



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

**TESIS**

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS  
PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA EN  
ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN  
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO,  
2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autoras**

Bach. Fernandez Ochoa, Luz Mery  
<https://orcid.org/0000-0002-8134-0271>

Bach. Yrigoin Baca, María Judit  
<https://orcid.org/0000-0002-0894-7245>

**Asesor:**

Mg. ENRIQUEZ SALAZAR JOSE ANTONIO  
<https://orcid.org/0000-0003-0824-9807>

**Línea de Investigación:**

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la comunidad para  
el desarrollo de la sociedad

**Sublínea de Investigación:**

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria  
**Pimentel – Perú**

**2024**



## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, somos Egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

### **FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO, 2022**

El texto de nuestro trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Bach. Fernandez Ochoa, Luz Mery	DNI: 75742218	
Bach. Yrigoin Baca, María Judit	DNI: 71757076	

Pimentel, 29 de octubre del 2024.

## REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN

---

NOMBRE DEL TRABAJO

**FERNANDEZ Y BACA**

---

RECuento de palabras

**9600 Words**

RECuento de caracteres

**53474 Characters**

RECuento de páginas

**42 Pages**

Tamaño del archivo

**1.2MB**

Fecha de entrega

**Nov 1, 2024 7:54 PM GMT-5**

Fecha del informe

**Nov 1, 2024 7:55 PM GMT-5**

---

### ● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL  
VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN SAGRADO  
CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO, 2022**

**Aprobación del jurado**

---

MG. TORRES SAAVEDRA DALY MARGOTT  
Presidente del Jurado de Tesis

---

MG. PALOMINO MALCA JIMENA  
Secretario del Jurado de Tesis

---

MG. SEGURA MINOPE SUSSAN GIOVANA  
Vocal del Jurado de Tesis

# FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO, 2022

## Resumen

Los factores socioculturales de riesgo en las conductas de prevención sexual son tema de perenne en la sociedad razón del estudio y del objetivo planteado: Determinar la incidencia del factor riesgo en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022, con metodología de tipo aplicada, de alcance descriptivo, con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental correlacional, con una muestra de 60 adolescentes como participantes, obteniendo en los resultados que en el factor de riesgo social, el 63.3% muestra un nivel negativo, el 36.7% un nivel indiferente en el nivel positivo ninguno se beneficia, del factor de riesgo sexual, el 33.3% muestra un nivel negativo, el 66.7% un nivel indiferente, en un nivel positivo refleja la ausencia de influencias en sus vidas, de las conductas preventivas el 66.7% tienen conductas preventivas deficientes, el 13.3% conductas regulares, y el 20.0% conductas preventivas eficientes contra el VIH/ITS. Concluyendo en la correlación entre las variables, donde los factores socioculturales inciden negativamente sobre las conductas preventivas VIH/SIDA, en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, con correlación significativa de  $\rho=0.778$ , rechazando la hipótesis nula, respaldando el desarrollo y elaboración del plan preventivo en VIH/Sida para los adolescentes a fin de reducir el riesgo de contagios por infecciones en su salud, brindándoles información y estrategias de protección para una práctica sexual segura.

**Palabras claves:** Estrategias, VIH/Sida, Conductas de prevención, Factores socioculturales, Plan preventivo.

## Abstract

Sociocultural risk factors in sexual prevention behaviors are a perennial theme in society that is the reason for the study and the proposed objective: To determine the incidence of the risk factor in HIV/AIDS preventive behaviors in adolescents from 12 to 17 years of age in the Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022, with applied methodology, descriptive in scope, with a quantitative approach and a correlational non-experimental design, with a sample of 60 adolescents as participants, obtaining in the results that in the social risk factor, 63.3% show a negative level, 36.7% an indifferent level in the positive level none benefit, of the sexual risk factor, 33.3% show a negative level, 66.7% an indifferent level, a positive level reflects the absence of influences in their lives, of the preventive behaviors 66.7% have deficient preventive behaviors, 13.3% regular behaviors, and 20.0% efficient preventive behaviors against HIV/STIs. Concluding in the correlation between the variables, where sociocultural factors have a negative impact on HIV/AIDS preventive behaviors, in adolescents aged 12 to 17 years of the Sacred Heart of Jesus Young People, with a significant correlation of  $\rho=0.778$ , rejecting the null hypothesis, supporting the development and elaboration of the HIV/AIDS preventive plan for adolescents in order to reduce the risk of contagion by infections in their health, providing them with information and protection strategies for safe sexual practice.

**Key words:** Strategies, HIV, AIDS, STIs, Prevention behaviors, Sociocultural factors, Preventive plan.

## I. INTRODUCCIÓN

En relación al VIH/Sida, la salud en adolescentes a la actualidad presenta complicaciones significativas por contagios de esta carga viral en sus organismos y por la carencia de información en referencia de cómo cuidarse, considerándose como problema de salud pública, dado al crecimiento exponencial de los casos y la magnitud de la población, interviniendo aspectos psicológicos, sociales, biológicos y económicos de los individuos afectando desfavorablemente en general a la sociedad.<sup>1</sup>

En panorama global la OPS en el 2020, refiere para América latina un incremento de 21% del 2010 al 2019, donde las muertes relacionadas a la afección han disminuido en un 8% en el último decenio porcentaje mínimo, en comparación con Caribe que ascendieron en 37% más, pasando de 100,000 casos en el 2010 a 120,000 en el 2019, al igual que el número de muertes anuales relacionadas al sida, pasando de 41,000 en el 2010 a 37,000 en el 2019 en toda América.<sup>1</sup>

Ante esta situación se puede visualizar un problema de salud pública, que afecta de manera desproporcionada a ciertos grupos de población, en hombres, mujeres, trabajadoras y trabajadores sexuales, problema que afecta aspectos económicos y culturales en desigualdad especialmente en países de América.

Así mismo la OMS en el 2021, de la información que dispone existen más de 30 bacterias, virus, parásitos distintos que se transmiten vía contacto sexual en la actualidad, donde 8 son agentes patógenos vinculados a la incidencia de estas enfermedades sexuales, 4 de estas son curables (sífilis, blenorragia, clamidia, tricomoniasis), los 4 restantes infecciones víricas no

curables (hepatitis B, VHS o herpes, VIH y el virus del papiloma humano (VPH), estimándose que para el 2020, más de 374 millones de infecciones de ITS, clamidia, VHS (herpes), la blenorragia y la sífilis, aumentando el riesgo de infectarse del virus VIH.<sup>2</sup>

A nivel global se visualiza la prevalencia e incidencia, con el VIH/SIDA y las diferentes ITS, infecciones que amenazan a una determinada comunidad o un país en general, así como también el número de nuevas infecciones que se producen cada año de (VPH) (VHS) (SIFILIS) (VIH) (HEPATISIS B), según la ONUSIDA, en su hoja informativa estadísticas mundiales del VIH, reportó más de 38 millones de individuos viven con VIH a nivel global que viven bajo esta condición de 0+, donde 690,000 de ellos fallecieron por complicaciones de afecciones en relación con el SIDA; produciéndose al final del año 1,7 mil de casos por infecciones de VIH a nivel global, siendo América latina quien registra mayor número de infecciones de 2,1 millones viviendo con el VIH.<sup>3</sup>

En entorno nacional viendo una población afectada en estigma y discriminada que viven con VIH/SIDA, el Ministerio de Salud en el 2020, mediante su Centro Nacional de Epidemiología, de prevención y control, en su página publicó que en el país desde 1983 se registró el primer caso de Sida en setiembre 2020, registraron 133,918 casos por infección del virus, teniendo la carga viral en sus organismos de valores entre 4,565 - 7,467 de los cuales 45, 260 se encuentran en estado de SIDA de la enfermedad.<sup>4</sup>

Localmente según el Gobierno Regional de Lambayeque en el 2020, el tema toma relevancia por más de 155 infecciones por VIH/Sida, diagnosticados en el Hospital Regional, a causa de no usar preservativo en un 99.9%, y 82 pacientes referidos que reciben el tratamiento antirretroviral de gran actividad



(TARGA), este programa brinda consejería y tamizaje en las ITS y VIH/Sida a 3,794 personas entre adultos y jóvenes varones, así mismo 458 casos de ITS con tratamiento trimestral, 27 son gestantes y 13 niños, para lo cual el estado pone a disposición 3 médicos infectólogos, un pediatra, un gastroenterólogo, dos enfermeras, una obstetra encargada de atender a las madres gestantes con VIH.<sup>5</sup>

En el pueblo joven Sagrado Corazón de Jesús – Chiclayo, presenta un nivel de desinformación alarmante ante el problema del VIH en los adolescentes, en la salud pública y la educación en los colegios que incluyen, una falta de educación sexual de la institución y de los padres, al ser una zona rural se tiene recursos de acceso limitado al seguro integral, careciendo de campañas de prevención e información, existiendo consumo de drogas y prácticas de riesgo sexual, lo que los deja vulnerables a la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) razón del porqué del estudio ante esta problemática.

Con el objetivo de proporcionar un análisis exhaustivo de los antecedentes del VIH/SIDA, explorando su historia, evolución e impacto, así como los avances científicos y médicos, se cita a nivel internacional:

Prada et al., en Colombia 2022, en su investigación sobre conocimientos del VIH y sus portadores, planteó determinar el conocimiento y actitudes sobre el fenómeno social del VIH/Sida y sus portadores, usando un diseño descriptivo, con enfoque cuantitativo, con una población de 53 voluntarios encuestados, donde el 69% y 72% sobre conocimiento de derechos sexuales y reproductivos; entre 26% y 39% afirman haber sido asesorados sobre la prueba del VIH que desconocían, concluyendo en un bajo nivel de medios de

comunicación en relación a la salud sexual reproductiva, ITS y VIH/Sida, predominando los mitos sobre la forma de contagio, actitudes de distanciamiento a los portadores y en conductas de riesgo por conocimientos casi nulos.<sup>6</sup>

Cubillos et al., en Colombia 2021, en su investigación sobre la salud sexual en estudiantes de la UCC, como objetivo tuvo identificar el nivel de conocimiento en los estudiantes sobre las ITS, VIH/Sida, implementando un esquema psicoeducativo en relación con las mismas, empleando un enfoque cuantitativo, explicativo, con una muestra de 50 estudiantes, quienes indicaron posibles riesgos de contraer ITS y practicar discriminación sobre estereotipos, concluyendo en el desconocimiento respecto a los riesgos durante la actividad sexual, la responsabilidad sobre forma de prevención y uso de anticonceptivos (condón) a fin de disminuir el contagio de VIH y evitar contraer una infección sexual.<sup>7</sup>

Acatitla, en México 2021, en su investigación planteó como objetivo reconocer el uso de las diversas técnicas estadísticas disponibles en la actualidad para prevenir e implementar estrategias de promoción de cuidado, se desarrolló la investigación bajo un diseño del estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo, con una muestra de 4,767 adolescentes, reflejando sus hallazgos que el 42% de los adolescentes no tenía conocimientos suficientes acerca de las ITS, donde las técnicas identificadas para su aplicación aportan estrategias estadísticas que asocian las variables, concluyendo que la actividad sexual segura debe mejorar, resaltando la importancia del tema de las (ITS) la promoción y prevención en los adolescente.<sup>8</sup>

Solís, en Nicaragua 2020, en su investigación sobre los riesgos en ITS y VIH/SIDA en estudiantes, sostuvo como objetivo Identificar el incremento en adolescentes y la incidencia de infecciones sexuales, con un método de estudio prospectivo, descriptivo, transversal con secuencia en el tiempo, con una muestra de 61 estudiantes, los resultados muestran que los factores sociodemográficos predominaron en el sexo femenino quienes poseen información básica en 69% de las ITS - VIH/Sida, llegando a la conclusión que, la prevención en la práctica responden al bajo conocimiento e ideología del entorno, aumentando los riesgos de infectarse de otra cualquier enfermedad por una mala práctica sexual y no aplicar prevención en su vida sexual.<sup>9</sup>

Vásquez, en Cajamarca 2022, en su investigación sostuvo determinar el nivel de conocimiento e incidencia en las actitudes sobre VIH/SIDA en adolescentes, empleando un estudio de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, con una muestra de 152 alumnos los cuales el 96.7% profesan religión católica y un 98% de lo conocimiento sobre las ITS y la enfermedad VIH/Sida, concluyendo que existe una actitud indiferente sobre las prácticas sexuales, carencia y falta de estímulo de programas de prevención sexual, orientados a la juventud que afiancen los conocimientos, evitando el riesgos de contraer infección ITS-VIH/SIDA, y afecciones a su salud en general.<sup>10</sup>

