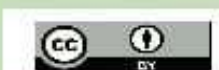




Esta obra está bajo una Licencia
Creative Commons Atribución -
4.0 Internacional (CC BY 4.0)

Vea una copia de esta licencia en
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Conductas sexuales y medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autores:

Leiner Copia Culqui

<https://orcid.org/0009-0008-7368-7583>

Katherine Sharon Estrella Isminio

<https://orcid.org/0009-0002-1701-5594>

Asesor:

Lic. Enf. Dra. Nora Nieto Penadillo

<https://orcid.org/0000-0002-5647-4938>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Conductas sexuales y medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autores:

Leiner Copia Culqui
Katherine Sharon Estrella Isminio

Sustentado y aprobado el 05 de abril del 2024, ante el honorable jurado:

Presidente de Jurado

Obstra. Dra. Evangelina Ampuero
Fernández

Secretario de Jurado

Lic. Enf. Dra. Luisa Condori

Vocal de Jurado

Lic. Enf. Mg. Meybol Alicia Sánchez
Flores

Tarapoto, Perú

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE SAN MARTIN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATURA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

Siendo las 9:30 a.m. del día 05 de Abril del 2024 en la ciudad de Tarapoto, se reunieron el JURADO EVALUADOR, en mérito a la Resolución N° 175-2023-UNSM-FCS/CF-T de fecha 01 de agosto del 2023 integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ	:	PRESIDENTE
LIC. ENF. DRA. LUISA CONDORI	:	SECRETARIA
LIC. ENF. MG. MEYBOL ALICIA SÁNCHEZ FLORES	:	VOCAL

Asesoradas por la Lic. Enf. Dra. NORA NIETO PENADILLO para atender a la sustentación de la tesis denominada: CONDUCTAS SEXUALES Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL PACIENTE CON VIH/SIDA, HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS – 2023, presentado por los Bachilleres en Enfermería LEINER COPIA CULQUI y KATHERINE SHARON ESTRELLA ISMINIO, aprobada con Resolución N°077-2024-UNSM-FCS/CF-T de fecha 25 de marzo 2024 para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA.

Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por los sustentantes, el jurado en pleno, lo declara: APROBADO con el calificativo de: BUENO con la nota: DIECISEIS (16...)

Siendo las 10:30 a.m. del día 05 de abril del 2024, el/la Presidente de Jurado declara públicamente APROBADO la sustentación con el calificativo de BUENO y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, quedan en condición de realizar el trámite para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Tarapoto 05 de abril del 2024


OBSTA. DRA. EVANGELINA AMPUERO FERNANDEZ
PRESIDENTE


LIC. ENF. DRA. LUISA CONDORI
SECRETARIA


LIC. ENF. MG. MEYBOL ALICIA SÁNCHEZ FLORES
VOCAL

Constancia de asesoramiento

EL QUE SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO,

HACE CONSTAR:

Que, habiendo acompañado y actualizado el informe de tesis titulado: **Conductas sexuales y medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023**. Elaborado por los bachilleres de la Escuela profesional de Enfermería:

Leiner Copia Culqui

Katherine Sharon Estrella Isminio

La misma que encuentro conforme en estructura y contenido. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente, para constancia y firmo en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 05 de abril del 2024.



Lic. Enf. Dra. Nora Nieto Penadillo

Asesor

Declaratoria de autenticidad

Leiner Copia Culqui, con DNI N° 71458642 y **Katherine Sharon Estrella Isminio**, con DNI N° 73503312, bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autores de la tesis titulada: **Conductas sexuales y medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023.**

Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de nuestra autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda la información que contiene la tesis no ha sido auto plagiada;
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumimos bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de nuestro accionar, sometiéndonos a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 05 de abril del 2024.



Leiner Copia Culqui
NI N° 73503312



Katherine Sharon Estrella Isminio
DNI N° 73503312

Ficha de identificación

<p>Título del proyecto</p> <p>Conductas sexuales y medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023.</p>	<p>Área de investigación: Ciencias de la salud Línea de investigación: Ciencias de la salud Sublínea de investigación: Promoción de la salud Grupo de investigación: Ninguna Tipo de investigación: Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
<p>Autores:</p> <p>Leiner Copia Culqui Katherine Sharon Estrella Isminio</p>	<p>Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería https://orcid.org/0009-0008-7368-7583 https://orcid.org/0009-0002-17011-5594</p>
<p>Asesor:</p> <p>Nora Nieto Penadillo</p>	<p>Dependencia local de soporte: Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería Unidad o Laboratorio Enfermería https://orcid.org/0000-0002-5647-4938</p>

Dedicatoria

A DIOS Y SANTA ROSA DE LIMA

Por guiarme y darme fuerzas durante toda mi formación académica, así como voluntad y sabiduría para cumplir con este objetivo.

A MIS PADRES

Celia Culqui Mas, mi padre que me guía desde el cielo Severino Copia Hurtado, por el apoyo incondicional que me brindaron durante los años de mi formación, por sus consejos, su aliento y por haberme dado la vida.

A MI HERMANA

A mi hermana mayor Neysa Noemi Copia Culqui, quienes es mi ejemplo a seguir, por los retos y consejos que siempre me brinda; a mi sobrinita Leah katte quien con su amor inocente es mi motivo e inspiración para poder superarme

A MIS FAMILIARES Y AMIGOS

Tíos, Primos y amigos por su apoyo moral y consejos brindados todos estos años.

Leiner Copia Culqui

Dedicatoria

A DIOS

Por siempre guiar mi camino para poder cumplir mis metas, darme la fortaleza y sabiduría lograr mis sueños.

A MIS PADRES

Veronica Isminio Lao, Aron Estrella Linares, por el apoyo incondicional que me brindaron durante los años de mi formación, sus consejos y por darme la vida.

A MI HERMANA

A mis hermanos Alexander Jhonatan estrella Isminio y Patrick Aaron Estrella Isminio, quienes son mi ejemplo a seguir, por los retos y consejos que siempre me dan para poder superarme

A MIS FAMILIARES Y AMIGOS

Tíos, Primos y amigos por su apoyo moral y consejos brindados todos estos años.

Katherine Sharon Estrella Isminio

Agradecimientos

A Dios en primer lugar, por darnos la vida, por habernos acompañado y guiado e iluminarnos con su enorme sabiduría a lo largo de mi formación académica, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y angustia; por seguir guiándonos en este camino de la vida, llena de muchos retos, aprendizaje.

A mi asesor Lic. Enf. Dra. Nora Nieto Penadillo, por el constante apoyo que gracias a su amplia experiencia pudo ser nuestra guía en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A los docentes de la escuela profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de San Martín, quienes fueron los responsables de la formación académica que con su experiencia y dedicación nos permitieron lograr este objetivo.

A la Universidad Nacional de San Martín, por habernos dado la oportunidad de poder forjarnos como profesionales de bien.

