UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS-2019

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Racchumi Diaz Danyeli Cristal

https://orcid.org/0000-0002-3340-1949

Asesora:

Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia
https://orcid.org/0000-0001-6260-9960

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidados de la salud humana

Pimentel – Perú
2020

ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS-2019

PRESENTADO POR:

RACCHUMI DIAZ DANYELI CRISTAL

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Mg. Arce Barreto Amparo Socorro del Pilar
Presidente de Jurado de tesis

Mg. Karen Milagros Villarreal Dávila
Secretaria de jurado de tesis

Mg. Pardo Díaz Lila Josefina
Vocal de jurado de tesis

DEDICATORIA

En primer lugar, a mi padre celestial, ya que el es quien me da día a día la fortaleza y el sustento que necesito para seguir adelante, ante cualquier obstáculo que se me cruce a lo largo de mi vida y si poder conseguir mis anhelados sueños.

A mis amados padres, ya que son ellos el motivo de mi esfuerzo, porque han sido mi apoyo incondicional a lo largo de mis 5 años de carrera profesional, bridándome sus consejos y su amor desmedido. Sin ellos yo no habría logrado lo que ahora poseo.

A mis dos pequeños hermanos, quienes siempre han estado dándome ánimos de seguir luchando contra cada problema que he tenido en mi vida.

Danyeli Cristal

AGRADECIMIENTO

A Dios: Por iluminar y guiar mi camino.
A la Universidad Señor de Sipán, por abrir este espacio de formación académica de tanta importancia y a todos sus docentes por sus conocimientos impartidos.

Agradezco profundamente a la Mag. Mirtha Bravo Llaque, directora de la institución educativa Augusta López Arenas, quien me brindó su apoyo y confianza para obtener información valiosa para este estudio.

A nuestra asesora Mg. Flor Delicia Heredia Llatas por su valioso apoyo, comprensión, tolerancia, confianza, y facilidades para la realización de este estudio.

Danyeli Cristal

RESUMEN

Con el objetivo determinar el nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el virus de inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas– 2019.Se realizó el presente estudio de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo, de diseño no experimental en una población y muestra a 90 alumnos, utilizando la técnica de la encuesta, obteniendo los siguientes resultados.

Entre los principales resultados sociodemográficos encontramos que de los 90 estudiantes de quinto grado de secundaria que participaron en el estudio, el 64% fueron varones, con edades entre los 15 y 17 años donde en su mayoría fueron de 16 años (86%), 62% profesan la religión católica y no notamos una diferencia muy significativa entre los estudiantes que tienen una relación sentimental con los que no la tienen. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión biológica. muestra los resultados del nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión biológica, donde el mayor porcentaje (53%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, manifiesta que es regular, seguido del 29% y 18% son bueno y malo respectivamente. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión psicosocial. se muestra los resultados del nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión psicosocial, donde el mayor porcentaje (63%) de los estudiantes encuestados, manifiesta que es regular, seguido del 23% y 13% son bueno y malo respectivamente. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión conducta sexual, se muestra los resultados del nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión psicosocial, donde el mayor porcentaje (64%) de los estudiantes encuestados. Nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el VIH los resultados del nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el VIH, donde a un nivel global el mayor porcentaje (52%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, manifiesta que es regular, seguido del 30% y 18% son bueno y malo respectivamente.

Palabras claves: Adolescente; estilos de vida; infección; prevención; VIH

ABSTRACT

In order to determine the level of lifestyle of adolescents to prevent the human immunodeficiency virus in the educational institution Augusta López Arenas - 2019, this quantitative, cross-sectional and descriptive study was carried out, with a non-experimental design in a population and shows 90 students, using the survey technique, obtaining the following results.

Among the main sociodemographic results, we found that of the 90 fifth-grade high school students who participated in the study, 64% were male, aged between 15 and 17 years old, where the majority were 16 years old (86%), 62 % profess the Catholic religion and we did not notice a very significant difference between students who have a romantic relationship with those who do not. Lifestyle level versus HIV prevention in the biological dimension. shows the results of the level of lifestyle compared to HIV prevention in the biological dimension, where the highest percentage (53%) of the surveyed students of the IEPP Augusta López Arenas, states that it is regular, followed by 29% and 18 % are good and bad respectively. Lifestyle level versus HIV prevention in the psychosocial dimension. It shows the results of the level of lifestyle in the face of HIV prevention in the psychosocial dimension, where the highest percentage (63%) of the surveyed students state that it is regular, followed by 23% and 13% are good and bad respectively. Lifestyle level versus HIV prevention in the sexual behavior dimension, the results of the lifestyle level versus HIV prevention in the psychosocial dimension are shown, where the highest percentage (64%) of the students surveyed. Lifestyle level of adolescents to prevent HIV the results of the lifestyle of adolescents to prevent HIV, where at a global level the highest percentage (52%) of the surveyed students of the IEPP Augusta López Arenas, states that it is regular, followed by 30% and 18% are good and bad respectively.

Keywords: Adolescent; lifestyles; infection; prevention; HIV

INDICE

DEDICATORIA iii
AGRADECIMIENTO iv
RESUMEN 5
ABSTRACT 6
INDICE 7
I. INTRODUCCIÓN **8**
1.1. Realidad problemática 9
1.2. Antecedentes de estudio 12
1.3. Teorías relacionadas al tema 19
1.4. Formulación del Problema. 28
1.5. Justificación e importancia 28
1.6. Objetivos 29
1.6.1. Objetivo general 29
1.6.2. Objetivos específicos 29
1.7. Limitaciones 29
II. MATERIALES Y MÉTODOS **30**
2.1. Tipo y diseño de investigación 30
2.2. Población y muestra 30
2.3. Operacionalización de variables 31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad Instrumento de recolección de datos 34
2.5. Procedimiento de análisis de datos. 35
2.6. Criterios éticos 35
2.7. Criterios de rigor científico 36
III. CRITERIO DE RESULTADOS **37**
3.1. Resultados en Tablas y Figuras 37
3.2. Discusión de resultados 40
IV. CONCLUSIONES **44**
V. RECOMENDACIONES **45**
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS: **46**
ANEXOS **50**

I. INTRODUCCIÓN

El virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) es una de las patologías más relevantes en todo el mundo, ya que, destruye y cobra vidas sin importar grupos etarios, sobre todo en su fase avanzada definida Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Desde hace 30 años con el primer caso, esta enfermedad se ha extendido debido a la poca comprensión, acerca de la enfermedad y del virus.

Actualmente las enfermedades de transmisión sexual, se establecen como uno de 1os principa1es pe1igros para 1a sa1ud, especialmente 1a de 1os jóvenes, teniendo en cuenta que en esta fase la de vida es aquella en la que suele tener el inicio de una vida sexual activa, para un porcentaje significativo de adolescentes, estadísticas evidenciadas por la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidad para 1a Infancia), encontrándose que en once países, 1 de cada nueve mujeres, comenzó su vida sexua1, entre los quince a veinticuatro años.

Así mismo, cuando se establece la adolescencia como la edad donde se inician las relaciones coitales, se conlleva a un mayor riesgo para contagio, pues dependiendo de la orientación sobre salud reproductiva y sexualidad que se reciba se podrá asumir medidas preventivas o no, sin embargo diversas investigaciones demostrados en el presente estudio señalan que principalmente Este grupo de edad tiene un nivel medio de conocimieto sobre las medidas preventivas contra el virus del VIH, recalcando que el uso del preservativo es de manera disminuida durante el coito e incluso por iniciar a temprana edad su vida sexual, lo que conlleva a tener variadas parejas, produciendo una probabilidad de aumento en la tasa del virus.

Problemática notable a valorar el nivel de prevención en el estilo de vida de los adolescentes con respecto a la prevencion del virus del VIH, para que de esta forma se identifique la problemática que presentan los adolescentes en su estilo de vida de prevención, para que así se logre trazar programas formativos o educativos, que certifiquen una adecuada enseñanza en temas de la salud reproductiva y salud sexual, siendo esta una herramienta preventiva que se le ofrezca a un adolescente, para usarlo en la toma de decisiones.

1.1. Realidad problemática

La infección por e1 virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que causa el sida no diferencia entre género, raza, edad, país u ocupación, condición económica o religión y actualmente es uno de los más alarmantes problemas para la salud. con un significativo porcentaje en la morbi-mortalidad, en la población adolescente. Según la Organización Mundia1 de 1a Sa1ud, el virus de la Inmunodeficiencia Humana, es un patología que, en todo el mundo, amenaza 1a sa1ud de las personas. Más de la mitad de los nuevos contagios por el VIH que ocurren en la actualidad afectan a los adolescentes que no saben cómo se transmite el VIH o como prevenirlo. A pesar de los avances en el control del VIH en los últimos años, existe evidencia de que el grupo de edad adolescente se ha quedado atrás, al no contar con la atención necesaria, ni con los servicios que necesitan.

A mediados del 2015, en la República de Costa rica, se reportó un inicio temprano de relaciones sexuales, encontrando que el 24% de hombres y el 14% de mujeres ya iniciado su vida sexual, siendo la edad promedio en el grupo etario adolescente entre los 15 años para las señoritas y de 17 para los varones. En e1 2014, México reporto que el 29.2% de adolescentes oscila entre los 15 a 19 años que iniciaron su vida sexual, teniendo como resultado que el 44.9% de dicha población, no utiliza algún método anticonceptivo (1), porcentaje que ha aumentado a lo largo de los años, obteniendo un registro para el 20l8 de 62.3% de mujeres adolescentes que iniciaron su vida sexual (2).

En el periodo 2016, el Virus del VIH en Europa, tuvo una prevalencia de 42.2%, con el número más alto, Alemania con un 55%, Finlandia con 49%, España 47%, España con 47%, Suecia con 38%, Inglaterra con 42% y terminando con Italia con un 37%, mientras que en los EE. UU se halló un promedio de 27.6%. En la región de América, oscila entre el 10 y el 25% en los adultos. En el mes de diciembre del 2016, según los datos Dirección General de Epidemiología. Los jóvenes entre los 25 a 29 años fue la población más afectada, ya que presento 4510 casos de Virus de la Inmunodeficiencia Humana y 861 casos de SIDA. En cuanto al género, 692 hombres y 169 mujeres fueron casos de SIDA. Según la transmisión, 97% eran sexuales, 2% verticales y 1% parenterales. (3).