Calderón, en Lima 2021, en su investigación sostuvo como propósito identificar y analizar las características sobre las estrategias de comunicación para prevenir ITS y el VIH/sida en los universitarios, fue de nivel descriptivo, enfoque cualitativo, siguiendo un diseño no experimental, constituida de documentos científicos del 2016 - 2020, donde los jóvenes en su mayoría presentan incidencia de esta enfermedad, por la mala guía de planeamiento y desarrollo

de estrategias, en conclusiones el estudio estableció que las ITS cuenta con una etapa de evaluación de impacto en el tiempo, analizando las estrategias de avance de cómo prevenir el VIH/sida en el acto, si hay lecciones sujetas a la afección, mitigando errores.<sup>11</sup>

Mejía, en Lima 2021, en su pesquisa sobre medidas preventivas, tuvo como objetivo comparar las medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida, en edad fértil en mujeres, empleando un estudio observacional, analítico, transversal, con una muestra de 3,366 mujeres en edad fértil, donde el 20,2% de las mujeres en su etapa adulta no usan preservativo, sin tener esposo ni conviviente, un 25,3% han tenido pareja sexual a temprano edad, concluyendo que no existen diferencias significativas entre las tres etapas de la mujer en edad fértil, y similitud en las tácticas de prevención sobre las ITS y VIH/Sida que practican en su vida sexual son las mismas.<sup>12</sup>

Chávez, en Iquitos 2021, en su estudio plasmó como objetivo determinar la relación del conocimiento con las medidas preventivas practicadas para el VIH/Sida, con metodología de tipo descriptiva, con diseño no experimental - correlacional de corte transversal y un enfoque cuantitativo, con una muestra de 101 adolescente los cuales el 71.3% poseen un conocimiento adecuado y el 28.7% un conocimiento inadecuado sobre VIH/Sida, el 63.4% mantienen prácticas de prevención y el 36.6% no practican métodos de prevención, concluyendo mediante análisis inferencial del conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/Sida, refleja una inexistente relación de  $p = 0.689$  estadísticamente entre las variables.<sup>13</sup>

Gómez et al., en Tarapoto 2020, en su pesquisa plasmó de objetivo determinar la relación entre conductas sexuales de riesgo y de prevención sobre las ITS y VIH/Sida, utilizando una metodología de tipo descriptiva no experimental – correlacional, con un enfoque cuantitativo, constituida por 132 estudiantes la muestra, los cuales el 80.3% ya tuvieron relaciones sexuales, el 59.4% tiene pareja, un 71.7% tuvieron de 2 a 3 parejas sexuales y el 25.5% tuvieron relaciones sexuales bajo efecto de alcohol y drogas, en conclusión se evidenció la existencia de conductas sexuales de riesgo que inciden significativamente en la carencia de prevención frente a las ITS – VIH/Sida.<sup>14</sup>

Díaz et al., en Chiclayo 2022, en su estudio sobre (VPH) en adolescentes, sostuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre la vacuna del papiloma humano en el Centro de Salud Santa Rosa, desarrollada de tipo cuantitativa, diseño descriptivo, constituido por 50 adolescentes la muestra, del cual el 94% reflejaron un conocimiento apto sobre la vacuna del papiloma humano y sus beneficios, el 6% un nivel regular e inconsistente sobre el tema en cuestión, concluyendo en el óptimo de más del 94% del total de los adolescentes con conocimiento claro y pleno con relación a la generalidad del virus del papiloma humano y afecciones similares.<sup>15</sup>

Albitres et al., en Lambayeque 2022, en su estudio planteó de objetivo relacionar el nivel de conocimientos de las ITS - VIH/Sida sobre las tácticas preventivas de características sociodemográficas en estudiantes de la UNPRG, empleando un diseño descriptivo, correlacional, con enfoque cuantitativo, conformado por 100 estudiantes su muestra, donde el 71% obtuvo un nivel medio de conocimiento de las ITS y un 77% un nivel medio sobre medidas preventivas, en conclusión demuestra que no existe relación entre la variable

del conocimiento sobre los métodos de prevención de ITS - VIH/sida, según características sociodemográficas de los estudiantes de medicina.<sup>16</sup>

Pisfil et al., en Ferreñafe 2021, en su investigación desarrolló como objetivo de estudio determinar la calidad de vida de los pacientes con afección al VIH – sida, desarrollando un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo – transversal, sobre la problemática, constituida su muestra por 50 pacientes infectados, de los cuales el 88% con VIH evidenciaron una mala calidad de vida y el 12% una regular respecto a su tratamiento y cuidado, concluyendo en la carente calidad de vida en los pacientes que viven con esta condición, por sus relaciones sociales, ambiente laboral, familiar y carencia del conocimiento pleno en su cuidado, alimentación durante su tratamiento.<sup>17</sup>

El VIH/Sida y las infecciones de transmisión sexual son una de las problemáticas más latentes en la salud pública a nivel mundial prevaleciendo principalmente en los adolescentes razón de su poco conocimiento, inmadurez, carencia de prácticas saludables con respecto al tema en sexo seguro, frente a esta problemática evidenciada se estableció la siguiente interrogante: ¿Los factores socioculturales inciden en las conductas preventivas del VIH/SIDA que practican los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo 2022?

HI: Los factores socioculturales inciden negativamente sobre las conductas preventivas VIH/SIDA, en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022.

H0: Los factores socioculturales no inciden sobre las conductas preventivas VIH/SIDA, en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022.

Objetivo general se planteó: Determinar la incidencia del factor riesgo en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022., seguido de específicos: Identificar los factores socioculturales en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022., Analizar las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022., y finalmente Proponer un plan de prevención para el VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022.

En relación a las teorías, Aristizábal P et al., refiere de la promoción de salud, en base a Nola Pender, como un modelo de conducta del ser humano y las formas de consolidar su bienestar, elaborando un modelo táctico de enfermería a fin de generar respuestas positivas sobre cómo las personas obtienen su propia salud, física, mental y psicológica.<sup>18</sup> Este modelo se fundamenta para uso de las enfermeras aún más las que trabajan en los centros de salud, promoviendo hábitos saludables y precisando a la población adolescentes mediante promoción y prevención sobre las enfermedades contagiosas ITS, optando por esta teoría por el grupo en estudio y las conductas preventivas.

Así mismo Schaurich D y Crossetti M, del análisis a diversas teorías del área médica, sostuvieron que la enfermería desempeña un papel fundamental en la preservación y promoción del equilibrio de la salud tanto del paciente

como de su entorno, argumentando que las enfermeras y enfermeros son los principales responsables de manejar los estresores ambientales que pueden afectar al paciente, así como de contribuir a la conservación de su estabilidad psíquica y emocional, lo que es esencial para su bienestar general.<sup>19</sup>

Desde otra teoría de la salud de enfermería de Orem, según Pereda A, el enfoque se centra en el bienestar y la preservación de la salud desde el interior del individuo, esta teoría sostiene que el ser humano, al enfrentar alguna alteración en su estado de salud, es responsable de su propio cuidado, mientras que la enfermería actúa como un apoyo externo esencial. Los profesionales de la enfermería intervienen para fortalecer la capacidad del individuo de mantener su equilibrio interno, ayudando a minimizar el estrés y proporcionando orientación y control durante el proceso de recuperación. Esta colaboración entre el paciente y el personal de enfermería es fundamental para lograr una recuperación efectiva y mantener la coherencia en la salud del paciente.<sup>20</sup>

Por otro lado, la teoría del conocimiento en el Taylorismo, Florea M destaca la importancia de la capacidad individual para abordar y resolver problemas específicos, basándose en la información y criterios disponibles, subrayando que cada persona posee una singularidad que influye en su salud y bienestar, lo que a su vez afecta la atención médica que recibe. Se enfoca en la diversidad individual de los pacientes y cómo esta variedad puede repercutir en la eficacia del tratamiento. Esto resalta la necesidad de entender profundamente los valores, prácticas, y expectativas de los pacientes para proporcionar un cuidado médico que no solo sea efectivo, sino que también



mejore la calidad de vida de los individuos, optimizando así el manejo de sus afecciones.<sup>21</sup>

También Ríos R y Vargas M, en su teoría de conductas sexuales de riesgo, sobre el comportamiento sexual, refiere como factor de contagio y prevalencia a la carencia de conocimiento que se emplea y adquieren, según las necesidades que se exponga el individuo y le permita anticiparse a retos futuros. Enfatizando en la importancia de la educación de formación y el conocimiento del estado del paciente para la salud y el apoyo en los pacientes, en relación a la toma de decisiones informadas y estratégicas por parte de los enfermeros para adaptarse a cambios y amenazas que resulten de la data adquirida y procesada durante el tiempo de tratamiento de la enfermedad.<sup>22</sup>

Sobre la variable factores socioculturales, se conceptualiza como la influencia positiva o negativa que tienen las tradiciones culturales educativas en la ciudadanía compartida de generación en, así mismo la información brindada mediante la educación en la sociedad, diferenciando un factor social de una presión sociales, ya que se diferencia en las competencias cognitivas según el nivel de desarrollo de una sociedad sobre otra, interviniendo lengua, nivel organizacional, costumbres, creencias y estructuras de las propias individuales (relaciones, dialógicas, respecto, autoconocimiento).<sup>23</sup>

Sobre el conocimiento, se refiere “como el conjunto de ideas o conceptos, comunicable referente a un tema de forma ordenada, precisa, vaga e inexacto”; donde él considera al conocimiento vago e inexacto, con un alcancé limitado de observación, donde el conocimiento suele ser racional, analítico, fiable a través de la experiencia”. Así misma cualidad de todo

individuo con la capacidad de razonar y relacionarse con sujetos u objetos por conocer, a fin de alcanzar una verdad fáctica, sobre el conocimiento de manera global, y general para ser transmitido.<sup>24</sup>

El conocimiento comprende: Conocimiento formal: aquel plasmado y transmitido por medio de escritos, libros, profesores, etc. Conocimiento informal: aquel transmitido vía oral de manera informal sobre las actividades ordinarias de lo percibido. Conocimiento empírico: el generado por la experiencia diaria, obtenido a través de la observación (vivencias diarias– cultura popular), costumbres trascendentales. Conocimiento explícito: aquel que se transfiere directamente de un individuo a otro empleando cualquier medio para su difusión.<sup>24</sup>

Conceptualizando al VIH/Sida, este se define como virus de inmunodeficiencia humana, causante de destruir o dañar el sistema inmunitario del ser humano al destruir el tipo de glóbulo blanco, agente del cuerpo encargado de combatir las infecciones, donde se integra el huésped en el genoma celular y realiza su producción viral con nuevos viriones, generando el riesgo de sufrir infecciones graves o ciertos tipos de cáncer.<sup>25</sup>

En análisis del VIH según su definición es fundamental el diagnosticar y monitorear la infección, mediante las pruebas de detección del VIH, en un periodo a 3 meses donde los anticuerpos pueden ser detectables, ya que es una parencia posible de controlar en etapa inicial para el asesoramiento e información de la enfermedad y los cambios que puede generar en su vida.

Así mismo, el Sida se define como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es decir la etapa avanzada de la afección por VIH, esto transcurre

cuando el sistema inmunitario ya fue dañado por el virus, generando mayor riesgo de contraer sida, infecciones o cánceres vinculados al VIH, ya que el sistema defensor de los organismos no está trabajando adecuadamente, generando síndrome de signos y síntomas que se pueden o no reflejar en el proceso de la enfermedad ya que no todas las personas con VIH no desarrollan sida.<sup>25</sup>

Las vías de transmisión de VIH, referente a su clasificación las vías de transmisión del virus en 3 vías: Sexualmente: donde el contagio es sin importar el tipo de orientación: homosexual, pansexual, binario, bisexual o heterosexual practique, mediante el contacto directo con el semen, contacto entre genitales o la misma secreción de estos con una persona infectada, durante el coito con penetración vía oral, anal, vaginal, sin preservativo y por último el sexo oral que tiene mucho menor riesgo, principalmente sino existe eyaculación.<sup>26</sup>

Sanguínea: mediante el contacto prolongado en directo con la sangre infectada, compartición de cepillos o hilos dentales, rastrillo de rasurar, también la acupuntura, compartir agujas, jeringas, o materiales de inyección y de un solo uso, el uso de diversos instrumentos cortantes que hayan tenido contacto sanguíneo con otra persona de condición infectada, transfusiones de sangre y en el uso de objetos punzantes y cortantes no esterilizados durante perforaciones en las orejas, piercing en la piel, o para tatuajes, etc.<sup>26</sup>

Vertical o Perinatal (madre a hijo/a): transmitido durante el periodo de gestación infectando y transmitiendo el virus al feto vía cordón umbilical dentro del útero, de madre infectada al hijo o hija, no en todos los casos, y durante el

parto o la lactancia conteniendo el virus o durante la gestación directamente al bebe.<sup>26</sup>

En este punto se evidencia las vías de contagio diarias y más comunes a los que se exponen la población en general, frente a infecciones y presencia de anticuerpos anti-VIH en la sangre en sus organismos, por mala práctica sexual, uso de drogas, transfusiones de sangre o condiciones sexuales de mayor riesgo.