Índice general

Ficha de identificación	6
Dedicatoria	7
Agradecimientos.....	9
Índice general.....	10
Índice de tablas	12
Índice de figuras	13
RESUMEN	14
ABSTRACT	15
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN.....	16
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación.....	19
2.2. Fundamentos teóricos	20
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS.....	29
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación.....	29
3.1.1. Ubicación política	29
3.1.2. Ubicación geográfica.....	29
3.1.3. Periodo de ejecución.....	29
3.1.4. Autorizaciones y permisos.....	29
3.1.5. Control ambiental y protocolos de bioseguridad	29
3.1.6. Aplicación de principios éticos internacionales	30
3.2. Sistema de variables	30
3.3. Procedimientos de la investigación.....	32
3.3.1. Objetivo específico 1	32
3.3.2. Objetivo específico 2.....	33
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	35
4.1. Resultados generales	35
4.2. Resultado específico 1.....	35

4.3. Resultado específico 2.....	37
CONCLUSIONES.....	40
RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS	48

Índice de tablas

Tabla 1. Descripción de variables por objetivo específico	31
Tabla 2. Descripción de variables por objetivo específico	31
Tabla 3. Prueba de correlación general	35
Tabla 4. Frecuencia de resultados de las dimensiones de la variable 1	36
Tabla 5. Frecuencias de resultados de las dimensiones de la variable 2	37

Índice de figuras

Figura 1. Frecuencias de resultados de las dimensiones de la variable 1.....	36
Figura 2. Frecuencias de resultados de las dimensiones de la variable 2.....	37

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general, determinar la relación entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023, al mismo tiempo el tipo de investigación fue básico, con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y con un nivel correlacional, se realizó la encuesta que fueron validados por los expertos y posteriormente aplicados a los 118 pacientes con VIH/SIDA que fue la muestra de estudio, teniendo como resultado principal: Con respecto al objetivo general, se puede observar que, mediante la estadística utilizada para determinar la relación entre las variables de estudio, se pudo constatar que, si existe una relación entre las variables, es decir que mientras mejor sean las conductas sexuales mejor se aplicarán las medidas de prevención del VIH/SIDA en los pacientes del Hospital Santa Gema de Yurimaguas. Concluyendo así, en cuanto al objetivo específico 1, donde se identifica el comportamiento de las dimensiones de la variable conductas sexuales, se muestra que la dimensión desorientación sexual manifestaron los encuestados que se encuentra en un nivel inadecuado con 58%, mientras que el consumo de sustancias también presenta un nivel inadecuado en un 53% y seguidamente la dimensión desconocimiento de protección que también se encuentra en un nivel inadecuado en un 69%. Por último, en cuanto a los resultados del objetivo específico 2, para ver el comportamiento de las dimensiones de la variable medidas de prevención que imparte el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, en cuanto a la dimensión de educación sexual se encuentra en un nivel adecuado en un 73%, en la dimensión asesoramiento sobre prácticas seguras se muestra que el 78% en un nivel inadecuado y en cuanto al despistaje periódico se encuentra en un nivel adecuado con un 60%.

Palabra clave: Conductas sexuales, medidas de prevención, consumo de sustancias, desorientación sexual, educación sexual.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between risky sexual behaviors and prevention measures for patients with HIV/AIDS at the Santa Gema de Yurimaguas Hospital, 2023. At the same time, the type of research was basic, with a focus Quantitative, non-experimental in design and with a correlational level, the survey was carried out and validated by experts and subsequently applied to the 118 patients with HIV/AIDS who were the study sample, with the main result: Regarding the general objective , it can be seen that, through the statistics used to determine the relationship between the study variables, it was possible to verify that, if there is a relationship between the variables, that is, the better the risky sexual behaviors, the better the measures of risk will be applied. prevention of HIV/AIDS in patients at the Santa Gema de Yurimaguas Hospital. Thus concluding, regarding specific objective 1, where the behavior of the dimensions of the sexual behaviors variable is identified, it is shown that the sexual disorientation dimension was expressed by the respondents to be at an inadequate level with 58%, while the consumption of Substances also present an inadequate level at 53% and then the dimension of lack of knowledge of protection which is also at an inadequate level at 69%. Finally, regarding the results of specific objective 2, to see the behavior of the dimensions of the prevention measures variable taught by the Santa Gema de Yurimaguas Hospital, in terms of the sexual education dimension, it is at an adequate level in 73%, in the dimension of advice on safe practices it is shown that 78% are at an inadequate level and in terms of periodic screening it is at an adequate level with 60%.

Keywords: Sexual behaviors, prevention measures, substance consumption, sexual disorientation, sexual education.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

La salud sexual reproductiva del ser humano se ha erigido, en el transcurso de la historia, como una temática resaltante en la coyuntura sanitaria desde una óptica global al distinguirse una problemática de magnitudes alarmantes frente a la propagación de enfermedades de transmisión sexual, lo cual sugiere brechas de información todavía persistentes y la necesidad de comunicar una deficiente educación sexual que dificulta la adopción y práctica de conductas orientadas a obtener experiencias sexuales que no se opongan a la seguridad personal (1).

Por tal motivo, el reconocimiento más preciso de la realidad vigente comporta la ejecución de investigaciones, señalándose la amplia variabilidad coyuntural según el país de referencia, suponiendo que las condiciones socioeconómicas y culturales podrían desempeñar un papel influyente. Por tanto, se reconoce que, en las naciones emergentes los comportamientos sexuales perjudiciales, tales como las relaciones coitales sin utilizar métodos anticonceptivos y el inicio prematuro de la actividad sexual, se encuentran en aumento. Asimismo, es importante considerar que más del cincuenta por ciento de los nuevos casos de enfermedades de transmisión sexual se presentan en la población juvenil, quienes tienden a involucrarse en prácticas de riesgo como el consumo de sustancias psicoactivas (2).

Frente al escenario descrito, se ha visualizado una suerte de compromiso institucional al destinar inversión y esfuerzos a efecto de elaborar políticas públicas eficaces; no obstante, en la actualidad, se observa un contexto muy diverso. Por ejemplo, en un estudio efectuado en 18 países, formuló como conclusión que aquellos países que brindar mayor cobertura a la educación sexual son Australia, Suecia, República Checa y Finlandia; abordando aspectos como la biología y el cuerpo, la reproducción, métodos anticonceptivos, VIH/SIDA, consentimiento y derechos humanos. Al no tratarse de una iniciativa generalizada, se perciben acertados las campañas y programas educativos (3).

Respecto al ámbito nacional, se reporta un amplio abanico de conductas sexuales que comprometerían el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS), lo que se acentuaría en la población adolescente, donde la impulsividad y la búsqueda de pertenencia operarían como factores significativos. En ese sentido, entre los factores que representan una amenaza para el bienestar sexual, se identifican hábitos como el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, sostener encuentros sexuales sin utilizar

protección anticonceptiva, la práctica de mantener vínculos íntimos con múltiples personas de forma simultánea (4).

En ese marco situacional, es válido concientizar sobre la prevalencia de las ETS en el país; notándose que se visualiza una tendencia creciente de casos de VIH hacia el año 2019, lo que no coincide con el panorama del SIDA, evidenciándose un comportamiento casi estacionario. Además, en cuanto a la distribución de casos, se identifica que la concentración es más alta en las principales ciudades de la costa y selva (5). Por consiguiente, se precisa indicar la eficacia de las estrategias de medidas de prevención en aras frenar la aparición de casos; no obstante, se notifica que los peruanos no cuentan con adecuada información fiable sobre salud sexual (6).

Ahora bien, en términos locales, concretamente en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, se distingue que los usuarios han emitido comportamientos sexuales inadecuados al comprometer un riesgo para su salud y no evaluar las consecuencias. Asimismo, mencionar la presencia de ciertas dificultades en aras de la implementación de estrategias de medidas de prevención puesto que, a la fecha, se identifican barreras de acceso a los métodos preventivos como a preservativos o a servicios de salud sexual.

