

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH - SIDA RELACIONADO
CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES
EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE
PAILLARDELLE, TACNA - 2019

TESIS

Presentada por:

Bach. Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN -TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON
LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA – 2019

TESIS

Presentada por:

Bach. MAYRA LILIBETH ALVAREZ CENTURIÓN

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

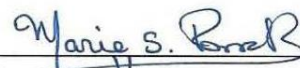
Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente jurado.



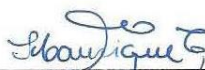
Dra. Ruth R. Salinas Lunario
Presidenta



Dra. Elva Alejandrina Maldonado de Zegarra
VOCAL



Dra. María Soledad Porras Roque
SECRETARIA



Dra. Ingrid María Manrique Tejada
ASESORA

DEDICATORIA

Este presente trabajo de investigación está dedicado a mis padres Luis y Lucy a quienes amo por haberme dado la vida y apoyarme en mi formación personal e inicio de mi vocación profesional.

A mi hijo Anyelo por ser la persona más importante en mi vida, por su apoyo incondicional y comprensión.

A sí mismo a mi asesora la Dra. Ingrid María Manrique Tejada por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Bach. Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a mis formadores, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en que me encuentro.

A mis padres Luis y Lucy, mis hermanos y mi hijo, con mucho cariño y amor por el apoyo, confianza que constantemente me dan y por hacer posible mi sueño.

A mi asesora, la Dra. Ingrid María Manrique Tejada por compartir sus conocimientos con mi persona y así dar un aporte importante a la realización del presente estudio de investigación.

Al director, docentes y a los estudiantes de la institución educativa Enrique Paillardelle quienes siempre estuvieron dispuestos a apoyarme en el desarrollo de mi investigación y por permitir el logro de este estudio.

Bach. Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.3. OBJETIVOS	6
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	6
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
1.4. JUSTIFICACIÓN	6
1.5. HIPÓTESIS	8
1.5.1. Hipótesis alterna	8
1.5.2. Hipótesis nula	8
1.6. VARIABLES DE ESTUDIO	8
1.6.1. Variable independiente	8
1.6.2. Variable dependiente	8
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE:	9

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	11
2.2. BASES TEÓRICAS	16
2.2.1. MODELO DOROTHY JHONSON	16
2.2.2. MAPA CONCEPTUAL	20
2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA	21
2.2.4. CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES	31

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	45
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN	45
3.3	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	45
3.4	POBLACIÓN	46
3.4.1.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:	46
3.5	MUESTRA	47
3.5.1.	Tamaño de la muestra.....	47
3.5.2.	Muestreo o selección de la muestra.....	47
3.6	UNIDAD DE ANÁLISIS.....	47
3.7	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
3.8	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	49
3.9	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	50
3.11	CONSIDERACIONES ÉTICAS	51
3.11.1.	Principio de autonomía.....	52
3.11.2.	Consentimiento informado	52
3.11.3.	Confidencialidad de los datos	52
3.11.4.	Principio de beneficencia	53
3.11.5.	Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios.....	53
3.11.6.	Principio de justicia	53
3.11.7.	La selección de seres humanos sin discriminación	54
3.11.8.	Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	54

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN	58
------	--	----

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES.....	78
5.1. RECOMENDACIONES.....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	80
ANEXOS	87

ÌNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N°01:	EDAD DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	59
TABLA N°02:	SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	61
TABLA N°03:	GRADO DE ESTUDIO DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	63
TABLA N°04:	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	65
TABLA N°05:	LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	67

TABLA N°06:	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	69
--------------------	--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N°01: EDAD DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	60
GRÁFICO N°02: SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	62
GRÁFICO N°03: GRADO DE ESTUDIO DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	64
GRÁFICO N°04: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	66
GRÁFICO N°05: LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	68

	Pág.
GRÁFICO N°06: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA 2019	71

RESUMEN

El estudio tiene como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle, Tacna 2019; **Metodología**, es un estudio de tipo cuantitativo descriptivo transversal y relacional, porque tuvo como propósito evaluar la relación entre dos variables en un contexto particular. Tiene una muestra finita total de 187 estudiantes adolescentes, e instrumentos aplicados tales como las encuestas, con su respectiva consideración ética; **Resultados**, Las características de los adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle son que tienen 16 años (48,7%), el (52,9%) son de sexo femenino, y (58,3%) son estudiantes de quinto año de secundaria. Sobre el nivel de conocimiento de VIH-SIDA en los adolescentes (70,6%) es de nivel medio y el (66,8%) son de conductas riesgosas positiva; **Conclusiones**, El nivel de conocimientos sobre VIH - SIDA se relaciona significativamente con las conductas de riesgo en los adolescentes.

Palabras Clave: Conocimiento, riesgo, adolescente, VIH – SIDA y conductas

ABSTRACT

The **Objective** of the study is to determine the level of knowledge about HIV-AIDS related to risk behaviors in adolescents in the Enrique Paillardelle Educational Institution, Tacna 2019; **Methodology**, is a quantitative cross-sectional and relational descriptive study, because it was intended to evaluate the relationship between two variables in a particular context. It has a total finite sample of 187 adolescent students, and applied instruments such as surveys, with their respective ethical consideration; **Results**, The characteristics of adolescents in the I.E. Enrique Paillardelle are 16 years old (48,7%), (52,9%) are female, and (58,3%) are fifth year high school students. About the level of knowledge of HIV-AIDS in adolescents (70,6%) is medium level and (66,8%) are positive risky behaviors; **Conclusions**, The level of knowledge about HIV - AIDS is significantly related to risk behaviors in adolescents.

KEY WORDS: Knowledge, risk, adolescent, HIV - AIDS and behavior

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle, Tacna – 2019, tiene como objetivo principal; determinar el Nivel de Conocimiento Sobre VIH – SIDA en los Adolescentes.

Hoy en día los adolescentes de ambos sexos confrontan un riesgo serio de infección por el VIH, que a la vez causa el SIDA, siendo una amenaza para los adolescentes heterosexuales como homosexuales, cuando los adolescentes se toman ciertos riesgos es más probable que se contagien de VIH y desarrollen el SIDA, el riesgo de contraer VIH-SIDA aumenta cuando tienen un número creciente de compañeros sexuales, uso de drogas transvenosas, relacionales anales, cualquier tipo de relaciones sexuales, etc.

En todo el mundo, nuevos estudios han concluido que una enorme cantidad de jóvenes, desconoce cómo se transmite el VIH - SIDA. Encuestas efectuadas en 64 países indican que el 60% de los varones y el 62% de las mujeres de 15 a 24 años de edad no tienen un conocimiento preciso y exhaustivo sobre el VIH y cómo evitar su transmisión.

Esta investigación consta de cinco capítulos;

En el Primer Capítulo I.- Se planteó el problema de la investigación, describiéndolo, delimitándolo, formulándolo, definiendo consecuentemente

los objetivos que se pretende alcanzar, estableciendo una justificación, hipótesis, variables de estudio y operacionalización de variables.

En el Capítulo II.- Se presentó los fundamentos teóricos que sustentan la presente investigación, tanto de la variable, antecedentes de la investigación, relacionándolo a su vez con una teoría de la carrera de enfermería y las bases teóricas.

En el Capítulo III.- Se describió el proceso metodológico de la investigación, se establece el enfoque, el material y los métodos, la población y muestra a estudiarse, señalando las técnicas e instrumentos, los procedimientos que se utilizaron durante el desarrollo de la investigación, con validez y confiabilidad, según consideraciones éticas.

En el Capítulo IV.- Se describió la presentación de los resultados y discusión de los datos obtenidos de la investigación, poniendo a pruebas las hipótesis planteadas.

En el Capítulo V.- Trata sobre las conclusiones y recomendaciones a la cual se llegan al finalizar la investigación.

Finalmente se presentó las referencias bibliográficas y anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad, lo que ha sido catalogado la epidemia del siglo continúa su progresivo avance en el mundo, a pesar de los esfuerzos de muchas organizaciones en reducir la incidencia del VIH - SIDA en la población sexualmente activa, en especial los adolescentes quienes son más propensos de contraer este mal, ya que cambian con frecuencia de parejas sexuales (promiscuidad) y la mayoría de las veces, a no protegerse durante las relaciones sexuales. Si llegan hacerlo, es pensando en evitar un embarazo, ya que en este caso el problema se presenta casi de inmediato; sin embargo, no creen que ellos puedan contraer una enfermedad de transmisión sexual y mucho menos el VIH - SIDA.

Es por ello que el VIH - SIDA constituye una amenaza grave para la salud y el bienestar de los adolescentes, tanto a corto como largo plazo.

El VIH - SIDA se ha convertido en una epidemia mundial, es una de las enfermedades más temidas por los seres humanos; donde el VIH sigue siendo uno de los agentes infecciosos más mortíferos del mundo. Desde el año 1983 en que se reportó el primer caso de SIDA en el país, hasta el 31 de Diciembre de 2018 se han notificado un total de 120 389 casos de infección por VIH, de los cuales 43 072 se encuentran en estadio SIDA (1).

Mencionando además, que en el mundo viven casi 40,3 millones de personas con VIH - SIDA, en donde por día se contagian 14,000 personas

y más de 8,000 mueren. Dentro de los infectados, una parte significativa se trata de jóvenes de 15 a 24 años.

La ciudad de Tacna, se exponen a un mayor riesgo, ya que, Tacna al presentar 290 casos de VIH y 65 casos de SIDA (desde los periodos 2004 – 2015) expone a sus pobladores sanos de contagiarse del VIH - SIDA y son los adolescentes la población más vulnerable en adquirir esta enfermedad. Por lo tanto, es importante realizar esta investigación en esta etapa de vida adolescente, en donde los resultados mostraran su conocimiento acerca del VIH - SIDA y sus actitudes frente a esta enfermedad (2).

La Dirección de Salud de Tacna detalló hasta el mes de noviembre del 2018, a nivel regional se registraron 102 casos nuevos de VIH/SIDA, al comparar con el mismo periodo del año 2017 (62 casos), se evidencia un incremento de 64,5% (40 casos más). A los 102 casos nuevos, hay que adicionar 5 casos más de nacionalidad venezolana. Según la vía de transmisión: el 44,1% fue heterosexual, 49% homosexual, 5,9% bisexual y un niño de 2 años sin orientación sexual.

Desde el inicio de la epidemia (año 1987), se acumularon 845 casos de VIH/SIDA. Según género, las tres cuartas partes se presentan en hombres (75,4%), en Gregorio Albarracín Lanchipa tiene 22 casos con VIH – SIDA (21,6%).

De acuerdo con la organización mundial de la salud es una forma específica de conducta de la cual se conoce su relación con una susceptibilidad incrementada para una enfermedad específica o para un estado de salud deficiente. En otras palabras se enfoca a lo biomédico. La

condición de riesgo no solo se liga a la morbilidad y mortalidad sino también a consecuencias psicológicas y sociales negativas para el individuo.

Por otro lado, durante las prácticas pre profesionales del curso adolescente al interactuar con los estudiantes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle y preguntarles ¿Qué es el SIDA? y ¿cómo se transmite? Contestaron: “que es el VIH”, “es una enfermedad”, mientras que algunos se abstenían en responder; identificando la necesidad de conocer acerca de estos temas de salud. Además, es común observar adolescentes embarazadas y con parejas, lo que hace sospechar el inicio temprano de relaciones coitales, evidenciándose también que a las altas horas de la noche se ven parejas adolescentes por las calles del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa.

Por todo lo mencionado anteriormente, es que me interesé en realizar el presente estudio aplicado a adolescentes de 14 a 16 años. Con el objetivo de determinar el Nivel de Conocimientos Sobre VIH – SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna – 2019.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Ante la situación planteada, se formuló la siguiente interrogante de investigación.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH - SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna - 2019?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna – 2019.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH - SIDA de los adolescentes.
- Identificar las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle.
- Establecer relaciones del nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con conductas de riesgos en los adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle.

1.4. JUSTIFICACIÓN

El propósito de este estudio de investigación es fundamental para contribuir en la carrera profesional de enfermería, esta investigación será de gran ayuda, ya que el propósito fundamental es contribuir en la toma de decisiones y acciones profesionales destinadas a proteger a este grupo de adolescentes, fortaleciendo los programas, talleres, actividades educativas

y elaborando guías de procedimientos y manuales informativos tendientes a evitar y/o disminuir la incidencia del VIH - SIDA en adolescentes

El presente trabajo de investigación es de suma importancia, porque este grupo etario de adolescentes son quienes tienen más riesgo de ser infectados por alguna enfermedad de transmisión sexual y una de la más grave es el VIH - SIDA, debido a que la adolescencia es un periodo de desarrollo marcado por la curiosidad y la experimentación sexual, desconociendo los riesgos de un comportamiento sexual no saludable convirtiéndolo en grupo vulnerable.

A pesar de que hoy en día en la humanidad se conoce demasiada información, como lo cual fue la invención del condón pero siguen habiendo muchos contagiados ya que primeramente hay personas que creen que tratar de estos temas es sinónimo de morbo y lo quieren evitar, y como consecuencias se quedan mal informados.

Los datos obtenidos proveerán de información sobre los conocimientos que poseen los adolescentes acerca del VIH – SIDA y cuáles son las conductas de riesgos. Insumo que servirá como referencia para planificar actividades educativas y de asesoría, acciones tendientes a proteger a este grupo vulnerable y así contribuir a disminuir la incidencia del VIH - SIDA en los adolescentes.

Según la Norma técnica de salud de atención integral N° 097, se debe realizar actividades de prevención y detección oportuna del VIH, de acuerdo a las normas y recomendaciones vigentes que debe ser coordinado con el personal de salud.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis alterna

El nivel de conocimientos sobre VIH - SIDA se relaciona significativamente con las conductas de riesgo en los adolescentes.

1.5.2. Hipótesis nula

El nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA no se relaciona significativamente con las conductas de riesgo en los adolescentes.

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1. Variable independiente

Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

1.6.2. Variable dependiente

Conducta de riesgo

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA VALORATIVO	NIVEL DE MEDICIÓN
VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA	El conocimiento solo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente.	NIVEL SOCIODEMOGRÁFICO	Datos generales: ➤ Edad ➤ Sexo ➤ Grado	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3	Nivel de conocimiento alto (11-14)	Nominal
	El virus de la inmunodeficiencia humana causa la infección por el VIH. El SIDA es la fase más avanzada de esa infección (15).	CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA	Datos específicos: ➤ Definición de VIH-SIDA ➤ Signos y síntomas ➤ Formas de transmisión ➤ Como no se transmite ➤ Diagnostico ➤ Tratamiento ➤ Medidas generales de prevención	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7 Ítem 8 Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12 Ítem 13 Ítem 14	Nivel de conocimiento medio (06-10) Nivel de conocimiento bajo (00-05)	Ordinal

VARIABLE CONDUCTAS DE RIESGOS	Cuando se habla de riesgo, aludimos a toda conducta o situación específica que real o potencialmente conduzca al deterioro actual o futuro de la salud biopsicosocial del humano. Esta sociedad de riesgo, sumada a las características impulsivas del adolescente, da como resultado la aparición frecuente de conductas riesgosas. (19)	CONDUCTAS DE RIESGOS EN LOS ADOLESCENTES PARA ADQUIRIR VIH- SIDA	➤ Actividad sexual sin protección ➤ Prácticas sexuales en prostíbulos ➤ Variedad de parejas y/o promiscuidad ➤ Consumo de alcohol ➤ Prácticas de piercing y tatuajes ➤ Contacto con sangre contaminada ➤ Relaciones sexuales con homosexuales ➤ Consumo de drogas	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7 Ítem 8 Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12 Ítem 13 Ítem 14 Ítem 15 Ítem 16 Ítem 17 Ítem 18	Conducta de riesgo alto (18-36 puntos) Conducta de riesgo medio (37-54 puntos) Conducta de riesgo bajo (55-90 puntos)	Ordinal
--	---	---	--	---	--	---------

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

De acuerdo a la revisión bibliográfica realizada por la investigadora, se presentan los resultados de las investigaciones más relevantes para el estudio:

Sarduy L. et al. (3), la investigación titulada “Nivel de Conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica, Villa Clara – Cuba, 2015”. *Objetivo*, Identificar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica del municipio Santa clara. *Metodología*, Es una investigación descriptiva, transversal, en las 17 secundarias básicas del municipio Santa Clara, durante el primer semestre del curso escolar 2012-2014. La muestra seleccionada por muestreo estratificado quedó conformada por 2 890 alumnos. *Resultados*, Las vías de transmisión del VIH/SIDA más reconocida fueron transfusiones sanguíneas y otros derivados de la sangre de una persona infectada (96,67%) y contacto sexual sin protección (96,47%). *Conclusión*, Predomina en los estudiantes un buen nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA.

Dávila M. et al. (4), la investigación titulada “Nivel de conocimiento de adolescentes sobre VIH – SIDA, Colombia, 2008”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento (NC) que sobre el VIH/SIDA tienen los adolescentes *Metodología*, Es una investigación descriptiva transversal. La población fue 329 estudiantes. *Resultados*, El (40,9%) reportó un NC

“bueno”, (51,9%) “regular” y (7,2%) “deficiente” *Conclusión*, Se obtuvo en general que los estudiantes presentan un NC “regular”, lo que hace necesario la implementación de estrategias educativas para mejorar el conocimiento acerca de la enfermedad, sus consecuencias y formas de prevención con la finalidad de proteger a este grupo de riesgo.

Díaz C. et al. (5), La investigación titulada “Conocimientos sobre VIH-SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena - Colombia, 2011”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena. *Metodología*, El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo transversal, la técnica que utilizó fue la encuesta y el instrumento cuestionario, la muestra estuvo conformada 919 estudiantes. *Resultados*, El (70%) tienen conocimiento regulares, el (19,8%) “conocimiento deficiente” y solo el (11,4%) “buen nivel de conocimientos”. *Conclusión*, Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección.