Por otro lado, otras formas de contagio comprenden: Drogadicción (drogas intravenosas), empleando las mismas agujas para el consumo de estas, contacto directo con la sangre del portador, orientación sexual homosexual, el estado de prostitución, la promiscuidad heterosexual y bisexualidad.<sup>27</sup>

Quiénes tienen riesgo de infectarse por el VIH, puede ser adquirida por cualquiera, pero existe mayor riesgo en ciertos grupos: Personas con enfermedad de transmisión sexual (ETS), esto aumenta el riesgo de contraer o transmitir el VIH, homosexuales, lesbianas y bisexuales, afrodescendientes, hispanos y latinos. personas con VIH, en comparación con otras razas y etnias, según los diagnósticos, personas con baja educación sexual, no usar condones, además otros factores como el estigma, discriminación, nivel socioeconómico ingreso, educación, región, zona geográfica, conforman situaciones el riesgo para que una persona contraiga de VIH.<sup>28</sup>

Por otro lado, sobre la variable conductas de prevención, son tácticas de prevención del VIH, se refiere a acción de prevenir empleando toda la información sobre la enfermedad VIH/SIDA, a fin de minimizar la cantidad de

riesgos durante el coito en parejas sexuales, mediante el sexo seguro, uso de preservativo o la abstinencia sexual, etc.<sup>29</sup>

Comprenden vía sexual: practicar la abstinencia, sexo pleno y seguro, sin contacto riesgoso de penetración (besos, abrazos autoerotismo o masturbación), tener relaciones monógamas con individuos no infectados, evitar mantener relaciones sexuales con distintos individuos, uso correcto y recurrente de preservativos para evitar la transmisión del VIH, comprobar el buen estado del preservativo antes de usarlo, sexo seguro cuando una de los individuos vive con el VIH, practicando sexo de forma segura, mientras este en tratamiento antirretroviral y tiene una carga viral indetectable, administración médica de pre exposición a personas no infectadas por el VIH, preservativo de un solo uso, posteriormente tirarlo.<sup>29</sup>

Por la vía Sanguínea: los usuarios de drogas inyectables, utilizar siempre agujas y jeringas nuevas y desechables o que hayan sido adecuadamente esterilizadas antes de reutilizarla, realizarse pruebas del VIH a la sangre trimestralmente, para mayor seguridad, evitar compartir máquinas de uso personal, u otro objeto fácil de contaminarse al contacto con zonas susceptibles a sangrar, transfusiones de sangre y derivados previamente analizados y comprobados de libre de virus.<sup>30</sup>

Por vía Perinatal: mediante la prueba de detección del VIH al 100% en mujeres embarazadas, de manera trimestral, y confidencial gratuitamente en los servicios de salud del país, culminación de la etapa de embarazo por cesárea, evitando contacto de fluido sanguíneo, suspensión de la lactancia por

condición de positivo de la madre, llevar tratamiento y cumplir recomendaciones de su médico según su condición.<sup>30</sup>

Las formas en cómo no se transmite, en actividades cotidianas: uso de baños públicos, besos, duchas, tos, estornudos, alimentos, gimnasios, piscinas, etc., mediante lágrimas la saliva o el sudor, empleando preservativo, durante el coito, picaduras de algún insecto, contacto frecuente con una persona con VIH, controlada, contacto en cantidades mínimas de sangre seca, donar sangre o recibirla, con control adecuado.<sup>31</sup>

Los síntomas del VIH y sida, refieren como síntomas comunes, la gripe, fiebre, escalofríos, dolores musculares, dolor de garganta, fatiga, sarpullido, sudores, ganglios inflamados, úlceras en la boca, estos síntomas aparecen y desaparecen durante el plazo de 2 a 4 semanas, llamada la etapa de infección aguda por VIH.<sup>31</sup>

Sobre la etapa adolescencia, refiere a la etapa de 12 a 17 años, que atraviesa todo individuo en su vida en la cual están sujetas por naturaleza a presentar cambios significativos físicamente, emocionalmente, así como su personalidad y percepción de las situaciones. Resaltando cuatro hitos, independencia parental, aceptación de los cambios corporales, integración en la sociedad, consolidación de la identidad, de la misma manera el buen desarrollo de la identidad influye posteriormente en su juventud, adultez y vejez.<sup>32</sup>

En contraste de la adolescencia y VIH, se relacionan en el aspecto de la sexualidad en la faceta de lograr una identidad y el desarrollo sexual que van de la mano, ya que la mayoría de los jóvenes inicia su vida sexual en la

adolescencia, sin información alguna, por falta de interés, conocimiento, o niveles socioeconómicos, no teniendo en cuenta las infecciones de transmisión sexual, aumentando los riesgos para su salud física, inmunológica, emocional y social, debido a su precoz edad, desconocimiento de los riesgos, y de los métodos de protección, inestabilidad emocional, su irresponsabilidad siendo incapaces de desarrollar relaciones saludables.<sup>32</sup>

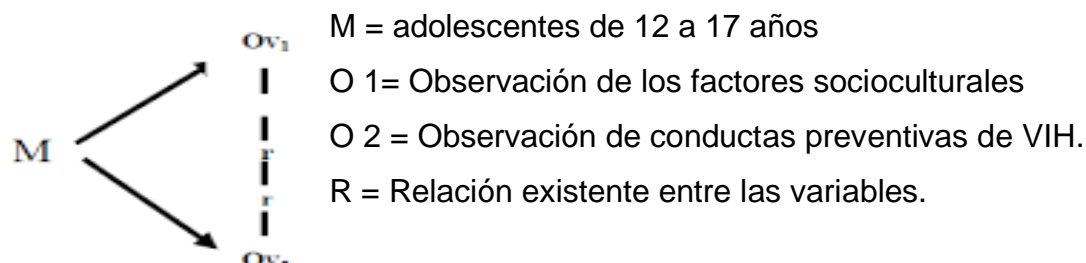
La importancia y justificación del informe, radica en la carencia de información sobre métodos de prevención y el bajo conocimiento sobre el VIH/SIDA, así mismo los factores de riesgos culturales en el distrito Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús en los jóvenes de 12 a 17 años, haciéndolos propensos a contagiarse, mediante esto generar datos y consolidar material teórico sobre la población adolescente, contribuyendo en su conocimiento del VIH/SIDA, diseñando estrategias de prevención, mediante capacitaciones y boletines informativos en busca de la salud sexual plena y segura, haciendo énfasis en los factores de riesgos que pueda perturbar el desarrollo correcto del adolescente, promoviendo al acto coital con responsabilidad, y que profesionales acudir encargados para recibir información correcta de una vida sexual y reproductiva segura.

## **I. MATERIALES Y MÉTODOS**

La presente investigación fue de tipo aplicada, con alcance descriptivo, ya que se analizará la problemática identificada, describiendo e interpretando mediante el registro y hallazgos del fenómeno; sobre los factores dominantes de una persona o grupo, midiendo y evaluando las circunstancias, aspectos, dimensiones y componentes del fenómeno a investigar a fin de ver la relación entre las variables estudiadas.<sup>33</sup>

Con un enfoque Cuantitativo, comprendiendo el contraste de antecedentes y bases teóricas existentes a partir de una serie de hipótesis surgidas de la misma situación, bajo análisis estadísticos, numérico y documental, necesario para obtener una muestra, sobre el fenómeno del objeto de estudio, así como los resultados sobre sus objetivos planteados.<sup>34</sup>

La investigación fue de diseño no experimental correlacional, dirigida a evidenciar el grado de relación existente o nula entre las variables, bajo el mismo contexto en particular del fenómeno, puesto que las variables no sufrirán ninguna variación, propositiva ya que las variables se emplearán como puntos de referencia durante el desarrollo de la investigación, conociendo la problemática, generando una solución o vías de solución como propuesta de estudio.<sup>35</sup>



La variable independiente: Factores socioculturales se definen como el comportamiento y las interacciones de las personas dentro de una sociedad, incluyen aspectos como las normas, valores, creencias, tradiciones, y el nivel socioeconómico, estos elementos moldean la manera en que los individuos perciben y responden a su entorno social.<sup>36</sup>

Operacionalmente se define como el conjunto de creencias, rasgos, conocimientos empíricos, tradiciones alimenticias, tabús sociales, arriesgadas únicas que identifican a cada persona. Para mayor comprensión del tema se



distinguen los siguientes indicadores: tabú sexual, acceso a atención médica, nivel de conocimiento, y la religión.

Por otro lado, la variable dependiente: Conductas preventivas del VIH/SIDA, comprende acciones y prácticas que las personas adoptan para reducir el riesgo de contraer y transmitir el virus, estas conductas incluyen el uso constante y correcto de preservativos, la realización de pruebas regulares de detección del VIH, reduciendo comportamientos de riesgo con el acceso a los servicios de salud y tratamientos antirretrovirales para aquellos que viven con el virus.<sup>37</sup>

Operacionalmente se conceptualiza como herramientas estratégicas, esenciales para controlar la propagación del VIH y mejorar la calidad de vida de quienes están afectados, orientado al comportamiento en la toma de decisiones. Para complemento se distinguen los siguientes indicadores: uso de anticonceptivos, pruebas rápidas de VIH, inicio de vida sexual, frecuencia sexual. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Sobre la población la define como “el conjunto finito o infinito de objetos, individuos con características similares sobre el propósito de una investigación, limitada al problema y los objetivos del estudio”, por lo cual la siguiente investigación estuvo constituida la población por 110 adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo.<sup>38</sup>

En los criterios de selección se consideró; Adolescentes de ambos sexos que pertenezcan al Pueblo Joven y que oscilan entre los 12 a 17 años, y acepten voluntariamente ser parte de la investigación, y que hayan iniciado su vida sexual. No se consideró adolescentes, que no oscilen entre los 12-17 años

de edad, así mismos que sus padres no acepten que sean parte del estudio, adolescentes que no pertenezcan a la jurisdicción del Pueblo Joven o presenten alguna incapacidad física, como impedimento para el desarrollo de los instrumentos de recolección de datos.

La muestra se reduce a un grupo en específico de la población útil para el desarrollo y logro de los resultados, según el requerimiento y accesibilidad del estudio, la muestra estuvo constituida por 60 adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo.

La técnica que se empleó fue una encuesta, con ítems referente a las variables y el alcance de la investigación en base a los resultados esperados, definiendo como la elaboración formal de una secuencia de preguntas en base a la identificación de los ítems sobre las variables, para darle solución a la problemática y obtener la estructura de la investigación, cumpliendo con los objetivos, consolidando un punto claro, y conciso.<sup>39</sup>

Como instrumento se ejecutó un cuestionario para recopilar información con 14 ítems dirigidas a los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, con el fin de identificando los factores socioculturales y conductas de prevención del VIH/SIDA, la encuesta fue ejecutada por Fernandez Ochoa Luz Mery, Yrigoin Baca María Judit.

Constituida en tres partes, indicaciones y datos generales, seguido de las interrogantes de los factores socioculturales conforma de 1-9, por último, sobre las conductas de prevención del ítem 10-14, a fin de desarrollar con éxito la investigación.

La validez del instrumento fue por juicio de 3 expertos doctores o licenciados en enfermería y especializados en el tema investigación, los expertos son: Lic. Julio Cesar Miñope Chirinos, Mg. Lucita Esmilda Vélez Córdova, Mg. Yrene Edelmira Martínez Sánchez, evaluando la pertenencia, relevancia y claridad del instrumento aplicado, con un coeficiente de validez fuerte del 1, apto para el proyecto.

Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se determinó la consistencia interna de los resultados obtenidos mediante el cálculo del Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.901, valor que se encuentra dentro del rango que indica una excelente confiabilidad, lo que significa que las respuestas de los participantes son altamente consistentes y reflejan una coherencia interna robusta en el instrumento utilizado.

Se identificó la zona de estudio y una vez aprobada la investigación, solicitaremos el permiso correspondiente a los adolescentes voluntarios del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, que participaran y brindaran los datos esenciales que requerimos mediante la encuesta, se empleó el uniforme distintivo de la carrera durante su aplicación de la encuesta y una vez terminada se agradecerá por su participación.

La información recolectada se analizó y procesó para el desarrollo de los resultados de la tesis, la recopilación de datos y el proceso del análisis estadístico la realizaremos en Microsoft Excel, durante el análisis a las 14 preguntas, se buscó obtener el valor de confiabilidad que respalde el cuestionario, teniendo en cuenta que las variables operen como medida cuantitativa.