En EE. UU, se informó que el 50% de los nuevos casos de Virus de Inmunodeficiencia Humana ocurrieron en niños menores de veinticinco años y el 25% representados por niños menores de veintidós años. La investigación dice que el 17% de los casos conocidos de VIH, se encuentra alrededor de los 10 a 19 años. El último número es alarmante ya que la edad del adolescente en comparación con el adulto es menos activa, pero, aun así, gran parte de las infecciones se deben por tener re1aciones sexua1es sin protección y no a otras formas de infección como compartir agujas o jeringas. (4)

En e1 departamento de Bolívar, mostró una tendencia creciente contra la tasa de mortalidad asociada a este virus, reportándose 37,6 casos asociados al VIH, ocasionando un fallecimiento por cada cien mil habitantes. En la capital de Cartagena, es una de las principales siete ciudades en donde la prevalencia de este virus que oscila entre los dieciocho y veinticuatro años, es superior al 5% en la población; lo que concierne al 10% del total de los casos en este grupo etario. Lo anterior resalta la importancia de forta1ecer la educación y las destrezas de promoción de la sa1ud para prevenir el virus de la inmunodeficiencia humana en las diferentes zonas más débiles de la ciudad, ante la exposición a los riesgos asociados a esta enfermedad. (5)

A mediados de los años 2000 y 2015; en Perú, se evidenció un incremento del 5.1% a 6.9% en mujeres menores de 15 años al tener un inicio temprano en su vida sexual; así mismo se encontraron estadísticas que evidenciaron que entre los años de 1983 y el 2016 existieron 34,438 casos de VIH, de los cuales el 2.7% oscilan entre los diez y diecinueve años, de los cuales hay una correlación de 2.8 hombres por mujer (6); según MINSA, en el año 2015 un 0.9% de la población adolescente tienen entre doce y dieciocho años, los cuales presentaron ETS (7); Un problema que puede deberse a la fa1ta de educación sexua1, estudio demostrado por la Universidad de C. Heredia, en el que se encontró que el 85% adolescentes aprendió de sexualidad por los medios de comunicación; encontrándose estadísticamente que el 43.9% de mujeres, tienen quince a diecinueve años y desconocen sobre el virus de la inmune deficiencia humana (8)

En el Perú, existía un aproximado de 70 mil individuos con el VIH, sin embargo; de cada cuatro individuos, una no conocía su estado serológico. Para el presente año, según el reporte de la ONUSIDA, se obtuvieron alrededor de 2.1700 casos nuevos de contagio. El ministerio de sa1ud, recalcó la necesidad de prevención de situaciones con riesgo por contagio de VIH. (9)

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes en chota, se enmarca encima de dos problemáticas sociales muy significativos, que son: El embarazo no planificado y el VIH; el uso de algún método anticonceptivo obtiene una solución factible para la prevención de diversas enfermedades. Destaque esto último del presente grupo etario, el temprano inicio de las relaciones coitales, la falta de prevención y uso de métodos de protección, el intercambio de parejas, lo que hace que la población corra el riesgo de contraer el VIH. Esto a menudo implica la vulnerabilidad originada por la falta de conocimientos resultante de la pobreza en que viven y la marginación, lo que los l1mita a una información ocupacional y básica de salud, incluido el VI H (10)

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, informó que la prevalencia del contagio por enfermedad y virulencia, indicando la primera persona infectada en 1983 hasta 2017, quien tuvo como resultado a 149,814 personas con diagnóstico de la enfermedad. El 55% de los casos por VIH están estimados en jóvenes de 16 a 24 años. (11)

En el departamento de Lambayeque, se reportó que el 1 de diciembre del 2017 se atendieron diecisiete casos de adolescentes con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, Un problema que surge de la falta de educación sexual, que hoy no se ofrece a nuestros jóvenes, para que puedan adoptar su sexualidad de manera responsable y así evitar ciertos comportamientos que son riesgosos para su salud, como el trabajo de de Baca, JW. e Hidalgo. muestra. La Geresa de Lambayeque, En el 2018. reportó que, se corroboraron diecinueve casos de VIH en adolescentes y en el distrito de Chiclayo presentaron seis casos: Ferreñafe (1), Eten (2), San José (1), La Victoria (3), Cayaltí (1), J.L. Ortiz (3), y Pucala (2). Según los exámenes voluntarios, se ha encontrado que una gran proporción de la población tiene entre dieciséis y veinticinco años.

En Ferreñafe se logró evidenciar que la edad promedio en el inicio de las relaciones coitales es a partir de los 16 años en promedio, entre hombre y mujeres, existiendo una alta probabilidad de adquirir dicho virus (VIH), ya que el nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH de los adolescentes, en la dimensión biológica, psicosocial y conducta sexual es regular.

1.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional:

Bazán, G. et al, 2019. presentaron un estudio titulado “Validación de una escala sobre estilo de vida para adolescentes mexicanos -2019”, cuya finalidad fue la validación de una esca1a para eva1uar e1 esti1o de vida de ado1escentes mexicanos, fue una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, cuya población estuvo conformado por 523 adolescentes, 51% fueron hombres y el 49% mujeres, entre los 11 y 15. El instrumento aplicado fue diseñado en una escala con reactivos de tipo Likert de 5 punto y constó de 6 dimensiones: alimentación, actividad física, estado emocional, relaciones sexuales, toxicomanías y salud (sexualidad y prevención de enfermedades). Al aplicar la encuesta, la puntuación más baja se observó en el ítem estado emocional y actividad física, luego en relaciones sociales y alimentación. Los valores más altos, por su parte, se destacaron en el ítem salud, el cual indicó que los adolescentes tenían pocos problemas con la drogadicción, mostrando una adecuada salud física y sexual. Al examinar la distribución porcentual del estilo de vida, en la encuesta aplicada se halló que el 64% de los jóvenes, tienen un estilo de vida prudentemente sa1udable en una escala total, es decir, viven con factores de riesgo y sólo 23% llega a tener un estilo saludable, el 72% de los adolescentes testifican tener vida sexual activa. Concluyendo que mediante su tesis se estimó que, en general, los adolescentes llegan a tener un estilo de vida saludable, sin embargo, conforme van creciendo, presentaron prácticas de riesgo (actividad sexual temprana). El instrumento aplicado tuvo como finalidad determinar el estilo de vida de cada adolescente que tiene validez, de constructo y de contenido, pero que debe adaptarse a la edad de los adolescentes examinados en futuras investigaciones para obtener información más imprescindible. (12)

Hernández, M. 2019, en su estudio titulado La prevención de las ITS y VIH/sida en adolescentes de la Secundaria Básica -2019" - Cuba, cuyo objetivo fue plantear un sistema de actividades para ayudar a la prevención de la ITS/VIH/sida en los adolescentes de 8vo 1 de la ESBU "Julio Antonio Mella" del Municipio de Caibarién. Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal. La población estuvo constituida por 136 adolescentes de 8vo grado. La cual tuvo una muestra seleccionada de 34 adolescentes. Se obtuvo que el 100% de los encuestado reconocen 1as Infecciones de Transmisión Sexual, veinte tres de ellos comprenden acerca del VIH/ Sida lo que corresponde el 67%. En cuanto al contagio, diez afirman que el 29% proviene de relaciones desprotegidas, 12 que por relaciones sexuales 40%, 6 por tener relaciones con una persona infectada 18%, 4 por no haberse protegido 12% y 4 por no usar preservativo 12 %. Ante la interrogante de qué hacer para prevenirlo, el 50% de los adolescentes afirman que pueden evitarlo con el uso del preservativo y la otra mitad el 50% afirma que se evita al tener una sola pareja. La encuesta reveló, que la totalidad de los encuestados tienen conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual y del VIH, pero no tienen bien en claro sobre las secuelas que produce esta infección, los espacios donde se aborda el tema y los métodos preventivos. Concluyendo que existe la necesidad de la elaboración de una propuesta de solución el cual proponga un sistema de acciones preventivas para evitar ITS y el VIH en el grupo de los adolescentes del octavo del colegio Julio Antonio Mella. (13)

Ordoñez, S. 2018, expuso un estudio titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ETS / VIH / SIDA entre los escolares en la sección matutina de la Unidad Educativa de Saraguro"; en Loja - Ecuador en 2018; el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de actitudes, conocimientos prácticos preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH en los jóvenes de la Unidad Educativa Saraguro, fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptiva. La población estuvo conformada por 240 estudiantes y el tipo de muestreo fue al azar o el muestreo aleatorio simple, para la recolección de su investigación utilizo un cuestionario, el cual constaba en 3 partes, la primera fueron datos personales, la segunda con ítems que corresponden a la variable de estudio y la tercera con actividades preventivas. Los resultados expusieron que el 54% de los adolescentes estaban en el rango de edad entre dieciséis y diecinueve años, prevaleciendo el género masculino 52%; en

el nivel de conocimiento el 33% es regular, continuo por el 33% de los malos conocimientos y el 34% con buenos conocimientos. Asimismo, se halló que el 64% de los jóvenes no reconocen los síntomas y/o signos de ITS, solo el 46.7% sabe que la propagación de las ETS / VIH / SIDA se debe al sexo sin protección, y en lo que corresponde a 1as prácticas de riesgo y de prevención, identificaron que, solo el 61% conservan buenas prácticas, mientras que el 20% reflejó prácticas con un nivel regular y el 19% tiene malas prácticas. Concluyendo que el nivel de comprensión que prevalece en 1os estudiantes es de carácter regular. (14)

Dueñas, M. 2015. realizó una investigación titulada “Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria institución educativa REPÚBLICA DE COLOMBIA-2014”, tuvo como finalidad determinar la efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos preventivos sobre infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, fue una investigación experimental de diseño Pre-experimental -Tipo, Pre y Post test, su población estuvo compuesta por 340 adolescentes con edades entre 14 a 16, su tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, la muestra fue de 51 adolescentes. El instrumento fue de tipo estructurado dividido en dos partes: El primero estuvo dividido en los aspectos generales y la segunda que está conformada veintiún preguntas cerradas. Los resultados que se obtuvieron sobre el conocimiento acerca del VIH/ SIDA, fue media antes de la sesión educativa, para el 67% de encuestados y alto con un 28%, posteriormente a la sesión el 94%, tuvo un nivel de conocimiento alto y ninguno obtuvo un nivel bajo, antes de la charla educativa, el nivel de conocimientos sobre la infección de trasmisión sexual, VIH y sexualidad, fue medio con 86% y alto con un 7%; después de la sesión educativa el 93% tuvo un nivel alto y sólo el 6% en un nivel medio. Concluyendo que antes del pre test, el 86% contaba con un nivel promedio de conocimientos sobre sexualidad, VIH / SIDA y prevención y solo el 7% de los adolescentes alcanzó un alto nivel. En el post test se logró evidenciar un cambio positivo, ya que, al 94 % de los adolescentes se logró un aumento con respecto al conocimiento preventivo. (15)

