-unicef#:~:text=— Alrededor de 30 adolescentes de,Fore%2C Directora Ejecutiva de UNICEF.>
6. Da Silva ML, Rumbao F, Benitez G, García R RT. Consumo de

Alcohol y Relaciones Sexuales en Adolescentes del Sexo Femenino [Internet]. scielo.com. 2001 [cited 2020 Oct 28]. p. 135–9. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692001000200007

7. Ministerio de Salud. Situación Actual del VIH-SIDA en el Perú [Internet]. Lima; 2018 [cited 2020 Oct 28]. Available from: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2018/marzo.pdf
8. Bisso A. Epidemiología del SIDA en el Perú. Dermatología Peru [Internet]. 1998 [cited 2020 Aug 16];8(1):50–4. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v08_sup1/epidemiologia.htm#:~:text=El primer caso de SIDA,SIDA a noviembre de 1998.
9. Delgado A, Fayos C. Conocimientos sobre virus de inmunodeficiencia humana y otras infecciones de transmisión sexual en población adolescente de un centro educativo del AGS Montequinto. Med fam Andal [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 8];3:166–74. Available from: https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2020/12/v21n3_original_virusVIH.pdf
10. Rodríguez A, Martínez B, Prieto R, Rodríguez M, Torrado G. Conocimientos sobre VIH en personas de 15 a 24 años. Rev Cub Med Gen Integr [Internet]. 2019 [cited 2020 Jul 20];35(1):1–13. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v35n1/1561-3038-mgi-35-01-e734.pdf>
11. Villafaña T, Sierra J, Parada H, Soto J, Cárdenas D. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia. Rev AVFT [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 6];38(1):92–6. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_1_2019/17_conocimiento_actitudes_practicas.pdf
12. Fernández C, Sánchez D. Actitudes y prácticas sexuales

relacionadas con VIH/SIDA. Salud UIS [Internet]. 2018 Nov 20 [cited 2020 Oct 1];50(4):352–9. Available from: <https://doi.org/10.18273/revsal.v50n4-2018008>

13. Flores É, Martínez M, Alonso M, Hernández L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay [Internet]. 2017 [cited 2020 Jul 1];24(2):125–42. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2017/cmh172c.pdf>
14. Vásquez P. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 [cited 2020 Oct 3]. Available from: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TESIS CONOMIENTOS SOBRE VIH SIDA Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE I.E PUBLICAS SAN RAMON Y LA MERCED DE CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4564/TESIS%20CONOMIENTOS%20SOBRE%20VIH%20SIDA%20Y%20ACTITUDES%20SEXUALES%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20I.E%20PUBLICAS%20SAN%20RAMON%20Y%20LA%20MERCED%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Canua Y. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitud hacia prácticas sexuales de riesgo en adolescentes de la Institución Educativa Jorge Chávez Tambo Grande - Piura, 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2020 Sep 21]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17763/ACTITUD_ADOLESCENCIA_CANUA_VIERA_YUVIKSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Alva A, Cisneros A. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes de un Centro Pre Universitario. Nuevo Chimbote, 2019 [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2019 [cited 2020 Oct 1]. Available from: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3516/50003..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Alonzo E, Gomes E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas

- sexuales en adolescentes [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [cited 2020 Oct 1]. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bb7769d9-7988-437a-9dad-7f971228e04d/content>
18. Diaz K. Relación entre nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en mujeres adolescentes atendidas en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Amazónico, 2017 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2017 [cited 2020 Sep 12]. Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/7558/Tesis_Relación_Conocimiento_VIH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Campos-Rosas M, Castro-Pari W, Torres-Romucho A, Arizaca-Oblitas M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017. *Rev Médica Panacea*. 2019;7(1):9–21.
 20. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2016 [cited 2020 Aug 11]. Available from: https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/#:~:text=El síndrome de inmunodeficiencia adquirida,cánceres relacionados con el VIH.
 21. Cisneros O. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual, anticonceptivos y embarazo en estudiantes de primer año de medicina. Arequipa 2015 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2015 [cited 2020 Jun 28]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3452/MDciimoj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Flores D, Rios R, Vargas M. Conocimiento sobre VIH / SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco , Rio Itaya - Distrito de Belén 2015 [Internet]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015 [cited 2020 Jun 28]. Available from:

[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3305/tesis word 2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3305/tesis%20word%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Vianca P. Conducta sexual de riesgo en pacientes mayores de 18 años con infección por VIH que reciben tratamiento antirretroviral en el Hospital Hipólito UNANUE de Tacna- 2018 [Internet]. [Tacna]: Universidad de Tacna; 2019 [cited 2020 Jul 1]. Available from: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/684/1/Almonte-Pilar-Vianca.pdf>
24. Mayhua Y. Conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de la escuela de educación superior profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica 2016 [Internet]. [Huancavelica]: Univerisdad Nacional de Huancavelica; 2016 [cited 2020 Jul 16]. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1141/TP-UNH.OBST.0066.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Barrientos Y. Conocimiento y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru - Tumbes 2019 [Internet]. [Tumbes]: Univerisdad Nacional de Tumbes; 2019 [cited 2020 Jul 16]. Available from: [http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/397/TESIS - BARRIENTOS SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/397/TESIS-BARRIENTOS-SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Leyva N, Rojas J. Conocimientos y actitudes hacia la prevención de las ITS/VIH-sida, en estudiantes del I y II ciclo de la escuela académico Profesional de Enfermería de la universidad privada Norbert Wiener [Internet]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [cited 2020 Jul 16]. Available from: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/638/L-EYVA ALVARADO%2C NOELIA FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/638/L-EYVA-ALVARADO%2C-NOELIA-FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Santamato J. Situación de los Reactivos para diagnóstico del VIH y para el seguimiento de las personas que reciben tratamiento

- antirretroviral en los Países de la Sub-región Andina [Internet]. 2007 [cited 2020 Aug 1]. Available from: http://www.orasconhu.org/documentos/Doc_SituacionReactivosHIV-SIDA - Informe Final.pdf
28. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de chupaca periodo 2016 [Internet]. Tesis Doctoral. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016 [cited 2020 Jul 1]. Available from: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 29. Organización Mundial de la Salud. Programa para el uso del condón y los lubricantes. Organ Mund la Salud [Internet]. 2012 [cited 2020 Aug 11];(5)2(1):75–94. Available from: https://www.who.int/hiv/pub/sti/sex_worker_implementation/swit_4_ess.pdf?ua=1
 30. Guéter L. Factores asociados a comportamientos sexuales de riesgo de VIH en Haití [Internet]. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales; 2018 [cited 2020 Oct 1]. Available from: https://flacso.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1026/213/1/Port_G.pdf
 31. Campillay M, Monárdez M. Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. Rev Bioética y Derecho [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 1];(47). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872019000300008
 32. Organización Mundial de la Salud. Terapia Antirretroviral [Internet]. 2016 [cited 2020 Oct 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/terapia-antirretroviral#:~:text=El tratamiento consiste en una,la probabilidad de desarrollar resistencia.>
 33. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de Promoción de la salud

- en el lugar de trabajo: una propuesta. Av en Enfermería [Internet]. 2019 May 1 [cited 2020 Oct 1];37(2):230–9. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/73145>
34. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ [Internet]. 2011 [cited 2020 Oct 5];8(4):16–23. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 35. Significados.com. Actitud [Internet]. Significados.com. 2019 [cited 2020 Jul 16]. p. 1. Available from: <https://www.significados.com/actitud/>
 36. Sáez S, Frago S. Las actitudes hacia la sexualidad. Insituto Sexol y Psicoter [Internet]. 2015 [cited 2020 Jul 16];1:6. Available from: <https://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>
 37. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Hum Reprod Program [Internet]. 2013 [cited 2020 Aug 11];1–12. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>
 38. Centro Internacional para la investigación del Fenómeno del Niño. Definición del Riesgo [Internet]. Centro Internacional para la investigación del Fenómeno del Niño. 2016 [cited 2020 Jul 16]. Available from: http://www.ciifen.org/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=84&Itemid=336&lang=es
 39. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2015 [cited 2020 Jul 16]. p. 1. Available from: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/
 40. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a ed. Ciudad de México; 2014 [cited 2022 Oct 8]. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp->