Bravo B. et al. (6), La investigación titulada “Conocimiento y Actitudes del adolescente hacia el VIH-SDIA, México - 2002”. *Objetivo*, Determinar el conocimiento del adolescente acerca del SIDA y la transmisión del VIH. *Metodología*, Es de tipo cuantitativo, de método descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 95 adolescentes de ambos sexos. *Resultados*, En cuanto a los conocimientos que tienen los adolescentes sobre transmisión sexual del VIH/SIDA, la mayoría (91.6%) refirió que se adquiere a través de las relaciones sexuales. *Conclusión*, La relación entre el conocimiento y actitud del adolescente hacia el VIH/SIDA,

se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, encontrando que el conocimiento sobre la transmisión sexual del VIH/SIDA se relaciona positiva y significativamente con las actitudes hacia la enfermedad.

Apolinar B. et al. (7), la investigación titulada “Factores psicosociales que influyen en el contagio de VIH en adolescentes, una perspectiva desde la educación para la salud, México - 2013”. *Objetivo*, Proponer desde la licenciatura en educación para la salud un curso dirigido a los adolescentes para prevenir el contagio del VIH. *Metodología*, Es de tipo cuantitativo; prospectivo transversal y propositiva; la muestra estuvo conformada por 95 adolescentes. *Resultados*, Los principales factores que influyen en el contagio de VIH en adolescentes es el consumo de sustancias, las múltiples parejas y el no usar condón. *Conclusión*, Es necesario considerar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre el VIH así como las vías de información con las que cuentan. Al hacerlo, se deberá conjuntar esta información y diseñar los programas.

Chávez R. et al. (8), la investigación titulada “Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte: Lima - Perú, 2010”. *Objetivo*, Determinar el nivel conocimiento acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes. *Metodología*, Es de tipo cuantitativo, aplicó el método descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 126 adolescentes. *Resultados*, Predomina el nivel medio (44%) de conocimientos sobre las formas de transmisión del VIH/SIDA. *Conclusión*, El nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión sobre el

VIH/SIDA en los adolescentes es de conocimiento medio y en cuanto a las medidas de prevención también es medio su conocimiento.

Diestra L. et al. (9), la investigación titulada “Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chávez, Comas, Perú – 2012”. *Objetivos*, Determinar la actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH. *Metodología*, Es cuantitativo; aplico el método descriptivo transversal; la muestra estuvo conformada por 71 adolescentes. *Resultados*, El (50%) muestran una actitud de indiferencia, el (30%) aceptación y (20%) rechazo. *Conclusión*, La actitud de los adolescentes hacia la prevención del ITS/VIH (la primera relación sexual coital, dimensión de factor de riesgo, la dimensión medida de prevención y la dimensión exposición de riesgo a la pareja) es de indiferencia.

Catacora F. et al. (10), la investigación titulada “Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de los escolares de Tacna, Perú - 2004”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de los escolares de 14 a 17 años de la ciudad de Tacna. *Metodología*, Es transversal y su tipo de muestreo probabilística por conglomerados; tuvo como muestra 399 escolares que respondieron a una encuesta auto aplicada. *Resultados*, El nivel de conocimiento fue regular para la mayoría de adolescentes (46,4%). *Conclusión*, El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los escolares de Tacna es regular en los escolares, con inicio precoz de relaciones sexuales y uso limitado de preservativos, mostrando riesgo de contraer la infección a temprana edad.

Hurtado E. et al. (11), la investigación titulada “Nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a las medidas preventivas del VIH en Begonias, Tacna, Perú – 2001”. *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento en los adolescentes sobre VIH/SIDA. *Metodología*, Es cuantitativo; donde utilizó el método descriptivo correlacionar; la muestra estuvo conformado por 246 adolescentes. *Resultados*, Los adolescentes de la jurisdicción del puesto de salud “Las Begonias” tienen el nivel de conocimiento medio y con respecto a las medidas preventivas tienen el nivel de conocimiento inadecuado. *Conclusión*, Existiendo una correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el VIH y el nivel de conocimiento de las medidas preventivas del VIH.

Huanacuni H. et al. (12), la investigación titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA en adolescentes de 16 – 18 años de la Institución Educativa Manuel A. Odria, Tacna, Perú – 2011”. *Objetivo*, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA en adolescentes de 16 – 18 años. *Metodología*, Es cuantitativo; aplico el método descriptivo, transversal y relacional; su muestra estaba conformado por 103 adolescentes. *Resultado*, Presentan un nivel de conocimiento medio (51,5%) y el (39,8%) tuvieron una conducta riesgosa de aceptación. *Conclusión*, Por lo tanto el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA se relaciona significativamente a las conductas riesgosas de adquirir VIH/SIDA.

Bravo P. et al. (13), la investigación titulada “Conocimiento sobre transmisión de VIH-SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgos en varones de una Institución Educativa de Nazca-Ica, 2017”. *Objetivo*,

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones. *Metodología*, Es cuantitativo, aplico el método descriptivo, de corte transversal y correlacional, su muestra estaba conformada por 261 adolescentes de género masculino. *Resultados*, El (49,6%) de estudiantes varones posee conocimiento medio y solo un (26,4%) tiene conocimiento bajo. *Conclusión*, Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que presenta los adolescentes varones sobre la transmisión de VI-SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

Flores D. et al. (14), la investigación titulada “Conocimiento sobre VIH-SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la comunidad San Francisco, Rio Itaya, distrito de Belén 2015”. *Objetivo*, Determinar la asociación que existe entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y el comportamiento sexual en adolescentes de 15 a 19 años. *Metodología*, Es cuantitativo y el diseño no experimental de tipo correlacional, su muestra estaba formada por 96 adolescentes. *Resultados*, Los adolescentes tuvieron conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA (61%) y comportamiento sexual con riesgo de VIH/SIDA (77,9%). *Conclusión*, Adolescente con conocimiento adecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de bajo riesgo, mientras que los adolescentes con conocimiento inadecuado sobre VIH/SIDA tendrán comportamiento sexual de alto riesgo.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DOROTHY JHONSON

La teoría del Sistema Conductual de Dorothy Johnson se refiere a una meta paradigma ya que estudia un conjunto de teorías; persona, salud, cuidado y entorno.

El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados. El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de forma eficaz y eficiente. Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales y funcionales.

SUBSISTEMAS:

Los subsistemas según Johnson son siete, a saber:

- ❖ **De dependencia:** promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca, sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física. La conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo.
- ❖ **De ingestión:** tiene que ver con cómo, cuándo, qué y cuanto y en qué condiciones nos alimentamos; cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos.

- ❖ **De eliminación:** se relaciona con cuando, como y en qué condiciones se produce la eliminación, en los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos hasta el punto que pueden entrar en conflicto con él.
- ❖ **Sexual:** obedece a la doble función de procreación y de satisfacción, incluye el cortejo y el emparejamiento y del mismo modo contempla un amplio espectro de conductas asociadas con el papel sexual.
- ❖ **De agresividad:** consiste en proteger y conservar, y proviene de una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.
- ❖ **De realización:** su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar un cierto grado de superación. Se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
- ❖ **De afiliación:** proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte.

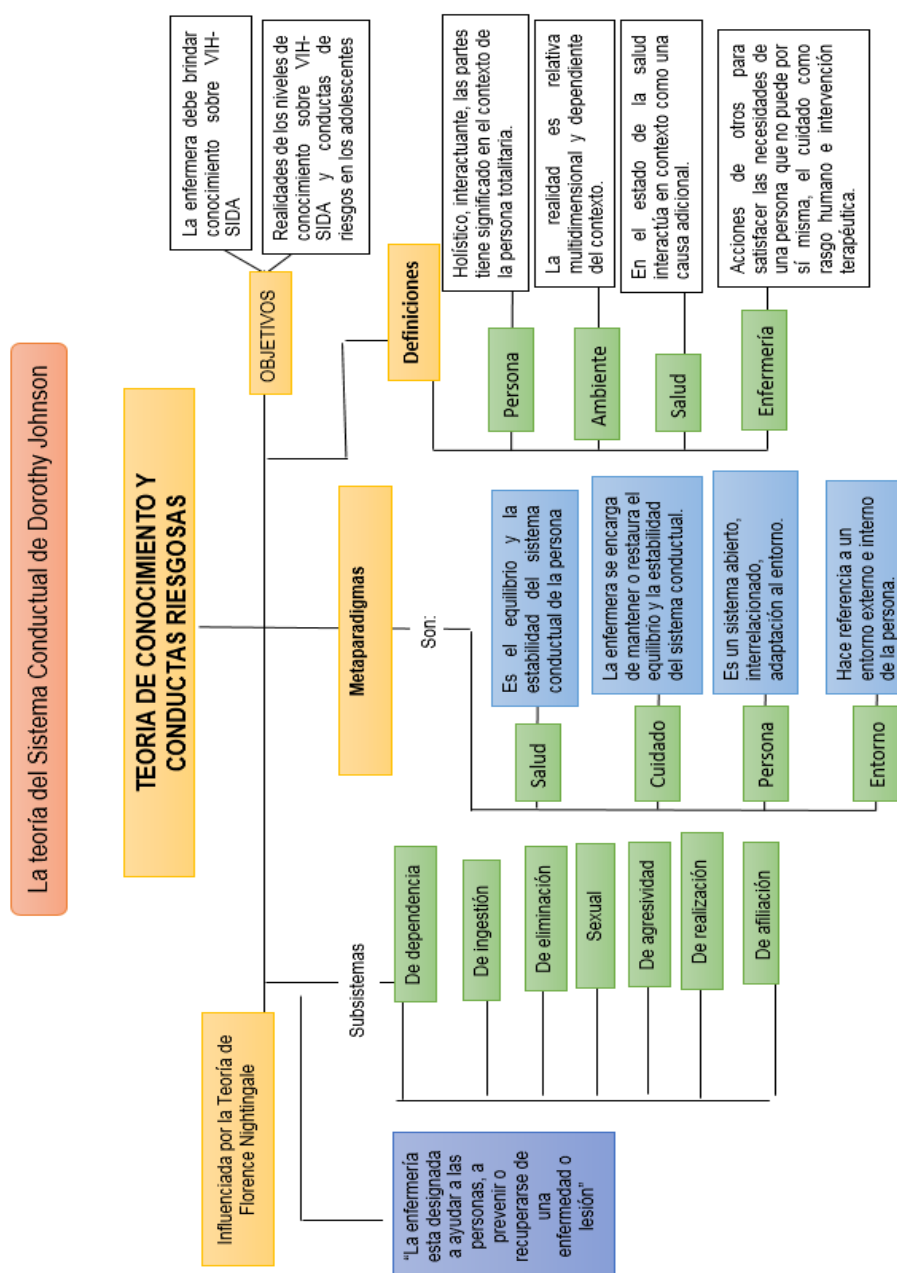
METAPARADIGMAS:

- **Persona:** es un sistema abierto, interrelacionado; se esfuerza constantemente en mantener una situación estable mediante la adaptación al entorno.
- **Entorno:** hace referencia a un entorno externo e interno de la persona.
- **Salud:** es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona.
- **Cuidado:** es una fuerza de regulación externa (en este caso el/la enfermera/o), con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema. Conductual.

El Modelo del sistema conductual de Johnson es un modelo de atención de enfermería, que aboga por el fomento de funcionamiento conductual eficiente y eficaz en la persona para prevenir la enfermedad. La persona se define como sistema de comportamiento compuesto de 7 subsistemas de comportamiento. Cada subsistema compuesto por cuatro características estructurales, es decir, conjunto de unidades, las elecciones y el comportamiento observable (15).

2.2.2. MAPA CONCEPTUAL

TEORIA DEL SISTEMA CONDUCTUAL DE DOROTHY JOHNSON SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES



2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA

- CONOCIMIENTO

El conocimiento es un conjunto de representaciones abstractas que se almacenan mediante la experiencia o la adquisición de conocimientos o a través de la observación. En el sentido más extenso que se trata de la tenencia de variados datos interrelacionados que al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo (16).

El conocimiento suele entenderse como hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo. Conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación. Representa toda certidumbre cognitiva mensurable según la respuesta a « ¿por qué?», « ¿cómo?», « ¿cuándo?» y « ¿dónde?» (17).

La definición de conocimiento ha sido trabajada por diferentes autores desde diferentes disciplinas, como por ejemplo la filosofía, la psicología, la gestión empresarial y la informática; y siendo así se define como: “«conocimiento significa entonces apropiarnos de las propiedades y relaciones de las cosas, entender lo que son y lo que no son»”; y acorde al Materialismo dialéctico, se lo define al

conocimiento como: "«el proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica»" (18).

- **Tipos de conocimiento:**

1. Cotidiano:

El conocimiento común cotidiano, también conocido como empírico-espontáneo, se obtiene básicamente por la práctica que el hombre realiza diariamente, lo cual ha permitido a la humanidad acumular valiosas y variadas experiencias a lo largo de su historia.

2. Técnico:

La experiencia hizo el conocimiento técnico. Se origina, cuando de muchas nociones experimentadas se obtiene una respuesta universal circunscrita a objetivos semejantes.

3. Empírico:

También llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innúmeras tentativas. Es a metódico y asistemático.

4. Científico:

Va más allá de lo empírico, por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen (19).

- Niveles de conocimiento:

Conocimiento alto:

Aquellos individuos que están más familiarizados y con un número mayor de términos técnicos, de manera que el uso de los mismos en el lenguaje o práctica cotidiano los distancie de los segmentos bajos.
Conocimiento alto: 19 - 24 pts.

Conocimiento medio:

Aquel que tiene alguna noción hacia un tema con un conocimiento ingenuo, de forma superficial o aparente que se aprende del medio que se desenvuelve.
Conocimiento medio: 9 - 18 pts.

Conocimiento bajo:

Aquel que tiene un conocimiento empírico y con riesgos de tener muchas confusiones de un tema determinado, carece de conocimientos científicos, o por lo menos trata de no prescindir de ellas.
Conocimiento bajo: 0 - 08 pts.

VIH – SIDA

- Definición:

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH.

El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia (20).

- Formas de transmisión:

El VIH se encuentra en la sangre, el líquido preseminal, el semen, los fluidos vaginales y la leche materna. El VIH se transmite a través del contacto de estos fluidos con las mucosas o el torrente sanguíneo de otra persona.

Las vías de transmisión comprobadas son pocas y bien definidas:

- **Vía sexual:** por relaciones sexuales vaginales, anales u orales, entre personas del mismo o diferente sexo sin protección. El paso del virus en las relaciones sexuales se realiza a través de las lesiones o heridas microscópicas que se producen durante la penetración y otras prácticas sexuales, por donde los fluidos de quien tiene el virus ingresan al cuerpo de la pareja. El 90% de las transmisiones de VIH se producen por vía sexual. Aunque en menor medida, el sexo oral también es una práctica de riesgo, por lo que debe practicarse con un campo de látex.
- **Vía sanguínea:** por contacto con sangre al compartir jeringas o canutos para el uso de drogas o cualquier otro elemento cortante o punzante.
- **Vía perinatal o vertical:** de la persona gestante al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Es la principal vía de transmisión del VIH en niños. De no recibir el tratamiento y atención médica adecuada, una persona con VIH tiene un 30% de posibilidades de dar a luz a un bebé con VIH. Con tratamiento y atención médica, el riesgo de transmisión del virus al bebé es casi nulo.
- **Como no se transmite:**

Tan importante como saber de qué manera se transmite el virus, es saber qué conductas o prácticas no lo hacen. Tener relaciones sexuales utilizando preservativo, un estornudo, la picadura de un mosquito, compartir la vajilla o los mismos servicios higiénicos o la

depilación con cera, no transmiten el virus. La saliva, las lágrimas, el sudor, el aire y el agua, al igual que los alimentos no son vehículos de transmisión.

Tampoco lo son el practicar deportes, besar, abrazar, dar la mano, jugar, trabajar o estudiar, compartir duchas o piscinas e intercambiar ropa con personas con VIH. Quien recibe una transfusión de sangre debidamente controlada, no corre riesgos. La Ley Nacional de sida exige el control de toda sangre a transfundir. Todo procedimiento que incluya riesgo de corte o punción (pinchazo) debe ser efectuado con material descartable o esterilizado (21).

- **Etapas de la transmisión de VIH – SIDA:**

1) Fase de infección aguda:

Es el periodo comprendido desde que el VIH ingresa al organismo, hasta la formación de anticuerpos específicos contra el VIH. Esta etapa es por lo regular de 8 a 12 semanas. En la mayoría de los casos puede pasar inadvertida o con manifestaciones clínicas similares a un resfriado.

2) Fase de infección asintomática:

Etapa después de la seroconversión hasta que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia. Puede extenderse hasta más de 10 años.

3) Linfadenopatía Generalizada Persistente:

Durante esta etapa se presenta inflamación de los ganglios linfáticos, como un signo evidente de que se encuentran trabajando para contrarrestar la infección por el VIH. Es posible que aquí se presenten las primeras manifestaciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.

4) Fase SIDA:

Esta es la última etapa de la infección por el VIH, se relaciona con la presencia de enfermedades sistémicas como el Síndrome de Desgaste y una serie de infecciones oportunistas, es decir aquellas producidas por agentes extraños al organismo que ante un sistema inmunocompetente:

- No produce ninguna enfermedad concreta, pero estas se producen por que el huésped tiene un sistema inmunocomprometido.
 - Estas enfermedades pueden ser tan graves que ocasionen la muerte de las personas en etapa de SIDA
 - En esta etapa es posible que se presenten neoplasias como Sarcoma de Kaposi.
- **Sintomatología:**

El VIH, el virus que causa el SIDA, debilita y finalmente destruye la capacidad del organismo para protegerse contra las infecciones y

los diferentes tipos de cáncer. Así pues, las personas que tienen el SIDA pueden contraer muchas enfermedades diferentes o tener muchos síntomas diferentes.

▪ **Síntomas principales:**

Entre estos síntomas figuran:

- Una marcada reducción del peso corporal
- Diarrea, fiebre o una tos que puede durar más de un mes
- Un fuerte cansancio
- Erupciones dolorosas en la piel
- Glándulas o ganglios inflamados.

Sin embargo, todos estos síntomas pueden ser también síntomas de enfermedades que padecen personas que no están infectadas con el VIH o que no tienen el SIDA. Un análisis de sangre hecho por un agente de salud puede determinar si una persona tiene o no el VIH.