A nivel nacional:

Acosta, A; Ninaquispe, L. 2020. Realizaron un estudio titulado “Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes” Trujillo - Perú. Tuvo como propósito indicar la re1ación de ciertos factores socio - demográficos con el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del VIH / SIDA en adolescentes de una I.E. pública en el valle de Jequetepeque. Fue una encuesta cuantitativa, descriptiva y transversal, el diseño fue correlacional. La población estuvo compuesta por 400 estudiantes, pertenecientes a 5 secciones con 30 estudiantes cada una, y la muestra fue de 108 adolescentes entrevistados con edades entre 10 y 19 años. Para la recogida de datos se emplearon dos cuestionarios, uno sobre el nivel de comprensión del VIH y el otro sobre habilidades preventivas frente al VIH / SIDA, así como un formulario semi - estructurado para el registro de datos socio - demográficos. Los resultados fueron que 88 adolescentes obtienen un nivel adecuado de prácticas preventivas de VIH, con respecto al sexo, hallamos que en los hombres, el porcentaje más alto es 79%, pertenecientes a prácticas correctas de prevención del VIH y en las mujeres el 100% también hallamos que todos tiene prácticas adecuadas de VIH / SIDA, la prueba estadística de Chi – cuadrado, por predisposición mostró que existe una relación entre las prácticas preventivas en comparación con el sexo, la tendencia demuestra que las damas tienen prácticas adecuadas de prevención del VIH, también se observó que en 77% adolescente lograron un alto nivel prácticas adecuadas de prevención y de conocimientos del VIH, en el 10% estudiantes lograron un nivel promedio de conocimientos y prácticas adecuadas de prevención del VIH / SIDA, de 10.2 adolescentes obtuvieron un nivel promedio de conocimientos y una prevención inadecuada del VIH / SIDA, mientras que de 1.9% los adolescentes obtuvieron un alto nivel de conocimientos y prácticas inadecuadas de prevención del VIH / SIDA. Concluyendo que, en el grupo de estudio, un porcentaje mayor (88%) presentó prácticas de prevención adecuadas, de tal forma que se pueda decir que, a mayor edad habría una mayor posibilidad de hallar un alto nivel preventivo sobre el VIH. (16)

Deza, L. 2019. Realizó una investigación titulada “Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa

Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018", la finalidad del estudio determinó actitudes de prevención hacia las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la I.E. Santa María Goretti. La población estuvo formada por 825 jóvenes. Su muestra fue de 89 escolares. El cuestionario constaba de 30 ítems estructurados y estaba dividido en 3 dimensiones, cognitiva, afectiva y conductual. Los resultados sobre las actitudes preventivas; mostró que el 65% tiene actitudes neutrales, 33 'favorables' y 2% desfavorable. El componente cognitivo mostró que el 47% tenía una actitud favorable, el 43% una actitud neutral y el 10% una actitud negativa. En el ítem afectivo, el 66% tiene una actitud neutral, el 32% favorab1e y el 2% negativa. En cuanto al comportamiento, el 66% tiene una actitud neutral, el 32% una actitud positiva y el 2% una actitud negativa. concluyendo que las actitudes de prevención hacia las ITS en estudiantes de la I.E Santa María Goretti, son predominantemente neutrales en la dimensión afectiva y conductual. (17)

Ramírez, D. 2019. realizó su investigación titulada "Intervención educativa para la prevención de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. SIMÓN BOLÍVAR- LIMA 2019", el cual tuvo como finalidad comprobar la efectividad de una sesión educativa para la prevención de las infecciones de transmisión sexual VIH en los adolescentes de la I.E. Simón Bolívar Lima 2019, el estudio fue de tipo aplicativo, y su diseño fue experimental, de tipo pre experimento con enfoque longitudinal. La técnica de la encuesta se utilizó tanto para la prueba previa como para la prueba posterior. Sus resultados mostraron que: en la dimensión de conocimientos sobre medida preventivas acerca del VIH. El pre - test se demostró que solo 30 jóvenes marcaron de forma corrercta sobre acciones preventivas y solo el 20% respondieron al uso de condones adecuados como medio. de evitar una infección; en la prueba de seguimiento (post-test) se incrementó al 86% en el primer caso y al 84% en cuanto al uso de condón. En cuanto al conocimiento, sobre los mecanismos de prevención, encontramos en e1 pre - test que el 24% de jóvenes tenían conocimientos correctos y aumentaron en un 80% en el post-test. Con respecto a la seguridad en las prácticas sexuales, para la prevención por el VIH, solo encontramos 22% de adolescentes en la prueba previa que calificaron la pregunta de manera adecuada, y la prueba posterior mostró que el 80% dijo que sabía correctamente sobre esto. En resumen, que el conocimiento sobre la prevención del

VIH se determinó en el pre - test, prevalece el conocimiento deficiente y regular con 56% y 45%, correspondientemente, en e1 post – test, posterior a la sesión educativa se produce una reversión de los resultados. posible alcanzado 68% buenos conocimientos, 22% regulares y solo 10% malos conocimientos. (18)

Julca C,2018. presentó el estudio "Conocimiento sobre ITS-VIH / SIDA en adolescentes de secundaria en Micaela Bastidas - Piura School, mayo de 2018"; en Piura; , cuyo objetivo fue, comprobar el conocimiento sobre VIH / SIDA en adolescentes del nivel secundario de la I.E Micaela Bastidas -Piura Mayo 2018,de tipo cuantitativa, no experimental, transversal y descriptiva; conformada por una población de 302 estudiantes adolescentes, a los cuales se les aplicó un formulario acerca de los conocimientos y medidas de prevención, Las encuestas mostraron que los estudiantes, en modo global, no sabían nada sobre las ITS, el 56,95%, mientras que el 43% sí.
Por otro lado, el 65% en forma globarl no sabe nada sobre el VIH / SIDA, el 36% si. En cuanto al conocimiento acerca las medidas de prevención de ITS, el 52,32% no tienen conocimiento y el 7,68% si, por otro lado el 84% no sabe nada sobre las medidas de para prevenir el VIH mientras que el 16% sabe. Dentro de las características en la población estudiada: 53% presentado de diez a catorce años; 53% son hombres; 100% no tienen pareja, 93.71% son estudiantes. El 9.93% tuvo relaciones sexuales, con inicio entre 15 y 19 años con el 70 %. (19).

León, D. 2016. realizo una investigación titulada “Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima- 2015. El objetivo de este estudio fue especificar la eficacia de una intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, VIH y medidas preventivas en adolescentes del quinto año de I.E. "Jorge Basadre 6073. La investigación fue cuantitativa, nivel aplicativo, método cuasi – experimenta1 y de corte transversal. La población y muestra fue conformada por cincuenta estudiantes, se manipuló el cuestionario como herramienta y la encuesta como técnica. Resultados obtenidos sobre el conocimiento correcto de las medidas de preventivas de VIH, se observó que antes de la sesión educativa, el 45% adolescentes conocían

los métodos preventivos de VIH, sin embargo, luego de la intervención, aumentó a 88 %. Por otro lado, los 31% participantes tenían conocimiento sobre el sexo seguro, para prevenir enfermedades de transmisión sexual - VIH / SIDA. Antes de la sesión educativa, este porcentaje aumentó al 87%. Así mismo, se analizó que, en la post intervención, el 44% de los encuestados sabían sobre la importancia del uso del condón, sin embargo, luego el porcentaje se elevó al 95%, 10% participante conocía el uso correcto de condones, que aumentó al 90% después de la intervención. Concluyendo que la sesión educativa en enfermería es efectiva, porque aumentó significativamente el nivel de conocimiento del adolescente sobre el VIH y las medidas preventivas, a lo que se suma que, en la prueba estandarizada de distribución normal, Aceptando así 1a hipótesis del estudio con una significancia nivel de 0.05, que reafirma la intervención de formación en enfermería, reafirmando su efectividad. (20)

A nivel local:

Huamán, C. 2019. En su investigación titulada “Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH- SIDA en adolescentes del centro de salud EL BOSQUE” Pimentel- Perú. Cuyo fin fue comprobar la relación entre la prevención y el conocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual VIH en los adolescentes del Centro de Salud el Bosque, 2019. Esta tesis fue de tipo correlacional, descriptivo, cuantitativa, de diseño no experimental. Con una población de ciento treinta estudiantes ado1escentes y una muestra conformada por 100 jóvenes. Se utilizó el método de la encuesta. Sus resultados sobre la actitud hacia la prevención del VIH / SIDA después de su terminación mostraron que la muestra del 100% de los jóvenes encuestados se basó en el tipo de actitud preventiva frente al VIH / SIDA. El 43% tenía una actitud preventiva proactiva, el 38% tenía una actitud preventiva reactiva y un 18% manifestó que desconocía acerca de las medidas preventivas. En la correlación, entre tipos preventivos y de conocimientos del VIH - SIDA, de 100% de los encuestados. Según tipo de conocimiento sobre el VIH entre adolescentes del Centro de Salud El Bosque, el conocimiento intuitivo de los adolescentes fue mayor con conocimientos generales sobre el VIH / SIDA (72%)), mientras que el conocimiento demostrativo y sensible fue mayor entre los jóvenes que desconocían el VIH (61% y 66%,

correspondientemente). El tipo preventivo del VIH / SIDA, el 38% fue menor, del tipo reactivo, el 57% fue mayor en jóvenes con conocimiento general del VIH / SIDA y el tipo proactivo en ado1escentes que desconocen del VIH / SIDA. Como resultado, el 43% de los adolescentes tenían una actitud preventiva proactiva, el 38% tenía una actitud preventiva reactiva y el 19% desconocía el tipo de acciones preventivas del VIH. (21)

Sandoval, V. 2019. Realizó un estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones – Institución Educativa Nacional Secundaria - Chiclayo 2018". El objetivo fue comprobar el nivel de conocimiento sobre el VIH / SIDA y sus medidas preventivas entre los estudiantes varones de una institución educativa nacional en Chiclayo en 2018. Este estudio fue cuantitativo con un diseño descriptivo. La población estuvo compuesta por 499 alumnos entre las edades de quince y diecisiete años, y la muestra examinada estuvo compuesta por 218 adolescentes. Los resultados encontrados fueron: 48,60% estudiantes con quince años. Sobre el nivel de conocimiento sobre VIH: 45% presento un conocimiento regular, el 43% un conocimiento alto y solo un 13% un conocimiento bajo. En cuanto, a las medidas preventivas, el 51% tenía un conomiento medio, el 32% un conocimiento bajo y el 17% un nivel de conocimiento alto. Conclusión que los jovenes tienen un conocimiento regular del VIH / SIDA y las medidas de prevenions, lo que demuestra que tienen poco conocimiento del riesgo de contraer el VIH. (22)