content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

41. López, J; Ruiz M. Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre VIH-SIDA en los Adolescentes del Colegio 1° de Junio, del Barrio Jorge Dimitrov, Distrito I, municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Octubre al 30 de Noviembre de 2015. [Internet]. [Ciudad de León]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015 [cited 2020 Jul 16]. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/1609/1/90415.pdf>
42. Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca- Ica, 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2018 [cited 2020 Jun 28]. Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: “Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y prácticas sexuales en los jóvenes entre los 18-29 años de la comunidad de Hoja Redonda – El Carmen, 2020”

Estudiante: Lévano De La Cruz, Rosa María

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/ SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la comunidad de hoja redonda – El Carmen, 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020	Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad de Hoja Redonda- El Carmen, 2020.	<p>Variable 1: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA</p> <p>Dimensión 1: Conceptos y contagios</p> <p>Dimensión 2: Factores de Riesgos</p> <p>Dimensión 3: Prevención</p> <p>Dimensión 4: Diagnóstico</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel de estudio: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental y Transversal</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Población: 50 jóvenes</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		

<p>Problema Específico 1: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?</p> <p>Problema Específico 2: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?</p> <p>Problema Específico 3: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento</p>	<p>Objetivo Específico 1: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p> <p>Objetivo Específico 2: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p>	<p>Hipótesis Específica 1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre conceptos y contagios y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p> <p>Hipótesis Específica 2: Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre factores de riesgos y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p>	<p style="text-align: center;">Variable 2: Prácticas sexuales</p> <p>Dimensión 1: Uso del condón</p> <p>Dimensión 2: Relaciones sexuales de riesgo</p> <p>Dimensión 3: Personas portadoras de VIH/SIDA</p>	<p>Muestra: 50 jóvenes</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información</p> <p>Instrumentos</p> <p>Encuesta</p> <p>Cuestionario</p> <p>Técnica de análisis de datos</p> <p>Base de datos en el programa Microsoft Excel</p> <p>Base de datos en el programa SPSS versión 25.</p> <p>Estadística descriptiva: Tablas y figuras</p> <p>Estadística inferencial: Pruebas de normalidad y prueba de correlación.</p>
--	---	---	--	--

<p>sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?</p> <p>Pregunta específica 4 ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020?</p>	<p>Objetivo Específico 3: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p> <p>Objetivo específico 4 Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p>	<p>Hipótesis Específica 3: Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre prevención y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p> <p>Hipótesis específica 4 Existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA sobre diagnóstico y las prácticas sexuales en los jóvenes de 18-29 años de edad en la Comunidad De Hoja Redonda – El Carmen, 2020.</p>		
---	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

ENCUESTA PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA EN LOS JOVENES DE 18-29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA –EL CARMEN, 2020



INSTRUCCIONES:

Estimado joven. Se le presenta una encuesta, en la cual sus datos personales como su nombre estas siendo excluidos para preservar su seguridad e identidad. La información que usted nos brinde será para determinar, cuál es el nivel conocimiento sobre VIH/SIDA que usted posee. Para lo cual deberá responder con total sinceridad a las preguntas marcando con aspa o una X.

EDAD:años de edad.