- Agotamiento prolongado e inexplicable.
- Glándulas hinchadas (nódulos linfáticos).
- Fiebre que dure más de 10 días.
- Resfriados.
- Exceso de sudor, especialmente de noche.
- Lesiones de boca incluyendo llagas y encías hinchadas y dolorosas.
- Dolor de garganta.
- Tos.
- Acortamiento de la respiración.
- Cambio en los hábitos, incluyendo el estreñimiento.
- Diarrea frecuente.

- Síntomas de una infección específica (tales como cándidas, neumocistis, etc.).
- Tumores (sarcoma de Kaposi)
- Erupciones en la piel u otras lesiones.
- Pérdida de peso no intencionada.
- Malestar general o inquietud.
- Dolor de cabeza.

- **Diagnóstico:**

El VIH se diagnostica, con mayor frecuencia, mediante un análisis de sangre o de saliva para detectar anticuerpos contra el virus. Lamentablemente, el cuerpo necesita tiempo para desarrollar esos anticuerpos en general, hasta 12 semanas.

La confidencialidad de los resultados de las pruebas para el diagnóstico de infección por VIH es obligatoria.

El diagnóstico, para efectos de iniciar la atención integral del paciente, deberá realizarse de acuerdo a uno de los siguientes criterios:

- El diagnóstico de infección confirmada por VIH se establecerá mediante dos pruebas de tamizaje reactivas más una prueba confirmatoria positiva.

- La clasificación clínica de la infección por VIH se realizará según la clasificación vigente de la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- La notificación de todos los casos de infección por VIH es obligatoria en el Perú. La definición de caso de infección por VIH y casos de SIDA para efectos de notificación, se realizará de acuerdo a lo establecido por la Dirección General de Epidemiología, según normatividad vigente (22).

- **Tratamiento:**

Toda persona con diagnóstico de infección por VIH será evaluada por el equipo multidisciplinario previo a su ingreso a terapia antirretrovírica de gran actividad (TARGA).

El ingreso a terapia antirretrovírica de gran actividad (TARGA) es voluntario, y se realiza previo consentimiento informado. Este proceso consiste en la explicación detallada de los riesgos y beneficios del tratamiento, así como de los derechos y obligaciones como paciente. Debe documentarse a través de la Hoja de Consentimiento Informado, la cual será firmada por el médico tratante y el paciente. En casos de pacientes con signos aparentes de alguna incapacidad prevista en los artículos 43 y 44 del Código Civil, en tanto no se designe a su curador, el consentimiento podrá ser firmado en forma excluyente y en el siguiente orden:

- El o la cónyuge o concubina, con reconocimiento judicial o Notarial de Unión de Hecho

- Padres
- Descendientes mayores de edad, prefiriéndose del más próximo al más remoto y en igualdad de grado al más idóneo.
- Hermanos

Medidas generales de prevención:

- Practicar sexo seguro (utilización del preservativo, relaciones sin penetración).
- En caso de diagnosticarse el VIH/Sida avisar a la pareja.
- Llevar el tratamiento y demás recomendaciones del médico.
- No tratar de auto medicarse puede ser que así se disminuya los síntomas, pero no la enfermedad.

La única forma segura de prevenir el VIH y el SIDA es a través de la abstinencia sexual o que las relaciones sexuales tengan lugar exclusivamente entre dos personas no infectadas, en caso de contar con varios compañeros sexuales que uno de ellos este infectados, el individuo está en alto riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual. El uso constante y correcto de un condón de látex, así de cómo evitar ciertas prácticas sexuales, pueden disminuir el riesgo de contraer el VIH/Sida, pero los condones no eliminan el riesgo de contraer la infección por el VIH. El coito receptivo anal (pasivo) es el más riesgoso, ya que el daño al ano y recto permite que el VIH ingrese a la sangre (18).

2.2.4. CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES

- **Conducta:**

La conducta hace referencia al comportamiento de las personas. En el ámbito de la psicología se entiende que la conducta es la expresión de las particularidades de los sujetos, es decir la manifestación de la personalidad. Es por ello el concepto hace referencia a los factores visibles y externos de los individuos.

Se entiende que las personas poseen distintas conductas, definiendo en este caso a la conducta como una reacción. La diversidad de las conductas se debe a que los individuos desean distintos fines, se hallan en diversas circunstancias y son diferentes como personas. De esta manera queda expuesto que la conducta responde al fin, al estímulo y el momento preciso en que se encuentra el sujeto (23).

- **Riesgo:**

Riesgo es un término proveniente del italiano, idioma que, a su vez, lo adoptó de una palabra del árabe clásico que podría traducirse como “lo que depara la providencia”. El término hace referencia a la proximidad o contingencia de un posible daño. La noción de riesgo suele utilizarse como sinónimo de peligro. El riesgo, sin embargo, está vinculado a la vulnerabilidad, mientras que el peligro aparece asociado a la factibilidad del perjuicio o daño. Es posible distinguir, por lo tanto, entre riesgo (la posibilidad de daño) y peligro (la probabilidad de accidente o patología). En otras palabras, el peligro es una causa del riesgo.

- **Conductas de riesgo:**

Es la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida. Estas conductas, diferentes de las acciones peligrosas o arriesgadas realizadas cuando las circunstancias lo exigen, reflejan una atracción por el riesgo y, en especial, por las sensaciones fuertes relacionadas con el enfrentamiento con el peligro y la muerte.

- **Adolescente:**

Según, la Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos; considerando dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (24).

MINSA (2009) ha modificado dicho rango de edades para estar acorde con la normatividad nacional. En donde la etapa de vida adolescente es la población comprendida desde los 12 años de edad hasta los 17 años, 11 meses y 29 días (22).

La adolescencia es una de las fases de la vida más fascinantes y quizás más complejas, una época en que la gente joven asume

nuevas responsabilidades y experimenta una nueva sensación de independencia. Los jóvenes buscan su identidad, aprenden a poner en práctica valores aprendidos en su primera infancia y a desarrollar habilidades que les permitirán convertirse en adultos atentos y responsables.

Además, el adolescente, por encontrarse en una etapa de transición necesita a alguien de su misma edad y sexo, para compartir la pesada carga, de todas las dudas que le surgen constantemente. Ha de ser alguien que él vea como "un igual", con sus mismos problemas e inquietudes. Por eso no ve como amigo a un padre o profesor, ya que éstos están investidos de autoridad aunque no lo pretendan. Además (padres, profesores...) tienen otro papel muy importante y necesario en la vida del adolescente.

- **Etapas de la adolescencia:**

- **La adolescencia temprana**

Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que, los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad.

▪ **La adolescencia tardía**

En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento desarrollo, el adolescente va tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven.

Características de la sexualidad del adolescente Comprende:

- Deseo Sexual intenso.
- Masturbación continua y sistemática.
- Fantasía sexual intensa.
- Ejercicio y ensayo del espacio de identidad.
- Aprendizaje de prácticas sexuales e incorporación de la práctica copulativa.
- Interés por conocer como producir respuesta sexual en el otro.
- Activa búsqueda de material gráfico y lectura erótica.
- Establecimiento de la orientación sexual. Participan factores como el tipo de relaciones afectivas desarrolladas en esta etapa, el tipo de contactos físicos que han provocado orgasmo y el contenido de las fantasías presente.

Actualmente, las diversas Instituciones Educativas públicas y privadas de nivel secundario, se vienen desarrollando temas de salud sexual y reproductiva, VIH/SIDA, etc. en los cursos de

tutoría, Persona Familia y Relaciones Humana que se lleva de primero a quinto año de secundaria, en donde el adolescente enriquece su conocimiento, moldea su actitud y conducta en cuanto a estos temas de salud que son básicos, debido a que el VIH/SIDA viene afectando más a la población joven que es vulnerable y susceptible a todo.

Conductas riesgosas en los adolescentes para adquirir el VIH – SIDA:

- CONSUMO DE ALCOHOL:

El SIDA como otras pandemias mundiales se ven incrementados y potenciados por la proliferación de las adicciones del alcohol. El proceso de alcoholización es un fenómeno con una importante presencia en el mundo masculino. Las mujeres hablan del alcoholismo con enojo, con desilusión y lo relacionan con la violencia masculina y la presión sexual.

Fumar y beber constituyen actos que prueban la masculinidad, negarse o dejar de hacerlo, la pone en entredicho, el lugar subalterno que ocupa la mujer frente al varón le impide reprocharle nada. Frente a los maridos e hijos casados que toman, sólo se dan quejas, expresiones dolorosas y una aceptación pasiva de este problema por parte de las mujeres.

La idea de la virilidad unida al rasgo de aventurero y "canijo" está en todas partes, en el lenguaje, en las imágenes, en la reacción

de las mujeres. La violencia es muchas veces parte del proceso temprano de socialización de los hombres y está relacionado con conflictos políticos y económicos, que se hacen presentes aún entre los jóvenes de hoy. Los jóvenes reviven conflictos generacionales pasados hasta en las situaciones de cortejo, cuando surge competencia por alguna de las muchachas de otro barrio. La presión sexual de los muchachos cuando toman es constantemente referida por nuestras jóvenes informantes.

Se entiende entonces, que los bailes son espacios donde el alcohol y la violencia sexual están muy presentes y son momentos en los cuales existe el riesgo de contraer el VIH/SIDA. Habría que concientizar más a los jóvenes acerca de lo que puede pasar si consumen alcohol excesivamente, porque la mayoría, por más que sepan que hay que usar preservativo para protegerse, parecieran no darse cuenta de todo lo que esto puede causar.

Estudios previos ya han comprobado que el abuso de alcohol es común entre las personas con VIH, observando también que quienes abusan de esta sustancia tienen más probabilidades de comprometerse en conductas de riesgo como relaciones sexuales sin protección.

▪ **CONSUMO DE DROGAS:**

Las principales razones por las cuales los adolescentes consumen drogas es por curiosidad o por el deseo de experimentar, por la evasión de la realidad, por trastornos de la

personalidad o por pertenecer y estar influidos por un grupo de amigos que consumen. El consumo de drogas puede provocar una disminución en la percepción del riesgo, una sobrevaloración de las propias capacidades y un sentimiento de invulnerabilidad. En algunos estudios se ha hallado casi un tercio realizó conductas de riesgo después de consumir marihuana, los adolescentes que consumen droga con más frecuencia tienen más relaciones sexuales sin protección.

- **ACTIVIDAD SEXUAL SIN PROTECCIÓN:**

Existe cada vez mayor evidencia acerca de que lo que suceda en los años de formación de la adolescencia será decisivo durante el resto de la juventud, y tendrá gran influencia en la salud y desarrollo futuro en lo personal, lo económico y lo social. Entre las medidas que se proponen a adolescentes para prevenir las infecciones de transmisión sexual resalta el uso del preservativo o condón. Diversas investigaciones han mostrado los grados de protección que otorga el condón para cada una de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

Es alta la frecuencia de adolescentes que inician su vida sexual activa a edades muy tempranas. La práctica del sexo protegido, aún no es sistemática, y los criterios subjetivos y la falta de costumbre dificultan el uso del preservativo.

Además, existen indicios de que es posible que los adolescentes no practiquen sexo seguro porque la dinámica de la relación sexual puede ser demasiado abrumadora para emprender

negociaciones, a menudo complejas, sobre la abstinencia o el uso del preservativo.

La falta de información para protegerse de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener los adolescentes y jóvenes, son los factores y conductas de riesgo más frecuentes en la adquisición de estas enfermedades, que afectan sobre todo a la población comprendida entre los 15 y los 24 años, y que constituyen un verdadero problema de salud en estas edades, al cual se añade el riesgo a la salud del embarazo precoz si se trata del sexo femenino, y la frustración social que trae para la adolescente o la joven que generalmente se ve impedida de concluir su proyecto de vida. Aunque el conocimiento y actitud favorable hacia el condón es elevada, su uso es bajo o moderado, convirtiéndose en un comportamiento sexual de alto riesgo.

El uso del condón, sin embargo, está más asociado a la anticoncepción que a la prevención del VIH/Sida.

La mayoría de la gente se infecta de VIH a través de la actividad sexual.

Puede contraer SIDA si no usa condón cuando tiene relaciones sexuales con una persona infectada con VIH. El no usar el condón adecuadamente también puede ponerlo en un riesgo elevado de adquirir SIDA Durante el sexo, la vagina, vulva, pene, recto y boca pueden proveer puntos de entrada para el virus.

- **VARIEDAD DE PAREJAS Y/O PROMISCUIDAD:**

Es tener relaciones sexuales con distintas parejas, sin las prevenciones necesarias. Esto trae como consecuencia en la sociedad, todas las enfermedades de transmisión sexual, embarazo no deseado o el virus del sida.

Para prevenir estas enfermedades es importante ser responsable de la propia sexualidad, considerando los siguientes factores: tener una pareja sexual estable, cuidar la salud genital, controlarse con un médico periódicamente y usar preservativos, sobre todo en el caso de relacionarse sexualmente con personas desconocidas. Las relaciones sexuales no tienen como único sentido el disfrute del placer. El erotismo es mucho más que un instinto, es un acto de reciprocidad afectiva que enriquece la espiritualidad, las emociones, los sentimientos y las sensaciones de los seres humanos. Lo más importante es no exponerse al riesgo.

Es imprescindible el uso del condón o preservativo no solo para el control de la natalidad o para evitar un embarazo no deseado, este método anticonceptivo también previene el contagio con el VIH-SIDA. Es necesario recapacitar, cambiar el modo de actuar y mantener una relación estable basada en el respeto, la comunicación y el cuidado de la salud propia y la de la pareja.

Existe una relación positiva entre el riesgo de infectarse con el virus del sida y el número de compañeros sexuales. Sin embargo, limitar el número de parejas sexuales, o tener

solamente una, no garantiza estar protegido frente al VIH, a menos que al inicio de la relación ambos sean seronegativos y se mantengan fieles a su pareja. Deben darse las dos condiciones para garantizar que en una pareja estable no existe posibilidad de contraer el VIH. La monogamia serial, o el mantenimiento de varias relaciones estables y fieles sucesivamente, no suponen ninguna garantía de protección frente al sida.

▪ **PRÁCTICAS SEXUALES EN PROSTITUCIÓN:**

Las trabajadoras sexuales femeninas un colectivo de mayor riesgo para la infección del VIH; evidentemente sí, ya que por el hecho de tener una intensa actividad sexual con distintos hombres corren un gran peligro de infectarse a través del mecanismo de transmisión heterosexual, y sobre todo si no utilizan preservativos. Por otra parte, hemos de tener presente que un porcentaje importante de trabajadoras sexuales femeninas son también adictas a las drogas, por lo que al peligro de infección por vía heterosexual hay que añadir el riesgo que implica el uso compartido de material de inyección.

▪ **PRÁCTICAS DE PIERCING Y TATUAJES:**

Los tatuajes y perforaciones se han puesto de moda desde hace ya mucho tiempo, para algunas culturas africanas es todo un ritual, que tiene connotaciones religiosas o espirituales. En la actualidad, sobre todo la gente joven, tiene la preferencia o el gusto de hacerse tatuajes o perforaciones, por seguir la moda o

bien para pertenecer a su grupo de amistades. Si no se tiene la certeza de que se haga tanto la perforación como el tatuaje en el medio sanitario adecuado, las consecuencias de no tener en cuenta estos factores es que puedes contraer enfermedades como el VIH y otras enfermedades.

- **RELACIONES SEXUALES CON HOMOSEXUALES:**

Las relaciones sexuales entre miembros del mismo sexo exponer los gays, lesbianas y bisexuales a grandes riesgos de enfermedades de transmisión sexual (VIH/SIDA), las lesiones físicas, trastornos mentales e incluso una vida más corta, algunas de las cuales son prácticamente desconocidos en la población heterosexual. Las lesbianas también están en mayor riesgo de contraer VIH/SIDA. Además de las enfermedades que pueden transmitirse durante el sexo lésbico, un estudio realizado en una clínica de enfermedades de transmisión sexual (ETS) en Australia halló que las lesbianas eran de tres a cuatro veces más probabilidades que las mujeres heterosexuales que tienen sexo con hombres que eran de alto riesgo para el VIH.

- **CONTACTO CON SANGRE CONTAMINADA:**

El VIH puede transmitirse por instrumentos no esterilizados o sucios usados para la circuncisión. Hay muchas otras maneras en que el VIH se transmite cuando la sangre contaminada. El virus de la VIH/SIDA se puede transmitir de una persona a otra cuando. Una persona recibe sangre contaminada con VIH en

una transfusión de sangre, Cuando una persona está expuesta a las agujas que están contaminados con sangre infectada con VIH en el proceso de inyección de drogas, Cuando una persona (por ejemplo, un trabajador de la salud) se lesiona con sangre contaminada, agujas, jeringas, cuchillas de afeitar u otros instrumentos punzantes

Sin esterilizar o sucio navajas, cuchillos, agujas u otros instrumentos utilizados durante las prácticas culturales tales como la circuncisión.

2.3.DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

Adolescencia: Es el período de la vida en el cual el individuo adquiere madurez reproductiva y transitan los patrones biológicos y psicológicos de la niñez a la adultez (25).

Conocimientos: Conjunto de ideas, hechos y conceptos que refiere tener el adolescente acerca de formas de transmisión y medidas de prevención del VIH/SIDA y será medido a través de un cuestionario cuyo valor final será alto, medio y bajo (8).

Nivel de conocimiento: Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad (26).

Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH): es un retrovirus que ataca al sistema inmunitario de la persona infectada. El sistema inmunitario es la defensa natural de nuestro cuerpo frente a los microorganismos

infecciosos, como las bacterias, virus y hongos capaces de invadir nuestro organismo (27).

Conductas de riesgo: es la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida. Estas conductas, diferentes de las acciones peligrosas o arriesgadas realizadas cuando las circunstancias lo exigen, reflejan una atracción por el riesgo y, en especial, por las sensaciones fuertes relacionadas con el enfrentamiento con el peligro y la muerte (28).