1.3. Teorías relacionadas al tema

En la presente investigación, se aplicó la teoría de Nola Pender, Promoción de la Salud, el cual se basa en la ilustración de la naturaleza multidisciplinaria de los individuos que se relacionan con el medio ambiente, tratando de lograr una salud diferente de los modelos orientales que deben evitarse, basándose en el temor o el riesgo de la salud como motivo para el comportamiento. La promoción de la salud sanitaria está determinada en reconstruir el potencial de la persona y aumentar su bienestar. Esta teoría, se centra en identificar los componentes perceptuales individuales y cognitivos que se modifican por las características interpersonales, lo que resulta en la intervención de comportamientos que promueven la salud cuando

hay una guía de gestión. Estos elementos cognitivo-perceptivos se consideran una influencia continua en el comportamiento. (23)

El modelo de promoción de la salud es fundamental para establecer el aspecto perceptual, por lo que la determinación de la conducta es importante para cambiar la complejidad del individuo en la interacción con el ambiente y lograr un bienestar en su salud. Las medidas de promoción de la salud sugieren mejorar la salud en función del comportamiento de la persona y determinar la importancia del sistema biopsicosocial que promueve el comportamiento saludable del sujeto. Enfocando al personal de la salud (enfermería), protagonizada por la fase de avance, a través de la práctica asistencial para enseñar a la comunidad y al individuo en la mejora de estilos de vida y comportamientos.(24)

Esta teoría es eficaz, ya que sirve para la aplicación de diversas técnicas de enfermería para la obtención de comportamientos saludables en la persona. Instrumento de observación para la adquisición de conductas en mejora a la reforma de los estilos de vida de la persona. Pretendiendo así, promover comportamientos saludables para el control de enfermedades crónicas, proyectándose a un futuro saludable. Para ello los metaparadigmas son componentes fundaménteles en la vida personal, ya que la importancia de la salud, otorga prioridad a su salud y tienen más probabilidades de tratar de preservarla. El control de la salud percibido. Es el conocimiento de una persona acerca de su capacidad para cambiar los distintos hábitos ocasionando el deseo de una poseer una buena salud. Definición de la salud. Significa libre de enfermedades, adquiriendo un aumento en base al bienestar, logrando influir en los cambios de comportamiento que tiene la intención de hacer. Estado de salud percibido. Estar bien de salud o enfermo en un instante, determina la posibilidad de iniciar comportamientos que promuevan la buena salud. Beneficios percibidos de las conductas. Las personas logran estar más inclinadas a adquirir o conservar comportamientos de promoción de la salud considerando que los beneficios de tales comportamientos son altos.

1.3.1. Adolescencia

Es el cambio u transformación de la niñez a la edad madura, en la cual existen numerosos y profundos cambios que presenta el individuo como ser autónomo, social, biológico y en su completa moralidad; la OMS afirma que 1a ado1escencia es la fase que cursa de los diez años hasta los diecinueve.

Siendo esta una fase de grandes cambios, donde muchos adquieren hábitos o hábitos perjudiciales para la vida. Por ende, la sociedad, la familia, los servicios de salud y el nivel educativo que tienen como objetivo influir en la actividad física saludable. (25)

1.3.2 Estilos de vida frente a la prevención del VIH.

Se denomina al estilo de vida como un conjunto de hábitos y modelos diarios del comportamiento humano y del comportamiento individual que muestran cierta estabilidad a lo largo del transcurso del tiempo que pueden consistir en dimensiones de seguridad o de riesgo, dependiendo de su entorno (26)

Según la OMS lo define como una forma de vida que se basa en modelos de conducta personal, interacción social y condiciones de vida.

La prevención se refiere a la preparación, tratando de evitar un riesgo, evento adverso o evento dañino de antemano; previniendo enfermedades, incidentes, agresiones. En el marco de la salud pública, se ve como un grupo de medidas que se utilizan para proteger la salud de un individuo, población o comunidad, es decir, incluye un conjunto de medidas encaminadas a monitorear la salud de la comunidad que se encuentra de disminuir la probabilidad de la aparición de enfermedades y prevenir o vigilar su desarrollo.(27)

Los patrones de conducta bajo situaciones más o menos constantes, pueden constituirse en factores de riesgo, relacionados a la actividad física, el tiempo de ocio y por último la conducta sexual relacionadas a enfermedades de transmisión sexual e infecciones por VIH, estas

prácticas o conductas se relacionan con los estilos de vida de un individuo o una población. (28)

Dimensiones

Son aquellas conductas que corrigen o producen algún riesgo para la salud. Por ello los comportamientos que son saludables y primordiales del individuo se dividen en las dimensiones psicosocial, biológica y conducta sexual. (26)

Dimensión biológica:

Engloba los diversos comportamientos o actitudes que un individuo adquiere y desenvuelve de manera original o colectivamente, con la finalidad de compensar sus necesidades primordiales, tales como la actividad física, sueño o descanso, control de salaud y dieta. (26)

Actividad física

Considerada como cualquier movimiento producido por el cuerpo, derivado por los diversos músculos que requiere consumo de energía. En la actualidad, la relación entre salud y actividad física está científicamente probada, es decir, con la actividad física dosificada según las necesidades de la persona se estimula la producción de cambios y adaptaciones fisio1ógicas en el organismo, mientras que los beneficios para la salud conseguidos son la reacción a estímulos previos. (28) Según Frieder,K y Trejo,C; en su investigación titulada "Construyendo Calidad de Vida: Actividad Física y VIH/SIDA" afirma que, la actividad física y la dieta es fundamental como complemento en el tratamiento de la lipodistrofia, efecto secundario del TARGA, el cual tuvo como resultado, que la lipodistrofia se revierte en un 80%, en casos avanzados y casi un 100% en casos leves, concluyendo que la actividad física no solo contribuye a mejorar el estado de salud; sino que nos ayuda a la prevención y poder revertir algunas complicaciones asociadas a infecciones y tratamientos del VIH. (29)

Dimensión psicosocial

Vinculado con importantes relaciones comunicativas o sociales que implica la expresión de la sociabilidad humana, es decir, permite el esfuerzo hereditario que lo impulsa a establecer comunidades e internalizar la diversidad cultural, biológicamente preparados para vivir con otros del género, lo que implica prestar atención a los demás, precisamente el ser humano tiene la necesidad de la interacción emocional con sus compañeros, que se expresa en la reciprocidad grupal y la experiencia social. La dimensión psicosocial de la sexualidad, engloba componentes psicológicos como, ideas, actitudes personales y emociones, en cuanto al factor social se basa en la influencia del entorno social. (26)

Factores Psicológicos:

Se basan en la biología de la persona y al ambiente en el este que vive. Entre estos se encuentran los rasgos de personalidad, estilos de vida, autopercepción, etc. También refiere las influencias en el aprendizaje social, las prácticas adversas en la infancia y el desarrollo a lo largo de la vida. (30) Con el tiempo, cada persona va perfilando su propia actitud hacia la sexualidad, la cual inhibirá o facilitará su expresión según sus propias vivencias, las preferidas por los demás en su propio entorno, entorno social y cultura1 en el que se encuentra inmerso, su formación y la propia. creencias religiosas, etc. (31).

Factores Sociales:

Es el complemento en la vida de una persona en la relación que se tiene consigo mismo, entonces, el hecho de relacionarse con otras personas es una cuestión necesaria y esencial de la vida diaria. Los factores sociales, generalmente, se desenvuelven dentro de un grupo social que juega roles mutuos dentro de la sociedad y actúa sobre base de normas y de valores. (32)

Dimensión conducta sexual

El comportamiento sexual es una dimensión fundamental de la personalidad y el estado de salud, que se enuncia de muchas formas diferentes en cada persona a lo largo de la vida. (33)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, apunta a la sexualidad humana como "un aspecto base de las personas que está presente durante su historia. La sexualidad, puede comprender cada una de estas magnitudes (el sexo, genero, procreación y la orientación sexual, formulándose a través de deseos, valores, pensamientos y creencias.) Sin embargo, con cada una de ellas constantemente se vive o se expresa. La sexualidad está influenciada por la relación de componentes psicológicos, biológicos, éticos, económicos, religiosos, culturales y espirituales.(33)

Si bien la sexualidad es importante a lo largo de la vida, en la juventud obtiene una dimensión mayor. Conseguir una sexualidad madura, con cada una de las discrepancias físicas y psicológicas, pertenece a los varios retos que combaten los jóvenes. Por consiguiente, abordar las interacciones coitales tempranas y con escasa protección todavía es una prioridad y un fundamental problema de salud pública. (33)

Según la ONUSIDA 2019, reportó 87000 casos de adolescentes de 15 años a más con el virus de la inmunodeficiencia humana. Las relaciones sexuales a menudo se empiezan a experimentar en el periodo de la adolescencia, cuyas conductas relacionadas con la salud, actualmente se evidencian comportamientos asociados a la transmisión sexual del VIH el cual implica un riesgo y una futura infección.

VIH

Se le conoce como virus de la inmunodeficiencia humana, el cual daña al sistema inmune y provoca un cambio en el proceso de protección y de defensa, frente a procesos infecciosos y distintos casos cancerígenos. A medida que avanza el virus, estas células inmunitarias se destruyen, cambiando su función y haciendo que la persona sea inmunodeficiente.

Transmisión del virus de la Inmunodeficiencia Humana en adolescentes

Son tres maneras distintas de trasmisión del VIH, de los cuales dos, son los mecanismos como los adquieren los adolescentes: (34)

Vía sexual. (más frecuente):

El virus de la Inmunodeficiencia Humana se trasfiere de forma directa y rápidamente. Las relaciones sexuales sin protección por penetración con un individuo infectado, es posible que dicho virus ingrese al cuerpo. Sin embargo, si el preservativo se usa de manera correcta, de principio a fin en las relaciones sexuales, el riesgo reduce ya que científicamente se confirmó que el uso del preservativo de látex es efectivo para prevenir la infección del VIH. (34)

El sexo es una práctica demasiado peligrosa, si no se practica con responsabilidad y prevención, ya que existe de manera directa un intercambio de fluidos, como secreciones vaginales, el semen y en algunas ocasiones sangre, siendo un mecanismo que permite la transmisión del virus u otra ETS. En mujeres VIH positivas, la menstruación es más infecciosa debido al flujo sanguíneo. Por ello, esta ruta produce de manera directa la transmisión del VIH. (34)

Parenteral (por sangre y derivados):

La transmisión del VIH de manera parenteral, se produce cuando la sangre de un individuo infectado con el virus entra en contacto con otra persona que presenta una laceración o herida, agujas utilizadas, transfusiones sanguíneas infectadas o en el consultorio de un dentista si los instrumentos no se han sido esterilizado de manera adecuada.