Para el desarrollo de la investigación se consideró el código de ética en investigación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobado con resolución de directorio N° 053 -2023/, en conjunto con la declaración de Helsinki y el rigor científico desarrollo por Belmont evaluando los requerimientos de la investigación, durante el procesamiento de los datos y la seguridad del poder confiar en los resultados obtenidos se tuvo presente las siguientes consideraciones: Respeto a la persona: se solicitará autorización y permiso de los adolescentes voluntarios y de sus padres correspondientes para su participación. Privacidad: la información obtenida de los participantes durante el cuestionario se procesa de forma anónima sin revelar su información ni datos personales, que pueda dañar su moral o salud.<sup>40</sup>

El consentimiento informado: expresaremos los parámetros y requerimientos del estudio por ser menores de edad, de manera que los adolescentes se expresen libremente durante su participación, respetando su identidad. Justicia: el instrumento a ejecutar se realizará a todos los adolescentes estudiantes que acepten voluntariamente participar sin importar sexo o su condición social.<sup>41</sup>

Credibilidad: logrado cuando el profesional realiza el estudio con los estudiantes mediante el diálogo y raciocinio, y se obtenga la información suficiente y veraz para la investigación, reflejado en los resultados sobre la realidad de los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús. Transferibilidad: donde los resultados se puedan comparar en otro contexto, visualizando la percepción de realidad, opinión, características y lugar que presentan los adolescentes participantes en dicha investigación y la realidad de los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús.<sup>41</sup>

## II. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 3.1. Resultados

Para el OG: Determinar la incidencia del factor riesgo en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022, se realizó mediante la prueba de correlación de Spearman.

**Tabla 1.** Correlación de las variables de estudio del Factor riesgo y Conductas preventivas

		FR	CP	
Rho de Spearman				
		Coeficiente de correlación	1.000	. 778**
	FR	Sig. (bilateral)	.	<.001
		N	60	60
		Coeficiente de correlación	. 778**	1.000
	CP	Sig. (bilateral)	<.001	.
	N	60	60	

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Nota.** Extraído de SPSS V.29

Los resultados de la tabla 1, muestran una correlación alta ( $r = 0.778$ ) entre el factor de riesgo (FR) que incide en las conductas preventivas (CP) entre los adolescentes estudiados, este coeficiente de correlación indica que a medida que aumenta el factor de riesgo, también deberían incrementar las conductas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA en la muestra. La significancia estadística ( $p < 0.001$ ) sugiere que esta relación es altamente significativa, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis independiente: donde los factores socioculturales inciden negativamente sobre las conductas preventivas VIH/SIDA.

Para el desarrollo del OE-1: Identificar los factores socioculturales de riesgo en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022.

**Tabla 2.** Factores socioculturales en los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús

NIVEL	FACTOR RIESGO SOCIAL		FACTOR RIESGO SEXUAL	
	Fi	h%	Fi	h%
Negativo	38	63.3%	20	33.3%
Indiferente	22	36.7%	40	66.7%
Positivo	0	0.0%	0	0.0%
TOTAL	60	100%	60	100%

La tabla 2, presenta los factores socioculturales que influyen en los adolescentes, se desglosan en dimensiones: el factor de riesgo social se observa que el 63.3%, se encuentra en un nivel negativo, lo que sugiere que más de la mitad de los adolescentes están expuestos a entornos o situaciones perjudiciales, el 36.7% se encuentra en un nivel indiferente los cuales no ven claramente el nivel de afectación ni beneficio por su entorno social, en el nivel positivo ninguno de ellos se beneficia significativamente de su entorno social. Del factor de riesgo sexual, el 33.3% se encuentra en un nivel negativo, lo que indica que aproximadamente un tercio está expuesto a situaciones que podrían ser perjudiciales para su salud y bienestar sexual, la mayoría, el 66.7%, se sitúa en un nivel indiferente indicando una falta de información clara del impacto de su comportamiento sexual en sus vidas, no habiendo adolescentes que se encuentre en un nivel positivo, reflejando la ausencia de influencias positivas significativas en el aspecto sexual en sus vidas.

Para el OE-2: Analizar las conductas preventivas del VIH/SIDA, se identificó los factores de riesgo y conductas preventivas que practican los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022.

**Tabla 3.** Conductas preventivas en los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús

NIVEL	CONDUCTAS PREVENTIVAS VIH/ITS	
	Fi	h%
Deficiente	40	66.7%
Regular	8	13.3%
Eficiente	12	20.0%
TOTAL	60	100%

Los datos que presenta la tabla 3, muestra las conductas preventivas respecto al VIH/ITS, donde se encontró que el 66.7% tienen conductas preventivas deficientes, no están adoptando medidas efectivas para prevenir la infección por VIH/ITS en consecuencia, de una falta de educación adecuada, acceso limitado a recursos preventivos o actitudes culturales que no favorecen las prácticas preventivas, el 13.3% demuestran conductas preventivas consideradas regulares, tiene una comprensión y aplicación moderada de las medidas preventivas, estando parcialmente informados y que aplican algunas estrategias, solo el 20.0% muestra conductas preventivas eficientes, estando bien informados sobre las vías de contagio y practicando de manera adecuada las medidas preventivas, uso de preservativas y pruebas de descarte contra el VIH/ITS.

Para el OE-3: Proponer un plan de prevención para el VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2023.

Las tablas 4-6, muestra el plan de prevención para minimizar contagios de ITS y VIH en adolescentes, teniendo como objetivo Identificar y analizar los factores socioculturales que influyen en las conductas preventivas del VIH/SIDA, para proponer estrategias de prevención adecuadas que reduzcan el riesgo de contraer VIH/SIDA los adolescentes del Pueblo Joven, indicando el mayor riesgo en aquellos que tienen relaciones sexuales sin protección y que tienen múltiples parejas sexuales, sin importar la orientación sexual, ya que las prácticas sexuales suelen ser comunes en todos los grupos de orientación sexual: proponiendo estrategias, como educación y sensibilización, participación comunitaria, acceso a información y recursos, apoyo psicológico y social, mediante una educación sexual integral, sobre el uso correcto del

preservativo, la realización de pruebas periódicas y la comunicación abierta sobre el estado de salud sexual, abarcando tratamientos adecuado y apoyo emocional para quienes viven con VIH o ITS, esto mediante actividades a desarrollar en un cronograma determinando a 12 meses con talleres educativos, campañas de sensibilización, distribución de material educativo, participación de grupos de apoyo psicológico y social, comprendido en una duración de entre 30 minutos a 3 horas su ejecución, así como la activación de algunos durante todo el año.



## **PLAN PREVENTIVO PARA MINIMIZAR CONTAGIOS POR VIH/SIDA EN ADOLESCENTES**

El presente plan de prevención denominado **“PLAN PREVENTIVO PARA MINIMIZAR CONTAGIOS POR VIH/SIDA”**, tiene como objetivo general Identificar y analizar los factores socioculturales que influyen en las conductas preventivas del VIH/SIDA, para proponer un adecuado plan de prevención que reduzca el riesgo de contraer VIH/SIDA los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús en Chiclayo durante el año 2022.

Farago et al., define las Infecciones de Transmisión Sexual, enfermedades que se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral, las más comunes encontramos la clamidia, la gonorrea, el herpes genital, la sífilis o el virus del papiloma humano (VPH). El VIH/SIDA, enfermedad infecciosa causada por el virus de inmunodeficiencia humana que ataca el sistema inmunitario del cuerpo, dejando a la persona infectada vulnerable a otras infecciones y enfermedades, el VIH se transmite a través del contacto con fluidos corporales infectados, como la sangre, el semen o la leche materna, donde la enfermedad progresa y compromete al sistema inmunológico gravemente y se produce el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).<sup>42</sup>

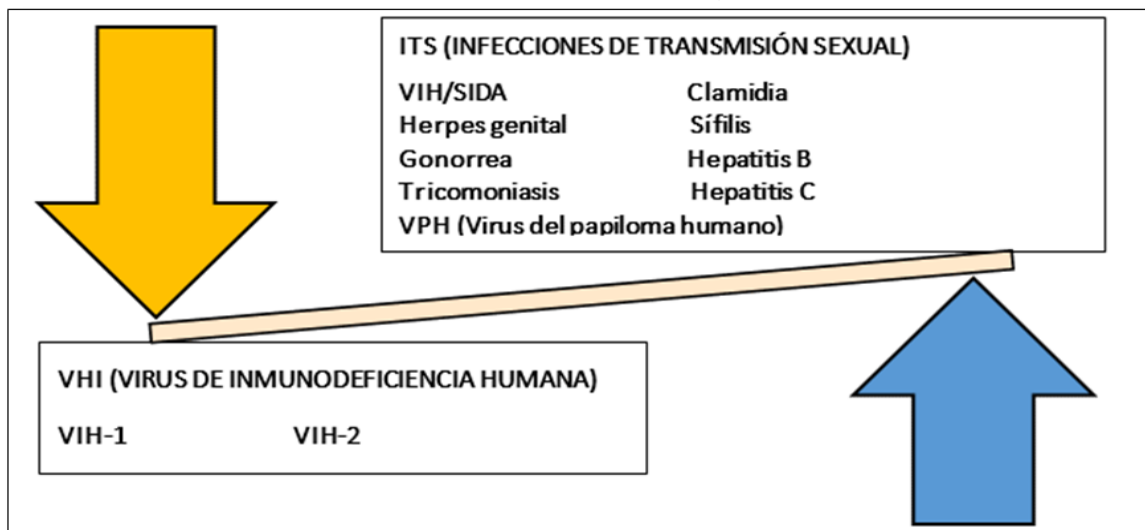
**Tabla 4.** *Características de individuos objetivo*

Edad	Sexo	Orientación sexual	Ocupación	Condición
12-17	Masculino	Heterosexual	Estudiante	Sano
	Femenino	Homosexual		Infectado
		Lesbiana		
18+	Femenino	Heterosexual	Estudiante	Sano
	Masculino	Homosexual	Trabajador	Infectado
		Lesbiana		Ama de casa

**Fuente:** *Elaboración propia*

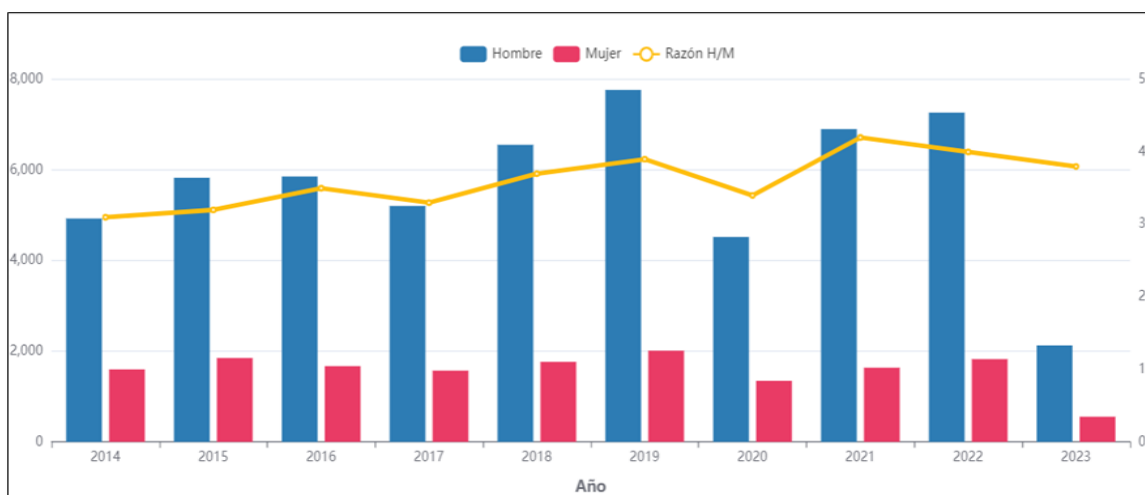
Indicando que el riesgo es mayor en aquellos que tienen relaciones sexuales sin protección y que tienen múltiples parejas sexuales, sin importar la orientación sexual, ya que las prácticas sexuales suelen ser comunes en todos los grupos de orientación sexual.

**Figura 1. Tipo de infecciones propensas a contagio**



Fuente: Elaborado por Fernandez Ochoa Luz Mery, Yrigoin Baca María Judit.

**Figura 2. Casos de infección por VIH según sexo hombre/mujer, Perú: 2014-2023**



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA

Lo que va del año 2023 en el país, ha notificado 2685 casos de infectados, 364 en etapa SIDA en el Perú, de los cuales 2,129 infectados son hombres y 556 son mujeres, existiendo una tendencia en el sexo masculino de infección.