SIDA: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es la fase más avanzada de la infección por el VIH (29).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo cuantitativo, ya que recogió y analizó datos cuantitativos sobre los niveles de conocimiento y prevención de VIH-SIDA en los adolescentes durante un periodo de tiempo.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es de acuerdo con las características de la investigación, según finalidad de estudio, es una investigación analítica, según la secuencia temporal, es una investigación transversal, según el tiempo en que ocurren los hechos, es una investigación prospectiva, porque para medir el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA se necesitó aplicar el cuestionario en un tiempo actual, según los criterios de los autores Hernández, Fernández y Baptista, es una investigación no experimental porque se aplicó las encuestas elaboradas a los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle, con fines investigativos (30).

3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método del presente trabajo de investigación es deductivo y analítico, para desarrollarse con total normalidad.

3.4 POBLACIÓN

El universo poblacional de estudio estuvo constituido por 364 estudiantes de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, provincia de Jorge Basadre Lanchipa, departamento de Tacna, los cuales fueron estudiantes matriculados de 4to año y 5to año durante el año académico 2019.

3.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:

Para la selección de la muestra se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Adolescente (14-17 años), de la I.E. Enrique Paillardelle del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que estaban matriculados en el I.E. Enrique Paillardelle.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Alumnos mayores de 18 años.
- Adolescentes que no estudien en el I.E. Enrique Paillardelle.
- Adolescentes que no deseen participar.
- Adolescentes que no asistan al I.E. Enrique Paillardelle.
- Adolescentes que se hayan reportado enfermos.

3.5 MUESTRA

3.5.1. Tamaño de la muestra

Para el tamaño de la muestra se usó muestra finita la cual obtuvo como resultado un total de 187 adolescentes.
(Ver Anexo N°01)

3.5.2. Muestreo o selección de la muestra

Para la selección de la muestra, se utilizó un muestreo probabilístico: aplicado mediante un sorteo con los salones de secundaria que se realizó las encuestas.

3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis estuvo compuesta netamente por los estudiantes de 4to año y 5to año durante el año académico del I.E. Enrique Paillardelle del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, provincia de Tacna.

3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA:

Para la variable independiente y dependiente, que son el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA y conductas riesgosas, se utilizó la fuente primaria de recolección de información: se tomó la técnica de la encuesta, siendo los instrumentos del cuestionario.

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

INSTRUMENTO N°01

Cuestionario de conocimientos. El cuestionario consto de tres partes: instrucciones, datos generales del sujeto de estudio y el contenido propiamente dicho, el instrumento tenía dos dimensiones, el sociodemográfico que consto de 3 indicadores y 3 ítems, y el conocimiento sobre VIH – SIDA que consto de 7 indicadores y 14 ítems, el cual recaba información sobre los conocimientos acerca de transmisión del VIH/SIDA que tienen los adolescentes escolares. Se elaboraron 14 preguntas, los cuales fueron aplicados de forma confidencial y anónima; las 14 preguntas formuladas fueron cerradas (Ver Anexo 02).

Los conocimientos en forma general se evaluaron mediante la siguiente escala:

Nivel de conocimiento Alto: 11 – 14

Nivel de conocimiento Medio: 06 – 10

Nivel de conocimiento Bajo: 0 – 05

INSTRUMENTO N°02

Cuestionario de conductas riesgosas

El cuestionario constó con 1 dimensión de conductas de riesgos en los adolescentes para adquirir VIH – SIDA, que consto de 8 indicadores con 18 ítems, cada pregunta con 5 alternativas. En donde cada respuesta correcta obtenida valía 1 punto, y sumando hacen un total de 18 puntos que finalmente determino las conductas de riesgos frente a la transmisión y prevención del VIH/SIDA, de la siguiente manera: (Ver Anexo 03).

Conducta de riesgo alto 18 a 36 puntos
Conducta de riesgo medio 37 a 54 puntos
Conducta de riesgo bajo 55 a 90 puntos

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez: (Ver Anexo N° 04)

- **Validez de contenido:** Los instrumentos miden adecuadamente las principales dimensiones de la variable en cuestión, mostrando un dominio específico del contenido que precede.

En la ficha de observación utilizada para medir el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA se puede apreciar que según el juicio de los seis expertos estadísticamente nos indica que la prueba binomial (0.024) es significativa; a comparación del cuestionario usado para medir las conductas riesgosas, en este caso se demostró mediante la prueba binomial (0.016) que no es significativa.

(Ver Anexo N° 04 - A)

- **Validez de criterio:** Establece la validez de un alto grado de ambos instrumentos de medición al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación cercanamente.

Se puede deducir que ambos son un instrumento de buena validez y concordancia muy alta, ya que fue aplicado por los 11 ítems necesarios para cualificar el nivel de criterio que presentaba y ambos demostraron ser buenos puntajes, la validez de criterio de nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA, demostró un 0,90.

(Ver Anexo N° 04 - B)

- **Validez de constructo:** Ambos instrumentos establecen y especifican la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con la evidencia empírica. Según la prueba de KMO Y Bartlett, indica en ambos instrumentos un 81,56 por lo consiguiente, tiene una muy adecuada validez y concordancia.

(Ver Anexo N° 04 - C)

Confiabilidad:

Se realizó la confiabilidad a 30 estudiantes adolescentes de la I.E. Hermogenes Arenas Yañez, de los cuales con consentimiento y confidencialidad se logró aplicar a esta pequeña muestra como parte de la prueba piloto de la presente investigación.

De los cuales se obtuvo el siguiente resultado, según el coeficiente de Alfa de Cronbach indica que el cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA es de confiabilidad media o regular con un 0,582 y el cuestionario de conductas de riesgosas es de confiabilidad aceptable con un 0,709 (Ver Anexo N° 05)

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de los datos se coordinó por escrito con el Director de la Institución Educativa Enrique Paillardelle en el distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa a fin de obtener la autorización, quien otorgó

el permiso para la ejecución del proyecto de investigación y posteriormente se coordinó con la sub directora encargada de los alumnos de secundaria, así como con los docentes tutores de cada sección a fin de programar la fecha de recolección de los datos. Empezando con el consentimiento informado el cual se hizo firmar por cada estudiante adolescente del I.E. Enrique Paillardelle, la cual duro 10 minutos por cada salón. Posteriormente se coordinó una fecha para la realización de las encuestas, la cual duro 15 minutos por aula.

3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de aplicar el instrumento se trasladó a la base de datos según el formato SPSS 22. Se elaboró tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego se procedió a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.

El presente estudio utilizó como método la estadística descriptiva del cuestionario que se aplicó. La información recopilada fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2010 y posteriormente procesado estadísticamente. En el análisis bivariado, se utilizó la prueba estadística Ji Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentaran en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos.

Se elaboraron tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego de los cuales se procedieron a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.

3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1. Principio de autonomía

Con la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada estudiante adolescente del I.E. Enrique Paillardelle del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, voluntariamente ellos aceptaron participar de la respectiva investigación.

3.11.2. Consentimiento informado

A los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, se les explicó en qué consistía el presente trabajo de investigación de acuerdo a las variables de estudio, los objetivos de investigación y donde serían llevados estos resultados. Por lo consiguiente ellos firmaron el consentimiento informado. (Ver Anexo N° 06)

3.11.3. Confidencialidad de los datos

Se indicó a los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, que se guardaría reserva sobre la información obtenida por parte de ellos, por lo cual se explicó que el cuestionario sería anónimo, y se protegió la información brindada por los estudiantes.

3.11.4. Principio de beneficencia

El presente trabajo de investigación tuvo la finalidad de determinar el nivel de conocimientos sobre VIH-SIDA relacionado con las conductas de riesgo en los adolescentes en el I.E. Enrique Paillardelle y se tomó medidas de protección para la salud de los estudiantes.

3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios

El trabajo de investigación logro sensibilizar, concientizar y tener el conocimiento acertado de lo que es el conocimiento en VIH - SIDA a los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle, teniendo una repercusión positiva fomentando cambios y comportamientos adecuados en la salud sexual y reproductiva.

Protección de grupos vulnerables

El presente trabajo de investigación demostró como los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle, son considerados como un grupo vulnerable por sus características de desventaja, ya sea por su edad, sexo, origen étnico, falta de conocimiento, etc. Es por ello que se tomó durante la investigación la anonimidad de cada estudiante adolescente con el fin de proteger su opinión.

3.11.6. Principio de justicia

A los estudiantes adolescentes del I.E Enrique Paillardelle, se les aplicó la encuesta para medir el nivel de conocimientos en forma equitativa y anónima protegiendo su opinión.

3.11.7. La selección de seres humanos sin discriminación

Cuando se aplicó las respectivas encuestas a los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle, no se discriminó a nadie ni por su edad, sexo, forma de pensar y/o nivel de conocimiento, todo se realizó en forma justa y equitativa.

3.11.8. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

La presente investigación brindó resultados que dieron a relucir la realidad por la cual están pasando los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle, y más aun con respecto a su nivel de conocimiento sobre el VIH-SIDA, es por ello que se tomó como prioridad a los adolescentes, para tomar mayores medidas preventivas promocionales con respecto a esta rigurosa realidad relacionado a su salud.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01

EDAD DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
14	15	8,0
15	69	36,9
16	91	48,7
17	12	6,4
Total	187	100,0

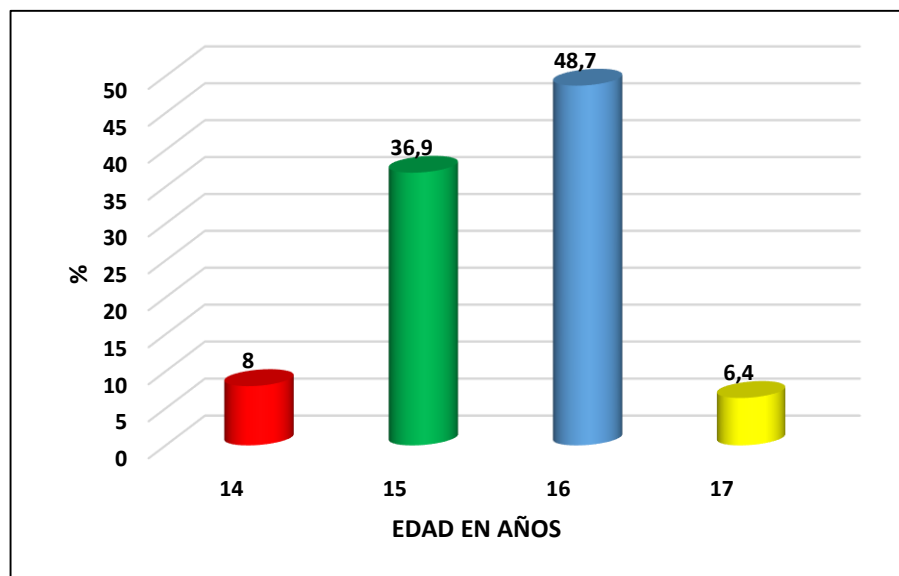
Fuente: Cuestionario adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna 2019
 Elaborado por: Bach. Alvarez, C.

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar que, el mayor porcentaje 48,7% en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, tiene 16 años de edad y el menor porcentaje 6,4% tienen 17 años de edad.

GRÁFICO N° 01

**EDAD DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019.**



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

**SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019.**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	88	47,1
Femenino	99	52,9
Total	187	100,0

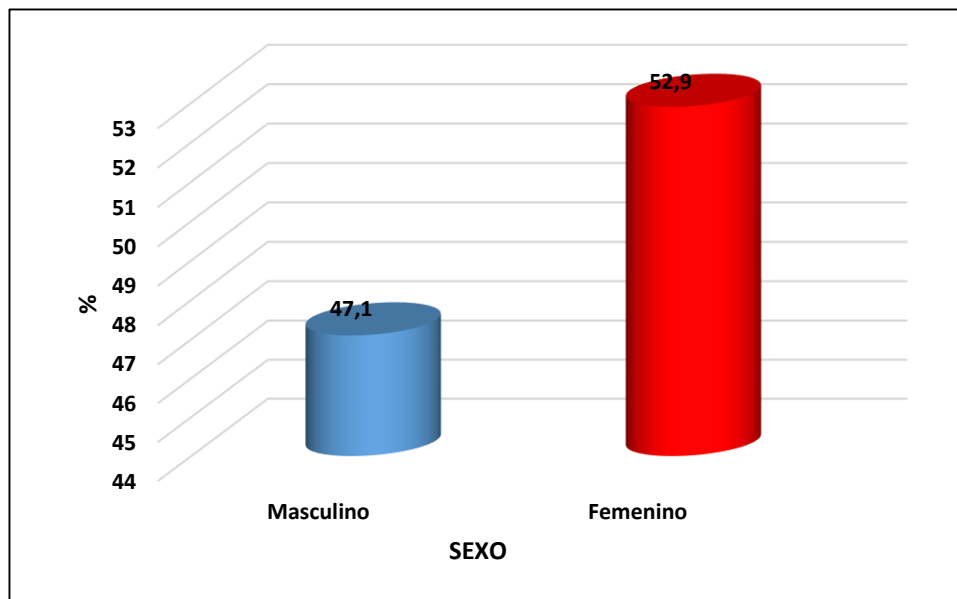
Fuente: Cuestionario adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna 2019
Elaborado por: Bach. Alvarez, C.

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar que, el mayor porcentaje 52,9% en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, son de sexo femenino y el menor porcentaje 47,1% son de sexo masculino.

GRÁFICO N° 02

**SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019.**



Fuente: Tabla N°02

TABLA N° 03

**GRADO DE ESTUDIOS DE LOS ADOLESCENTES EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA - 2019.**

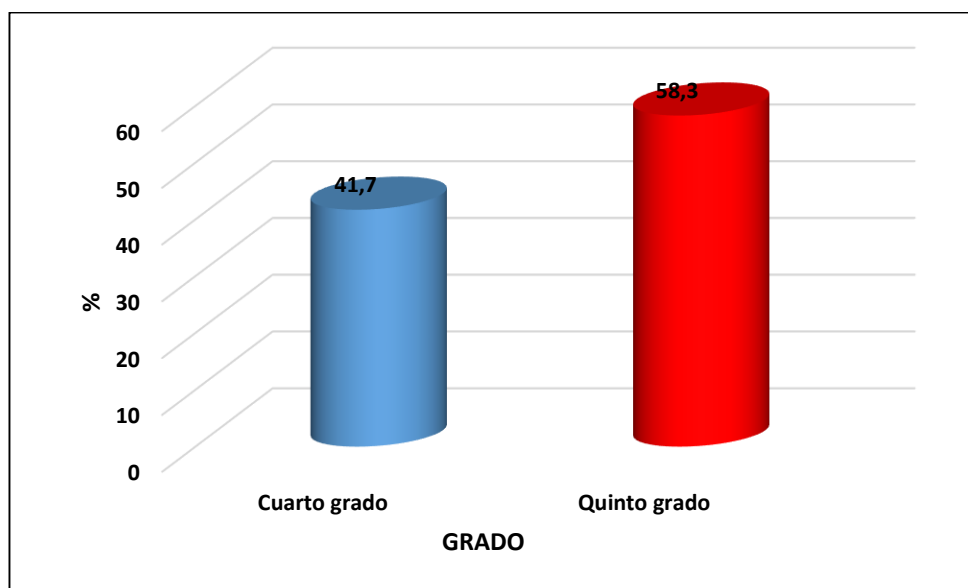
Grado	Frecuencia	Porcentaje
Cuarto grado	78	41,7
Quinto grado	109	58,3
Total	187	100,0

Fuente: Cuestionario adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna 2019
Elaborado por: Bach. Alvarez, C.

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar que, el mayor porcentaje 58,3% de los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, son de quinto grado y el menor porcentaje 41,7% son de cuarto grado.

GRÁFICO N° 03
GRADO DE ESTUDIOS EN LOS ADOLESCENTES EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA - 2019.



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA EN LOS
ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019.**

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	34	18,2
Medio	132	70,6
Alto	21	11,2
Total	187	100,0

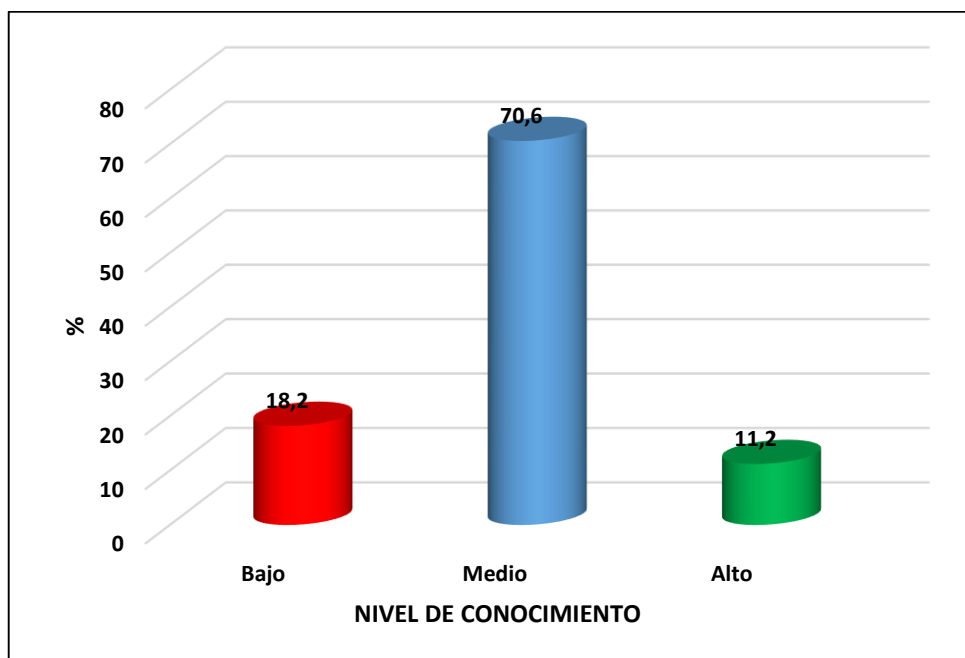
Fuente: Cuestionario adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna 2019
Elaborado por: Bach. Alvarez, C.

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar que el mayor porcentaje 70,6% de los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, tienen un nivel medio en el conocimiento sobre VIH-SIDA y el menor porcentaje 11,2% tienen un nivel alto.

GRÁFICO N° 04

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019.