Es por ello que el profesional de la salud debe, antes de realizar cualquier procedimiento invasivo, debe cumplir con las normas de bioseguridad, tanto para el paciente como para el mismo (34)

Factores de riesgo

La población más vulnerable es: hombres homosexuales, prostitutas, drogadictos de alto riesgo, damas (especialmente embarazadas), el grupo más vulnerable está compuesto por adultos jóvenes y adolescentes; iniciación temprana de relaciones sexuales y déficit en el conocimiento de la sexualidad. Comportamientos sexuales de alto riesgo, como adicción alcoholismo y drogadicción, altas tasas de promiscuidad, bajo uso del preservativo y actitudes erróneos hacia la enfermedad. (34)

Medidas preventivas.

- Prevención de relaciones sexuales a temprana edad.
- Practique la abstinencia.
- Evite las relaciones sexuales con personas contagiadas o enfermas.
- Retraso en la actividad sexual.
- Practicas las medidas de barrera y su correcta aplicación.

Rol preventivo/educativo del enfermero sobre el VIH y SIDA.

Dado que un papel esencial de la enfermería consiste en la intervención promociona1 preventivo, siendo esta una de las principales funciones del enfermero, educar a la familia, la la persona y la comunidad, para prevenir las enfermedades de transmisión sexua1, con especial atención al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VI H). La enfermera tiene el rol de informar la exposición al riesgo y fomenta el uso de medidas preventivas en el uso de condones. La intervención de enfermería, se basa en la destreza de salud para la prevención y vigilancia de las ETS y el VIH, que también incluye la prevención y promoción. Por tanto, se destaca que el cuidador promueve la entrega de medidas de prevención del VIH a la comunidad juvenil, sabiendo que la labor educativa está ligada a la del orientador, ya que necesitan crear un ambiente de confianza en el trato con el paciente, brindar clara información, apoyo emocional, entablando una comunicación activa y respetuosa, el cual logre el manifiesto de temores, incomodidad y sentimientos de culpa, para que de esta forma se busque solución a problemas.

Uno de los riesgos de la conducta sexual, es la predisposición a la infección por VIH. Aquí, la enfermera proporciona información relevante y precisa a 1as personas que tienen una vida sexual activa. Esto es para disipar las dudas sobre el virus del VIH.
Otra de las funciones de enfermería es la salud comunitaria, en esta el enfermero se centra en aclarar dudas mediante sesiones educativas a la población sobre técnicas para prevenir la transmisión del virus, como no donar sangre si es que sabe que tiene el VIH, compartir jeringas y adoptar un buen estilo de vida.

1.3. Formulación del Problema.

¿Cuál es el nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el virus de inmunodeficiencia humana en la Institución Educativa Augusta López Arenas, 2019?

1.4. Justificación e importancia

La presente investigación se enfocó en estudiar los estilos de vida frente a la prevención del VIH , ya que la OMS dentro de sus objetivos de desarrollo sostenible tiene como meta “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades” y dentro de estos objetivos que están relacionados con la salud, para el 2030 desea poner fin, a la epidemia del VIH, tuberculosis, la malaria y las enfermedades desatendidas y combatir la hepatitis y otras enfermedades transmisibles, en el Perú, ONUSIDA reporta más de 85 mil casos entre las edades de 15 años a más, nuestra población de estudio se encuentra dentro de este rango de riesgo.

Así, el presente trabajo permitirá determinar el nivel de estilos de vida virus de inmunodeficiencia humana en la Institución Educativa Augusta López Arenas y profundizar los conocimientos teóricos sobre estilos de vida y prevención del VIH.

Además, se diseñó un instrumento de medición, que es un cuestionario que mide el nivel biológico, psicosocial y conducta sexual que nos permitió medir un nivel global de la variable de estudio.

El presente estudio beneficiará a los adolescentes de 13 o 14 años a más, de instituciones educativas con nivel secundario a nivel local, regional y nacional, al servir de diagnóstico para proponer sesiones educativas y talleres por parte de profesionales de la salud.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar los estilos de vida de los adolescentes para prevenir el contagio con el virus de inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas– 2019

1.5.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar a los adolescentes de la institución educativa Augusta López Arenas, 2019
2. Determinar el nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas, en la dimensión biológica.
3. Determinar el nivel de estilo de vida frente a la frente a la prevención del VIH de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas, en la dimensión psicosocial.
4. Determinar el nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas, en la dimensión conducta sexual.

1.6. Limitaciones

La dificultad que se presentó en la investigación fue la poca disponibilidad de tiempo para la aplicación del cuestionario.

La escasa información acerca del tema estudiado.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, transversal y descriptivo

Diseño de la investigación

Este diseño corresponde al no experimental, debido a que la variable propuesta no ha sido manipulada, únicamente se identificó el problema de la misma forma que ocurrió en su entorno natural.

Además, es de corte transversal, ya que, los datos fueron recolectados en un momento preciso, permitiendo la presentación de la información obtenida en un determinado tiempo y espacio.

El diseño de la investigación se representa bajo el siguiente esquema:

$$M \longrightarrow O$$

Dónde:

M: Adolescentes de la I.E.

O: Estilos de vida frente a la prevención del VIH.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Estuvo compuesta por 90 adolescentes de la I.E.P.P “Augusta López Arenas”.

2.2.2. Muestra

Estuvo conformada por el total de la población, es decir, por los 90 adolescentes.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes del quinto grado de secundaria, de la I.E “Augusta López Arenas”, que voluntariamente acepten participar de la investigación previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que tengan más del 30% de inasistencias o que no asista de manera regular a clases
- Adolescentes que no tengan el consentimiento informado firmado por el apoderado, o que no acepten participar en el estudio investigativo.

2.3. Operacionalización de variables

Estilo de vida frente a la prevención del VIH

Es el conjunto de hábitos y modelos diarios del comportamiento individual frente a la prevención, reducción de riesgos y el retraso del proceso patológico, atenuando consecuencias y prologando la calidad de vida del individuo con respecto al virus del VIH.

Cuadro 1. Operacionalización de variables.

Variable	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento de recolección
Estilo de Vida frente a la prevención del VIH	**Dimensión Biológica**	**Actividad Física** Considero que mi condición física es buena ¿Con qué frecuencia practicas algún tipo de deporte? Hago ejercicios o trabajo físico hasta transpirar	TÉCNICA: Encuesta INSTRUMENTO: Cuestionario
	Dimensión Psicosocial	**Factor Psicológico** ¿Mis creencias religiosas me hacen sentir confiado en el futuro? ¿Me propongo metas que están a mi alcance de cumplirlas? ¿El tiempo me alcanza para solucionar mis problemas? ¿Estoy seguro de mí mismo, antes de tomar una decisión? ¿Cuándo no puedo resolver un problema, busco o pido ayuda? ¿Me quiero tal como soy? ¿Cuándo tengo algún problema lo comento a alguien?	

Estilo de Vida frente a la prevención del VIH		**Factor Social** ¿Asisto a actividades sociales en las que paso ratos agradables? ¿Tengo un grupo de buenos amigos(as) en los que puedo confiar? ¿Asisto a actividades recreativas tales como teatros, cines, paseos, etc.? ¿Mi familia me apoya cuando tengo que tomar alguna decisión importante?	
	Dimensión Conducta Sexual	**Conducta Sexual** ¿Alguna vez en tu vida has tenido relaciones sexuales?: Si tuvieras relaciones sexuales con alguna persona ¿Utilizarías algún tipo de protección (preservativo, condón) para evitar el contagio del VIH?	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

En la cual se maneja un conjunto de preguntas de la variable de estudio, con el fin de la obtención de mediciones cuantitativas de las características subjetivas y objetivas de la población. En la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta la que se aplicó a los estudiantes de la I.E.P.P "Augusta López Arenas"

Instrumento de recolección de datos

El instrumento empleado fue un cuestionario distribuido en dos secciones, la primera sección del perfil sociodemográfico, que consta de 4 ítems y la segunda del estilo de vida frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que constó de 16 ítems de tipo escala de Likert del 1 al 5 (1: Nunca, 2: Pocas veces, 3: Algunas veces, 4: Muchas veces, 5: Siempre), la cual fue elaboración propia, teniendo en cuenta, la revisión de bibliografía, el marco teórico y las investigaciones de otros autores, posteriormente se procedió a la validez del cuestionario, mediante el juicio de expertos, conformado por tres profesiona1es de sa1ud en enfermería, docentes universitarios, quienes con sus observaciones permitieron perfeccionar e1 instrumento, se realizó una prueba pi1oto conformada por 10 estudiantes entre las edades de 15 a 17 años de la I.E.P.P "Augusta López Arenas" – Secundaria; presenta una confiabilidad, a través del coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.78.

Al iniciar la ejecución del cuestionario se explicó a los participantes el tiempo que toma el cuestionario, la necesidad de ser sinceros al momento de responder las preguntas, además se le solicitó el consentimiento informado.

El intervalo de puntuación para la variable estilo de vida frente a la prevención del VIH es de 16 a 80 puntos.

Para establecer el puntaje que otorgue el nivel bueno, regular y malo, existen dos formas: Establecer una escala de estanones, o construir baremos. En el estudio a realizar se utilizó la escala de estanones para establecer las categorías de la variable estilo de vida frente a la prevención del VIH.

Mediante la escala de estanones, según se procesen los puntajes parciales o el puntaje total obtenido en el cuestionario, se obtiene la media aritmética (x) y la desviación estándar (s) de los puntajes con cuyos resultados se calculó los puntos de corte:

$$A = x - 0{,}75(s) \text{ y } B = x + 0{,}75(s).$$

Quedando las categorías de la siguiente forma:

Bueno	Mayor a B	Mayor a 54
Regular	>=A, <=B	45 - 54
Malo	Menor a A	Menor a 45

Para la presente investigación se obtuvo como media 50.14 puntos y como desviación estándar 5.83, donde A es 46 y B es 54.

2.5. Procedimiento de análisis de datos.

Los materiales utilizados fueron básicamente cuestionarios en formato físico, previo control de la base de datos se utilizó el software IBM SPSS versión 25 y MO Excel 2016 para el análisis de tipo descriptivo, utilizando tablas para la presentación de los resultados.