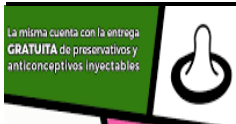
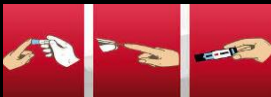




## **Estrategias:**

1. **Educación y sensibilización:** Implementar talleres educativos sobre VIH/SIDA y salud sexual, utilizando campañas de sensibilización a través de medios locales y redes sociales.
2. **Participación comunitaria:** Fomentar la participación activa de líderes comunitarios y familias en las actividades de prevención, organizando eventos comunitarios para discutir y abordar el tema del VIH/SIDA.
3. **Acceso a información y recursos:** Distribuir material educativo y recursos informativos en escuelas y centros comunitarios, facilitando el acceso a servicios de salud y pruebas de VIH.
4. **Apoyo psicológico y social:** Ofrecer apoyo psicológico a adolescentes que viven con VIH, creando grupos de apoyo para adolescentes y sus familias.

## **Actividades**

1. **Talleres educativos:** Realizar talleres mensuales en escuelas secundarias y centros comunitarios sobre prevención del VIH/SIDA y salud sexual.
2. **Campañas de sensibilización:** Diseñar y ejecutar campañas de sensibilización en redes sociales y medios de comunicación locales. Organizar ferias de salud y jornadas informativas en el Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús.
3. **Distribución de material educativo:** Crear y distribuir folletos, afiches y guías sobre VIH/SIDA en lugares estratégicos de la comunidad.
4. **Grupos de apoyo:** Establecer grupos de apoyo para adolescentes que viven con VIH y sus familias, facilitados por profesionales de salud mental.


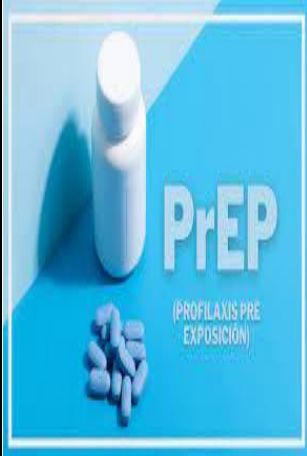

**Tabla 5. Plan preventivo para minimizar contagios de VIH/SIDA en adolescentes**

<b>PLAN PREVENTIVO PARA MINIMIZAR CONTAGIOS DE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES</b>		
Educación sexual fundamental para prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH, en adolescentes. Un enfoque preventivo considera tres tipos de estrategias para reducir el riesgo de infección:		
<b>ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PRIMARIA</b>		
	Promoción de la abstinencia sexual, forma más efectiva de evitar una infección de transmisión sexual.	
	Educación en el uso correcto del preservativo y la importancia de su uso en cada encuentro sexual.	
	Promoción de relaciones sexuales saludables y responsables, basadas en comunicación, respeto e igualdad.	
	Acceso a información precisa y completa sobre la sexualidad, orientación sexual e identidad de género (especializada).	
	Implementación de políticas y programas preventivos en tu vida, en escuela y entorno.	
<b>ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA</b>		
	Realizarse pruebas periódicas de detección de ITS y VIH, especialmente tu adolescente si tiene múltiples parejas sexuales.	
	Adolescente comparte información sobre su estado de salud sexual con sus parejas antes de iniciar una relación sexual.	
	Solicita tratamiento oportuno y de calidad como adolescentes si resultas positivo en pruebas de VIH o ITS.	
<b>ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN TERCIARIA</b>		
	Tratamiento oportuno y de calidad como adolescente diagnosticado con VIH o ITS, el SIS cubre tu tratamiento.	
	Recibe consejería y apoyo emocional para si vives con VIH o ITS para mejorar la calidad de vida y disminuir la posibilidad de transmisión del virus	

Tu orientación sexual, no te impide acceder al tratamiento ni a hacer blanco de discriminación. Todos merecen ser respetados, sin importar su identidad de género u orientación sexual. Es importante luchar por la igualdad y el respeto mutuo.

**Nota:** Elaborado por Fernandez Ochoa Luz Mery, Yrigoin Baca María Judit.

**Tabla 6. Método de prevención PrEP frente al VIH**

 <b>ACERCA DE LA PrEP</b>	
<p>La Profilaxis Preexposición (PrEP) es un medicamento antirretroviral que se toma diariamente para prevenir la infección por VIH en personas que no están infectadas pero que tienen un alto riesgo de contraer el virus.</p>	
<b>BENEFICIOS DE LA PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN (PrEP)</b>	
<p>Alta efectividad: La PrEP es altamente efectiva en la prevención del VIH, demostrando una efectividad superior al 90%.</p>	
<p>Reducción significativa del riesgo de infección por VIH: especialmente importante para personas que están en riesgo constante de exposición al VIH, aquellas que tienen relaciones sexuales con una persona VIH positiva.</p>	
<p>Protección de otras enfermedades de transmisión sexual: La PrEP ayuda a proteger enfermedades de transmisión sexual (ITS).</p>	
<p>Tranquilidad emocional: Tomar la PrEP proporciona tranquilidad emocional a las personas que están en riesgo de contraer VIH, tomando medidas para proteger su salud permite vivir con menos ansiedad.</p>	
<b>CÓMO ADQUIRIR LA PROFILAXIS PREEXPOSICIÓN (PrEP)</b>	
	<p>Para recibir la PrEP, las personas deben acudir a una clínica para recibir la prescripción. Esto significa que pueden acceder a otros servicios de salud, como pruebas de ETS, exámenes de sangre como requisitos y asesoramiento sobre su salud sexual.</p>
	<p>Facilidad de uso: La PrEP es un medicamento fácil de usar, se toma una vez al día y no requiere de una preparación especial.</p>
<p>Nota: del VIH existen dos estados del VIH-1 y el VIH-2 tipos principales del virus de inmunodeficiencia humana, ambos tipos de VIH debilita el sistema inmunitario, pero el VIH-2 es conocido como indetectable y tiende a desarrollarse más lentamente y es difícil de transmitir a diferencia del VIH-1 que se desarrolla rápido deteriorando el sistema inmunitario.</p>	

**Nota:** Elaborado por Fernandez Ochoa Luz Mery, Yrigoin Baca María Judit.

### 3.2. Discusión

El estudio buscó determinar la incidencia de los factores socioculturales en las conductas preventivas de los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús, Chiclayo - 2022, en el cual se logró mediante la participación de 60 adolescentes quienes contribuyeron a comprender el panorama completo, evidenciando los resultados que el 58.33% de los participantes adolescentes fueron hombres y el 41.67% mujeres, 61.7% aún se encuentran estudiando su nivel secundario en la I.E: "Chacupe alto N°10982" y 38.3% ya terminaron sus estudios, así mismo el 38.3% tuvieron (17) años, un 25% (16) años, un 20% (15) años y por último, un 16.7% (14) años.

Sobre el OG, se evidencia una correlación alta ( $r = 0.778$ ) entre el factor de riesgo (FR) que incide en las conductas preventivas (CP) entre los adolescentes estudiados, esto ocasiona que a medida que aumenta el factor de riesgo disminuyen las conductas preventivas relacionadas con el VIH/SIDA, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis independiente, conjeturando en el desconocimiento de las prácticas de prevención sexual empleadas por los adolescentes.

Contrastando el estudio de Chávez, que obtuvo en un 71.3% de los adolescentes poseen un conocimiento sobre VIH/Sida y el 63.4% practican el acto sexual con prevención pese a las circunstancias y el 36.6% no practican ningún método discrepando con nuestros resultados según su análisis inferencial a medida que refleja una inexistente relación afirmando su hipótesis nula  $p < 0.689$ .<sup>12</sup> de igual forma Gómez, indico que el 80.3% de los

adolescentes iniciaron su vida sexual, el 59.4% tiene pareja y un 71.7% tiene (+3) parejas sexuales, y un 25.5% practican el coito bajo efecto de alcohol y drogas, concluyendo en una relación significativa entre las variables afirmando la hipótesis n°1 del riesgo sobre las conductas de práctica sexual. <sup>14</sup>

Del OE-1: los factores socioculturales que influyen en los adolescentes, se evidencio sobre el factor social, que el 63.3% se encuentra en un nivel negativo ya que no recibieron información de sexo seguro en el colegio, sus padres no les hablan del tema, el 36.7% se encuentra en un nivel indiferente, indicando que no participan de ninguna religión que les prohíbe el uso de anticonceptivos, ocasionando esto que no presenten conducta de prevención positivo ninguno de ellos. Del factor de riesgo sexual, el 33.3% se evidencia un nivel negativo en el uso de sustancias (drogas) ocasionado que el mismo grupo no usen preservativo, un 66.7% nivel indiferente pese a ver iniciado su vida y haber tenido más de una pareja sexual, observando que los adolescentes pese a los riesgos no toman ningún tipo de precaución en su vida sexual inexistiendo un nivel alto actitud positiva.

Coincidiendo con Calderón, obtuvo que los jóvenes en su mayoría presentan incidencia en enfermedades de ITS, por la mala guía y estableciendo estrategias para el desarrollo pleno de la salud sexual y de comunicación en prevención del VIH/sida durante el coito, sujetas a errores en su mala práctica. <sup>10</sup> de igual forma con Solís, donde los factores predominaron pese tener información básica del 69% de las ITS - VIH/Sida, con una baja conducta de prevención en la práctica aumentando los riesgos de infectarse de cualquier enfermedad sexual. <sup>6</sup> infiriendo en la base teórica donde señala que las influencias que las costumbres, normas, valores, creencias y prácticas de

una sociedad o grupo cultural ejercen sobre el comportamiento y la interacción de la conducta de los individuos además de elementos como la religión, la educación, el entorno familiar, la estructura social, los roles de género. <sup>28</sup>

Contrastando con Vásquez, en su investigación identifiqué que el 96.7% de su población profesan religión católica y el 98% conocen sobre las ITS-VIH/Sida, pero presentan una actitud indiferente en práctica de prevención sexual, carencia de programas a la juventud para reducir riesgos de contraer afecciones en su salud. <sup>(13)</sup> reforzando esto en el contexto de la salud pública, donde los factores socioculturales o de riesgo pueden afectar cómo las personas perciben las enfermedades, su disposición para buscar tratamiento y su adherencia a las prácticas preventivas.<sup>30</sup>

Sobre el OE-2: de las conductas preventivas respecto al VIH/ITS, se evidenció que el 66.7% presentan conductas deficientes ocasionando contraigan algunas infecciones sexuales, donde el no uso del preservativo durante el coito es común y no acudir al centro de salud por vergüenza algo usual, el 13.3% muestran conductas consideradas regulares lo cual indica que visitan el centro de salud para realizarse un tamizaje sexual teniendo algo de conocimiento sobre sexo seguro, y solo el 20.0% muestra conductas preventivas eficientes, ocasionado el uso poco frecuente de preservativos pero si la realización de pruebas de descartar contra el VIH/ITS periódicamente.

Coincidiendo con Prada quien, en su estudio, obtuvo que el 69% conocen de prevención sexual y reproductiva, el 39% afirman que desconocían la prueba del VIH, reconocimiento un nivel bajo de promoción de salud sexual por parte de los medios de comunicación lo que adhiere los mitos del contagio



y de las conductas de prevención. <sup>(8)</sup> desde otro enfoque con Mejía, sobre las medidas preventivas ante riesgo de infecciones sexuales y VIH/Sida, mostró que en edad fértil el 20,2% de las mujeres no usan preservativo, no teniendo esposo ni conviviente, 25,3% tiene pareja a temprana edad, no existiendo diferencias significativas entre las variables de etapa de la mujer y las tácticas de prevención que practican en su vida sexual.<sup>11</sup>

Diferenciado de Albitres et al., en su estudio sobre el conocimiento de las ITS - VIH/Sida, el 71% presenta conocimiento elevado de ITS, un 77% medidas preventivas bajas en la práctica, no existiendo la relación entre la variable donde inciden las características sociodemográficas en los estudiantes y su entorno.<sup>17</sup> constatando con las conductas preventivas del VIH/SIDA que comprenden una serie de acciones y hábitos destinados a reducir el riesgo de infección, conductas que incluyen el uso constante y correcto de preservativos durante las relaciones sexuales, la realización de pruebas regulares de VIH, el uso de medicamentos profilácticos como la profilaxis previa a la exposición (PrEP) para personas en alto riesgo, y la educación sobre prácticas sexuales seguras.<sup>32,35,37</sup>

Del OE-3, proponer un plan de prevención para minimizar contagios de ITS y VIH en adolescentes, lo evidencio una estrategia integral con el propósito de disminuir el riesgo en personas que mantienen relaciones sexuales sin protección y tienen múltiples parejas sexuales, independientemente de su orientación sexual, este plan incluye diversas acciones como la educación y sensibilización, la participación comunitaria, el acceso a información y atención médica, así como el apoyo psicológico y social.

Teniendo como enfoque principal ofrecer una educación sexual completa que promueva prácticas sexuales seguras, ejecutada a lo largo de 12 meses mediante talleres educativos, campañas de sensibilización y distribución de material informativo, además, se fomenta la participación activa de grupos de apoyo, asegurando que la orientación sexual no sea un impedimento para recibir tratamiento ni una razón para la discriminación.