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,

TACNA - 2019.

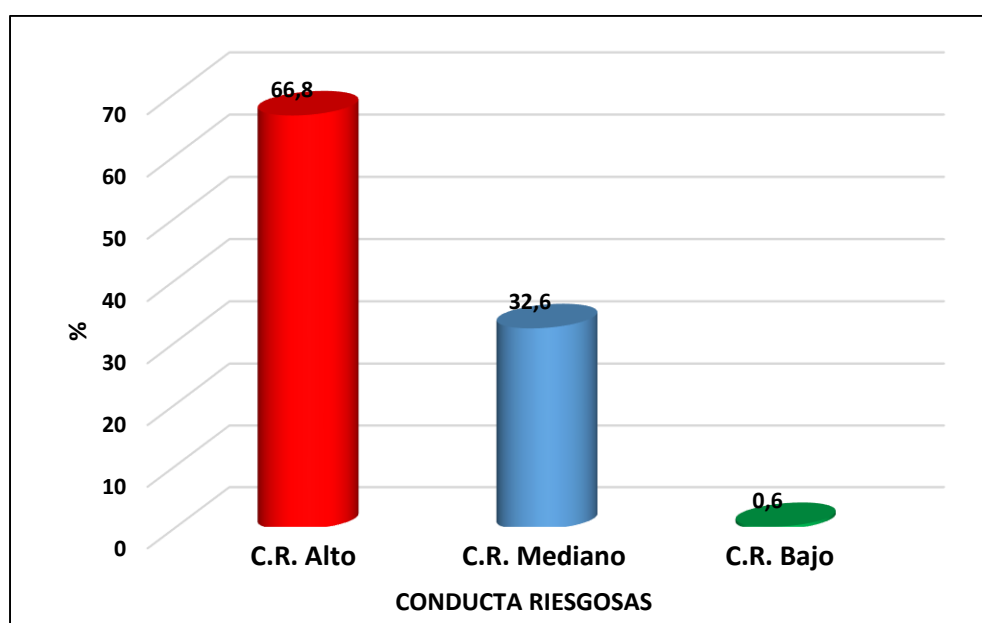
Conductas riesgosas	Frecuencia	Porcentaje
Conducta de riesgo alto	125	66,8
Conducta de riesgo mediano	61	32,6
Conducta de riesgo bajo	1	0,6
Total	187	100,0

Fuente: Cuestionario adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna 2019
Elaborado por: Bach. Alvarez, C.

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar que, el mayor porcentaje 66,8% de los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, tienen una conducta de riesgo alto y el menor porcentaje 0,6% tienen una conducta de riesgo bajo.

GRÁFICO N° 05
LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA - 2019.



Fuente: Tabla N°05

TABLA N° 06

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA RELACIONADO CON
LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA - 2019.**

Nivel de conocimiento		Conductas riesgosas			Total
		Conducta de riesgo alto	Conducta de riesgo mediano	Conducta de riesgo bajo	
Bajo	N	16,0	17	1	34
	%	8,6	9,1	0,5	18,2
Medio	N	94,0	38	0	132
	%	50,3	20,3	0,0	70,6
Alto	N	15	6	0	21
	%	8,0	3,2	0,0	11,2
Total	N	125	61	1	187
	%	66,8	32,6	0,5	100,0

Fuente: Cuestionario adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle, Tacna 2019
Elaborado por: Bach. Alvarez, C.

INTERPRETACIÓN:

En la presente tabla podemos observar que, la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA y su relación con las conductas de riesgo en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna 2019:

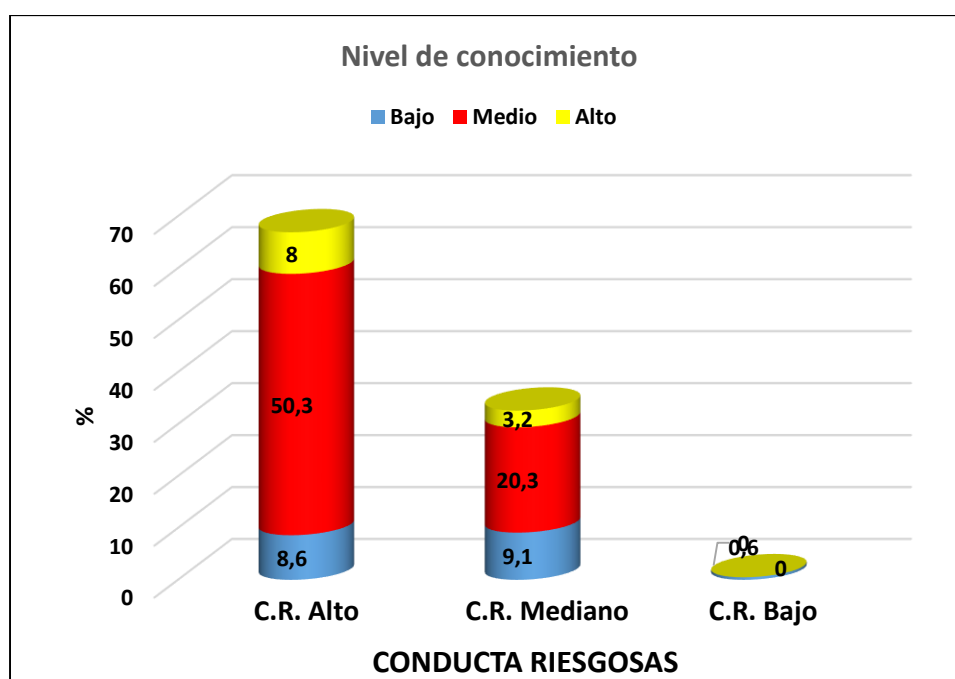
En el nivel de conocimiento Bajo: el mayor porcentaje 9,1% tienen una conducta de riesgo mediano, mientras que el menor porcentaje 0,5% tienen una conducta de riesgo bajo.

En el nivel de conocimiento Medio: el mayor porcentaje 50,3% tienen una conducta de riesgo alto, mientras que el menor porcentaje 20,3% tienen una conducta de riesgo mediano.

En el nivel de conocimiento Alto: el mayor porcentaje 8% tienen una conducta de riesgo alto, mientras que el menor porcentaje 3,2% tienen una conducta de riesgo mediano.

GRÁFICO N° 06

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA RELACIONADO CON
LAS CONDUCTAS DE RIESGOS DE LOS ADOLESCENTES EN
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA - 2019.**



Fuente: Tabla N°06

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Se plantearon 2 hipótesis:

- **HIPÓTESIS ALTERNA**

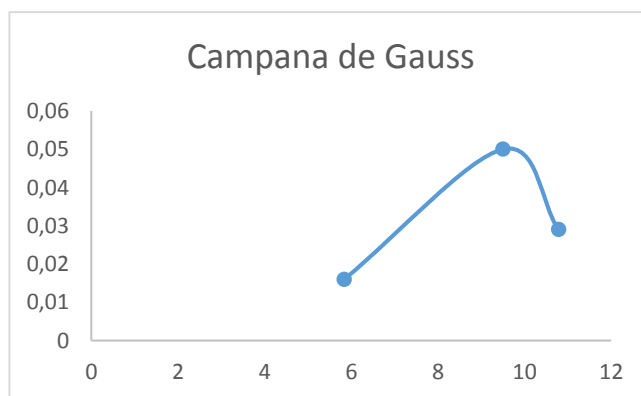
HA: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con las conductas de riesgos en los adolescentes en Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna – 2019.

- **HIPÓTESIS NULA**

H0: No Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con las conductas de riesgos en los adolescentes en Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna – 2019.

(ANEXO N° 07)

Esquema de prueba:



Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,782 ^a	4	,029
Razón de verosimilitud	9,498	4	,050
Asociación lineal por lineal	5,837	1	,016
N de casos válidos	187		
a. 3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11.			

Decisión

$p=0,029 < \alpha = 0.05$ entonces se rechaza H_0

Conclusión

Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con las conductas de riesgos en los adolescentes en Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna – 2019.

4.3.DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El trabajo de tesis presente que busca medir el nivel de conocimientos sobre VIH-SIDA relacionado con las conductas de riesgo en los adolescentes en el I.E. Enrique Paillardelle, es un trabajo de gran importancia para la labor de la enfermera/o, es por ello que se analiza la presente información obtenida:

- En la **TABLA N°01, N°02 y N°03** se pueden observar características sociodemográficas de los estudiantes adolescentes del I.E. Enrique Paillardelle, donde el mayor porcentaje 48,7% en los adolescentes de la institución educativa, tiene 16 años de edad, el menor porcentaje 6,4% tienen 17 años de edad. También el mayor porcentaje 52,9% en los adolescentes de la institución educativa Enrique Paillardelle, son de sexo femenino y el menor porcentaje 47,1% son de sexo masculino. El mayor porcentaje 58,3% de los adolescentes, son de quinto grado y el menor porcentaje 47,1% son de cuarto grado.

Los resultados de la presente investigación no coinciden con Julca C. et al (31), quien realizó la investigación de tesis titulada “Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa Micaela Bastida – Piura mayo 2018”. Quien obtuvo como resultado que en relación a las características sociodemográficas y sexuales identificadas fueron que el (52,65%) tuvo entre 10 y 14 años, así mismo, el (52,98%) son de sexo masculino.

Los resultados de la presente investigación no coincide con Garces E. et al (32), quien realizo la investigación de tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la institución educativa n°2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porras, 2017”. Quien obtuvo unos resultado alarmantes dado que solo el (14%) de los estudiantes del quinto año de secundaria alcanzan un nivel alto de conocimientos sobre VIH/SIDA, los estudiantes que alcanzan un nivel regular de conocimiento de dicha temática son el (34%) y, finalmente se observa que más de la mitad (52%) de la muestra solo alcanza un nivel bajo de conocimiento sobre VIH/SIDA.

En esta etapa de su vida (adolescencia), es un momento de la escala donde forman sus valores y decide fortalezas sociales, psicológicas y sexuales. Incluso es el momento de definir proyectos de vida y crear sus propias bases para el desarrollo individual ante la sociedad (MINSA 2016).

Los adolescentes son el grupo más vulnerable de contagio con VIH – SIDA, porque en la adolescencia se forma la actitud frente a la sexualidad, optando por nuevos patrones de conductas, que influyen significativamente en su vida cotidiana, es ahí donde depende mucho la educación sexual brindada a los adolescentes.

- En la **TABLA N°04** podemos observar que el mayor porcentaje 70,6% de los adolescentes de la institución educativa Enrique Paillardelle, tienen un nivel medio en el conocimiento sobre VIH-SIDA.

Los resultados de la presente investigación coinciden con Alonzo E. et al (33), quien realizó la investigación de tesis titulada “Conocimiento sobre VIH-SIDA y prácticas sexuales en adolescentes, Trujillo - 2018”. Quien obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es medio en un (53,5) por ciento, alto en un (31,6) por ciento y bajo en un 14,9 por ciento; las prácticas sexuales son inadecuadas en un (67,1) por ciento y adecuadas en un (32,9) por ciento. No se detectó relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y las prácticas sexuales.

Los resultados de la presente investigación no coinciden con Mayhua Y. et al (34), quien realizó la investigación de tesis titulada “Conocimiento sobre el VIH-SIDA en alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica 2016”. Quien obtuvo como resultado que los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú - Huancavelica en la mayoría tienen conocimientos escasos sobre el VIH/SIDA y no conocen realmente que es el VIH y el SIDA; Podemos decir que los alumnos de la policía nacional conocen en buena proporción (74.7%) que el preservativo o condón es una de las formas de protegerse contra el VIH/SIDA aunque sus conocimientos sobre el VIH/SIDA se han escasos. Esto nos muestra que comúnmente difunden solo la acción de prevención frente a un riesgo, pero con información escasa sobre esta enfermedad.

Al analizar la variable conformada por 14 ítem se puede evidenciar que una gran cantidad de adolescentes tienen un conocimiento medio sobre VIH – SIDA con un (70.6%), esto también se puede evidenciar nacionalmente en comparación con otras investigaciones.

Al observar que el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA es medio el rol de la enfermera es fundamental en la educación de los adolescentes en estos aspectos de salud.

- En la **TABLA N°05** podemos observar que el mayor porcentaje (66,8%) de los adolescentes de la institución educativa Enrique Paillardelle, tienen unas conductas de riesgos alto.

Los resultados de la presente investigación concuerdan con Gálvez LL. et al (35), quien realizó la investigación de tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa particular Santo Domingo, El Apóstol, Agosto - noviembre 2017”. Quien obtuvo como resultado en general que el estudio se identificó un nivel de conocimiento alto de los estudiantes de 5to de secundaria sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA. Los estudiantes de 5to de secundaria presentaron una actitud favorable sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA, cabe resaltar que consideran importante la enseñanza de estos temas en los colegios para prevenir el contagio.

Los resultados de la presente investigación concuerdan con Yalan B. et al (36), quien realizó la investigación de tesis titulada “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del colegio Fe y Alegría N°41 La Era – Ñaña”. Quien obtuvo como resultado en general que el entorno familiar, económico, escolar y social juegan un rol muy importante como factores protectores, como también de riesgo para una conducta sexual desfavorable en los adolescentes, como el inicio temprano de las relaciones sexuales. El consumo de drogas tales como la marihuana, el alcohol, la no utilización del preservativo en su primera experiencia sexual como el uso no constante de este, el abandono del hogar, los embarazos y la realización de la prueba del VIH fueron las conductas de riesgo que más resaltaron en esta investigación de contraer alguna ITS.

Actualmente la epidemia de infección por el VIH – SIDA, es uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial, representando una amenaza en todas las personas en especial los adolescentes por falta de conocimiento y conductas inapropiadas (OMS 2018).

Al observar que las conductas de riesgos son positivas con un (66,8%), es de suma importancia aportar más conocimientos sobre cómo prevenir y las medidas a tomar frente a cualquier situación.

- En la **TABLA N°06** podemos observar que la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA y su relación con las conductas de en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna 2019:

- En el nivel de conocimiento Bajo: el mayor porcentaje 9,1% tienen una conducta de riesgo mediano, mientras que el menor porcentaje 0,5% tienen una conducta de riesgo bajo.
- En el nivel de conocimiento Medio: el mayor porcentaje 50,3% tienen una conducta de riesgo alto, mientras que el menor porcentaje 20,3% tienen una conducta de riesgo bajo.
- En el nivel de conocimiento Alto: el mayor porcentaje 8% tienen una conducta de riesgo alto, mientras que el menor porcentaje 3,2% tienen una conducta de riesgo mediano.

Los resultados de la presente investigación no coincide con García A. et al (37), quien realizo la investigación de tesis titulado “Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la facultad de planeación urbana y regional de la universidad autónoma del estado de México, 2014”. Quien obtuvo como resultado que los adolescentes de la FAPUR de la UAEMEX, poseen un nivel suficiente de conocimientos básicos sobre el VIH/SIDA, a pesar de esto siguen realizando prácticas de riesgo para adquirir el virus; lo que refleja de manera clara que aunque posean los conocimientos, estos no son traducidos a acciones y por lo tanto no son aplicados de manera preventiva y efectiva a su vida sexual.

Los resultados de la presente investigación no coincide con Quispe R. et al (38), quien realizo la investigación de tesis titulado “Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la institución educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac Julio 2005 – Enero 2006”. Quien obtuvo como

resultado que la mayoría de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento medio 49% acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida, refiriendo conocer más la vía sanguínea, en relación a la dirección de las actitudes se evidencia una actitud de aceptación hacia la práctica sexual riesgosa; existiendo relación entre el nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida con las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas.

Esta problemática también está generando preocupaciones en nuestra ciudad y nuestro país, poniendo en riesgo la salud de los adolescentes, actualmente 1 de cada 2 personas que viven con VIH desconoce estar infectados, ignoran las principales formas de prevención (MINSA 2016).

La importancia de educar y evaluar el nivel de conocimiento en los adolescentes en edades tempranas permite fortalecer en ellos las enseñanzas relacionadas con las conductas de riesgos y desafíos a los que se pueden enfrentar con relación al VIH – SIDA, siendo oportuno iniciar con la educación sobre este tema antes de la pubertad y mantenerlo durante la adolescencia y la juventud para poder enfrentarla con éxito.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA, se observa que el mayor porcentaje (70,6%) de los adolescentes de la institución educativa Enrique Paillardelle, tienen un nivel medio en el conocimiento sobre VIH-SIDA.
- La conducta de riesgo que tienen los adolescentes frente a la transmisión y prevención del VIH-SIDA, es una conducta de riesgo alto (66,8%).
- Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con las conductas de riesgos en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, Tacna – 2019, es medio con un (20,3%).
- Se aprueba la hipótesis de investigación, porque el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA y las conductas riesgosas de este tema influye positivamente en las conductas de los adolescentes de la Institución Educativa Enrique Paillardelle, del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa – Tacna 2019.

5.1. RECOMENDACIONES

- La I.E. Enrique Paillardelle debe tomar en cuenta los resultados de esta investigación y de esta forma seguir promoviendo y reforzando los temas de VIH/SIDA en toda la población estudiantil, sobre todo incluir en los cursos de tutoría temas referidos al VIH/SIDA.
- Para evitar las conductas se debe de organizar grupos de “Escolares Comunicadores” sobre el tema de VIH/SIDA, capacitándolos constantemente acerca de este tema de salud, para que sean ellos los que difundan la información con conocimiento e información correcta.
- El profesional de enfermería debe de seguir trabajando en el cumplimiento de los programas de salud (escuelas saludables, MAIS en la etapa de vida adolescente, la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de ITS, VIH/SIDA), a través de estos programas y modelos el profesional de enfermería debe de brindar cuidados a los adolescentes desde un punto de vista biopsicosocial.
- A los demás egresados de enfermería, realizar estudios posteriores similares dirigidos a otras Instituciones Educativas para que pueda existir un patrón comparativo y así realizar la medición y análisis de resultados en cuanto a este tema de VIH/SIDA; y de esta forma minimizar este problema de salud concerniente en toda la población.
- Se recomienda realizar trabajo cualitativo sobre este tema que es muy importante para la salud y bienestar del ser humano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chinarro M. Suárez L., Analisis de la situación epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú – Bases epidemiológicas para la prevención y control. Perú; 2006
2. Ruiz P. Ministerio de salud. Situación actual del VIH – SIDA en el Perú. 2018 [11 de Julio 2019]: disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/2018/DIA3/SituacionActualVIH-SIDA.pdf>
3. Sarduy L. Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria básica. [Tesis doctoral]. Cuba: Hospital pediátrico universitario José Luis Miranda, Universidad de Cuba; 2015.
4. Dávila M. Nivel de conocimiento de adolescentes sobre VIH/SIDA. [Tesis de Licenciatura]. Colombia: Revista de salud pública. Universidad Nacional de Colombia; 2008.
5. Díaz C. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad de Cartagena – Colombia 2011. [Tesis doctoral]. Colombia: Hacia la promoción de la salud. Universidad de Cartagena; 2014.