Ofreciendo un punto de vista explicativo, es pertinente hacer extensivo que los usuarios podrían no haber recibido una educación sexual de calidad; de manera que las fuentes de información recurridas son plataformas virtuales y anécdotas de personas cercanas, facilitando la formación y afianzamiento de creencias erróneas en torno a la sexualidad, del VIH/SIDA y las medidas preventivas requeridas. Ello nos conduce a estimar que se sitúan en una posición de mayor riesgo, denotando que la respuesta gubernamental no es satisfactoria en términos de inversión en programas preventivos, así como también en la exactitud y contextualización de su diseño, su ejecución, supervisión y en la valoración de su eficacia.

En consecuencia, debe indicarse que el escenario podría agravarse mientras no se efectúen estudios que examinen con profundidad la situación actual para reconocer las condiciones que caracterizan a un sector poblacional determinado y, a su vez, se elaboren intervenciones que sean congruentes con las políticas promulgadas a nivel estatal. Por tanto, derivaría en que los usuarios no vivan su sexualidad correctamente, puedan difundir información equivocada y se incrementen los casos de enfermedades de transmisión sexual, en especial del VIH SIDA. En ese sentido, se adjetivará importante realizar la presente investigación. Por tal motivo en la investigación se formuló como:

Problema general:

¿Cuál es la relación entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023?

Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son las conductas sexuales en sus dimensiones de desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.?
2. ¿Cuáles son las medidas de prevención del paciente en sus dimensiones de educación sexual, aseguramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023?

Hipótesis general:

Hi: Las conductas sexuales se relacionan significativamente con las medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.

Hipótesis específicas:

Hi1: Las conductas sexuales en sus dimensiones de desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual del paciente con VIH/SIDA, son inadecuadas, Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

Hi2: Las medidas de prevención del paciente en sus dimensiones de educación sexual, aseguramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del paciente con VIH/SIDA, son inadecuadas, Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

Objetivo general:

Determinar la relación entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.

Objetivos específicos:

1. Identificar las conductas sexuales en sus dimensiones desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.
2. Identificar las medidas de prevención del paciente en sus dimensiones de educación sexual, aseguramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Deleon et al. (7), en Río de Janeiro – Brasil el 2022, los hallazgos evidenciaron que, de entre las mujeres cuyas parejas no usaban preservativo de manera continuada, el 47.22% tenía parejas estables y el 30.36%, relaciones casuales. Por otro lado, el 37.78% de encuestadas negó la utilización del condón, el 56.07% nunca se practicó la prueba de detección de VIH y el 91.33% negó haber padecido ITS. En conclusión, se distingue una escasa adherencia al uso de preservativo (7).

Spindola et al. (8), en Río de Janeiro – Brasil el año 2020, revelaron que más de la mitad de los participantes, específicamente el 50.31%, han mantenido vínculos sexuales con múltiples parejas. Además, un porcentaje aún mayor, el 62.84%, admitió no emplear métodos de protección como el preservativo en la totalidad de sus encuentros íntimos. Asimismo, el 69.42% indicó no haber ingerido alcohol en su último encuentro sexual. Por último, 4.82% de los jóvenes recibió información relativa a las ITS. En conclusión, se identifican que la mayoría no usó condón y que pocos obtuvieron información sobre ITS.

El-Bassel et al. (9), 2019, Nueva York - EE. UU, los hallazgos expusieron que los participantes de PACT tuvieron un 33 % menos de relaciones sexuales vaginales y/o anales sin condón con su pareja principal. Asimismo, tuvieron menos probabilidades de informar que estaban bajo la influencia de sustancias psicoactivas en su última experiencia sexual vaginal y/o anal; aunque, tras 12 meses, la incidencia de VIH e ITS no difirió significativamente entre los 2 grupos. En conclusión, el programa demostró efectividad en la reducción de prácticas sexuales de riesgo.

El Kazdouh et al. (10), en Taza – Marruecos el 2019, los resultados reportaron que la influencia de cinco factores y son la insuficiente información en sexualidad e ITS, el dominio social del adolescente; el rol de la escuela, igualmente las redes sociales; y la normativa sociocultural. En conclusión, los programas destinados a la prevención deben focalizarse en los factores tanto de nivel personal como social, logrando una participación conjunta.

Peralta et al. (11), 2022, Lima – Perú, los hallazgos hicieron extensivo que un bajo conocimiento en torno a las ITS; así como también respecto a sus medidas preventivas (98.9%). Por consiguiente, se concluyó que, en su mayoría, los adolescentes no disponen de la información requerida en materia de ITS y prácticas preventivas destinadas a reducir la emisión de comportamientos sexuales de riesgo.

Mejía (12), 2021, Lima, Perú, los resultados mostraron que, aquellas que se encontraron en la etapa adolescente, empleaban más el preservativo (20.2%); en contraste con el 84.7% de la etapa adulta que no lo usa. Asimismo, las adolescentes reportaron no presentar úlceras genitales y la mayoría indica no haber recibido tratamiento para una ITS. Por ende, se concluyó que no existen diferencias significativas entre las tres etapas de vida en relación medidas preventivas sobre ITS.

Ledesma et al. (13), 2020, Lima, Perú, los resultados expusieron que el 54% tiene un conocimiento de nivel medio en torno a las ITS; seguido del 23% con un nivel bajo, y otro 23%, evidenciando un nivel alto. Por consiguiente, se concluyó que el nivel de conocimiento relativo a las ITS es el predominante en los adolescentes limeños consultados.

Valera et al. (14), 2020, Tarapoto, Perú, los hallazgos expusieron que el 92.5% tuvo entre 1 a 3 parejas en los últimos 12 meses, el 90.6% utilizó anticonceptivos y el 82.3% usó condón. Asimismo, el 67.2% utiliza adecuadamente el preservativo y el 37.5% consumió sustancias psicoactivas antes del acto coital. Por otra parte, el 29.7% admite que la educación posibilita el uso del método anticonceptivo pertinente. En conclusión, se halló un vínculo significativo entre conductas sexuales de riesgo hacia la prevención precoz de las ITS ($X^2 = 18.835$; $p = 0.001$).

Delgado et al (15), 2019, Tarapoto, Perú, los hallazgos informaron que el 53.1% de los participantes poseía un nivel de conocimientos intermedio sobre los comportamientos sexuales que implican riesgos para la salud. Sin embargo, en cuanto a las actitudes hacia dichas conductas de riesgo, una mayoría (62.2%) mostró una perspectiva catalogada como apropiada. En conclusión, el conocimiento se relacionó significativamente con la actitud sobre las conductas sexuales de riesgo ($X^2=72.209$, $p=.000$).

2.2. Fundamentos teóricos

2.2.1. Conductas sexuales

Definición

Representa ser un conglomerado de prácticas de índole sexual que acrecientan la probabilidad de padecer enfermedades de transmisión sexual; pudiendo repercutir negativamente en la salud sexual reproductiva (16), no comprometiendo, exclusivamente, la aparición de efectos a nivel físico a corto y/o largo plazo, sino que comprende un impacto psicológico en el estilo de vida de los individuos afectados (17).