2.6. Criterios éticos

Se basan en el respeto frente a la dignidad humana, tratando con autonomía y libertad de elección, al estudiante adolescente, por lo tanto, el escolar podía ingresar voluntariamente en la participación de la investigación, brindando la adecuada información.

Evidenciándose con la firma en el consentimiento informado del apoderado del menor.

El principio de beneficencia, que fue capaz de demostrar el cuidado tomado para proteger la identidad de los adolescentes participantes, evitando en todo momento su exhibición a cualquier perjuicio, atestiguando que sus respuestas servirán solo para el cumplimiento de los objetivos establecidos del presente trabajo investigativo.

El principio de equidad, se demostró el respeto y el buen trato dado a los participantes del estudio en todo momento antes, durante y después de su intervención.

2.7. Criterios de rigor científico

La credibilidad que se centra en buscar que la información obtenida esté más cerca de la verdad, porque tuvo cuidado de no manipular los resultados, siendo presentados tal como fueron obtenidos.

La coherencia fue mantenida por autores o teóricos, específicos del tema, excluyendo la información apropiada para el estudio, manipulando referencias bibliográficas e información confiable y actualizada.

El cumplimiento fue una recolección completa y documentación de las ideas y decisiones que se tomaron con respecto al estudio, para que las investigaciones posteriores logren seguir la idea de este estudio.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en Tablas y Figuras

Tabla 1. Caracterización de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas.

	N	%
Sexo		
Femenino	32	35.6%
Masculino	58	64.4%
Edad		
15	11	12.2%
16	77	85.6%
17	2	2.2%
Religión		
Católica	62	68.9%
Otra	28	31.1%
Relación sentimental		
Sí	43	47.8%
No	47	52.2%

Fuente: Elaboración Propia

Entre los principales resultados sociodemográficos encontramos que de los 90 estudiantes de quinto grado de secundaria que participaron en el estudio, el 64% fueron varones, con edades entre los 15 y 17 años donde en su mayoría fueron de 16 años (86%), 62% profesan la religión católica y no notamos una diferencia muy significativa entre los estudiantes que tienen una relación sentimental con los que no la tienen.

Tabla 2. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión biológica.

Nivel	N	%
Bueno	26	28.89%
Regular	48	53.33%
Malo	16	17.78%

Fuente: Cuestionario a los adolescentes de la I.E.

Esta dimensión considera preguntas referentes a la actividad física: condición física y la práctica de deportes del estudiante.

En la tabla 2, se muestra los resultados del nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión biológica, donde el mayor porcentaje (53%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, manifiesta que es regular, seguido del 29% y 18% son bueno y malo respectivamente.

Tabla 3. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión psicosocial.

Nivel	N	%
Bueno	21	23.33%
Regular	57	63.33%
Malo	12	13.33%

Fuente: Cuestionario a los adolescentes de la I.E.

Esta dimensión se considera preguntas referentes al factor psicológico: creencia religiosa, buen uso de su tiempo, resolución de problemas, autoestima del estudiante, así también el factor social: actividades sociales y recreativas, amistad y apoyo familiar.

En la tabla 3, se muestra los resultados del nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión psicosocial, donde el mayor porcentaje

(63%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, manifiesta que es regular, seguido del 23% y 13% son bueno y malo respectivamente.

Tabla 4. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión conducta sexual.

Nivel	N	%
Bueno	30	33.33%
Regular	57	63.33%
Malo	3	3.33%

Fuente: Cuestionario a los adolescentes de la I.E.

Esta dimensión se considera preguntas referentes a la conducta sexual: vida sexualmente activa, uso de preservativo.

En la tabla 4, se muestra los resultados del nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión psicosocial, donde el mayor porcentaje (64%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, manifiesta que es regular, seguido del 33% y 3% son bueno y malo respectivamente.

Tabla 5. Nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el VIH en la I.E. Augusta López Arenas.

Nivel	N	%
Bueno	27	30.00%
Regular	47	52.22%
Malo	16	17.78%

Fuente: Cuestionario a los adolescentes de la I.E.

Como objetivo general nos planteamos determinar el nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el virus de inmunodeficiencia humana en la Institución Educativa Augusta López Arenas.

En la tabla 5, se muestra los resultados del nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el VIH, donde a un nivel global el mayor porcentaje (52%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, manifiesta que es regular, seguido del 30% y 18% son bueno y malo respectivamente.

3.2. Discusión de resultados

A partir de los resultados encontrados, el nivel de estilo de vida frente a la prevención del virus del VIH en los adolescentes de la I.E.P.P. “Augusta López Arenas” es regular, estos resultados guardan relación con lo encontrado por Ramírez (2019) ya que este autor en su evaluación diagnostica en los estudiantes encuestados también encuentra un nivel de prevención global regular, pero que alcanza un nivel alto después de aplicar una intervención educativa (18), de igual manera Deza (2019) en un estudio con similar población e instrumento, encuentra que las actitudes hacia la prevención sobre ETS son neutras seguida de favorables (17), Dueñas (2015) en su evaluación diagnostica también encuentra que el nivel de prevención de infección de transmisión sexual y VIH/SIDA es medio, pero el también considera estudiar el nivel del conocimiento sobre sexualidad para

así medir después la efectividad de un modelo educativo, el cual, al final de su estudio logró incrementar a un nivel alto (15). Mientras que Acosta y Ninaquispe (2020) en su investigación conformada por una población comprendida entre 10 y 19 años, muy diferente a la nuestra, encontró que la mayoría de los adolescentes muestran un nivel adecuado sobre las prácticas de prevención de VIH/SIDA, el cual relaciona con el nivel de conocimientos y afirma que a mayor edad habría un nivel más alto de conocimientos (16). A su vez, Ordoñez (2018) en su estudio con una población similar con un instrumento tipo CAP identificó que la mayoría de los encuestados mantenía buenas prácticas de prevención y riesgo seguida de prácticas regulares, pero con un nivel de comprensión regular (14).

El nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión biológica, es regular, resultados similares encontró Bazán (2019), en su investigación considerando dimensiones tales como la alimentación y la actividad física para validar una escala sobre estilos de vida en adolescentes mexicanos de 11 a 15 años, donde nosotros solamente consideramos la actividad física como un indicador de la dimensión biológica, pudimos haber considerado más ítems dentro de la dimensión (12).

Citando al autor antes mencionado, él también considera dentro de su investigación el estado emocional donde realiza preguntas muy similares a las nuestras, con respecto a esta dimensión considera preguntas referentes al buen uso de su tiempo, resolución de problemas, autoestima, actividades sociales y recreativas, amistad y apoyo familiar, pero en mayor número que las empleadas en nuestro cuestionario.

En la dimensión de conducta sexual donde se obtuvo un nivel regular y se realizaron preguntas con respecto al uso del preservativo y relaciones sexuales encontramos resultados similares con Hernández (2019) donde el autor en su diagnóstico pre test encuentra un nivel medio, además este investigador considera preguntas como el número de parejas sexuales y recomienda elaborar una propuesta de solución a las necesidades

encontradas en el lugar del estudio (13). Sandoval (2019) también encontró un nivel medio en las medidas de prevención de sus encuestados, donde considero más preguntas relacionadas al uso de drogas, trasfusiones de sangre, a la frecuencia de relaciones sexuales (22), León (2016) en su investigación diagnostica determinó un nivel medio en la prevención el cual aumentó después de una intervención educativa participativa de enfermeras aplicado en una I.E de Lima, en su cuestionario realiza preguntas relacionadas a la conservación y buen uso del preservativo así como prácticas sexuales seguras (20). Mientras que Ramírez (2019) en su diagnóstico encontró un nivel bajo con respecto al uso adecuado del preservativo el cual se incrementó con la intervención educativa (18).

Como podemos reconocer muchos autores realizaron más preguntas relacionadas a la conducta sexual, incluyendo uso de drogas, consumo de alcohol, frecuencia de relaciones sexuales, a su vez otros autores realizaron comparaciones entre los estudiantes considerando el sexo, la edad y el grado escolar, además ampliaron la cantidad de preguntas para los estudiantes que ya habían tenido relaciones sexuales al menos una vez, que puede ser considerada una pregunta filtro y así poder caracterizar mejor a las poblaciones de estudio. A su vez otros autores optaron por realizar investigaciones de tipo experimental aplicando un pre y post test después de una intervención educativa donde se aprecia que los niveles de las distintas variables estudiadas aumentan, ya sea en conocimientos, actitudes y prácticas, a su vez en medidas de prevención.

Se sabe que el VIH es un problema grave que perjudica la integridad y estado de salud de la persona, en específico la juventud, esto se debe a que el adolescente durante esta etapa de vida no da importancia a los diversos riesgos que implica una desordenada conducta sexual y el inicio precoz de relaciones sexuales durante una etapa inmadura, trayendo consigo, ETS, embarazos no deseados y sobre todo VIH. (11)

Es fundamental constatar, que los adolescentes a esta edad empiezan con la exploración de su sexualidad para el inicio de las relaciones sexuales, lo cual conlleva a una serie de errores en cuanto a prácticas sexuales y de

conducta, por lo tanto, en este trabajo de investigación se indica la importancia de ejecutar talleres de promoción y prevención, y conducta sexual segura, en cada una de las instituciones tanto privadas como públicas.

A partir de la teórica Nola Pender, señala que, para aprender, el individuo debe identificar factores perceptivos y cognitivos, que a su vez son modificados por características situacionales personales e interpersonales, lo que conduce a la participación de conductas promotoras de la salud. En este contexto, los adolescentes se ven influenciados por muchos comportamientos adoptados por la sociedad en su conjunto, como el uso de condones para prevenir el VIH. De esta manera, esta teoría engloba las diversas conductas promotoras de la salud y potencialmente se aplica a lo largo de la vida, por lo que la atención debe dirigirse a los factores cognitivos para poder encontrar una manera de encontrar influencia positiva y dirección a favor de la buena salud y estilo de vida, enfocándose en la importancia de salud, autoestima y prevención del VIH, solo así los adolescentes pueden otorgar gran importancia a su salud y tratar de mantenerla. (25)

Por consiguiente y habiendo analizando los resultados obtenidos en esta investigación y encontrando coincidencias a lo largo del desarrollo, nosotros consideramos que si un adolescente mantiene un nivel alto de estilo de vida frente a la prevención del VIH e ETS en el futuro podrá escapar de las estadísticas de poblaciones con este virus, además se propone efectuar un plan estratégico - preventivo que permita alertar a la población adolescente sobre las diversas complicaciones que tiene la mala práctica de relaciones sexuales sin uso del preservativo que conlleva así al posible contagio del VIH, sabiendo que esta patología es incurable.