6. Bravo B. Conocimiento y actitudes del adolescente hacia el VIH/SIDA. [Tesis para maestría]. México: Universidad autónoma de nuevo león; 2002.
7. Apolinar B. Factores psicosociales que influyen en el contagio de VIH en adolescentes, una perspectiva desde la educación para la salud. [Tesis de Licenciatura]. México: Repositorio institucional. Universidad autónoma del estado de México; 2013.
8. Chávez R. Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la institución educativa Julio Cesar Tello del distrito de Ate-vitarte: Lima – Perú, 2010. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2013.
9. Diestra L. Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la institución educativa N°30610 Jorge Chávez, Comas, Perú – 2012. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2013.
10. Catacora F. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de los escolares de Tacna, Perú 2004. [Tesis Doctoral]. Perú: Dirección regional de Salud de Tacna; 2007.

11. Hurtado E. Nivel de conocimiento de los adolescentes en relación a las medidas preventivas del VIH en Begonias, Tacna, Perú – 2001. [Tesis Doctoral]. Perú: Dirección regional de salud de Tacna; 2004.
12. Huanacuni H. Relación entre el nivel de conocimiento y conductas riesgosas de adquirir el VIH/SIDA en adolescentes de 16 – 18 años de la Institución educativa Manuel A. Odria, Tacna, Perú – 2011. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012.
13. Bravo P. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca – Ica, 2017. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
14. Flores D. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la comunidad San Francisco, Rio Itaya – distrito de Belén 2015. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
15. Cisneros, F; Teorías y modelos de enfermería. Programa de enfermería. 2005 [11 de noviembre 2019]. Disponible en www.biblioms.dynds.org/teoriasymodelosdelaenfermeriaysuaplicacion.pdf

16. Concepto definición, Redacción. Concepto definición. 2014. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
17. Carrera V. El conocimiento. Calameo. 2013. [11 de julio del 2018] Disponible en: <https://es.calameo.com/books/00512188119534bec8179>
18. Gonzales A. Ecu red. Conocimiento. 2007. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
19. Arias E. Diferenciador. Conocimiento empírico, científico, filosófico y técnico. 2017. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
20. Organización Mundial de la Salud. Sitio Mundial Web. 2016. [11 de julio del 2018]. Disponible en: https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/
21. Fundación Huésped. Transmisión y prevención del VIH. 2018 [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/vih/como-se-transmite-y-como-se-previene/>.

22. Mayo Clinic. VIH/SIDA. 2018. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>
23. Raffino M. Concepto de conducta. Concepto.de. 2018. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://concepto.de/conducta/>
24. Organización Mundial de la Salud. Sitio Mundial Web. 2018. [11 de julio del 2018]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
25. Isller J. Embarazo en la adolescencia. Revista de postgrado de la catedra vía medicina. 2001. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://www.uv.es/~reguera/nuevosmedios/videoconferencia/informe%5B1%5D.htm>
26. Gonzales J. Los niveles de conocimiento. [Tesis Doctoral]. México. Instituto Politécnico Nacional; 2014.
27. La biología del sida. Mundo.com. 2018. [11 de julio del 2018]. Disponible en: http://www.bbc.co.uk/spanish/specials/1251_biologia_sida/page2.shtml

28. Bichat Xavier. Conductas de riesgo. [Tesis Doctoral]. Colombia. Hospital Louis Maurier, 2004.
29. Visión general de la infección por el VIH. Infosida. 2018. [11 de julio del 2018]. Disponible en: <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/46/las-fases-de-la-infeccion-por-el-vih>
30. Porras M. Reglamento interno de grados y títulos profesionales de la escuela profesional de enfermería. 1 ed. Perú, Tacna, 2018.
31. Julca C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa Micaela Bastida – Piura Mayo 2018. [Tesis de grado]. Perú: ULADECH Católica; 2018.
32. Garces E. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes del 5° año de secundaria de la institución educativa n°2079 Antonio Raymondi, San Martín de Porres, 2017. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
33. Alonzo E. Conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
34. Mayhua Y. Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la escuela de educación superior Técnico profesional de la policía

nacional del Perú Huancavelica, 2016 [Tesis de Licenciatura].
Huancavelica: Universidad nacional de Huancavelica; 2016.

35. Gálvez LL. Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH – SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa particular Santo Domingo, el Apóstol – Noviembre 2017. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017.
36. Yalan B. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del colegio fe y alegría N°41 La Era – Ñaña. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016.
37. García A. Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la facultad de planeación urbana y regional de la universidad autónoma del estado de México. [Tesis de Licenciatura]. México: Universidad autónoma del estado de México; 2014.
38. Quispe R. Nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida y las actitudes hacia las prácticas sexuales riesgosas de los adolescentes de la Institución Educativa Isaías Ardiles del distrito de Pachacamac Julio 2005 - Enero 2006. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad nacional Mayor de San Marco; 2006.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CÁLCULO DE LA MUESTRA

La muestra de estudio corresponderá a la denominada muestra aleatoria simple, para lo cual se empleará la siguiente fórmula para obtener la muestra en mi población finita:

Donde:

n = Muestra

Total de la población (n) = 364 estudiantes

Z: coeficiente de confiabilidad para el 95% de nivel de confianza

P y q: son las probabilidades de éxito y fracaso que tiene cada integrante de la población (0,50)

E: es el error seleccionado de 0,05

Formula:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Datos:

p=0,50

q=0,50

N=917

Z=1,96

E=0,05

$$n = \frac{(1,96^2)(0,5)(0,5)(364)}{(0,05^2)(364-1) + (1,96^2)(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{349,5856}{1,8679}$$

$$n = 187,15$$

Con reajuste de la muestra:

$$n^{\circ} = \frac{n}{1 + n/N} = 187$$

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO

I. INTRODUCCIÓN:

Buenos días estimados (as) estudiante:

Mi nombre es Mayra Alvarez Centurión soy bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, estoy realizando un estudio de investigación con el objetivo de obtener información acerca de lo que ustedes conocen acerca de las formas de transmisión del VIH/Sida, y sus conductas riesgosas.

El cuestionario es individual y anónimo. Agradezco anticipadamente su gentil colaboración para el logro de los fines del presente trabajo y solicito que sus respuestas sean los más veraces y sinceras. El instrumento es de carácter anónimo y confidencial ya que sus respuestas sólo se van a utilizar para el estudio de investigación.

I. NIVEL SOCIODEMOGRAFICO

DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Grado: _____ 4. Sección: _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE VIH – SIDA

AUTOR: Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

FINALIDAD: Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA de los adolescentes.

INSTRUCCIONES:

A continuación Ud. encontrará una serie de preguntas con sus respectivas alternativas, marque con un aspa (X) o encierre en un círculo la respuesta que Ud. crea conveniente.

Recuerde que el cuestionario es individual y anónimo por lo que pedimos que su respuesta sea lo más veras posible.

1. ¿El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es?

(marcar una alternativa)

- a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes.
- b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad.
- c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas.
- d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.

2. ¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa)

- a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre.
- b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso.
- c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire.
- d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.

3. ¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo:

SI () NO ()

4. ¿El SIDA se contagian a través de? (marcar una alternativa)

- a) Besos, caricias y abrazos.
- b) Relaciones sexuales, heces y contacto con sangre infectada.
- c) Relaciones sexuales y contacto con sangre infectada.
- d) Relaciones sexuales, saliva.

5. ¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa)

- a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses.
- b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año.
- c) Dar solo leche formula y no lactancia materna.
- d) Dar leche formula y lactancia materna.

6. ¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa)

- a) Objetos punzocortantes con sangre infectada.
- b) Transfusiones de sangre.
- c) Cortes o heridas.
- d) Jeringas estériles.

7. ¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH:

SI () NO ()

8. ¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa)

- a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta.
- b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse.

- c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse.
- d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.

9. Cuándo se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas:

SI () NO ()

10. ¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa)

- a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas.
- b) Cuando se compartes vasos y cubiertos
- c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales.
- d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.

11. ¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa)

- a) Primer - tercer mes
- b) Dentro de los 10 primeros días
- c) Puede pasar años sin síntomas

12. ¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa)

- a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas.
- b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes.
- c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer.
- d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.

13. Recibió educación sobre lo que es VIH-SIDA:

SI () NO ()

14. Quien le hablo de VIH-SIDA:

- a) Profesional de salud
- b) Medios de comunicación
- c) Autoeducación
- d) Libros

ANEXO N°03

I. CONDUCTAS DE RIESGOS EN LOS ADOLESCENTES PARA ADQUIRIR VIH – SIDA.

AUTOR: Diana Carolina Villanueva Sandoval

FINALIDAD: Identificar las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle.

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta un conjunto de situaciones, en la que Ud. marcará con un aspa (X) la alternativa que crea conveniente:

Escala de conductas riesgosas: Consumos de alcohol y drogas, actividad sexual sin protección, variedad de parejas y/o promiscuidad, prácticas sexuales en prostíbulos, prácticas de piercing y tatuajes, contacto con sangre contaminada, relaciones sexuales homosexuales: - (TA) Totalmente de acuerdo - (A) Acuerdo - (I) Indeciso - (D) Desacuerdo - (TD) Totalmente en desacuerdo					
PREPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1. Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas.	5	4	3	2	1
2. Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	1	2	3	4	5

3. Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	1	2	3	4	5
4. Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	1	2	3	4	5
5. Es agradable tener prácticas sexuales en Prostíbulos (varón).	5	4	3	2	1
6. Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	1	2	3	4	5
7. El uso del condón disminuye el placer sexual	5	4	3	2	1
8. Es peligroso tener varias parejas sexuales.	1	2	3	4	5
9. Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	5	4	3	2	1
10. El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	5	4	3	2	1
11. Resulta agradable la perforación para la colocación de arillos y/o aretes "piercing"	5	4	3	2	1
12. La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	5	4	3	2	1
13. Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	1	2	3	4	5
14. Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	1	2	3	4	5
15. Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	1	2	3	4	5
16. Las relaciones sexuales con drogadictos está libre de riesgos.	5	4	3	2	1

17. Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	1	2	3	4	5
18. cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	5	4	3	2	1

AUTORA: DIANA CAROLINA VILLANUEVA SANDOVAL

ANEXO N° 04

FORMATO DE VALIDACIÓN DE 6 EXPERTOS Y CONFIABILIDAD

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO.....EDAD.....
- b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO.....
- c) TITULO PROFESIONAL.....
- d) GRADO ACADEMICO.....

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					

8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACION:

3. OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

MUCHAS GRACIAS

FIRMA Y SELLO

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR
ITEMS**

CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa) a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes. b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad. c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas. d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.				
2	¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa) a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre. b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso. c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire. d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.				
3	¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo: SI () NO ()				
4	¿El SIDA se contagian a través de? (marcar una alternativa) a) Besos, caricias y abrazos. b) Relaciones sexuales, heces y sangre infectada. c) Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo. d) Relaciones sexuales, saliva y de madre a hijo				
5	¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa) a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses. b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año. c) Dar solo leche formula y no lactancia materna. d) Dar leche formula y lactancia materna.				

6	¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa) a) Objetos punzocortantes con sangre infectada. b) Transfusiones de sangre. c) Cortes o heridas. d) Jeringas estériles.				
7	¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH: SI () NO ()				
8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.				
9	Cuándo se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()				
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se comparten vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.				
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas				
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.				

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

.....

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

.....

DNI:

TACNA..... DE..... DEL 2019

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR
ITEMS**

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas				
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)				
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida				
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.				
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostíbulos (varón)				
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.				
7	El uso del condón disminuye el placer sexual				
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.				
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos				
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos				
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de arillos y/o aretes "piercing"				
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.				
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos				
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.				
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.				
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso				

17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.				
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso				
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos				

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

.....

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

.....

DNI:

TACNA..... DE..... DEL 2019

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N° 04 - A

VALIDEZ DE CONTENIDO

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA

N° de Ítems	Validación por contenidos						Probabilidad
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	
1 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
2 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
3 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
4 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
5 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
6 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
7 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
8 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
9 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
10 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
11 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
12 indicador	1	0	1	1	1	1	0,09375
							0,265625

$$P = \frac{\text{Suma}}{11} = \frac{0,26563}{11} = 0,024$$

Si $P = 0.024$ es menor de $\alpha = 0,05$ entonces la prueba binomial es significativa

CUESTIONARIO: CONDUCTAS RIESGOSAS

N° de Ítems	Conductas riesgosas						Probabilidad
	Validación por contenidos						
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	
1 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
2 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
3 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
4 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
5 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
6 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
7 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
8 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
9 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
10 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
11 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
12 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
13 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
14 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
15 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
16 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
17 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
18 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
19 indicador	1	1	1	1	1	1	0,015625
							0,296875

$$P = \frac{\text{Suma}}{19} = \frac{0,29688}{19} = 0,016$$

Si $P = 0.016$ es menor de $\alpha = 0,05$ entonces la prueba binomial es significativa

ANEXO N° 04 - B
VALIDEZ DE CRITERIO

Nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA

Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Promedio
1	79	79	90	95	90	95	88,0
2	90	90	90	95	100	90	92,5
3	90	90	90	95	90	90	90,8
4	90	90	90	95	90	90	90,8
5	79	90	90	95	90	90	89,0
6	90	90	90	95	90	95	91,7
7	79	79	90	95	90	90	87,2
8	90	90	90	95	90	90	90,8
9	90	90	90	95	90	90	90,8
10	90	90	90	95	90	90	90,8
11	90	90	90	95	80	95	90,0
							992,5

$$CPR = \sum P_{pri} / N =$$

$$\frac{(88/100) + (92,5/100) + (90,8/100) + (90,8/100) + (89/100) + (91,7/100) + (87,2/100) + (90,8/100) + (90,8/100) + (90,8/100) + (90/100)}{11}$$

$$P = \frac{\text{suma}}{11} = \frac{9,93}{11} = 0,90$$

esto significa que es instrumento de buena validez y concordancia alta

PRI= Proporción de rangos de cada ítems i. Es el promedio de rango de cada ítems dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los ítems

< 0,40 Validez y concordancia baja

0,40 - 0,60 Validez y concordancia moderada

0,60-0,80 Validez y concordancia alta

> 0,80 Validez y concordancia muy alta

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
CPR = Coeficiente de proporción de rango.
ΣPRI = sumatoria del promedio de rango.
J = N° de expertos o jueces.
K = N° de ítems.

ANEXO N° 04 - C

VALIDEZ DE CONSTRUCTO

Varianza total explicada						
Componente	Auto valores iniciales	Sumas de cargas al cuadrado de la extracción				
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	1,848	46,209	46,209	1,848	46,209	46,209
2	1,414	35,353	81,562	1,414	35,353	81,562
3	425	10,620	92,182			
4	313	7,818	100,000			
Método de extracción: análisis de componentes principales						

Como se aprecia se obtuvieron 2 factores con auto valores mayores que 1 que explicaron el 81,56% de la varianza total.

ANEXO N° 05

CONFIABILIDAD

Alfa de cronbach

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,582	14

El instrumento fue validado por criterio de expertos y su confiabilidad fue calculada empleando el índice de Alfa de Cronbach bajo el criterio de Hernández, Fernández y Baptista, el cual, se muestra en la tabla

Criterio de confiabilidad	
Valor del índice de Alfa de Cronbach	Interpretación
0.25	Baja confiabilidad
0.50	Confiabilidad medio o regular
0.75	Confiabilidad aceptable
0.90	Confiabilidad elevada para tomar muy en cuenta

Fuente: Hernández et al., (2010)

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
pje1	0,29	0,463	21
pje2	0,24	0,436	21
pje3	0,76	0,436	21
pje4	0,71	0,463	21
pje5	0,71	0,463	21

pje6	0,48	0,512	21
pje7	0,81	0,402	21
pje8	0,57	0,507	21
pje9	0,48	0,512	21
pje10	0,90	0,301	21
pje11	0,62	0,498	21
pje12	0,52	0,512	21
pje13	0,33	0,483	21
pje14	0,19	0,402	21

Estadísticas de escala			
Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
7,62	6,448	2,539	14

CONFIABILIDAD

Alfa de cronbach

CONDUCTAS RIESGOSAS

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,709	18

Criterio de confiabilidad	
Valor del índice de Alfa de Cronbach	Interpretación
0.25	Baja confiabilidad
0.50	Confiabilidad medio o regular
0.75	Confiabilidad aceptable
0.90	Confiabilidad elevada para tomar muy en cuenta

Fuente: Hernández et al., (2010)

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas.	1,80	1,281	20
Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	1,65	1,268	20
Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	1,45	0,826	20
Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	2,10	0,852	20
Es agradable tener prácticas sexuales en Prostíbulos (varón).	1,60	1,095	20
Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	2,10	1,210	20
El uso del condón disminuye el placer sexual	2,90	1,210	20
Es peligroso tener varias parejas sexuales.	1,20	0,523	20
Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	2,35	1,496	20
El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	2,15	1,531	20
Resulta agradable la perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing"	2,80	1,642	20
La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	2,80	1,322	20

Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	2,25	0,910	20
Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	1,35	0,587	20
Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	1,65	0,813	20
Las relaciones sexuales con drogadictos está libre de riesgos.	1,85	1,424	20
Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	1,65	0,813	20
Cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	2,65	1,725	20

Estadísticas de escala			
Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
36,30	77,379	8,797	18

ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y/O AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN¹
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
PROYECTO DE INVESTIGACION



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTOS
SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS
ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE,
TACNA - 2019**

Por medio de la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en la investigación científica titulada NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019, siendo desarrollado por la bachiller de enfermería de la U.N.J.B.G.