SEXO: Masculino Femenino

1. ¿Cómo se podría contagiar una persona del VIH?
 - a) Estar en contacto con la sangre de una persona infectada.
 - b) Cuando conversan ambas personas muy cerca.
2. ¿Qué significan las siglas VIH?
 - a) Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
 - b) Virus Indefenso para el Hombre.
3. ¿Consideras que el VIH-SIDA, se contagia a través saludos, caricias, abrazos con una persona infectada?
 - a) Sí
 - b) No
4. ¿Si una persona con VIH-SIDA conversa contigo te contagiaría?
 - a) Sí
 - b) No
5. ¿El VIH-SIDA se puede propagar por medio del aire o si estableciendo una conversación?
 - a) Si
 - b) No
 - c)
6. ¿Cuáles son las formas de contagio del VIH?
 - a) Contacto son sangre, fluidos corporales, relaciones sexuales.
 - b) Contacto con fluidos corporales, conversando y brindándole la mano.
7. ¿Qué significa las siglas SIDA?
 - a) Síndrome de la Inmunodeficiencia humana Adquirida.
 - b) Síndrome del Virus Adquirido.
8. ¿Los Homosexuales son un grupo de riesgo para presentar la enfermedad del VIH/SIDA?
 - a) Si

- b) No
9. **¿Las personas que venden su cuerpo a otras personas son un grupo de riesgo para presentar el VIH/SIDA?**
- a) Si
b) No
10. **¿El poseer diversas parejas sexuales es un riesgo para contagiarse del VIH/SIDA?**
- a) Si
b) No
11. **¿Crees que alguna vez has podido estar expuesto al riesgo de contraer el VIH/SIDA?**
- a) Si
b) No
12. **¿Introducirse drogas directo a la vena, mediante el uso de una aguja reutilizada es un riesgo para contagiarse del VIH/SIDA?**
- a) Si
b) No
13. **¿La falta de uso del condón durante las relaciones sexuales, son un grupo de riesgo de contraer el VIH/ SIDA?**
- a) Si
b) No
14. **¿Cómo te protegerías para no contagiarte de VIH/SIDA?**
- a) Usando condón, poseer una sola pareja, practicar la abstinencia sexual.
b) Tener muchas parejas, no realizar la prostitución, reusar condones para varias relaciones sexuales.
15. **¿Alguna vez te has realizado un examen para descartar VIH/ SIDA?**
- a) Si
b) No
16. **¿Una persona puede estar infectado de VIH y no saberlo?**
- a) Si
b) No
17. **¿La presencia del VIH en una persona se detecta a través de un examen de sangre?**
- a) Si
b) No
18. **¿El VIH en una persona se detecta a través de un examen de orina?**
- a) Si
b) No
19. **¿Podrías realizarte el examen para descartar VIH SIDA en un establecimiento de salud?**
- a) Si
b) No

**ENCUESTA PARA IDENTIFICAR LA PRÁCTICAS SEXUALES EN
LOS JOVENES DE 18-29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD
DE HOJA REDONDA –EL CARMEN, 2020**



INSTRUCCIONES:

Estimado joven. Se le presenta una encuesta, en la cual sus datos personales como su nombre estas siendo excluidos para preservar su seguridad e identidad. La información que usted nos brinde será para determinar, si la actitud de los adolescentes adecuada o inadecuada. Para lo cual deberá responder con total sinceridad a las preguntas marcando con aspa o una (X).

EDAD:años de edad.

SEXO: Masculino Femenino

DESA: No estoy de acuerdo **DEA:** Si estoy de acuerdo.

Nº	ÍTEMS	DESA	DEA
1	No uso el preservativo porque disminuye el placer sexual		
2	No uso el preservativo con personas que si conozco y tengo relaciones sexuales		
3	Me daría mucha vergüenza comprar un condón, es por eso que no compro.		
4	El condón o preservativo hace que el hombre pierda la erección del pene		
5	El uso del preservativo debe evitar porque va en contra de la religión		
6	Solo los hombres deben portar preservativos y las mujeres no.		
7	Las mujeres que portan preservativos es porque han tenido varias parejas sexuales		
8	Tener relaciones sexuales con distintos amigos no hará que me contagie del VIH.		
9	Una persona de tu edad debe tener relaciones sexuales con diferentes personas.		
10	Si no tienes relaciones sexuales de igual forma corres el riesgo de contraer VIH/SIDA.		