Reforzando la teoría de la diversidad individual que subraya la importancia de entender las particularidades de cada individuo en el contexto de la atención médica, enfatizando en la necesidad de comprender los valores y prácticas personales de los pacientes para proporcionar cuidados efectivos que mejoren la calidad y eficiencia del tratamiento de sus condiciones médicas.<sup>26</sup>

Así mismo Acatitla, en su estudio reconoce el uso de las diversas técnicas para prevenir e implementar estrategias de cuidado, el 42% carece de técnicas estrategias que aporten prevención, donde estadísticamente las variables se relacionan y el riesgo sexual resalta la importancia de promocionar la prevención en los adolescentes.<sup>9</sup> Además, es fundamental la reducción del número de parejas sexuales y evitar el intercambio de agujas u otros equipos de inyección, la promoción de estas prácticas preventivas a través de campañas educativas y la accesibilidad a servicios de salud adecuados son claves para controlar la propagación del VIH/SIDA.

Para el desarrollo del estudio sobre factores socioculturales y conductas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes, se enfrentó varias limitaciones: una de las principales dificultades fue la falta de acceso a datos actualizados y precisos debido a la reticencia de los participantes a compartir información personal sensible, lo que restringió la profundidad del análisis, la escasez de recursos impidió realizar una cobertura más amplia de la población objetivo, las barreras culturales y el estigma asociado con el VIH/SIDA también dificultaron la recopilación de datos, ya que los adolescentes mostraron desconfianza y vergüenza al abordar el tema, finalmente, la limitada colaboración de algunos participante que restringió las oportunidades de realizar actividades educativas con el centro de salud.

### III.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 3.1. Conclusiones

OG; Determinar la incidencia del factor riesgo en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes, se concluye en una correlación de  $\rho=0.778$ , que descarta la hipótesis nula ( $p<0.05$ ) respaldando la HI: los factores socioculturales inciden negativamente sobre las conductas preventivas VIH/SIDA, en los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús – Chiclayo 2022.

OE1 Identificar los factores socioculturales en los adolescentes, llego a concluir que en el factor de riesgo social, el 63.3% muestra un nivel negativo, el 36.7% un nivel indiferente los cuales no ven claramente el nivel de afectación, en el nivel positivo ninguno de ellos se beneficia, del factor de riesgo sexual, el 33.3% muestra un nivel negativo, el 66.7% un nivel indiferente indicando una falta de información clara del impacto de su comportamiento, en un nivel positivo refleja la ausencia de influencias en el aspecto sexual en sus vidas.

OE2; Analizar las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes, se concluye que el 66.7% tienen conductas preventivas deficientes, no están adoptando medidas efectivas para prevenir la infección por VIH/ITS, el 13.3% demuestran conductas preventivas regulares, tiene una comprensión y aplicación moderada de las medidas, solo el 20.0% muestra conductas preventivas eficientes, estando bien informados sobre las vías de contagio y practicando de manera adecuada en contra el VIH/ITS.

OE3; Proponer un plan de prevención para el VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 17 años, se concluyó en la elaboración del plan preventivo para minimizar contagios por VIH/SIDA con el propósito de fomentar el desarrollo sexual pleno y seguro durante la práctica sexual, reduciendo contagios, brindándoles información de la afección y sus forma de contagio, proporcionando estrategias de cuidado sexual, desde la abstinencia, uso de preservativos seguros, hasta indicios de contagio y a donde acudir durante su etapa de adolescente y toda su vida.

### **3.2. Recomendaciones**

Se recomienda a la Ugel promover campañas en todos los centros educativos sobre sexo seguro y métodos de prevención en todo su nivel estudiantil, involucrando maestros y padres de familia, desarrollando dinámicas de conocer tu cuerpo, como cuidarlo y el material de textual informativo o audiovisual de los riesgos que están expuestos al comenzar una vida sexual temprana sin protección.

Al personal de salud debe realizar un trabajo articulado con la comunidad educativa que buscando reconocer la manera más eficiente de promoción de prevención sexual, para reducir riesgos de embarazos no deseados a temprana edad, concientizando a la población en general de los riesgos de las ITS y de la práctica sexual sin prevención, realizando más campañas de prevención y descarte de pruebas por toda la localidad y caseríos.

Además, también se recomienda a los padres estar en continua capacitación para la promoción del cuidado sexual de sus hijos adolescentes, afianzando la relación con sus hijos, informarse sobre el tema de las ITS, que es, los riesgos y como se contagia, para ayudar en la prevención y cuidado de sus hijos en su desarrollo sexual hasta que perfeccionen el acto seguro o sean conscientes de impacto negativo en sus vidas de una mala práctica sexual sin protección que marquen toda su vida, como contagiarse de una ITS o adquirir VIH/Sida o embarazos.

Por último, se recomienda a los adolescentes auto conocerse, informarse de los riesgos que conlleva una vida sexual sin cuidarse, leer el material informativo que se les brinda, acercarse a los establecimientos de salud para tamizaje, pruebas de descarte de ITS-VIH/Sida, pruebas de descarte de embarazos y controles de prevención para su salud en general.

## REFERENCIAS

1. Organización panamericana de la salud (OPS). Casos de infección por el VIH aumentaron más del 20% en América Latina en la última década. América: OPS/CDE/18-019. [pág. Web]. 2020 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2020-casos-nuevos-infeccion-por-vih-aumentaron-mas-20-america-latina-ultima-decada#:~:text=La%20OPS%20inform%C3%B3%20que%2C%20de,a%2037.000%20en%20el%202019>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Registraron 1,7 millones de infectados por este virus (VIH). [pág. Web]. 2021 [citado 25/09/2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. ONUSIDA. Hoja informativa - Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida. [pág. Web]. 2020 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/factsheet>
4. Ministerio de Salud del Perú. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. 2020 [citado 25/09/2023]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vihsida\\_20209.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vihsida_20209.pdf)
5. Gobierno Regional de Lambayeque. El 99.9% de infecciones de VIH/Sida ocurren por no usar preservativo. 2020 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://www.regionlambayeque.gob.pe/web/noticia/detalle/32407?pass=MTc0MDAw>
6. Prada C, Guerrero R. Conocimientos y actitudes de voluntarios de la Cruz Roja Colombiana sobre VIH y sus portadores. Colombia 2022 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n1.81094>
7. Cubillos–Huertas L, Espinosa–Acevedo L, & Velasco–Garzón D. Promoviendo la salud sexual y la prevención de ITS VIH/Sida en estudiantes de la Universidad Católica de Colombia. 2021 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10983/26902>
8. Acatitla D. Análisis estadístico de los factores de riesgo asociados con la actividad sexual en adolescentes mexicanos entre 2012 y 2018. México. 2021 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/51266/AcatitlaDavilaAreli.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Solís M. Conocimientos y prácticas de riesgo en ITS y VIH/Sida en estudiantes de I año de la licenciatura de materno infantil del Instituto Politécnico de la Salud UNAN - Managua, Nicaragua. 2020 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14461/>
10. Vásquez C. Conocimiento sobre VIH/Sida y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones públicas de Cajamarca, 2020 [Repositorio UNC]. 2022 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4564>.
11. Calderón R. Estrategias de comunicación en la prevención del VIH/Sida en los estudiantes universitarios de Perú – Identificación y análisis de



investigaciones científicas. 2021 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/fb4584d5d06192499f27b4b3342dfba4/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2026366&diss=y>

12. Mejía N. Medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA según etapa de vida en las mujeres en edad fértil a nivel nacional, ENDES 2019. 2021 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17123>
13. Chávez M. Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del centro poblado los delfines. 2021 [citado 25/09/2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1450>
14. Gómez T, Gonzales M. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual - VIH/Sida en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez, Tarapoto. 2020 [Repositorio UNSM] [citado 25/09/2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3882>
15. Díaz C, Medina LI. Conocimiento sobre la vacuna del papiloma humano (VPH) en adolescentes del Centro de Salud Santa Rosa-districto Santa Rosa - Chiclayo. 2022 [Repositorio UDCHE] [citado 25/09/2023]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1438>
16. Albitres C, Rivera T. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas en estudiantes de medicina humana de la UNPRG. 2021 [Repositorio UNPRG] [citado 25/09/2023]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10221/Albitres\\_Castro\\_y\\_Rivera\\_Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10221/Albitres_Castro_y_Rivera_Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Pisfil B, Reyes C. Calidad de vida de los pacientes afectados con VIH/Sida atendidos en el Hospital Referencial de Ferreñafe – Chiclayo. 2021 [Repositorio UDCH] [citado 25/09/2023]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1317>
18. Aristizábal H, Borjas D, Sánchez A, Ostiguín R. Nola Pender's model of health promotion: A reflection on its understanding. [sede web]. 2017 [citado 25/09/2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-0632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-0632011000400003&lng=es)
19. Schaurich D, Crossetti MG. Produçãoo conhecimento sobre teorias de enfermagem: análise de periódicos da área. 1998 [Internet]. [25/09/2023]. Cap. 182-188. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452010000100027&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452010000100027&lng=es&nrm=iso&tlng=pt)
20. Pereda A. Exploring Orem's general theory of nursing. *Enf Neurol (Mex)*. [Internet]. 2011 [citado 25/09/2023]. Pp. 164-167. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/contenido.cgi?idrevista=221&idpublicacion=3438>

21. Florea M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas, Venezuela, revista espacios. Venezuela [sede web]. 2018 [citado 25/09/2023]. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
22. Ríos R, Vargas M. Conocimiento sobre VIH/Sida y comportamiento sexual en adolescentes de la comunidad de San Francisco Rio Itaya Distrito de Belén. ICOMENA DF, Iquitos. 2017 [citado 25/09/2023]. Disponible en <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3305>
23. Dongo A. significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. [pág. Web]. 2009. [citado 25/09/2023]. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3268452.pdf>
24. Bunge M. Conocimientos y tipos. [internet]. 2010 [citado 25/09/2023]. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cguatierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cguatierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)
25. MEDLINEP. VIH Y SIDA (Portal Web) [internet]. 2022 [citado 26/09/2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/hivaids.html>
26. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. [internet]. 2021 [citado 26/09/2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es#gsc.tab=0)
27. Organización mundial de la salud (OMS). Sexually transmitted infections [internet]. 2021 [citado 26/09/2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
28. ONUSIDA. El sida en cifras [internet]. 2021 [citado 26/09/2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es>
29. ONUSIDA. Pregunta del SIDA [internet]. 2022 [citado 26/09/2023]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>
30. OMS. Infección por VIH [internet]. 2020 [citado 26/09/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
31. Ives E. The identity of the adolescent as it is constructed. [internet Pdf]. 2014 [citado 26/09/2023]. Disponible en: <https://cdn.adolescenciasema.org/usuario/documentos/02-01%20Mesa%20debate%20-%20Eddy.pdf>
32. NIH – HIV. Conceptos básicos. [internet]. 2021 [citado 26/09/2023]. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos>
33. Hernández R, Fernández C, Baptista P. (2010, p. 80). Metodología de la Investigación. (5ta ed.). México: Editorial Mc Graw-Hill. [Libro]. [citado 05/10/2023]

34. Garza R. Los Alcances de una Investigación. [Internet]. 2020 [citado 05/09/2023]. [PDF] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7746475.pdf>
35. Arias P, Capítulo III Metodología de la Investigación. [Internet]. 2012 [citado 05/10/2023]. Disponible en: <https://virtual.urbe.edu/tesispub/0105003/cap03.pdf>
36. Rosique B. Análisis de los factores socioculturales. [Portal Web]. 2017 [citado 19/10/2023]. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465>
37. Centro de control y Prevención de enfermedades (CPE). Prevención de la infección por el VIH. [Portal Web]. 2021 [citado 19/10/2023]. Disponible en <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/prevention.html#:~:text=Existen%20ahora%20m%C3%A1s%20herramientas%20que,vez%20que%20tenga%20relaciones%20sexuales.>
38. Villalobos C, Landeras P. Población y muestra. [Internet]. 2018. [Citado 10/10/2023]. Disponible en: <http://investigacionmetodologicaderojas.blogspot.com/2017/09/poblacion-y->
39. Grasso, L. Encuestas: elementos para su diseño y análisis. Córdoba, Argentina: Encuentro Grupo Editor. [Libro]. 2017. [citado 22/10/2023].
40. Editorial E. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Arbor [Internet]. 2008 [citado 22/10/2023]. 184 (730): 349-52. Disponible en: <https://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/183>
41. Belmont. Informe Belmont Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. 2003 [citado 22/10/2023]. Disponible en: [https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10\\_INTL\\_Informe\\_Belmont.pdf](https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_INTL_Informe_Belmont.pdf)
42. Farago D, Triantafilo J, Martí M, Perry N, Quiñones P, Silvestre C. VIH/SIDA: definition, meaning and experiences. Rev Chil Salud Pública 2021. Vol 22 (1): 21-30. [PDF]. [citado 22/10/2023]. Disponible en <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/download/51017/54208/178865>

## ANEXOS

### Anexo 1. Instrumento de recolección de datos



#### ENCUESTA

**Título de la investigación: “FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO, 2022**

La presente encuesta se centrará en recopilar datos relevantes sobre los factores socioculturales que limiten las conductas preventivas sobre el VIH/SIDA en los adolescentes del pueblo joven sagrado corazón de Jesús.