Me han explicado con claridad los objetivos del estudio, también me han comunicado que nos pasará una encuesta y la escala de Likert modificada relacionados al tema de investigación, la duración será de 15 minutos por otra parte me explicaron que la información que yo proporciono será estrictamente de carácter confidencial para fines de investigación científica.

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en dicho estudio.

Voluntariamente participar en dicho estudio.

Firma del participante

Firma del investigador

ANEXO N° 07

PRUEBAS DE HIPÒTESIS

Nivel de conocimiento		Conducta riesgosas			Total
		Actitud positiva	Actitud indiferente	Actitud negativa	
Bajo	Frecuencia observada	16	17	1	34
	Frecuencia esperada	22,7	11,1	0,2	34,0
Medio	Frecuencia observada	94	38	0	132
	Frecuencia esperada	88,2	43,1	0,7	132,0
Alto	Frecuencia observada	15	6	0	21
	Frecuencia esperada	14,0	6,9	0,1	21,0
Total	Frecuencia observada	125	61	1	187
	Frecuencia esperada	125,0	61,0	1,0	187,0

H₀: No Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con las conductas de riesgos en los adolescentes en Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna - 2019

H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con las conductas de riesgos en los adolescentes en Institución Educativa Enrique Paillardelle Tacna – 2019.

Nivel de significancia

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

Estadístico de prueba

$$X_c^2 = \sum_{j=1}^c \sum_{j=1}^f \frac{(O_y - E_y)^2}{E_y} = x^2 (f-1)(c-1)$$

$$\chi^2 = 10,782$$

Donde:

O_y : Frecuencia observada

E_y : Frecuencia esperada

f: número de filas

c: número de columnas

gl: grados de libertad $(f-1) \times (c-1) = (3-1) \times (3-1) = 4$

ANEXO N°08 - A

VALIDACIÓN DEL EXPERTO N°01

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Medina Barreda Ruth Paula EDAD:

b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipólito Unzué - Tacna

c) TITULO PROFESIONAL: Licenciada en enfermería

d) GRADO ACADEMICO: Dr. Enfermera, Especialista en Salud Pública y Comunitaria

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

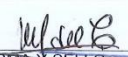
N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACION:

3. OBSERVACIONES:

MUCHAS GRACIAS


 FIRMADO Y SELLO
 RUTH PAULA MEDINA BARREDA
 ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA
 C.F.P. 11384 R.N.F. 3600

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

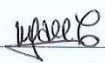
CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa) a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes. b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad. c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas. d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.	X			
2	¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa) a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre. b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso. c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire. d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.	X			
3	¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo: SI () NO ()	X			
4	¿El SIDA se contagian a través de? (marcar una alternativa) a) Besos, caricias y abrazos. b) Relaciones sexuales, heces y sangre infectada. c) Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo. d) Relaciones sexuales, saliva y de madre a hijo	X			
5	¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa) a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses. b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año. c) Dar solo leche formula y no lactancia materna. d) Dar leche formula y lactancia materna.	X			
6	¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa) a) Objetos punzocortantes con sangre infectada. b) Transfusiones de sangre. c) Cortes o heridas. d) Jeringas estériles.	X			
7	¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH: SI () NO ()	X			

8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.	X			
9	Cuando se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()	X			
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se comparten vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.	X			
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas	X			
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Ruth Paula Medina Bareda
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Lic. Enfermería, Especialista en Salud Pública y Comunitaria
 DNI: 00428171

TACNA 24 DE Junio DEL 2019


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA
 C.F.P. 11384 RNF 3998

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas	X			
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	X			
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	X			
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	X			
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostibulos (varón)	X			
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	X			
7	El uso del condón disminuye el placer sexual	X			
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.	X			
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	X			
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	X			
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing"	X			
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	X			
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos	X			
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	X			
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	X			
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	X			
17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.	X			
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	X			
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ...Medina Barrios Ruth Paula

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Dr. Cuf. Especialista en Salud Pública y Comunitaria

DNI: ...00428171.....

TACNA...M DE...Junio..... DEL 2019

W. del B.

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DR. ROBERTO LA MEDINA BARREDA
ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA
CEP 11384 RNP 3099

ANEXO N°08 - B

VALIDACIÓN DEL EXPERTO N°02

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NINA TITO, YOHANA AIDA EDAD: 35 años
 b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipólito Unzué - Tarma
 c) TITULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
 d) GRADO ACADEMICO: Lic. en Enfermería

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

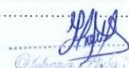
N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.X...

2. PROMEDIO DE VALORACION:

3. OBSERVACIONES:

MUCHAS GRACIAS


 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 54513

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

Nº	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa) a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes. b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad. c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas. d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.	✓			
2	¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa) a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre. b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso. c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire. d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.	✓			
3	¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo: SI () NO ()	✓			
4	¿El SIDA se contagian a través de? (marcar una alternativa) a) Besos, caricias y abrazos. b) Relaciones sexuales, heces y sangre infectada. c) Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo. d) Relaciones sexuales, saliva y de madre a hijo	✓			
5	¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa) a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses. b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año. c) Dar solo leche formula y no lactancia materna. d) Dar leche formula y lactancia materna.	✓			
6	¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa) a) Objetos punzocortantes con sangre infectada. b) Transfusiones de sangre. c) Cortes o heridas. d) Jeringas estériles.	✓			
7	¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH: SI () NO ()	✓			

8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.	✓			
9	Cuándo se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()	✓			
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, VIH cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se comparten vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.	✓			
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas	✓			
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. <i>drogadictos</i> c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.		✓		

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NINA TITO YOHANA AIDA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Licenciada en Enfermería

DNI: 41945235

TACNA 24 DE Junio DEL 2019

[Firma]
Lic. en Enfermería
C.E.P. 54514

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas	X			
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	X			
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	X			
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	X			
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostibulos (varón)	X			
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	X			
7	El uso del condón disminuye el placer sexual	X			
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.	X			
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	X			
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	X			
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de arillos y/o aretes "piercing"	X			
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	X			
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos	X			
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	X			
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	X			
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	X			
17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.	X			
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	X			
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NINA Tito, YOHANA AIDA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Licenciada en Enfermería

DNI: 41945235

TACNA 29 DE Junio DEL 2019


Lic. en Enfermería
C.E.P. 54513

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N°08 - C

VALIDACIÓN DEL EXPERTO N°03

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: SAHORIAND GONZALEZ Segunda 52
 b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: I.E. Hermogenes Areano Yañez
 c) TITULO PROFESIONAL:
 d) GRADO ACADEMICO:

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					90
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					90

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACION:

3. OBSERVACIONES:

MUCHAS GRACIAS

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO RODRIGO GONZALEZ Segura 52
 b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO I.E. Hermogenes Arellano Yanez
 c) TITULO PROFESIONAL.....
 d) GRADO ACADEMICO.....

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					90
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					90
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					90

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACION:

3. OBSERVACIONES:

MUCHAS GRACIAS

FIRMA Y SELLO

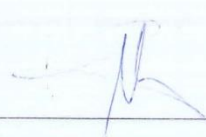
8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.	X			
9	Cuándo se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()	X			
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se comparten vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.	X			
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas	X			
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Zambrano Gonzalez Segundo

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 00449591

TACNA 27 DE Junio DEL 2019


FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas	x			
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	x			
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	x			
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	x			
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostibulos (varón)	x			
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	x			
7	El uso del condón disminuye el placer sexual	x			
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.	x			
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	x			
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	x			
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing"	x			
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	x			
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos	x			
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	x			
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	x			
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	x			
17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.	x			
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	x			
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	x			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Zambrano Gonzalez Segundo

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:

DNI: 00.44.9591

TACNA 27 DE Junio DEL 2019


FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N°08 - D

VALIDACIÓN DEL EXPERTO N°04

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: FIGUEROA DE RIVERO EDAD: 57
 b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CS DB LEON
 c) TITULO PROFESIONAL: PSICOLOGO
 d) GRADO ACADEMICO: TITULO PROFESIONAL

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					95
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					95
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					95
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					95
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					95
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					95

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....
 2. PROMEDIO DE VALORACION: 95
 3. OBSERVACIONES:

MUCHAS GRACIAS

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CLAS C S A B LEONIA
 FIRMADO POR:
 RUIZ GARCIA
 CMP 23962 DNI 1000142

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

Nº	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa) a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes. b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad. c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas. d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.	✓			
2	¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa) a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre. b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso. c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire. d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.	✓			
3	¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo: SI () NO ()	✓			
4	¿El SIDA se contagian a través de? (marcar una alternativa) a) Besos, caricias y abrazos. b) Relaciones sexuales, heces y sangre infectada. c) Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo. d) Relaciones sexuales, saliva y de madre a hijo	✓			
5	¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa) a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses. b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año. c) Dar solo leche formula y no lactancia materna. d) Dar leche formula y lactancia materna.	✓			
6	¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa) a) Objetos punzocortantes con sangre infectada. b) Transfusiones de sangre. c) Cortes o heridas. d) Jeringas estériles.	✓			
7	¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH: SI () NO ()	✓			

8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.	☒			
9	Cuando se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()	☒			
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se compartes vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.	☒			
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los sintoma, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas	☒			
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.	☒			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: RICARDO W FIGUEROA JO

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: MEDICINA

DNI: 00400142

TACNA 26 DE JUNIO DEL 2019

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
RICARDO W FIGUEROA
GERENTE
CNP 23982 DNI 00400142

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas	✓			
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	✓			
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	✓			
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	✓			
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostibulos (varón)	✓			
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	✓			
7	El uso del condón disminuye el placer sexual	✓			
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.	✓			
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	✓			
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	✓			
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing"	✓			
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	✓			
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos	✓			
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	✓			
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	✓			
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	✓			
17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.	✓			
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	✓			
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	✓			

APellidos y Nombres del Experto: Dicazlo W. Flores J.

Grado o Especialidad del Validante: MDICO

DNI: 00400142

TACNA 26 DE JUNIO DEL 2019 2

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

RICARDO W. FIGUEROA
DNI 00400142

ANEXO N°08 - E

VALIDACIÓN DEL EXPERTO N°05

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

- a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MIRANDA SOCASIRE FLOR DE MARIA EDAD:
 b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO
 c) TITULO PROFESIONAL: Lic. ENFERMERA
 d) GRADO ACADEMICO: Lic. ENFERMERA

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					90
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					80

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....
 2. PROMEDIO DE VALORACION: 90
 3. OBSERVACIONES:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA
 HOSPITAL REGIONAL SUR
 Lic. Enf. Flor de María Miranda S
 CES 1158- ESP 31
 CES SAN FRANCISCO

MUCHAS GRACIAS

FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa) a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes. b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad. c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas. d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.	✓			
2	¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa) a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre. b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso. c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire. d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.	✓			
3	¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo: SI () NO ()	✓			
4	¿El SIDA se contagian a través de? (marcar una alternativa) a) Besos, caricias y abrazos. b) Relaciones sexuales, heces y sangre infectada. c) Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo. d) Relaciones sexuales, saliva y de madre a hijo	✓			
5	¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa) a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses. b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año. c) Dar solo leche formula y no lactancia materna. d) Dar leche formula y lactancia materna.	✓			
6	¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa) a) Objetos punzocortantes con sangre infectada. b) Transfusiones de sangre. c) Cortes o heridas. d) Jeringas estériles.	✓			
7	¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH: SI () NO ()	✓			

8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.	✓			
9	Cuándo se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()	✓			
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se compartes vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.	✓			
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas	✓			
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MIRANDA SACASA IRIS FLOR DE MARIA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LIC. ENFERMERA

DNI: 00472815

TACNA 26 DE JUNIO DEL 2019



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas	✓			
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	✓			
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	✓			
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	✓			
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostibulos (varón)	✓			
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	✓			
7	El uso del condón disminuye el placer sexual	✓			
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.	✓			
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	✓			
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	✓			
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing"	✓			
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	✓			
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos	✓			
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	✓			
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	✓			
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	✓			
17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.	✓			
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	✓			
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	✓			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MIRANDA SOCASIRE FLOR DE MARIA

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Lic. ENFERMERA

DNI: 00472015

TACNA 26 DE Junio DEL 2019

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA
HOSPITAL REGIONAL SUR
Luz María Miranda S
C.O.P. 1086 - ESP. GYN
CLAS SAN FRANCISCO

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N°08 - F

VALIDACIÓN DEL EXPERTO N°06

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES:

a) APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Pacheco Davila Fany EDAD: 54
 b) INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Centro de Salud Augusto B. Leguía
 c) TITULO PROFESIONAL: Lic. Enfermería
 d) GRADO ACADEMICO: Lic. Enfermería Especializada en Salud Pública y Comunitaria
 TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA – 2019"

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-19%	BAJA 20-39%	REGULAR 40-59%	BUENA 60-79%	MUY BUENA 80-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					95
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90
9	METODOLOGIA	Los ítems corresponden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					90
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					90
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será encuestado.					95

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena...X

2. PROMEDIO DE VALORACION: 91.36

3. OBSERVACIONES:

MUCHAS GRACIAS

REGION DE TACNA
C.S.A.
FANY KILC
FIRMA Y SELLO

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA

Nº	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa) a) Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes. b) Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad. c) Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa a sufrir infecciones oportunistas. d) Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura.	X			
2	¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa) a) Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre. b) Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso. c) Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire. d) Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas.	X			
3	¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo: SI () NO ()	X			
4	¿El SIDA se contagia a través de? (marcar una alternativa) a) Besos, caricias y abrazos. b) Relaciones sexuales, heces y sangre infectada. c) Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo. d) Relaciones sexuales, saliva y de madre a hijo	X			
5	¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebé es conveniente: (marcar una alternativa) a) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses. b) Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año. c) Dar solo leche formula y no lactancia materna. d) Dar leche formula y lactancia materna.	X			
6	¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa) a) Objetos punzocortantes con sangre infectada. b) Transfusiones de sangre. c) Cortes o heridas. d) Jeringas estériles.	X			
7	¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH: SI () NO ()	X			

8	¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa) a) La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta. b) Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse. c) Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse. d) Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga.	X			
9	Cuando se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas: SI () NO ()	X			
10	¿No hay riesgo de adquirir el virus del SIDA, cuando: (marcar una alternativa) a) Se tiene relaciones sexuales con varias parejas. b) Cuando se comparten vasos y cubiertos c) Mantienen relaciones sexuales con trabajadoras sexuales. d) Se inyectan drogas y comparten jeringas.	X			
11	¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa) a) 1 er - 3er meses b) Dentro de los 10 primeros días c) Puede pasar años sin síntomas	X			
12	¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa) a) Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas. b) Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes. c) Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer. d) Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Pacheco Davila Fany

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Lic. Enfermería Especializada en Salud Pública y Comunitaria

DNI: 04403017

TACNA 26 DE Junio DEL 2019

REGION TACNA
C.S. TACNA
FANY TRACER PACHECO DAVILA
C.E.P. 15769

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

CUESTIONARIO: Conducta de Riesgo

Escala de Conductas Riesgosas:

- ✓ (TA) Totalmente de acuerdo
- ✓ (A) Acuerdo
- ✓ (I) Indeciso
- ✓ (D) Desacuerdo
- ✓ (TD) Totalmente en desacuerdo

N°	INDICADOR/ITEMS	ESCALA			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas.	X			
2	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)	X			
3	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	X			
4	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	X			
5	Es agradable tener prácticas sexuales en Prostibulos (varón)	X			
6	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	X			
7	El uso del condón disminuye el placer sexual	X			
8	Es peligroso tener varias parejas sexuales.	X			
9	Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos	X			
10	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos	X			
11	Resulta agradable la perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing"	X			
12	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	X			
13	Tener relaciones coitales con personas hemofílicas que han recibido varias transfusiones de sangre, es libre de riesgos.	X			
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	X			
15	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.	X			
16	Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso	X			
17	Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.	X			
18	Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso	X			
19	cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos	X			

APellidos y Nombres del Experto: Pacheco Davila Fany

Grado o Especialidad del Validante: Lic. Enfermería Especializada
En Salud Pública y Comunitaria

DNI: 04403017

TACNA 26 DE junio DEL 2019

REGION TACNA
C.S. [Signature]
FANTASMA PABLO DAVILA
C.E.P. 15769

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

ANEXO N°09

RESULTADOS DE LAS PREGUNTAS REALIZADAS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA

¿El Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es? (marcar una alternativa					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Un síndrome originado por una bacteria y causa la muerte, especialmente de muchos jóvenes	47	25,1	25,1	25,1
	Una enfermedad infecciosa que le dan a las personas que tienen relaciones sexuales a temprana edad	45	24,1	24,1	49,2
	Un síndrome que disminuye nuestras defensas a causa de un virus y la persona esta propensa	83	44,4	44,4	93,6
	Una enfermedad infecciosa que se contagia por un virus y que tiene cura	12	6,4	6,4	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿Algunos de los signos y síntomas que se presenta más frecuentemente en una persona con SIDA, son: (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Diarrea, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre	65	34,8	34,8	34,8
	Sueño, ganglios inflamados, pérdida de peso	43	23,0	23,0	57,8
	Dolor, náuseas y vómitos, falta de aire	27	14,4	14,4	72,2
	Fiebre, sudoraciones, erupciones cutáneas	52	27,8	27,8	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿Una persona que tiene el SIDA puede estar infectado por el VIH y no saberlo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	139	74,3	74,3	74,3
	No	48	25,7	25,7	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿El SIDA se contagia a través de? (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Besos, caricias y abrazos	12	6,4	6,4	6,4
	Relaciones sexuales, heces y contacto con sangre infectada	24	12,8	12,8	19,3
	Relaciones sexuales y contacto con sangre infectada	137	73,3	73,3	92,5
	Relaciones sexuales, saliva.	14	7,5	7,5	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿En relación a la lactancia materna para que una madre infectada con el virus del SIDA no transmita el virus a su bebe es conveniente: (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Dar lactancia materna exclusiva solo hasta los seis meses	15	8,0	8,0	8,0
	Dar lactancia materna exclusiva solo hasta el año	16	8,6	8,6	16,6
	Dar solo leche formula y no lactancia materna	142	75,9	75,9	92,5
	Dar leche formula y lactancia materna	14	7,5	7,5	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿El virus del SIDA puede entrar a la sangre e infectar a la persona mediante: (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Objetos punzocortantes con sangre infectada	91	48,7	48,7	48,7
	Transfusiones de sangre	52	27,8	27,8	76,5
	Cortes o heridas	37	19,8	19,8	96,3
	Jeringas estériles	7	3,7	3,7	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿El uso de preservativos disminuye el riesgo de infección por el VIH:					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	158	84,5	84,5	84,5
	No	29	15,5	15,5	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿Entre las medidas preventivas contra el VIH/SIDA tenemos: (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	La abstinencia sexual, uso de preservativos, fidelidad absoluta	120	64,2	64,2	64,2
	Fidelidad absoluta, uso de preservativo, vacunarse	40	21,4	21,4	85,6
	Fidelidad absoluta, no consumir droga y alcohol, vacunarse	23	12,3	12,3	97,9
	Uso de preservativos, tener varias parejas, inyectarse droga	4	2,1	2,1	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Cuándo se dona sangre, es posible ser infectado por el VIH si se utilizan jeringas esterilizadas:					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	84	44,9	44,9	44,9
	No	103	55,1	55,1	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿Después de cuanto tiempo de haber ocurrido el contagio, se presenta los síntomas, del SIDA? (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primer - tercer mes	46	24,6	24,6	24,6
	Dentro de los 10 primeros días	33	17,6	17,6	42,2
	Puede pasar años sin síntomas	108	57,8	57,8	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