A juzgar por lo precedente, las conductas sexuales se tipifican como un fenómeno social y de origen multifactorial puesto que sus características están sujetas a los cambios socioculturales, económicos e históricos; abarcando comportamientos tales como la relación coital sin protección, sostener prácticas sexuales bajo los efectos de sustancias psicoactivas, tener sexo con varias parejas; participar del sexo casual, entre otros (18).

El progreso científico ha contribuido a la dilucidación del panorama de la salud sexual, de modo que se logró identificar, en el transcurso de los años, una serie de factores que aportan a la incidencia de comportamiento sexuales que amenacen a la salud de las personas. En esa línea, se observan aspectos sociodemográficos como el sexo, la edad, la raza, el estado de pubertad y el país de procedencia, lo cual entraña la exposición a situaciones de vulnerabilidad relacionadas con el contexto económico y el acceso a las oportunidades laborales (19).

Por otra parte, se suman factores más vinculados con el consumo de sustancias psicoactivas y número alto de parejas sexuales ocasionales; un nivel de conocimiento escaso relativo a dichos comportamientos, siendo superado por creencias y mitos asociados con la temática (20); dificultando la identificación y discriminación efectiva de los comportamientos sexuales sanos de aquellos que sugieren amenazas potenciales (21). También es conveniente señalar a la influencia ejercida por los medios de comunicación, la presión social ante la necesidad de pertenencia (22).

Evaluación de la variable

Las conductas sexuales serán examinadas a partir de una operacionalización que considera tres dimensiones y son el desconocimiento de protección, el consumo de sustancias y la desorientación sexual; reuniendo ciertos indicadores que se detallarán a continuación:

Desconocimiento de protección: Alude a las carencias en el acervo de saberes relacionados con las prácticas sexuales que no comprometen la salud, así como al desconocimiento sobre la utilización adecuada de los métodos anticonceptivos (23). Sus indicadores son el conocimiento de los condones y la utilización de condones.

- **Conocimiento de los condones:** Atañe a disponer de la información correspondiente a las características y efectividad de los condones, que son tipificados como métodos de protección de barrera contra la el ingreso de agentes patógenos que ocasionan las enfermedades de transmisión sexual (24).

- **Utilización de condones:** Respecta a la competencia adquirida por los sujetos para la colocación adecuada de los condones, tomando en cuenta las pautas prescritas a propósito de que no se disminuya su efectividad y la experiencia sexual sea segura (25).

Consumo de sustancias: Alude a la ingesta de sustancias químicas que afectan el funcionamiento del sistema nervioso, percibiéndose repercusiones perceptuales, emocionales, en la conciencia y motrices que podrían implicar una resolución y afrontamiento adecuados de las vivencias cotidianas (26). Sus indicadores son la ingesta de alcohol y el uso de drogas.

- **Ingesta de alcohol:** Corresponde al consumo de bebidas alcohólicas que poseen una concentración de etanol, que califica como una sustancia psicoactiva que genera alteraciones en el sistema nervioso; involucrando consecuencias como la reducción de la capacidad cognitiva, la coordinación motora y la toma de decisiones (27).

- **Uso de drogas:** Pese a que el alcohol también se cataloga como droga, es preciso señalar que, en este caso, el término puede concernir a aquellas sustancias psicoactivas, legales o ilegales, que pueden comprometer negativamente el funcionamiento nervioso, traduciéndose riesgos de distinto grado para la salud (28).

Desorientación sexual: Se define como aquellas conductas sexuales poco convenientes y cuya relación con sufrir consecuencias como enfermedades de transmisión sexual ha sido comprobada; dado que incurrir en ellas puede implicar la presencia de impulsividad y la ausencia de contemplación de pros y contras (29). Sus indicadores son las relaciones con desconocidos, las relaciones con amigos, las enfermedades de transmisión sexual y las relaciones grupales.

- **Relaciones con desconocidos:** Referente al contacto sexual espontáneo que se sostiene con personas con quienes no se ha compartido una interacción que permita conocerlas (30).

- **Relaciones con amigos:** Atañe a entablar relaciones sexuales con gente que posee un vínculo amical con el individuo y que, por tanto, comprende cierto nivel de confianza. Además, considerarse que el encuentro sexual se fundamenta en un acuerdo mutuo (31).

- **Enfermedades de transmisión sexual:** Se refiere al grupo de síndromes clínicos cuya vía de transmisión característica es el contacto sexual; facilitándose la transmisión de agente patógenos como bacterias, virus, hongos, etc., que contribuyen al desarrollo de tales condiciones (32).
- **Relaciones grupales:** Se refiere a los encuentros de carácter sexual en los que intervienen simultáneamente más de dos individuos durante el acto íntimo (33).

2.2.2. Medidas de prevención de transmisión sexual-VIH/SIDA

Definición

Las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se conceptualiza como un conjunto de medidas justificadas en la evidencia y en una orientación especializada con el propósito de evitar la adquisición o contagio del VIH/SIDA; de tal modo que abarca contingencias estratégicas que apunten a la promoción de conocimientos sobre la salud sexual y el entrenamiento en prácticas sexuales que proporcionen seguridad. En ese sentido, se direccionan a educar de forma integral a través de información válida en torno a la sexualidad, mantener un enfoque persuasivo a fin de fomentar un compromiso o adherencia hacia comportamientos que prevengan dichas enfermedades, facilitando su aplicación efectiva (34).

En esa línea, las medidas de prevención se podría valorar como un programa diseñado compuesto por acciones concretas y efectivas desde un frente gubernamental que supedita el proceder de las instituciones públicas de salud y educación con la finalidad de enfatizar en la educación sanitaria y promoción de la salud sexual; contemplando los hallazgos epidemiológicos vigentes que contribuyan con la detección oportuna de los sectores vulnerables a fin de fortalecer la respuesta preventiva según orden de prioridad (32).

Las acciones y determinaciones que conforman las estrategias preventivas revisten una importancia sobresaliente, puesto que posibilitan frenar la diseminación del VIH/SIDA al incidir sobre los factores de riesgo. De este modo, contribuyen a salvaguardar la salud en los ámbitos sexual y reproductivo, tomando en cuenta que las enfermedades de transmisión sexual pueden acarrear consecuencias como problemas de fertilidad, afecciones inflamatorias en la región pélvica, cáncer cervicouterino e infecciones en los recién nacidos (7). Asimismo, posibilita la disminución de costos comprometidos en los procedimientos asistenciales en salud en tanto que un diagnóstico demandaría gastos

por tratamiento y manejo de futuras complicaciones. Sumado a lo precedente, señalar que optimiza la calidad de vida de la población (35).

Evaluación de la variable

Las medidas de prevención del VIH/SIDA se evaluará mediante una operacionalización conformada por tres dimensiones y son la educación sexual, el asesoramiento sobre prácticas seguras y el despistaje periódico, todas constando de indicadores concretos, lo cual será detallado en los párrafos siguientes:

Educación sexual: Se concibe un proceso educativo cuya finalidad estriba en brindar información exacta, objetiva y actualizada sobre la sexualidad humana, las relaciones sexuales y las enfermedades de transmisión sexual; de tal modo que apuesta por la toma de decisiones saludables (41). Sus indicadores son la promoción del uso de métodos de barrera, las intervenciones preventivas y mantener una adecuada higiene.

- **Promoción del uso de métodos de barrera:** Estrategia dirigida a promover la utilización de aquellos medios que desarrollan una barrera física ente los genitales durante las relaciones sexuales, evitando el ingreso de microorganismos patógenos que originan el VIH/SIDA (42).