Marcando con una  la opción que su criterio crea correcto.

#### I) DATOS GENERALES

- Edad: .....
- Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
- Fecha de aplicación: ...../...../2023
- Estudias:  SI  NO

1. ¿En tu colegio te han informado acerca del sexo seguro?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
  
2. ¿En tu comunidad tienen acceso a servicio de salud integral?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
  
3. ¿Tus padres te hablan sobre sexo seguro?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
  
4. ¿Formas parte de una religión que te prohíbe el uso de anticonceptivos?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca

5. ¿Fumas marihuana o consumes cualquier otro tipo de droga?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
6. ¿Usas preservativo durante el acto sexual?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
7. ¿Tu enamorado o (a) te ha insinuado a tener relaciones sexuales?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
8. ¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?
  - a) No he iniciado aun
  - b) 12-13 años
  - c) 14-15 años
  - d) 16-17 años
9. ¿Cuántas chicas o chicos has tenido en tu intimidad en el último año?
  - a) Con ninguno
  - b) Con 1
  - c) Con 3
  - d) + de 4
10. ¿Qué métodos anticonceptivos has utilizado para evitar embarazos?
  - a) Anticonceptivo oral
  - b) Anticonceptivo Inyectable
  - c) Pastilla del día siguiente
  - d) Preservativo
11. ¿Te han diagnosticado en alguna ocasión alguna infección de transmisión sexual (ITS)?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
12. ¿Acudirías en caso de tener ITS a un centro de salud?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
13. ¿A dónde acudirías en caso de tener una infección de transmisión sexual?
  - a) Consultorio Médico (obstetra)
  - b) Hospital
  - c) Centro de Salud
  - d) Posta
14. ¿Te has realizado algún tamizaje o pruebas de descartar de ITS o VIH/Sida?
  - a) Si
  - b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca

**Anexo 2.**

**Evaluación de instrumento por juicio de expertos**

<b>UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN</b>	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD - USS		
	GUÍA	Código:	F-PC-USS
	<b>DE PRODUCTOS ACADÉMICOS DE LOS CURSOS DE INVESTIGACIÓN</b>	Versión:	2
		Hoja:	55 de 60

**10. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**  
**10.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos**

1.	NOMBRE DEL JUEZ	JULIO CÉSAR MIÑOPE CHIRINOS
2.	PROFESIÓN	LICENCIADO EN OBSTETRICIA
	ESPECIALIDAD	ALTO RIESGO OBSTÉTRICO
	GRADO ACADÉMICO	LICENCIADO ESPECIALISTA
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	9 AÑOS
	CARGO	LICENCIADO EN OBSTETRICIA
	FECHA DE VALIDACIÓN	09/06/2022

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Factores socioculturales y conductas preventivas del VIH/sida en adolescentes del pueblo joven sagrado corazón de Jesús – Chiclayo, 2022.

**3. DATOS DEL TESISISTA**

3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Fernández Ochoa Luz Mery Yrigoin Baca María Judit
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	

**4. INSTRUMENTO EVALUADO**


	Entrevista ( ) Cuestionario ( ) Lista de Cotejo ( ) Encuesta (X)
--	---


**5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO**

	<p><b>GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la incidencia de los factores socioculturales en las conductas preventivas del VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los factores socioculturales de riesgo en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús.</li> <li>- Describir las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022</li> <li>- Determinar la incidencia del factor sociocultural en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo.</li> <li>- Proponer conductas preventivas para minimizar contagios por VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022.</li> </ul>
--	---

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.



No	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		
1.	¿En tu colegio te han informado acerca del sexo seguro?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
2.	¿En tu comunidad tienen acceso a servicio de salud integral?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
3.	¿Tus padres te hablan sobre sexo seguro?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
4.	¿Formas parte de una religión que te prohíbe el uso de anticonceptivos?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
5.	¿Fumas marihuana o consumes cualquier otro tipo de droga?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
6.	¿Usas preservativo durante el acto sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
7.	¿Tu enamorado te ha insinuado a tener relaciones sexuales?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
8.	¿Has iniciado ya tu vida sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
9.	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
10.	¿Qué métodos anticonceptivos has utilizado para evitar embarazos?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
11.	¿Te han diagnosticado en alguna ocasión alguna infección de transmisión sexual (ITS)?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
12.	¿A dónde acudirías en caso de tener infección de transmisión sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
13.	¿Alguna vez has interrumpido de manera voluntaria un embarazo?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
14.	¿Te has realizado algún tamizaje o pruebas de descartar de ITS o VIH/Sida?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A ( X )	D ( )
<b>6. COMENTARIOS GENERALES</b> COLOCAR TODAS LAS PREGUNTAS EN TERCERA PERSONA GRAMATICAL.			
<b>7. OBSERVACIONES</b> AGREGAR EDAD, SEXO, RELIGIÓN, CICLO DE ESTUDIOS, LUGAR DE PROCEDENCIA O DISTRITO. COLOCAR TODAS LAS PREGUNTAS EN TERCERA PERSONA GRAMATICAL.			
			
<b>MIÑOPE CHIRINOS JULIO CÉSAR</b> <b>Colegiatura N° 11963</b>			

 <b>UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN</b>	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD - USS		
	GUÍA	Código:	F-PC-USS
	DE PRODUCTOS ACADÉMICOS DE LOS CURSOS DE INVESTIGACIÓN	Versión:	2
		Hoja:	55 de 60

## 10. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### 10.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1.	NOMBRE DEL JUEZ	Luzmila Esmeralda Veloz Cordova
	PROFESIÓN	Doc. Enfermería
	ESPECIALIDAD	Salud Ocupacional
2.	GRADO ACADÉMICO	Magister en Gestión de Servicios Salud
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	7
	CARGO	Jefa CSMC "Frans Basaglia" Requena
	FECHA DE VALIDACIÓN	22/06/23

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores socioculturales y conductas preventivas del VIH/sida en adolescentes del pueblo joven sagrado corazón de Jesús – Chiclayo, 2022.

### 3. DATOS DEL TESISISTA

3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Fernandez Ochoa Luz Mery Yrigoin Baca María Judit
3.2	PROGRAMA DE POSTGRADO	
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista ( ) Cuestionario ( ) Lista de Cotejo ( ) Encuesta (X)
5.	OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	<p><b>GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la incidencia de los factores socioculturales en las conductas preventivas del VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo, 2022.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los factores socioculturales de riesgo en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús.</li> <li>- Describir las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo, 2022</li> <li>- Determinar la Incidencia del factor sociocultural en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo.</li> <li>- Proponer conductas preventivas para minimizar contagios por VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo, 2022.</li> </ul>



A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.

No	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO		
1.	¿En tu colegio te han informado acerca del sexo seguro?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
2.	¿En tu comunidad tienen acceso a servicio de salud integral?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
3.	¿Tus padres te hablan sobre sexo seguro?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
4.	¿Formas parte de una religión que te prohíbe el uso de anticonceptivos?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
5.	¿Fumas marihuana o consumes cualquier otro tipo de droga?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
6.	¿Usas preservativo durante el acto sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
7.	¿Tu enamorado te ha insinuado a tener relaciones sexuales?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
8.	¿Has iniciado ya tu vida sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
9.	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
10.	¿Qué métodos anticonceptivos has utilizado para evitar embarazos?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
11.	¿Te han diagnosticado en alguna ocasión alguna infección de transmisión sexual (ITS)?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
12.	¿A dónde acudirías en caso de tener infección de transmisión sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
13.	¿Alguna vez has interrumpido de manera voluntaria un embarazo?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
14.	¿Te has realizado algún tamizaje o pruebas de descartar de ITS o VIH/Sida?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
<b>PROMEDIO OBTENIDO:-</b>		A ( X )	D ( )
<b>6. COMENTARIOS GENERALES</b>			
<b>7. OBSERVACIONES</b>			

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE  
C.S.M.C. "FRANCÓ BASAGLIA"

Juan Caprio  
Ma. Lucía Espinoza Vique Colina  
Colegiatura N° 83986

**10. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**
**10.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos**

<b>1.</b>	<b>NOMBRE DEL JUEZ</b>	YRENE EDELMIRA MARTINEZ SANCHEZ
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	OBSTETRA
	<b>ESPECIALIDAD</b>	
	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	MAGISTER EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)</b>	12 AÑOS
	<b>CARGO</b>	OBSTETRA ASISTENCIAL
	<b>FECHA DE VALIDACIÓN</b>	20/06/2023

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Factores socioculturales y conductas preventivas del VIH/sida en adolescentes del pueblo joven sagrado corazón de Jesús – Chiclayo, 2022.

**3. DATOS DEL TESISISTA**

<b>3.1</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Fernandez Ochoa Luz Mery Yrigoin Baca Maria Judit
<b>3.2</b>	<b>PROGRAMA DE POSTGRADO</b>	

<b>4. INSTRUMENTO EVALUADO</b>	Entrevista ( ) Cuestionario ( ) Lista de Cotejo ( ) Encuesta (X)
--------------------------------	---

<b>5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO</b>	<p><b>GENERAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la incidencia de los factores socioculturales en las conductas preventivas del VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los factores socioculturales de riesgo en los adolescentes de 12 a 17 años del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús.</li> <li>- Describir las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022</li> <li>- Determinar la incidencia del factor sociocultural en las conductas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo.</li> <li>- Proponer conductas preventivas para minimizar contagios por VIH/SIDA en los adolescentes de 12 a 17 años en el Pueblo Joven Sagrado Corazón De Jesús – Chiclayo. 2022.</li> </ul>
-------------------------------------	---

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.

No	DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	A ( X )	D ( )
1.	¿En tu colegio te han informado acerca del sexo seguro?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
2.	¿En tu comunidad tienen acceso a servicio de salud integral?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
3.	¿Tus padres te hablan sobre sexo seguro?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
4.	¿Formas parte de una religión que te prohíbe el uso de anticonceptivos?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
5.	¿Fumas marihuana o consumes cualquier otro tipo de droga?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
6.	¿Usas preservativo durante el acto sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
7.	¿Tu enamorado te ha insinuado a tener relaciones sexuales?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
8.	¿Has iniciado ya tu vida sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
9.	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
10.	¿Qué métodos anticonceptivos has utilizado para evitar embarazos?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
11.	¿Te han diagnosticado en alguna ocasión alguna infección de transmisión sexual (ITS)?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
12.	¿A dónde acudirías en caso de tener infección de transmisión sexual?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
13.	¿Alguna vez has interrumpido de manera voluntaria un embarazo?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
14.	¿Te has realizado algún tamizaje o pruebas de descarte de ITS o VIH/Sida?	A ( X ) SUGERENCIAS:	D ( )
<b>PROMEDIO OBTENIDO:</b>		A ( X )	D ( )
<b>6. COMENTARIOS GENERALES</b>			
<b>7. OBSERVACIONES</b>			



Anexo 3.

Consentimiento informado USS.

**USS | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN**  
**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Institución:** Universidad Señor de Sipán.

**Investigadoras:** Fernandez Ochoa Luz Mery, Yrigoin Baca María Judit

**Título:** FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO, 2022

Padre, madre o apoderado de su menos hijo(a), mediante su consentimiento invitamos a su adolescente de participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de obtener información sobre **FACTORES SOCIOCULTURALES Y CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS – CHICLAYO, 2022**


**Procedimientos:** Marcar con un aspa o check en la alternativa que usted cree conveniente, son 14 preguntas, solo tomara 20 minutos en desarrollarla.

**Costo e incentivos:** Este cuestionario no tiene costo

**Confidencialidad:** Le garantizamos que la información que brinde su adolescente es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras Fernandez Ochoa Luz Mery, Yrigoin Baca María Judit, son quienes manejaran la información obtenida, la cual es anónima, pues cada entrevista será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación y no mostraremos las respuestas.

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi menor hijo(a) participe en este proyecto.