¿Las personas que tienen mayor riesgo de adquirir el SIDA son: (marcar una alternativa)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adolescentes, trabajadoras sexuales, ancianas	23	12,3	12,3	12,3
	Trabajadores sexuales, homosexuales, adolescentes	80	42,8	42,8	55,1
	Ancianos, homosexuales, enfermos con cáncer	19	10,2	10,2	65,2
	Trabajadoras sexuales, hombres, drogadictos	65	34,8	34,8	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Recibió educación sobre lo que es VIH – SIDA:					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	104	55,6	55,6	55,6
	No	83	44,4	44,4	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Quien le hablo de VIH – SIDA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Profesional de salud	48	25,7	25,7	25,7
	Medios de comunicación	71	38,0	38,0	63,6
	Autoeducación	48	25,7	25,7	89,3
	Libros	20	10,7	10,7	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

CONDUCTAS RIESGOSAS

Resulta agradable tener relaciones sexuales con dos o más parejas.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	98	52,4	52,4	52,4
	Desacuerdo	44	23,5	23,5	75,9
	Indeciso	34	18,2	18,2	94,1
	Acuerdo	4	2,1	2,1	96,3
	Totalmente de acuerdo	7	3,7	3,7	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con prostitutas. (varón)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	94	50,3	50,3	50,3
	Acuerdo	56	29,9	29,9	80,2
	Indeciso	20	10,7	10,7	90,9
	Desacuerdo	10	5,3	5,3	96,3
	Totalmente en Desacuerdo	7	3,7	3,7	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	126	67,4	67,4	67,4
	Acuerdo	39	20,9	20,9	88,2
	Indeciso	16	8,6	8,6	96,8
	Desacuerdo	3	1,6	1,6	98,4
	Totalmente en Desacuerdo	3	1,6	1,6	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	82	43,9	43,9	43,9
	Acuerdo	39	20,9	20,9	64,7
	Indeciso	45	24,1	24,1	88,8
	Desacuerdo	10	5,3	5,3	94,1
	Totalmente en Desacuerdo	11	5,9	5,9	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Es agradable tener prácticas sexuales en Prostíbulos (varón).					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	99	52,9	52,9	52,9
	Desacuerdo	22	11,8	11,8	64,7
	Indeciso	34	18,2	18,2	82,9
	Acuerdo	16	8,6	8,6	91,4
	Totalmente de acuerdo	16	8,6	8,6	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	70	37,4	37,4	37,4
	Acuerdo	31	16,6	16,6	54,0
	Indeciso	47	25,1	25,1	79,1
	Desacuerdo	25	13,4	13,4	92,5
	Totalmente en Desacuerdo	14	7,5	7,5	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

El uso del condón disminuye el placer sexual					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	68	36,4	36,4	36,4
	Desacuerdo	22	11,8	11,8	48,1
	Indeciso	41	21,9	21,9	70,1
	Acuerdo	26	13,9	13,9	84,0
	Totalmente de acuerdo	30	16,0	16,0	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Es peligroso tener varias parejas sexuales.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	122	65,2	65,2	65,2
	Acuerdo	30	16,0	16,0	81,3
	Indeciso	14	7,5	7,5	88,8
	Desacuerdo	9	4,8	4,8	93,6
	Totalmente en Desacuerdo	12	6,4	6,4	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Tener relaciones coitales con personas con VIH-SIDA, aunque utilicen medidas de protección es libre de riesgos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	63	33,7	33,7	33,7
	Desacuerdo	50	26,7	26,7	60,4
	Indeciso	37	19,8	19,8	80,2
	Acuerdo	15	8,0	8,0	88,2
	Totalmente de acuerdo	22	11,8	11,8	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con los drogadictos es libre de riesgos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	120	64,2	64,2	64,2
	Desacuerdo	39	20,9	20,9	85,0
	Indeciso	13	7,0	7,0	92,0
	Acuerdo	5	2,7	2,7	94,7
	Totalmente de acuerdo	10	5,3	5,3	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Resulta agradable la perforación para la colocación de arillos y/o aretes "piercing"					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	83	44,4	44,4	44,4
	Desacuerdo	65	34,8	34,8	79,1
	Indeciso	18	9,6	9,6	88,8
	Acuerdo	8	4,3	4,3	93,0
	Totalmente de acuerdo	13	7,0	7,0	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	79	42,2	42,2	42,2
	Desacuerdo	63	33,7	33,7	75,9
	Indeciso	25	13,4	13,4	89,3
	Acuerdo	15	8,0	8,0	97,3
	Totalmente de acuerdo	5	2,7	2,7	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	79	42,2	42,2	42,2
	Acuerdo	46	24,6	24,6	66,8
	Indeciso	54	28,9	28,9	95,7
	Desacuerdo	6	3,2	3,2	98,9
	Totalmente en Desacuerdo	2	1,1	1,1	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	108	57,8	57,8	57,8
	Acuerdo	42	22,5	22,5	80,2
	Indeciso	22	11,8	11,8	92,0
	Desacuerdo	11	5,9	5,9	97,9
	Totalmente en Desacuerdo	4	2,1	2,1	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Las relaciones sexuales con los homosexuales es riesgoso					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	103	55,1	55,1	55,1
	Acuerdo	49	26,2	26,2	81,3
	Indeciso	31	16,6	16,6	97,9
	Desacuerdo	2	1,1	1,1	98,9
	Totalmente en Desacuerdo	2	1,1	1,1	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Las relaciones sexuales con drogadictos están libre de riesgos.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	105	56,1	56,1	56,1
	Desacuerdo	47	25,1	25,1	81,3
	Indeciso	20	10,7	10,7	92,0
	Acuerdo	6	3,2	3,2	95,2
	Totalmente de acuerdo	9	4,8	4,8	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Las relaciones sexuales con alcohólicos es riesgoso					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de Acuerdo	98	52,4	52,4	52,4
	Acuerdo	43	23,0	23,0	75,4
	Indeciso	29	15,5	15,5	90,9
	Desacuerdo	8	4,3	4,3	95,2
	Totalmente en Desacuerdo	9	4,8	4,8	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

Cambiar frecuente de pareja (aunque se mantenga la fidelidad en cada una de ellas) es libre de riesgos					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en Desacuerdo	106	56,7	56,7	56,7
	Desacuerdo	30	16,0	16,0	72,7
	Indeciso	26	13,9	13,9	86,6
	Acuerdo	9	4,8	4,8	91,4
	Totalmente de acuerdo	16	8,6	8,6	100,0
	Total	187	100,0	100,0	

ANEXO N° 10
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES							METODOLOGÍA
			VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION	
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre VIH - SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle, Tacna - 2019?	GENERAL: Determinar el nivel de conocimiento sobre VIH – SIDA relacionado con las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle, Tacna – 2019.	Hipótesis alterna: El nivel de conocimiento sobre VIH - SIDA se relaciona significativamente con las conductas de riesgo en los adolescentes	VARIABLE INDEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA	El conocimiento solo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente.	NIVEL SOCIODEMOGRAFICO	Datos generales: Edad Sexo Grado	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3	Nivel de conocimiento alto (11-14)	Nominal	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Analítico, transversal, descriptivo y prospectivo Método: Deductivo y analítico POBLACIÓN Y MUESTRA: El universo poblacional de estudio estuvo constituido por 364 estudiantes de secundaria de la I.E. Enrique Paillardelle, provincia de Jorge Basadre Lanchipa, departamento de Tacna, los cuales fueron estudiantes matriculados de 4to año y 5to año durante el año académico 2019. Para el tamaño de la muestra se usó muestra finita la cual obtuvo como resultado un total de 187 adolescentes. Criterios de inclusión Adolescente (14-17 años), de la I.E. Enrique Paillardelle del distrito
				El virus de la inmunodeficiencia humana causa la infección por el VIH. El SIDA es la fase más avanzada de esa infección. (15)	CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA	Datos específicos: Definición de VIH-SIDA Signos y síntomas Formas de transmisión Como no se transmite Diagnostico Tratamiento Medidas generales de prevención	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7 Ítem 8 Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12	Nivel de conocimiento medio (06-10)	Ordinal	

	ESPECÍFICOS: Identificar el nivel de conocimiento sobre VIH - SIDA de los adolescentes. Identificar las conductas de riesgos en los adolescentes en la Institución Educativa Enrique Paillardelle Establecer relaciones del nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA con conductas de riesgos en los adolescentes en la I.E. Enrique Paillardelle.	Hipótesis nula: El nivel de conocimientos sobre VIH – SIDA no se relaciona significativamente con las conductas de riesgo en los adolescentes.	VARIABLE DEPENDIENTE Conducta de riesgo	Cuando se habla de riesgo, aludimos a toda conducta o situación específica que real o potencialmente conduzca al deterioro actual o futuro de la salud biopsicosocial del humano. Esta sociedad de riesgo, sumada a las características impulsivas del adolescente, da como resultado la aparición frecuente de conductas riesgosas. (19)	CONDUCTAS DE RIESGOS EN LOS ADOLESCENTES PARA ADQUIRIR VIH-SIDA	Actividad sexual sin protección Prácticas sexuales en prostíbulos Variedad de parejas y/o promiscuidad Consumo de alcohol Prácticas de piercing y tatuajes Contacto con sangre contaminada Relaciones sexuales con homosexuales Consumo de drogas	Ítem 1 Ítem 2 Ítem 3 Ítem 4 Ítem 5 Ítem 6 Ítem 7 Ítem 8 Ítem 9 Ítem 10 Ítem 11 Ítem 12 Ítem 13 Ítem 14 Ítem 15 Ítem 16 Ítem 17 Ítem 18	Conducta de riesgo alto (18-36 puntos) Conducta de riesgo medio (37-54 puntos) Conducta de riesgo bajo (55-90 puntos)	Ordinal	Gregorio Albarracín Lanchipa. Adolescentes de ambos sexos. Adolescentes que estaban matriculados en el I.E. Enrique Paillardelle. Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio. Criterios de exclusión Alumnos mayores de 18 años. Adolescentes que no estudien en el I.E. Enrique Paillardelle. Adolescentes que no deseen participar. Adolescentes que no asistan al I.E. Enrique Paillardelle. Adolescentes que se hayan reportado enfermos. Muestreo: Probabilístico aplicado mediante un sorteo con los salones de secundaria que se realizó las encuestas. Unidad de Análisis: Estuvo compuesta netamente por los estudiantes de 4to año y 5to año durante el año académico del I.E. Enrique Paillardelle de la provincia de Tacna.
--	--	--	---	---	--	--	---	--	----------------	--

ANEXO N°11

PERMISOS RESPECTIVOS O SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL

SOLICITUD DE OFICIALIZACIÓN DE ASESOR U EJECUCIÓN

SOLICITO: OFICIALIZACIÓN DE
ASESOR Y EJECUCIÓN

SEÑORA:

DRA. VICTORIA NORA VELA PAZ DE CÓRDOVA
DIRECTORA DE LA E.P. DE ENFERMERÍA



Presente.-

Yo, Mayra Lilibeth Alvarez Centurión, con
DNI N° 45649591, Bachiller de enfermería
de la FACS/UNJBG, ante usted con el
debido respeto me presento y expongo lo
siguiente:

Que habiendo cumplido con levantar las observaciones que me hizo mi asesor de mi
proyecto de tesis, titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA
RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN
LA I.E. ENRIQUE PALLARDELI, TACNA - 2019", es que solicito se oficialice la
designación de mi asesor y la autorización para ejecución de dicho proyecto.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con vuestra amable atención y comprensión, pido acceder a mi
petición.

Tacna, 13 de junio del 2019

Atentamente,

Bach. Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

Código: 2012-36838

RESOLUCIÓN DE FACULTAD



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

15 JUN 2019

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 0321-2019-FACS-UNJBG

Tacna, 24 de junio del 2019

VISTO:

El Oficio N° 220-2019-ESEN/FACS, recibido el 20.06.19, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. MAYRA LILIBETH ÁLVAREZ CENTURIÓN, y

CONSIDERANDO:

Que, Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) Bach. MAYRA LILIBETH ÁLVAREZ CENTURIÓN, de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 220-2019-ESEN/FACS, remitido el 20.06.19, el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH -SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019, y autorización para ejecución presentado por la Bach. MAYRA LILIBETH ÁLVAREZ CENTURIÓN, de la Facultad de Ciencias de la Salud, teniendo como Asesor a la Dra. Ingrid María Manrique Tejada;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesor a la Dra. INGRID MARÍA MANRIQUE TEJADA, del Proyecto de Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH -SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019, presentado por el(la) Bach. MAYRA LILIBETH ÁLVAREZ CENTURIÓN, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Bach. MAYRA LILIBETH ÁLVAREZ CENTURIÓN, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESEN, INTERESADO, arch.



YDCBE/tr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

INFORME PARA EJECUCIÓN

INFORME N° 04- 2019

A : Doctora Nora Vela de Córdova
Directora de la ESEN de la UNJBG – Tacna

De : Doctora Ingrid María Manrique Tejada
Asesora de tesis



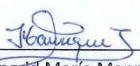
Asunto: Informe para ejecución

Fecha: Tacna, 13 de junio del 2019

Me es grato dirigirme a Usted a fin de saludarle cordialmente y a la vez comunicarle que se recibió el proyecto de tesis de la Bachiller **MAYRA LILIBETH ALVAREZ CENTURIÓN**, con código 2012-36838 de la Escuela Profesional de Enfermería, con el título de: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH – SIDA RELACIONADOS CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ENRIQUE PALLARDELI, TACNA – 2019.**

Habiendo realizado el asesoramiento respectivo en: Planteamiento del problema, marco teórico y metodología de la investigación le informo que está apto para la ejecución del presente proyecto. (Adjunto 01 ejemplar)

Es todo cuanto debo de informar a usted.


Dra. Ingrid María Manrique Tejada
Asesora

SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN PARA PRUEBA PILOTO

SOLICITO: CARTA DE PRESENTACIÓN
PARA PRUEBA PILOTO

SEÑORA:

DRA. VICTORIA NORA VELA PAZ DE CÓRDOVA

DIRECTORA DE LA E.P. DE ENFERMERÍA-FACS/UNJBG



Yo, Mayra Lilibeth Alvarez Centurión, con
DNI N° 45649591, Bachiller de la escuela
profesional de enfermería de la prestigiosa
FACS/UNJBG, ante usted con el debido
respeto me presento y expongo lo siguiente:

La saludo cordialmente y manifiesto que encontrándome en la etapa de ejecución de mi proyecto de tesis titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019”**, con la autorización de la resolución de la Facultad N°9321-2019 y siendo requisito indispensable obtener la carta de presentación para poder realizar mi prueba piloto por medio de encuestas a estudiantes del nivel secundario, se sirva expedir una carta de presentación, dirigida a la directora de la I.E. Hermogenes Arenas Yañez, Mrg. Antera Genoveva Quenta Paniagua, dichas institución se encuentra en la ciudad de Tacna.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con vuestra amable atención y comprensión, pido acceder a mi petición.

Tacna, 28 de junio del 2019

Atentamente,

Bach. Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

Código: 2012-36838

SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TESIS

SOLICITO: CARTA DE PRESENTACIÓN
PARA EJECUCION DE TESIS

SEÑORA:

DRA. VICTORIA NORA VELA PAZ DE CÓRDOVA
DIRECTORA DE LA E.P. DE ENFERMERÍA-FACS/UNJBG



Yo, Mayra Lilibeth Alvarez Centurión, con
DNI N° 45649591, Bachiller de la escuela
profesional de enfermería de la prestigiosa
FACS/UNJBG, ante usted con el debido
respeto me presento y expongo lo siguiente:

La saludo cordialmente y manifiesto que encontrándome en la etapa de ejecución de mi proyecto de tesis titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH – SIDA RELACIONADO CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. ENRIQUE PAILLARDELLE, TACNA - 2019"**, con la autorización de la resolución de la Facultad N°9321-2019 y siendo requisito indispensable obtener la carta de presentación para poder realizar la ejecución de la tesis, por medio de encuestas a estudiantes del nivel secundario, se sirva expedir una carta de presentación, dirigida al director de la I.E. Enrique Paillardelle, Mrg. Catunta Olivera Eberth, dichas institución se encuentra en la ciudad de Tacna.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con vuestra amable atención y comprensión, pido acceder a mi petición.

Tacna, 02 de Julio del 2019

Atentamente,

Bach. Mayra Lilibeth Alvarez Centurión

Código: 2012-36838

ANEXO N°12

**ESTUDIANTES ADOLESCENTE PARTICIPANDO DE LA
ENCUESTA REALIZADA**