IV. CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas que se encontraron de los 90 estudiantes de quinto grado de secundaria que participaron en el estudio, el 64% fueron varones, con edades entre los 15 y 17 años donde en su mayoría fueron de 16 años (86%), 62% profesan la religión católica y no notamos una diferencia muy significativa entre los estudiantes que tienen una relación sentimental con los que no la tienen.

- El nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH, el mayor porcentaje (52%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, es regular, seguido del 30% y 18% son bueno y malo respectivamente.

- El nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión Biológica, el mayor porcentaje (53%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, es regular, seguido del 29% y 18% son bueno y malo respectivamente.

- El nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión Psicosocial, el mayor porcentaje (63%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, es regular, seguido del 23% y 13% son bueno y malo respectivamente.

- El nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión Conducta sexual, el mayor porcentaje (64%) de los estudiantes encuestados de la I.E.P.P Augusta López Arenas, es regular, seguido del 33% y 3% son bueno y malo respectivamente.

V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda, a la Directora de la Institución Educativa Particular Augusta López Arenas, organizar la formación de un comité con docentes capacitados, para que implementen diversas estrategias (sesiones educativas, consejerías y/o sociodramas), a fin de brindar una información de calidad, en busca de una educación de cultura en salud sexual y reproductiva; teniendo como finalidad el fortalecimiento de actitudes y conocimientos de los estudiantes adolescentes, en la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana.
- Entablar alianzas estratégicas con el EE.SS más cercano que permita la organización de sesiones educativas sobre esta enfermedad, dirigidas a profesores, adolescentes y padres de familia, que brinden el conocimiento adecuado sobre las consecuencias que trae consigo el contagio de este virus.
- A los docentes de la presente casa de estudio, se les recomienda la adecuada capacitación en temas de Salud reproductiva, sexual y la prevención del VIH.
- Es recomendable la implementación de horas en tutoría en secundaria, para el fortalecimiento y enriquecimiento de conocimientos acerca de la prevención del VIH, buscando solucionar las inquietudes de los mismos, manteniendo una favorable actitud frente la prevención de las conductas sexuales de riesgo.
- Se recomienda también a los padres de familia brindar la confianza necesaria a sus hijos brindando la consejería necesaria acerca de los posibles riesgos de tener un inicio precoz en las relaciones sexuales, por otro lado, se les recomienda la activa participación en las escuelas de padres que son organizadas por la Institución.
- Se recomienda ampliar el número de ítems en las dimensiones biológica y conducta sexual, así como preguntas filtro para estudiantes que ya tuvieron al menos una relación sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. CALVA P. Reporta la OCDE 500 mil embarazos de menores. 2017: Disponible en: https://www.excelsior.com.mx/nacional/2017/09/18/1189079.

2. Toro V. Enfermedades de contagio sexual. 2019: Disponible en: https://www.aboutespanol.com/enfermedades-de-contagio-sexual-23312.

3. Bobadilla P. V Foro Latinoamericano y del Caribe en VIH/SIDA e ITS. 2009 Disponible en: https://www.calandria.org.pe/nov.php?id_nov=135#.

4. Castro, A. Variables Relacionadas con la infección por VIH en adolescentes inmigrantes Latinoamericanos.2009: Disponible en: https://www.cdc.gov/hiv/spanish/statistics/ataglance.html.

5. Salud U. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. SciELO - Scientific Electronic Library Online. 2017 marzo; vol.19(1).

6. Documento técnico: situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Lima, 2017. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf.

7. Sausa M. El 85% de escolares aprende sobre sexualidad por medio de Internet. Diario Perú 21. 2018. Disponible en: https://peru21.pe/peru/educacion-sexual-peru-85-escolares-aprende-sexualidad-medio-internet-395319-noticia/.

8. INEI. Encuesta Demográfica y de salud familiar - ENDES. [Online].; 2014 Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf.

9. Campos R. Conocimientos, actitudes y practicas frente al VIH- SIDA en los estudiantes de una universidad Nacional de Ica,2017. Médica Panacea. Disponible en: https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/36.

10. Díaz, M. Nivel de conocimiento de VIH/ SIDA y uso de métodos anticonceptivos en alumnos(as) colegio nacional Almirante Miguel Grau n°01 Chota, 2014. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1066/T016_46490582_T.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

11. Gálvez, L. Conocimientos y actitudes sobre las vías de transmisión del VIH-SIDA en los estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa particular Santo Domingo el Apóstol. 2017 Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1519/TITUL

O%20-
%20%20G%c3%a1lvez%20Gaviria%2c%20%20Lloyd%20Yosselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

12. Hernández M. La prevención de las ITS y VIH/sida en adolescentes de la Secundaria Básica. 2019. Disponible en: https://dspace.uclv.edu.cu/handle/123456789/12003.

13. Alvarado, S. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. 2018. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%C3%91EZ.pdf.

14. Dueñas M. Efectividad de un módulo educativo sobre el nivel de conocimientos de sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA de los estudiantes de tercer año de secundaria institución educativa REPÚBLICA DE COLOMBIA-2014. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4332/Due%c3%b1as_mm.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

15. Acosta M, Ninaquispe L. Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. 2020. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15968/1922.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

16. Deza L. Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2709.

17. Ramírez D. Intervención educativa para la prevención de las infecciones de transmisión sexual vih/sida en los adolescentes de la I.E. SIMÓN BOLÍVAR- LIMA 2019. Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/221.

18. Huacchillo, C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la institución educativa MICAELA BASTIDAS - PIURA MAYO 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5797/adolescentes_conocimientos_julca_huacchillo_cristina.pdf?sequence=1&isallowed=y.

19. León D. Efectividad de la intervención educativa participativa de enfermería en el nivel de conocimientos de las ITS VIH/SIDA y sus medidas de prevención en adolescentes del 5to año de una institución educativa de Lima- 2015. 2016. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4996/Lome_ld.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Huamán, R. Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH- SIDA en adolescentes del centro de salud EL BOSQUE 2019. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6405.

21. Sandoval, V. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - CHICLAYO 2018. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1688/3/TL_SandovalSantamariaHugo.pdf.

22. Aristizábal G, colb a. The model of health promotion proposed by Nola Pender. A reflection on your understanding. SciELO - Scientific Electronic Library Online. 2011 oct./dic. vol.8(no.4).

23. Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. sexta edición ed. España; 11 feb. 2008.

24. Salud Md. Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente N°034-MINSA/DGSP-V.02. 2012. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf.

25. Chafalote, N. Estilos de vida del profesional de enfermería del servicio de emergencia Hospital Regional de Huacho - 2016. Disponible en =6568D91D43ABB044ED2326B599B18C0D?sequence=1.

26. Acosta, M. Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Disponible en: https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15968.

27. Estrada, T. Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas Universidad de San Carlos de Guatemala. Disponible en: https://www.tesisenred.net/handle/10803/454898?show=full.

28. .Trejo, K. Construyendo Calidad de Vida: Actividad Física y VIH / SIDA. 2015. Disponible en: https://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2015/01/vih-sida-actividad-fisica.pdf.

29. Greo. Factores Psicológicos. 2019. Disponible en: https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf.

30. Consumer, e. sexo y salud. 2017. Disponible en: https://sexoysalud.consumer.es/sexualidad-general/las-dimensiones-de-la-

sexualidad#:~:text=As%C3%AD%20pues%2C%20la%20dimensi%C3%B3n%20psicosocial,origen%20de%20numerosos%20trastornos%20sexuales.

31. Ucha F. Factores Sociales. 2010. Disponible en: https://www.definicionabc.com/social/relaciones-sociales.php.

32. Veny, M. Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios. 2012. Disponible en: https://www.academia.edu/6223906/Estilos_de_vida_y_salud_en_estudiantes_universitarios_la_universidad_como_entorno_promotor_de_la_salud_Miguel_Bennasar_Veny?auto=download.

33. CODINA, M. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana - Farmacia Hospitalaria. 2017. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/sida/tomo2_cap21.pdf.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia de informe de investigación científica

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL/ESPECÍFICO	VARIABLES	DIMENSIONES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES FRENTE A LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS-2019	Cuáles son los estilos de vida de los adolescentes para prevenir el virus de inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas, 2019	**Objetivos Generales** Determinar los estilos de vida de los adolescentes para prevenir el contagio con el virus de inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas– 2019 **Objetivos Específicos.** 1. Caracterizar a los adolescentes de la institución educativa Augusta López Arenas, 2019 2. Determinar el nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas, en la dimensión biológica. 3. Determinar el nivel de estilo de vida frente a la	Estilos de vida frente a la prevención del VIH	**Dimensión Biológica** Actividad física **Dimensión Psicosocial** Factores Psicológicos Factores Sociales **Dimensión Conducta Sexual**	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

	frente a la prevención del VIH de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas, en la dimensión psicosocial. 4. Determinar el nivel de estilo de vida frente a la prevención del VIH de los adolescentes de la I.E.P.P. Augusta López Arenas, en la dimensión conducta sexual.	

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 02

Consentimiento Informado de Participación en Proyecto de Investigación

Dirigido a: Padres de Familia de la institución Educativa Augusta López Arenas

Mediante la presente, se le solicita su autorización para que su menor hijo participe del estudio en el Proyecto de investigación **Estilos de vida en los adolescentes frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas-2019** presentado a la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, y conducido por la Magister Flor Delicia Heredia Llatas, docente perteneciente a la Universidad Señor de Sipán.

Dicho Proyecto tiene como objetivo principal: **Determinar los estilos de vida en adolescentes para prevenir el virus de Inmunodeficiencia Humana en la institución educativa Augusta López Arenas, Ferreñafe.** En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, por lo que, mediante la presente, se le solicita su consentimiento informado.

Al colaborar usted con esta investigación, su menor deberá responder con sinceridad, y claridad a la encuesta presentada, lo cual se realizará mediante un cuestionario, dicha actividad durará aproximadamente de 10 a 12 minutos y será realizada en su centro de estudios, durante su jornada Laboral, o tiempo de descanso.

Los alcances y resultados esperados de esta investigación son importantes, por lo que los beneficios reales o potenciales que se brinde al momento de la participación en la investigación.

Además, dicha participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la **salud e integridad física y psíquica** de quienes participen del estudio.

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Además, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, será el Investigador Responsable del proyecto: Interna de Enfermería Racchumi Diaz, Danyeli Cristal, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

El investigador Responsable del proyecto asegura la **total cobertura de costos** del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio **no involucra pago o beneficio económico** alguno.