- **Intervenciones preventivas:** Las acciones estructuradas e implementadas a efecto de la prevención del VIH/SIDA involucran la información y concientización de su concepto, consecuencias posibles y medios para evitarlo, focalizándose en los grupos poblaciones más vulnerables (Del Romero, García, & Espasa, 2019).

- **Mantener una adecuada higiene:** Alude a las pautas de aseo que comportan la limpieza regular y efectiva de las zonas genitales personales y/o las de la pareja; lo cual se califica como especialmente relevante en la prevención del cáncer de cuello uterino (34).

Asesoramiento sobre prácticas seguras: Concierno a la interacción entre el profesional y el usuario donde hacen extensivas sus inquietudes y consultas; de manera que se le proporcionen consejos y recomendaciones adecuadas a su situación y a sus características personales en favor de fomentar prácticas sexuales que beneficien su estado de salud (44). Sus indicadores son la reducción del número de parejas sexuales y la probabilidad de reducir la exposición.

- **Reducción del número de parejas sexuales:** Atañe a la disminución de la cantidad de compañeros con lo que se sostienen relaciones sexuales en tanto que ha sido tipificado como un factor de riesgo para el VIH/SIDA (45).

- **Probabilidad de reducir la exposición:** Se trata de aumentar el afianzamiento de los sujetos hacia las prácticas que minimizan la vulnerabilidad a contraer enfermedades de transmisión sexual

Despistaje periódico: Respecta a la realización de exámenes médicos de manera regular y cada cierto tiempo, incluso si no se experimentan síntomas desagradables que podría motivar la sospecha de padecer una enfermedad. Su finalidad reside en el pronto diagnóstico de enfermedades en fases tempranas para efectivizar la respuesta al tratamiento y, en consecuencia, a los resultados obtenidos (46). Sus indicadores son el diagnóstico rápido y el tratamiento inmediato del VIH/SIDA.

- **Diagnóstico rápido:** Se refiere a la identificación oportuna del VIH/SIDA a fin de establecer las medidas de intervención propicias en concordancia con el caso concreto y desarrollar una alianza con el usuario para que asuma la responsabilidad de acotar las recomendaciones del médico (47).

- **Tratamiento inmediato de VIH/SIDA:** Intervención dada con rapidez tras haber sido esclarecido el diagnóstico del usuario para poder diseñar una estrategia de intervención que se ajuste a sus necesidades a propósito de favorecer su recuperación en los plazos más breves posibles (48).

Modelo teórico

Modelo de las creencias de salud

La mencionada propuesta teórica gira en torno a un postulado elemental que consiste en que la toma de decisiones individuales respecto a la salud se funda en las percepciones y creencias vinculadas a la enfermedad. Por tanto, el comportamiento de las personas estará sujeto a la valoración comparativa entre las ventajas y los costos que involucrará el mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud, viabilizando la prestancia hacia la adopción de hábitos saludables en aras de su instauración. Debido a ello, los enfoques preventivos fundamentan su accionar en las tendencias o inclinaciones de la población objetivo que obstaculizan su adhesión a prácticas sexuales sin riesgos. Se consideran aspectos como la trascendencia o severidad atribuida a un problema sanitario específico, los elementos que incrementan la susceptibilidad, el balance entre los costos y beneficios implicados, así como la percepción de autoeficacia para suprimir conductas de riesgo (36).

Dicho enfoque teórico, en el transcurso de la historia, ha recibido algunas modificaciones que aportaran a su mejoramiento. Por ejemplo, Burns expuso una extensión del modelo a la que denominó como Modelo de Creencias de Salud Expandido, donde

concluyeron las teorías del aprendizaje social y la teoría de la acción razonada. Así, la óptica se focalizaba en la identificación de factores que habiliten la comprensión del comportamiento humano en el aprovechamiento de los servicios de atención médica. Por ello, la prevención debía apostar por dos variables: a) el deseo de evitar enfermarse y b) la creencia de que un acto saludable prevendrá la enfermedad; de tal forma que se enfocaba en el abordaje de los estímulos internos y externos que probabilizarán la emisión de conductas saludables (37).

Modelo de Cambio de Comportamiento

La nombrada perspectiva teórica fue planteada por Prochaska y DiClemente que emerge desde una temática motivacional donde se aprecian una serie de etapas que se caracterizan por actitudes, intenciones y conductas alusivas a la preparación individual en el ciclo de cambio. Cada etapa, por otro lado, entraña actividades precisas que habilitan el tránsito a la sucesiva, siendo mediada, a su vez, por los procesos de cambio (alivio dramático, la reevaluación del ambiente, el compromiso, la autoliberación, las interacciones de soporte, el contracondicionamiento, la gestión del reforzamiento, el control de estímulos y la percepción del respaldo social), el equilibrio decisional y la autoeficacia, que implica un nivel de confianza respecto a las competencias de afrontamiento ante circunstancias de riesgo elevado (38).

Ahora bien, las etapas subrayadas son cinco y se describen a continuación: 1) precontemplación, donde no se advierte una disposición al cambio, acompañado de una falta de conciencia en torno al problema o una minimización de su magnitud aunque para su entorno próximo, sí exista un problema; 2) contemplación, que se diferencia por la identificación del problema y se piensa sobre su resolución, incrementándose la conciencia de los pros y contras, conllevado una suerte de ambivalencia; 3) preparación, donde participan armoniosamente la tentativa y las pautas conductuales en aras del entrenamiento para el cambio; 4) acción, que se distingue por la modificación de comportamiento y/o de las condiciones ambientales, demandando de compromiso, tiempo y esfuerzo; y, 5) mantenimiento, que es la etapa cuyo consigna consiste en la consolidación de beneficios y evitar retomar comportamientos de riesgo (39).

Teoría del déficit del autocuidado

Propuesto por Dorothea Orem, dicho marco conceptual dentro de la disciplina de enfermería pone el foco en las aptitudes y el compromiso de las personas para atender sus propias necesidades de cuidado. Asimismo, sostiene que las personas tienen la capacidad innata de realizar actividades de autocuidado para mantener su salud y bienestar. Esta teoría describe tres subteorías interrelacionadas: el autocuidado, el

déficit de autocuidado y el sistema de enfermería. Proporciona una estructura para que los enfermeros comprendan y apoyen las necesidades de los pacientes, fomentando la independencia siempre que sea posible y proporcionando cuidados cuando los individuos se ven imposibilitados para responder de manera autónoma a sus requerimientos de cuidado personal. La teoría de Orem ha sido influyente en la práctica de enfermería y la educación, destacando la importancia de empoderar a los pacientes en su propio proceso de cuidado (40).

Definición de términos básicos

Conductas sexuales

Problemática de salud pública que comporta un grupo de prácticas de índole sexual que acrecientan la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual; pudiendo repercutir negativamente en la salud sexual reproductiva (16).

Consumo de sustancias

Ingesta de sustancias químicas que repercuten en el funcionamiento del sistema nervioso, percibiéndose repercusiones perceptuales, emocionales, en la conciencia y motrices que sugieren una resolución y afrontamiento adecuados de las vivencias cotidianas (26).