  
Padre, madre o apoderado

Fecha: 18/06/2023

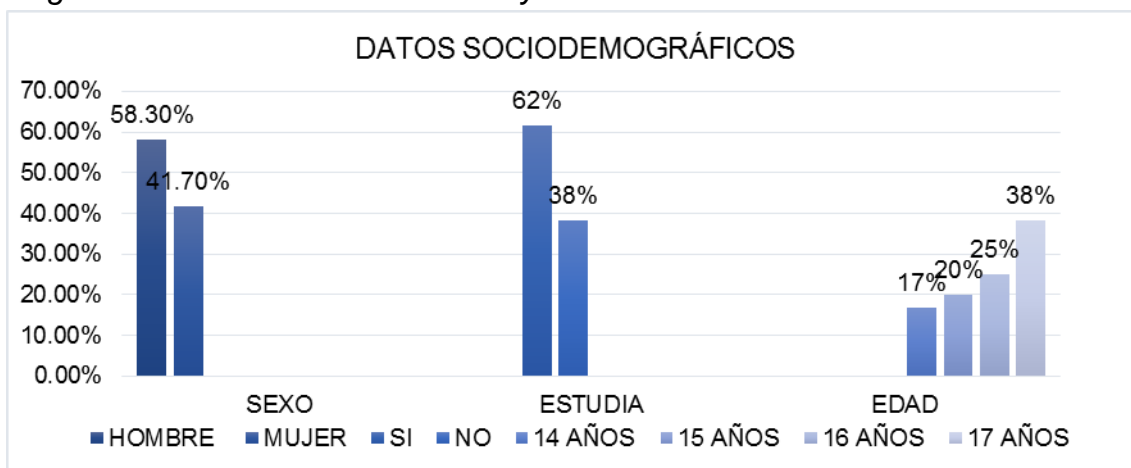
DNI: 47810685

**Anexo 4.** Resultado de la investigación expresada en figuras

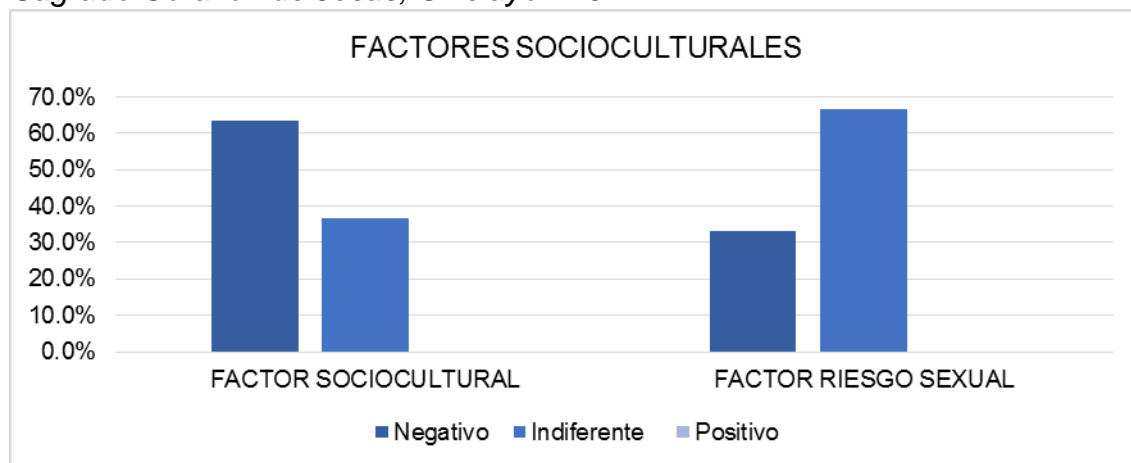
**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús

DATOS	ESCALA DE MEDICIÓN				TOTAL
	Hombres		Mujeres		
Sexo	35		25		60
	58.33%		41.67%		100.0%
Estudia	Si		No		60
	37		23		60
Edad	61.7%		38.3%		100.0%
	14 años	15 años	16 años	17 años	
	10	12	15	23	60
	16.7%	20.0%	25.0%	38.3%	100.0%

**Figura 1.** Datos sociodemográficos de los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús – Chiclayo. 2022



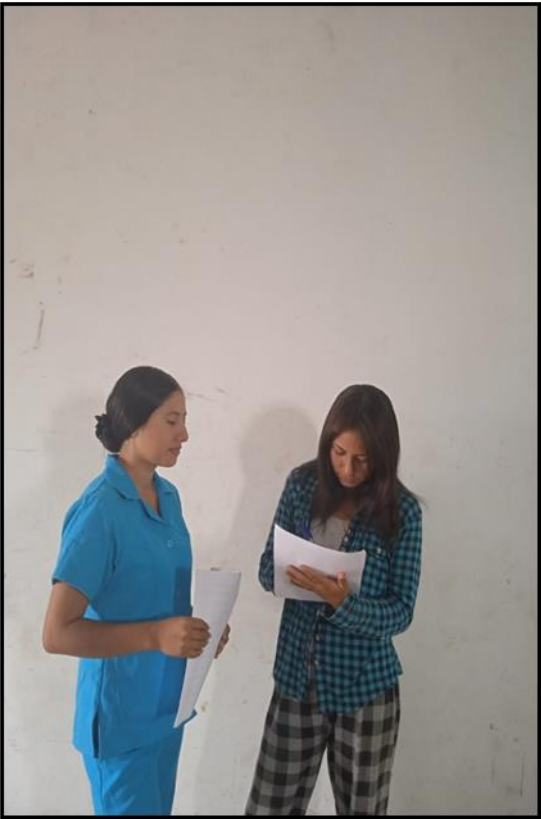
**Figura 2.** Factores socioculturales en los adolescentes del Pueblo Joven Sagrado Corazón de Jesús, Chiclayo - 2022







**Anexo 6.** Evidencia de ejecución instrumento de investigación



**Anexo 7.**

**Validez y confiabilidad de investigación**

- Validez de instrumento

**VALIDACION DE JUECES EXPERTOS DEL CUESTIONARIO**

Nº de ítem	JUECES			V DE AIKEN
	1	2	3	
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1
6	1	1	1	1
7	1	1	1	1
8	1	1	1	1
9	1	1	1	1
10	1	1	1	1
11	1	1	1	1
12	1	1	1	1
13	1	1	1	1
14	1	1	1	1
				<b>1</b>
<b>Pertinencia</b>	1			
<b>Relevancia</b>	1	<b>Se considera valido el instrumento</b>		
<b>Claridad</b>	1			

**Nota.** Datos de calificación de cuestionario por los expertos

- Confiabilidad de instrumento

	INSTRUMENTO - RESULTADOS														SUMA
	VD: FACTORES SOCIOCULTURALES				VD: FACTORES SOCIOPOLITICALES				VD: CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA						
	Items 1	Items 2	Items 3	Items 4	Items 5	Items 6	Items 7	Items 8	Items 9	Items 10	Items 11	Items 12		Items 13	
E 1	2	2	2	4	2	3	3	3	3	2	3	2	1	2	34
E 2	4	4	4	4	2	3	3	3	3	2	3	1	3	2	42
E 3	1	1	2	2	2	3	3	2	1	2	4	2	2	2	29
E 4	4	3	1	2	3	4	1	3	3	2	4	2	1	1	34
E 5	4	1	3	2	1	1	3	2	2	2	4	1	2	2	28
E 6	1	2	1	2	3	3	3	3	3	2	4	2	2	3	34
E 7	4	1	2	4	3	1	1	1	3	2	3	2	1	1	29
E 8	3	3	4	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	34
E 9	4	4	3	4	1	1	3	2	2	3	3	1	1	2	34
E 10	4	3	2	4	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	39
E 11	2	4	1	4	2	4	3	2	3	2	4	2	1	2	36
E 12	4	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	2	33
E 13	2	1	4	2	4	4	3	3	3	2	3	2	1	3	33
E 14	1	2	2	2	1	3	3	2	4	2	2	2	3	2	31
E 15	3	4	1	4	1	1	3	3	1	2	2	2	2	3	32
E 24	2	2	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	2	3	36
E 25	2	1	2	4	3	4	3	2	2	2	2	2	1	1	31
E 26	4	3	3	2	2	3	4	1	3	2	1	2	2	4	36
E 37	1	3	3	4	1	3	1	1	3	2	4	2	2	3	33
E 38	2	4	3	4	1	3	3	2	2	2	4	2	2	2	36
E 39	4	4	4	2	2	3	4	3	3	2	2	2	2	1	35
E 40	2	1	3	2	2	3	3	2	4	2	3	2	1	2	32
E 41	1	4	2	2	1	4	1	3	2	2	4	2	3	3	34
E 42	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	2	1	2	35
E 43	1	1	3	2	3	3	3	3	1	1	3	2	1	3	30
E 44	2	4	3	2	1	3	1	1	3	2	4	2	1	1	30
E 45	4	2	2	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	36
E 46	3	1	2	2	3	3	3	3	4	2	3	2	1	2	33
E 47	2	1	3	2	3	4	3	3	1	2	1	2	2	3	32
E 48	1	2	1	2	1	3	1	1	2	1	4	2	1	1	24
E 49	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	3	31
E 50	1	2	3	2	2	4	3	2	4	1	1	2	2	2	31
E 51	2	2	3	1	3	4	3	3	2	2	1	2	2	3	33
E 52	1	1	2	2	2	3	3	2	4	2	4	2	1	2	31
E 53	3	2	3	2	1	4	3	3	2	2	4	2	2	1	34
E 54	4	1	3	2	2	4	1	1	3	2	3	1	3	1	32
E 55	4	1	2	2	1	4	1	1	2	1	4	2	1	4	30
E 56	1	1	3	2	3	3	3	2	3	2	4	1	1	3	32
E 57	4	2	2	2	2	3	2	2	4	1	3	2	1	2	33
E 58	3	2	2	1	1	4	1	3	1	1	4	2	1	1	29
E 59	1	2	2	2	3	4	3	2	3	2	3	2	1	2	32
E 60	4	1	2	2	1	4	1	1	4	2	4	2	3	2	33
VARIANZA	1,3764	1,2389	0,6899	0,9475	0,6831	0,6156	0,7389	0,5456	0,9489	0,0900	1,0056	0,0900	0,5433	0,6831	9,8067797

**Resumen de procesamiento de casos**

	N	%
Casos Válido	60	100,0
Excluido	0	,0
Total	60	100,0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,901	14



## Operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
VI: FACTORES SOCIOCULTURALES	Comportamiento y las interacciones de las personas dentro de una sociedad, incluyen aspectos como las normas, valores, creencias, tradiciones, y el nivel socioeconómico, estos elementos moldean la manera en que los individuos perciben y responden a su entorno social. <sup>(36)</sup>	Conjunto de creencias, rasgos, conocimientos empíricos, tradiciones alimenticias, tabús sociales, arriesgadas únicas que identifican a cada persona. Para mayor comprensión del tema se distinguen los siguientes indicadores: tabú sexual, acceso a atención médica, nivel de conocimiento, y la religión.	FACTOR RIESGO SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿En tu colegio te han informado acerca del sexo seguro?</li> <li>- ¿En tu comunidad tienen acceso a servicio de salud integral?</li> <li>- ¿Tus padres te han hablado sobre sexo seguro?</li> <li>- ¿Formas parte de una religión que te prohíbe el uso de anticonceptivos?</li> </ul>	1-4 ítems	Cuestionario	Negativo 1—12	Cuantitativa	Ordinal
			FACTOR RIESGO SEXUAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Fumas marihuana o consumes cualquier otro tipo de droga?</li> <li>- ¿Usas preservativo durante el acto sexual?</li> <li>- ¿Tu enamorado(a) te ha insinuado a tener relaciones sexuales?</li> <li>- ¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?</li> <li>- ¿Cuántas chicas o chicos has tenido en tu intimidad en el último año?</li> </ul>	5-9, ítems		Negativo 1—12		
VD: CONDUCTAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA	Comprende acciones y prácticas que las personas adoptan para reducir el riesgo de contraer y transmitir el virus, estas conductas incluyen el uso constante y correcto de preservativos, la realización de pruebas regulares de detección del VIH, reduciendo comportamientos de riesgo con el acceso a los servicios de salud y tratamientos antirretrovirales para aquellos que viven con el virus. <sup>(37)</sup>	Herramientas estratégicas, esenciales para controlar la propagación del VIH y mejorar la calidad de vida de quienes están afectados, orientado al comportamiento en la toma de decisiones. Para complemento se distinguen los siguientes indicadores: uso de anticonceptivos, pruebas rápidas de VIH, inicio de vida sexual, frecuencia sexual.	CONDUCTAS PREVENTIVAS VIH/ITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Qué métodos anticonceptivos has utilizado para evitar embarazos?</li> <li>- ¿Te han diagnosticado en alguna ocasión alguna infección de transmisión sexual (ITS)?</li> <li>- ¿Acudirías en caso de tener ITS a un centro de salud?</li> <li>- ¿A dónde acudirías en caso de tener infección de transmisión sexual?</li> <li>- ¿Te has realizado algún tamizaje o pruebas de descartar de ITS o VIH/Sida?</li> </ul>	10-14 ítems		Deficiente 1—12	Cuantitativa	
							Regular 13—18		
							Eficiente 19—25		