Si presenta dudas sobre este proyecto o sobre la participación en él, se podrá hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento, sin que esto represente perjuicio. Es importante que usted considere que su participación en este estudio es **completamente libre y voluntaria**, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Desde ya le agradecemos su participación.

Firma del Investigador	Firma del Apoderado (a)

Anexo 03: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ESTILOS DE VIDA FRENTE A LA PREVENCION DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

PRESENTACION:

Es grato dirigirme a Ud. en esta oportunidad con el fin de solicitar su colaboración para responder el siguiente instrumento que tiene como objetivo Determinar los estilos de vida en adolescentes para prevenir el virus de inmunodeficiencia humana. Cabe mencionar que será anónimo y que los resultados serán de uso exclusivo para la investigación. Le agradezco anticipadamente su colaboración.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de ítems, lea atentamente cada uno de ellos, conteste y colocando un aspa (x) donde usted crea conveniente a la izquierda de cada proposición.

DATOS GENERALES: Edad: _____

1.-Sexo:

a) Masculino

b) Femenino

2.- Estado Sentimental:

a) Soltero

b) Con pareja

3.- Religión:

a) Católico

b) Evangélico

	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1. Considero que mi condición física es buena					
2. Hago ejercicios o trabajo físico hasta transpirar					
3. Con qué frecuencia practicas algún tipo de deporte					
4. ¿Mis creencias religiosas me hacen sentir confiado en el futuro?					
5. ¿Me propongo metas que están a mi alcance de cumplirlas?					
6. ¿El tiempo me alcanza para solucionar mis problemas?					
7. ¿Estoy seguro de mí mismo, antes de tomar una decisión?					
8. ¿Cuándo no puedo resolver un problema, busco o pido ayuda?					
9. ¿Me quiero tal como soy?					
10. ¿Cuándo tengo algún problema lo comento a alguien?					
11. ¿Asisto a actividades sociales en las que paso ratos agradables?					
12. ¿Tengo un grupo de buenos amigos(as) en los que puedo confiar?					
13. ¿Asisto a actividades recreativas tales como teatros, cines, paseos, etc.?					
14. ¿Mi familia me apoya cuando tengo que tomar alguna decisión importante?					
15. ¿Alguna vez en tu vida has tenido relaciones sexuales					
16. Si tuvieras relaciones sexuales con alguna persona ¿Utilizarías algún tipo de protección (preservativo, condón) para evitar el contagio del VIH?					

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

ANEXO 04: Resultados

Para el nivel global rangos:

Media	50.14
Derivación Standard	5.83
de 55 a más fue bueno de 46 a 54 regular <= 45 fue malo	

Nivel Biológico:

Media	9.58
Derivación Standard	2.18
de 11 a más es bueno de 7 a 10 es regular <= 6 es malo	

Nivel Psicosocial:

Media	33.24
Derivación Standard	4.47
de 37 a más es bueno de 29 a 36 es regular <= 28 es malo	

Nivel Conducta Sexual:

Media	7.32
Derivación Standard	1.53
de 9 a más es bueno de 5 a 8 regular <= 4 es malo	

ANEXO 05: Validación de expertos

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Lc. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: **"ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES PARA PREVENIR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS, FERREÑAFE-2019"**

1. **VARIABLE: ESTILOS DE VIDA**

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Duermo tranquilo y me levanto descansado (a)?	X					✓				
2	¿Hay personas a las que les demuestro cariño y ellas me lo demuestran a mí??					X					✓
3	¿Hago ejercicios o trabajo físico hasta transpirar?					✓					✓
4	¿Mis creencias religiosas o filosóficas me hacen sentir confiado en el futuro?					✓					✓

5	¿Asisto a actividades sociales en las que paso ratos agradables?					X					4
6	¿Tengo un grupo de buenos amigos en los que puedo confiar?					4					4
7	¿Asisto a actividades de diversión tales como cines, teatros, fiestas, entre otras?					4					2
8	¿Me propongo metas que están a mi alcance lograrlas?					4					4
9	¿El tiempo me alcanza para resolver mis problemas?					4					4
10	¿Estoy seguro antes de tomar una decisión?					4					2
11	¿Cuándo no puedo resolver un problema, busco ayuda?					4					4
12	¿Mi familia me apoya cuando tengo que tomar alguna decisión?					4					4
13	¿Me quiero tal como soy?					4					4

14	¿Cuándo tengo un problema no lo comento con nadie?					✓					✓
15	¿Cuándo tengo muchas tareas me tomo una siesta antes de empezar a resolverlas?					✓					✓

APELLIDOS Y NOMBRES : Bernl Combes Fatim Del Carmen

DNI : 17447478.

ESPECIALIDAD : Enfermer. Docente.

GRADO : Magister.

Fátima del Carmen Bernal Corrales
ENFERMERA
CEP 29959

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Lc. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: **"ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES PARA PREVENIR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS, FERREÑAFE-2019"**

1. **VARIABLE: ESTILOS DE VIDA**

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Duermo tranquilo y me levanto descansado (a)?					✓					✓
2	¿Hay personas a las que les demuestro cariño y ellas me lo demuestran a mí??					✓					✓
3	¿Hago ejercicios o trabajo físico hasta transpirar?					✓					✓
4	¿Mis creencias religiosas o filosóficas me hacen sentir confiado en el futuro?					✓					✓

5	¿Asisto a actividades sociales en las que paso ratos agradables?					X					4
6	¿Tengo un grupo de buenos amigos en los que puedo confiar?					4					4
7	¿Asisto a actividades de diversión tales como cines, teatros, fiestas, entre otras?					4					2
8	¿Me propongo metas que están a mi alcance lograrlas?					4					4
9	¿El tiempo me alcanza para resolver mis problemas?					4					4
10	¿Estoy seguro antes de tomar una decisión?					4					2
11	¿Cuándo no puedo resolver un problema, busco ayuda?					4					4
12	¿Mi familia me apoya cuando tengo que tomar alguna decisión?					4					4
13	¿Me quiero tal como soy?					4					4

14	¿Cuándo tengo un problema no lo comento con nadie?					X					X
15	¿Cuándo tengo muchas tareas me tomo una siesta antes de empezar a resolverlas?					X					X

APELLIDOS Y NOMBRES: Cleotilde Díaz Gómez.

DNI: 27291217.

ESPECIALIDAD: En Salud Familiar y Comunitaria.

GRADO: Mg: Gestión de los Servicios de Salud.

Mg. Cleotilde Díaz Gómez
CEP: 77050
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Estimado Lc. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: **"ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES PARA PREVENIR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS, FERREÑAFE-2019"**

1. **VARIABLE: ESTILOS DE VIDA**

Nº	Item	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Duermo tranquilo y me levanto descansado (a)?					X					X
2	¿Hay personas a las que les demuestro cariño y ellas me lo demuestran a mí??					X					X
3	¿Hago ejercicios o trabajo físico hasta transpirar?					X					X
4	¿Mis creencias religiosas o filosóficas me hacen sentir confiado en el futuro?					X					X

5	¿Asisto a actividades sociales en las que paso ratos agradables?					X					X
6	¿Tengo un grupo de buenos amigos en los que puedo confiar?					X					X
7	¿Asisto a actividades de diversión tales como cines, teatros, fiestas, entre otras?					X					X
8	¿Me propongo metas que están a mi alcance lograrlas?					X					X
9	¿El tiempo me alcanza para resolver mis problemas?					X					X
10	¿Estoy seguro antes de tomar una decisión?					X					X
11	¿Cuándo no puedo resolver un problema, busco ayuda?					X					X
12	¿Mi familia me apoya cuando tengo que tomar alguna decisión?					X					X
13	¿Me quiero tal como soy?					X					X

14	¿Cuándo tengo un problema no lo comento con nadie?					X					X
15	¿Cuándo tengo muchas tareas me tomo una siesta antes de empezar a resolverlas?					X					X

APELLIDOS Y NOMBRES : TORRES SAAVEDRA DALY MARGOTT

DNI : 16512855

ESPECIALIDAD :

GRADO : MAGISTER

Mg. Daly M. Torres Saavedra
ENFERMERA
CEP 433

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

ANEXO 06: Autorización y/o constancia para el desarrollo de la investigación

CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR PARROQUIAL
"AUGUSTA LÓPEZ ARENAS"
FERREÑAFE

Formación Humana y Cristiana

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

La que suscribe, Directora del ***Centro Educativo Particular Parroquial "Augusta López Arenas";***

HACE CONSTAR:

Que se autoriza a la ***Srta. DANYELI CRISTAL RACCHUMI DIAZ****, estudiante de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán a ejecutar su proyecto de investigación denominado* ***"ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES FRENTE A LA PREVENCION DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AUGUSTA LÓPEZ ARENAS,2019."***

Para tal efecto aplicara encuestas a los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa.

Se le expide la presente, para los fines que la interesada considere conveniente en su proyecto de investigación.

Ferreñafe, 07 de Noviembre del 2019.

C.E. PARTICULAR PARROQUIAL "AUGUSTA LÓPEZ ARENAS" DIRECCIÓN FERREÑAFE

Mg. Rosa Mirtha Bravo Llaque
Directora

Calle Bolívar N° 408 - Telefax 074-286262 - www.augustalopezarenas.edu.pe
E-mail: ieppalafe@gmail.com
Ferreñafe - Lambayeque

ANEXO 07: Formato N° T1-vri-uss autorización del autor

(LICENCIA DE USO)

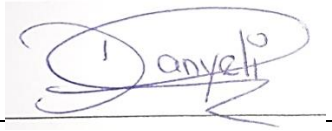
Pimentel, 29 de Noviembre del 2020

Señores
Vicerrectorado de investigación
Universidad Señor de Sipán
Presente.-
EL suscrito:
Racchumi Diaz, Danyeli Cristal, con DNI: 73264551

En mí calidad de autor exclusivo del trabajo de grado titulado: Estilos de vida en los adolescentes frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas-2019 , presentado y aprobado en el año 2020 como requisito para optar el título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por medio del presente escrito autorizo al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – http://repositorio.uss.edu.pe, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo Nº 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Racchumi Diaz, Danyeli Cristal	73264551	

ANEXO 08:

Acta de originalidad de informe de investigación

Yo, Heredia Llatas Flor Delicia, docente de la asignatura de Investigación II, de la Escuela Profesional de Enfermería y revisora de la investigación aprobada mediante Resolución N° 0250–2019/EE-USS de la estudiante:

Racchumi Diaz, Danyeli Cristal, titulada: Estilos de vida en los adolescentes frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas-2019

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 02 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 016-2019/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 29 noviembre del 2019

Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

DNI N°41365424