11	Si practicas sexo oral con personas que no conoces, no corres el riesgo de contraer el VIH/SIDA.		
12	Si soy joven, debo tener más relaciones sexuales.		
13	Si bebo alcohol y me drogo, no me contagiaré del VIH.		
14	Rechazaría a alguien que tenga VIH/SIDA		
15	Si convivo o hablo con una persona portadora de VIH, no lo trataría como una persona normal		
16	Las personas con VIH/SIDA tienen el castigo que se merecen.		
17	Si tú tuvieses una pareja con VIH/SIDA, tendrías relaciones sexuales con él o ella.		
18	Si estoy en el mismo lugar con una persona con VIH/SIDA me puedo contagiar.		
TOTAL			

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y PRÁCTICAS SEXUALES EN LOS JOVENES DE 18-29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA – EL CARMEN, 2020

Nombre del Experto: Mg. Bertha Esther Apolaya Pareja

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Hospital "San José" de Chincha
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL
DE VIH/SIDA

Obs. Bertha Esther Apolaya Pareja
No. DNI. 42508963

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y PRÁCTICAS SEXUALES EN LOS JÓVENES DE 18 A 29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA - EL CARMEN, 2020

Nombre del Experto: Mg. Luisa María Salazar Munayco

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	Et cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para tal investigación	Cumple	

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

111. OBSERVACIONES GENERALES


Nombre: Luisa M. Salazar Munayco
No. DNI: 21812162
EN ENFERMERIA
2009 - RNE. 3548

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES.

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y PRÁCTICAS SEXUALES EN LOS JÓVENES ENTRE LOS 18-29 AÑOS DE LA COMUNIDAD DE HOLA REDONDA -EL CARMEN, 2020

Nombre del Experto: Lic. Yanet Luyo Ramos

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Lic. Yanet Luyo Ramos
 Nombre:
 No. DNI: 21811871

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
 UNIDAD EJECUTORA INSTITUTO CHIRQUIA
 HOSPITAL "SAN JOSE"
Lic. Yanet Luyo Ramos
 Lic. Yanet Luyo Ramos
 PEDIATRÍA
 C.E.P. 18815

Anexo 4: Base de datos

Código	Características sociodemográficas		Variable: Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA																								Puntaje total	Niveles de la variable			
	Edad	Sexo	Dimensión 1:							Dimensión 2:							Dimensión 3:		Dimensión 4:												
			P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	Puntaje - Dim 1	Nivel es - Dim 1	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Puntaje - Dim 2	Nivel es - Dim 2	P14	P15	Puntaje - Dim 3	Nivel es - Dim 3	P16	P17	P18			P19	Puntaje - Dim 4	Nivel es - Dim 4
J001	3	2	0	1	0	1	0	1	1	4	2	0	1	0	0	1	1	3	2	1	0	1	2	0	1	1	1	3	2	11	2
J002	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J003	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J004	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J005	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J006	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J007	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J008	2	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J009	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J010	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	10	1
J011	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J012	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	0	1	1	5	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	17	3
J013	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J014	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J015	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	0	1	5	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	17	3
J016	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	1	1	4	3	19	3
J017	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	0	1	1	1	1	1	5	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	17	3
J018	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J019	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J020	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J021	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	0	1	1	0	1	1	4	3	1	0	1	2	1	1	1	1	4	3	16	3
J022	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3
J023	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3

J024	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J025	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J026	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J027	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J028	2	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J029	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J030	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	10	1	
J031	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J032	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	0	1	1	5	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	17	3
J033	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J034	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J035	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	0	1	5	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	17	3
J036	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	1	1	4	3	19	3	
J037	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	0	1	1	1	1	5	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	17	3	
J038	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J039	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J040	1	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J041	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	0	1	1	0	1	4	3	1	0	1	2	1	1	1	1	4	3	16	3	
J042	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J043	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J044	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J045	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J046	2	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J047	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J048	2	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J049	3	2	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	1	1	1	6	3	1	1	2	3	1	1	0	1	3	2	18	3	
J050	3	1	1	1	1	1	1	1	1	7	3	1	1	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	10	1	