Sustancia psicoactiva

Se refiere a cualquier compuesto químico o fármaco que ejerce influencia sobre el funcionamiento cerebral, provocando alteraciones en el estado anímico, la percepción sensorial, los procesos cognitivos, las emociones o la conducta de un individuo. Entre los ejemplos se encuentran el etanol, la cafeína, la nicotina, el cannabis y ciertos analgésicos (46).

Inmunodeficiencia

Caracterizado por el inadecuado funcionamiento del sistema inmunológico, incapacitado para desempeñar su rol protector frente a agentes patógenos, lo que deja al organismo expuesto a un mayor riesgo de contraer infecciones, denotando elevada susceptibilidad a desarrollar procesos infecciosos y una mayor incidencia de neoplasias (29).

Drogas

Sustancia de origen natural o sintético, capaz de alterar las funciones físicas y mentales, consumida sin prescripción médica, con fines no terapéuticos y que puede generar adicción, provocando graves consecuencias para la salud (23).

Autocuidado

Es el proceso consciente de identificar y satisfacer las propias necesidades, que implica acciones sencillas como descansar adecuadamente, así como cuestionar y modificar hábitos perjudiciales, en aras de preservar el bienestar integral (28).

Desorientación sexual

Es el estado de confusión o incertidumbre respecto a la atracción física, emocional y sexual que una persona experimenta hacia otros individuos, independientemente de su identidad u orientación sexual (29).

Métodos de barrera

Representan ser técnicas anticonceptivas que crean una barrera física para impedir el paso de los espermatozoides, incluyendo preservativos, diafragmas y espermicidas, los cuales deben utilizarse en cada encuentro sexual (16).

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

3.1.1. Ubicación política

El estudio se efectuó en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, calificado como un establecimiento de salud con nivel II-2. Se encuentra situado en la provincia de Alto Amazonas, en la Región Loreto.

Mediante una resolución suprema emitida el 26 de septiembre de 1975, se autorizó al Ministerio de Salud a prescindir del requisito de licitación pública y, acorde con lo estipulado en el artículo 19 del Decreto Ley N° 21057, adquirir del Vicariato Apostólico de San Gabriel del Marañón el establecimiento hospitalario denominado Santa Gema. Dicho nosocomio se ubicaba en la calle Progreso de la ciudad de Yurimaguas y su área de 302.60 metros cuadrados, junto con sus características, constaban inscritas en el folio 371 del tomo 54 del Registro de la Propiedad Inmueble de Loreto.

Ofrece los servicios de emergencia, hospitalización, consultorio externo, telesalud-Telemedicina, apoyo al Diagnóstico, banco de sangre y farmacia.

3.1.2. Ubicación geográfica

Está localizado en la calle Huallaga 420, Yurimaguas, perteneciente a la provincia de Alto Amazonas, en la Región Loreto.

3.1.3. Periodo de ejecución

La investigación se ejecutó durante el 2023.

3.1.4. Autorizaciones y permisos

Se solicitó autorización al director del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, a través de una solicitud y el cual fue aceptada para desarrollar la investigación.

3.1.5. Control ambiental y protocolos de bioseguridad

Se utilizaron los medios de bioseguridad, como el uso de mascarillas durante las entrevistas.

3.1.6. Aplicación de principios éticos internacionales

Los lineamientos éticos que regirán el desarrollo de la investigación serán los principios de autonomía y beneficencia. El precepto de autonomía implica la obtención del consentimiento informado, proporcionando a los posibles participantes información detallada acerca de la finalidad del estudio y sus derechos en caso de formar parte de la muestra. Tal acción se justifica en la necesidad de que la decisión de los individuos sea voluntaria e informada. Luego, en cuanto al principio de beneficencia, se buscará velar por la seguridad de los participantes, minimizando los riesgos a los que podrían estar expuestos (55).

3.2. Sistema de variables

Variable 1: Conductas sexuales.

Dimensión 1: Desconocimiento de protección

Indicadores:

Conocimiento de los condones

Utilización de condones.

Dimensión 2: Consumo de sustancias

Indicadores:

Ingesta de alcohol

Uso de drogas.

Dimensión 3: Desorientación sexual

Indicadores

Relaciones con desconocidos

Relaciones con amigos

Enfermedades de transmisión sexual y las relaciones grupales.

Variable 2: Medidas de prevención de VIH/SIDA.

Dimensión 1: Educación sexual

Indicadores:

Promoción del uso de métodos de barrera

Intervenciones preventivas

Mantener una adecuada higiene.

Dimensión 2: Despistaje periódico

Indicadores:

Reducción del número de parejas sexuales

Probabilidad de reducir la exposición.

Dimensión 3: Asesoramiento sobre prácticas seguras

Indicadores:

Diagnóstico rápido

Tratamiento inmediato de VIH/SIDA.

Tabla 1

Descripción de variables por objetivo específico

Objetivo específico Nº 1: Identificar las conductas sexuales en sus dimensiones de desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual del paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Conductas sexuales	Desconocimiento de protección Consumo de sustancias Desorientación sexual el cual será evaluado y reportará datos de las dimensiones, con los siguientes puntajes: Inadecuado: 1-17 Adecuado: 18-34	Cuestionario, que consta de 17 preguntas	Nominal Si (1) No (2)

Tabla 2

Descripción de variables por objetivo específico

Objetivo específico Nº 2: Identificar las medidas de prevención del paciente en sus dimensiones de educación sexual, asesoramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Medidas de prevención de VIH/SIDA	Educación sexual Asesoramiento sobre prácticas seguras Despistaje periódico el cual será evaluado y reportará datos de las dimensiones, con los siguientes puntajes: Inadecuado: 1-16 Adecuado: 17-32	Cuestionario que consta de 16 preguntas	Nominal Si (1) No (2)

3.3. Procedimientos de la investigación

En esta ocasión, el foco de la evaluación se situó en el examen de las variables implicadas. Siguiendo ese lineamiento, se llevó a cabo una revisión de las fuentes bibliográficas científicas actualizadas, con el propósito de seleccionar las investigaciones previas desarrolladas tanto en el ámbito internacional como en el contexto nacional. Por otro lado, se tomó en cuenta las bases teóricas para el diseño de la operacionalización de las variables y, considerándose los datos recolectados, se optó como instrumento, al cuestionario, que coadyuvó con la examinación mediante enunciados.

Asimismo, cuando se aplicó los cuestionarios, se prosiguió a transferir los datos a una hoja de cálculo del programa Excel con la finalidad de llevar a cabo un procesamiento estadístico-descriptivo, por lo que los hallazgos que se alcancen se estructuró en tablas y/o figuras. Más adelante, se recurrió por el software estadístico SPSS 27 en pro de un tratamiento estadístico de índole inferencial para, en primer lugar, conocer la adecuación de la distribución de datos a la normalidad, lo que permitió aplicar la prueba correlacional de r de Pearson (paramétrica). Finalmente, los resultados han sido expuestos e interpretados; y, además, se formuló las conclusiones en concordancia con cada objetivo establecido.

Para valorar la conducta sexual se midió a través de los niveles y rangos:

Calificación de la variable	Rango	
	Desde	Hasta
Inadecuado	1	17
Adecuado	18	34

Para valorar las medidas de prevención de VIH/SIDA se midió a través de los niveles y rangos:

Calificación de la variable	Rango	
	Desde	Hasta
Inadecuado	1	16
Adecuado	17	32

3.3.1. Objetivo específico 1

Se aplicó el cuestionario a los pacientes de VIH/SIDA, que consta de 17 preguntas, donde se evaluó el comportamiento de las dimensiones de la variable conductas sexuales.