Variable: Prácticas sexuales

Código	Dimensión 1:							Puntaje - Dim 1	Niveles - Dim 1	Dimensión 2:						Puntaje - Dim 2	Niveles - Dim 2	Dimensión 3:					Puntaje - Dim 3	Niveles - Dim 3	Puntaje total	Niveles de la variable
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7			P8	P9	P10	P11	P12	P13			P14	P15	P16	P17	P18				
J001	1	1	1	2	1	1	2	9	2	1	1	2	1	2	1	8	2	2	1	1	1	2	7	2	24	2
J002	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	1	2	2	1	2	8	3	34	3
J003	2	2	1	2	2	2	2	13	3	1	2	2	2	2	1	10	3	2	2	2	2	1	9	3	32	3
J004	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2	2	9	3	35	3
J005	2	2	2	1	2	2	2	13	3	2	1	2	2	2	2	11	3	1	2	2	2	1	8	3	32	3
J006	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2	2	9	3	35	3
J007	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J008	2	1	2	2	2	2	1	12	3	2	2	2	2	1	2	11	3	2	2	2	1	2	9	3	32	3
J009	2	2	2	2	2	2	2	14	3	1	2	2	2	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J010	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	1	2	11	3	2	2	1	2	2	9	3	34	3
J011	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	1	2	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J012	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J013	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J014	2	2	2	2	1	2	2	13	3	2	2	2	1	2	2	11	3	2	1	2	2	2	9	3	33	3
J015	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J016	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2	1	8	3	34	3
J017	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	1	2	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J018	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J019	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J020	1	1	2	2	2	1	1	10	3	2	2	2	1	1	2	10	3	2	2	1	1	2	8	3	28	3
J021	1	2	2	2	2	1	2	12	3	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	1	2	2	9	3	32	3
J022	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J023	2	2	1	2	2	2	2	13	3	1	2	2	2	1	1	9	3	2	2	2	2	1	9	3	31	3
J024	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J025	2	2	2	1	2	2	2	13	3	2	1	2	2	2	2	11	3	1	2	1	2	2	8	3	32	3

J026	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J027	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J028	2	1	2	2	2	2	1	12	3	2	2	2	2	1	2	11	3	2	2	2	1	2	9	3	32	3
J029	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	1	2	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J030	2	2	2	2	1	2	2	13	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	1	2	2	2	9	3	34	3
J031	2	2	1	2	2	2	2	13	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J032	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	1	9	3	35	3
J033	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2	2	9	3	35	3
J034	2	2	2	2	2	1	2	13	3	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	34	3
J035	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	1	2	2	1	8	3	34	3
J036	2	2	2	2	2	2	2	14	3	1	2	1	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	34	3
J037	2	2	2	2	1	2	2	13	3	2	2	2	2	2	2	12	3	1	2	2	2	2	9	3	34	3
J038	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J039	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J040	1	1	2	2	2	1	1	10	3	2	2	2	1	1	2	10	3	2	2	1	1	2	8	3	28	3
J041	1	2	2	1	2	1	2	11	3	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	1	2	2	9	3	31	3
J042	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	1	2	2	2	11	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J043	2	2	1	2	2	2	2	13	3	1	2	2	2	2	1	10	3	2	2	2	2	1	9	3	32	3
J044	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J045	2	2	2	1	2	2	2	13	3	2	1	2	2	2	2	11	3	1	2	2	2	2	9	3	33	3
J046	2	2	2	2	2	1	2	13	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	35	3
J047	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3
J048	2	1	2	1	2	2	1	11	3	2	2	2	2	1	2	11	3	2	2	2	1	2	9	3	31	3
J049	2	2	2	2	2	2	2	14	3	1	2	2	1	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	34	3
J050	2	2	2	2	2	2	2	14	3	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	2	2	2	10	3	36	3

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
05_LEVANO DE LA CRUZ.docx	ROSA MARIA LEVANO DE LA CRUZ
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
20329 Words	96464 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
101 Pages	7.2MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 25, 2024 3:43 PM GMT-5	Mar 25, 2024 3:45 PM GMT-5
<hr/>	
● 14% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none">• 13% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 8% Base de datos de trabajos entregados• 1% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Coincidencia baja (menos de 15 palabras)	

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.autonomadelca.edu.pe Internet	5%
2	repositorio.uladech.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.autonomadelca.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.upt.edu.pe Internet	<1%
5	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-24 Submitted works	<1%
6	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-22 Submitted works	<1%
7	dspace.unitru.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	hdl.handle.net Internet	<1%
10	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
11	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
12	repositorio.utelesup.edu.pe Internet	<1%
13	repositorio.uigv.edu.pe Internet	<1%
14	autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
15	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04 Submitted works	<1%
16	repositorio.untumbes.edu.pe Internet	<1%
17	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-17 Submitted works	<1%
18	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-06-02 Submitted works	<1%
19	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	<1%
20	Jalberth Antonio Cardona-Arias, Juan Carlos Cataño Correa, Luis Felip... Crossref	<1%

21	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
22	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
23	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%
24	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo on 2022-05-06 Submitted works	<1%
25	Universidad de San Martín de Porres on 2020-12-20 Submitted works	<1%
26	Universidad Cesar Vallejo on 2022-07-05 Submitted works	<1%
27	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-11-30 Submitted works	<1%
28	Corporación Universitaria del Caribe on 2020-06-17 Submitted works	<1%
29	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
30	1library.co Internet	<1%
31	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-24 Submitted works	<1%
32	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-15 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

Anexo 6: Evidencia fotográfica

Carta de presentación



"Año de la universalización de la salud"

Chincha Alta, 03 de diciembre del 2020

OFICIO N°142-2020-UAI-FCS

Centro Poblado de Hoja Redonda
Gobernador: Yañez Torres, Manuel
Av. San Idelfonso – Acequia Grande

PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N°045-2020-SUNEDU/CD

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, Lévano de la Cruz, Rosa María, identificada con DNI: 721666941, Yaqueque Martínez, Katherine Fiorella, identificada con DNI: 73225050 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA Y PRACTICAS SEXUALES EN LOS JOVENES DE 18 -29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA – EL CARMEN, 2020”**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 03 de diciembre de 2020




Mg. Mariana A. Campos Sobrino
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Constancia de aplicación de instrumentos

CONSTANCIA

EL TENIENTE GOBERNADOR DEL CENTRO POBLADO HOJA REDONDA – DISTRITO EL CARMEN

HACE CONSTAR

Que las señoritas : LEVANO DE LA CRUZ ROSA MARIA, identificada con DNI N° 72166941, y YALEQUE MARTINEZ KATHERINE FIORELLA, identificada con DNI N° 73225050, AMBAS DEL PROGRAMA Académico de ENFERMERIA de la Facultad de Ciencias de la Salud de la “ Universidad Autónoma de Ica “ , han desarrollado su Tesis titulada “ **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH / SIDA Y PRACTICAS SEXUALES EN LOS JÓVENES DE 18 – 29 AÑOS DE EDAD DE LA COMUNIDAD DE HOJA REDONDA – EL CARMEN 2020**, en los jóvenes del Centro Poblado Hoja Redonda – El Carmen 2020.

S e expide el presente documento para trámites y fines convenientes

Chincha Alta, 26 de Enero del 2021



MANUEL YAÑEZ TORRES

DNI N° 42826026

TENIENTE GOBERNADOR CENTRO POBLADO HOJA REDONDA
DISTRITO DE EL CARMEN – PROVINCIA DE CHINCHA



Manuel Yañez Torres
TENIENTE GOBERNADOR
C.P. HOJA REDONDA
DNI: 42826026

Evidencia de la aplicación de instrumentos