3.3.2. Objetivo específico 2

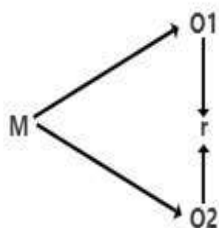
Para cumplir con este objetivo se aplicó un cuestionario que consta de 16 preguntas orientadas a evaluar cada una de las dimensiones de la variable medidas de prevención del VIH/SIDA.

a) Tipo y nivel de la investigación

El estudio fue de tipo básico debido a que su propósito radica en la generación de conocimiento en torno a ciertas variables de estudio, sean fenómenos y/o constructos teóricos, de manera que contribuya con la comprensión y, en adelante, a través de investigaciones aplicadas, la solución de problemas vinculados a los mismos (49).

Respecto a su nivel, la investigación presentó un nivel correlacional, que se distingue por establecer y describir la relación entre dos o más variables de estudio, de modo que el aumento o disminución de las mismas sea mutuamente proporcional; pudiendo catalogarse como directas o inversas (50).

El gráfico que representa este diseño es el siguiente:



Donde:

M = Los pacientes del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

O1 = Conductas sexuales.

O2 = Medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA.

r = relación.

b) Población y muestra

Población: Representa en conglomerado de unidades, en este caso personas, que comparten características comunes y resultan apropiadas para el análisis y el logro de los objetivos planteados en la investigación (50). En tanto, fueron los 118 que fueron atendidos en el servicio o programa del VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Muestra: La muestra se define como el segmento derivado de la población a partir de un muestreo probabilístico; de manera que su grado de representatividad es variable (51). Por lo tanto, la muestra son los 118 pacientes que fueron atendidos en el servicio o programa del VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Criterios de inclusión

- Pacientes de VIH/SIDA que hayan recibido atención en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el periodo 2023.
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes de 18 años de edad a más.
- Pacientes que firmen la hoja de consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que declinen su participación.
- Pacientes que presenten probabilidad de salud mental o patológicos que afecten potencialmente la objetividad de sus respuestas.

c) Diseño de la investigación

Es cuantitativa, así mismo presenta un diseño no experimental de corte transversal.

Ahora bien, a continuación, se describirán las técnicas e instrumentos que han sido empleados:

Técnica: La técnica elegida es la entrevista.

Instrumento: El instrumento, en la presente investigación, fue la encuesta.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados generales

De acuerdo al objetivo general se tiene: Determinar la relación entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.

Se procedió a realizar un análisis inferencial, donde se aplicó la correlación de Pearson para medir la relación que existe en las variables, que a continuación se detalla:

Tabla 3
Prueba de correlación general

		Conductas sexuales	Medidas de prevención de VIH/SIDA
Conductas sexuales	Correlación de Pearson	1	,816**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	118	118
Medidas de prevención de VIH/SIDA	Correlación de Pearson	,816**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	118	118

Nota: Elaboración propia

Interpretación:

Con respecto a los hallazgos vinculados al objetivo general, donde se buscaba establecer el vínculo entre las conductas sexuales y las estrategias preventivas en pacientes con VIH/SIDA atendidos en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas durante el año 2023, se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados revelaron una asociación robusta entre las variables analizadas, reflejada en un valor de 0.816. Esta cifra evidencia la existencia de relación, por lo que se procede a aceptar la hipótesis de investigación inicialmente planteada.

4.2. Resultado específico 1

Objetivo específico 1: Identificar las conductas sexuales de riesgo en sus dimensiones de desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual del paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

Tabla 4
Frecuencia de resultados de las dimensiones de la variable 1

Dimensión	Calificación	Rango		Frec.	%
		Desde	Hasta		
Desconocimiento de protección	Inadecuado	1	5	37	31%
	Adecuado	5	10	81	69%
	Total			118	100%
Consumo de sustancias	Inadecuado	1	6	63	53%
	Adecuado	6	12	55	47%
	Total			118	100%
Desorientación sexual	Inadecuado	1	5	68	58%
	Adecuado	5	10	50	42%
	Total			118	100%

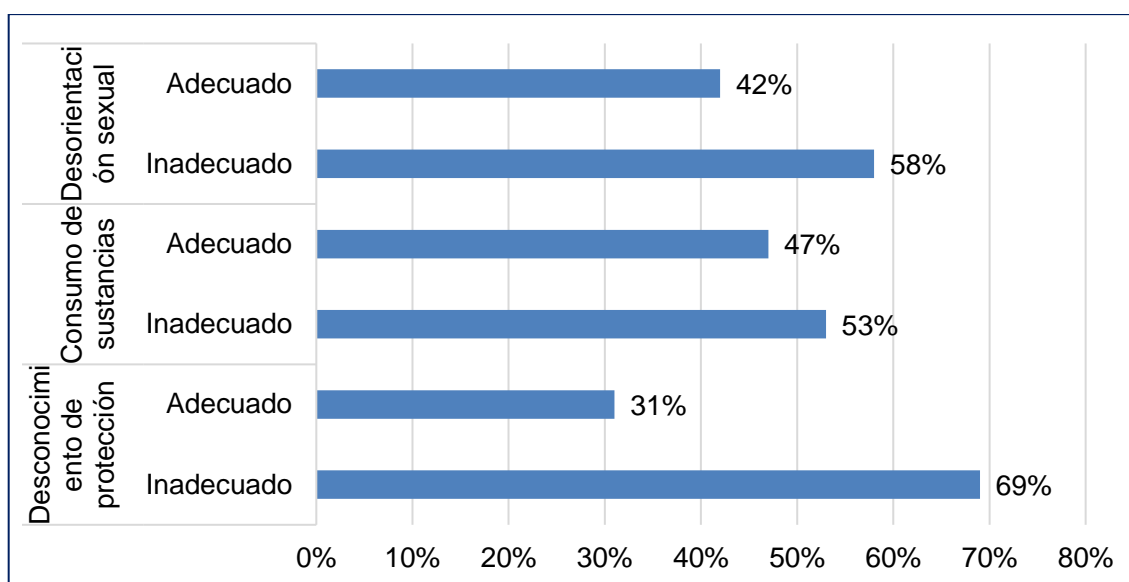


Figura 1
Frecuencias de resultados de las dimensiones de la variable 1

Interpretación:

Se observa en la figura 1 y la tabla 4, se muestra el comportamiento de las dimensiones de la variable 1, así mismo se observa que la dimensión desorientación sexual manifestaron los encuestados que se encuentra en un nivel inadecuado con 58%, mientras que el consumo de sustancias también presenta un nivel inadecuado en un 53% y seguidamente la dimensión desconocimiento de protección que también se encuentra en un nivel inadecuado en un 69%.

4.3. Resultado específico 2

Objetivo específico 2: Identificar las medidas de prevención del paciente en sus dimensiones de educación sexual, aseguramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023.

Tabla 5

Frecuencias de resultados de las dimensiones de la variable 2

Dimensión	Calificación	Rango		Frec.	%
		Desde	Hasta		
Educación sexual	Inadecuado	1	8	32	27%
	Adecuado	9	16	86	73%
	Total			118	100%
Asesoramiento sobre prácticas seguras	Inadecuado	1	4	92	78%
	Adecuado	5	8	26	22%
	Total			118	100%
Despistaje periódico	Inadecuado	1	4	47	40%
	Adecuado	5	8	71	60%
	Total			118	100%

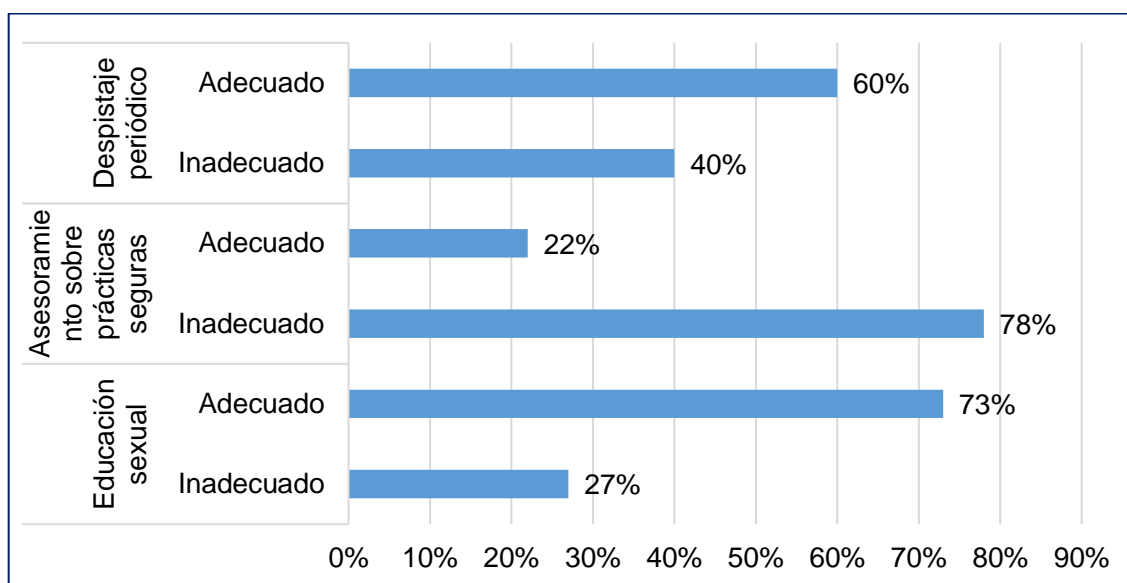


Figura 2

Frecuencias de resultados de las dimensiones de la variable 2

Interpretación:

Se observa en la figura 2 y la tabla 5, se muestra el comportamiento de las dimensiones de la variable 2, que las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA que imparte el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, en cuanto a la dimensión de educación sexual

se encuentra en un nivel adecuado en un 73%, en la dimensión asesoramiento sobre prácticas seguras se muestra que el 78% en un nivel inadecuado y en cuanto al despistaje periódico se encuentra en un nivel adecuado con un 60%.

Discusión de resultados

Es muy importante resaltar que los resultados a cada uno de los pacientes con VIH/SIDA, en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, fueron que la variable conductas sexuales en cada uno de las dimensiones, se observa que la dimensión desorientación sexual manifestaron los encuestados que se encuentra en un nivel inadecuado con 58%, mientras que el consumo de sustancias también presenta un nivel inadecuado en un 53% y seguidamente la dimensión desconocimiento de protección que también se encuentra en un nivel inadecuado en un 69%. Estos resultados al ser comparados con El-Bassel et al. (9), en el (2019), los hallazgos expusieron que los participantes de PACT tuvieron un 33 % menos de relaciones sexuales vaginales y/o anales sin condón con su pareja principal. Asimismo, tuvieron menos probabilidades de informar que estaban bajo la influencia de sustancias psicoactivas en su última experiencia sexual vaginal y/o anal; aunque, tras 12 meses, la incidencia de VIH e ITS no difirió significativamente entre los 2 grupos. En conclusión, el programa demostró efectividad en la reducción de prácticas sexuales de riesgo.

A su vez Peralta et al. (11), el (2022) (Lima – Perú), hicieron extensivo que un bajo conocimiento en torno a las ITS; así como también respecto a sus medidas preventivas (98.9%). Por consiguiente, se concluyó que, en su mayoría, los adolescentes no disponen de la información requerida en materia de ITS y prácticas preventivas destinadas a reducir la emisión de comportamientos sexuales de riesgo.

Con respecto a los resultados de la segunda variable de las medidas de protección se muestra el comportamiento de las dimensiones de la variable 2, donde se muestra que las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA que imparte el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, en cuanto a la dimensión de educación sexual se encuentra en un nivel adecuado en un 73%, en la dimensión asesoramiento sobre prácticas seguras se muestra que el 78% en un nivel inadecuado y en cuanto al despistaje periódico se encuentra en un nivel adecuado con un 60%, estos resultados al ser comparados con Mejía (2021) (12), (Lima, Perú), los resultados mostraron que, aquellas que se encontraron en la etapa adolescente, empleaban más el preservativo (20.2%); en contraste con el 84.7% de la etapa adulta que no lo usa. Asimismo, las adolescentes reportaron no presentar úlceras genitales y la mayoría indica no haber recibido

tratamiento para una ITS. Por ende, se concluyó que no existen diferencias significativas entre las tres etapas de vida en relación medidas preventivas sobre ITS.

Por último, el resultado del objetivo general donde se determina la relación entre ambas variables de estudio se pudo constatar mediante la estadística utilizada que existe relación entre las variables de estudio por consiguiente se acepta la hipótesis de investigación, y estos resultados al ser comparados con Valera et al. (14), el (2020), (Tarapoto, Perú), encontró que el 92.5% tuvo entre 1 a 3 parejas en los últimos 12 meses, el 90.6% utilizó anticonceptivos y el 82.3% usó condón. Asimismo, el 67.2% utiliza adecuadamente el preservativo y el 37.5% consumió sustancias psicoactivas antes del acto coital. Por otra parte, el 29.7% admite que la educación posibilita el uso del método anticonceptivo pertinente. En conclusión, se halló una asociación significativa entre las conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las ITS ($X^2 = 18.835$; $p = 0.001$). Delgado et al. (15) el (2019), (Tarapoto, Perú). Se planteó como finalidad conocer la asociación entre el conocimiento y actitudes sobre las conductas sexuales de riesgos, los hallazgos informaron que un nivel medio de conocimiento sobre conductas sexuales de riesgo (53.1%); mientras que la actitud sobre conductas sexuales de riesgo se calificó como adecuada (62.2%). Se formuló, a modo de conclusión, que el conocimiento se relacionó significativamente con la actitud sobre las conductas sexuales de riesgo ($X^2=72.209$, $p=.000$).

CONCLUSIONES

1. Las conductas sexuales en los pacientes de VIH/SIDA, del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, se identificó que la desorientación sexual se encuentra en un nivel inadecuado con 58%, mientras que el consumo de sustancias también presenta un nivel inadecuado en un 53% y el desconocimiento de protección que también se encuentra en un nivel inadecuado en un 69%.
2. Las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, la educación sexual se encuentra en un nivel adecuado en un 73%, en la cuanto al asesoramiento sobre prácticas seguras se muestra que el 78% en un nivel inadecuado y el despistaje periódico se encuentra en un nivel adecuado con un 60%.
3. La relación que existe entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, se pudo constatar que, si existe una relación entre las variables, ello se demuestra con la estadística aplicada que el valor de relación es de 0.816, que hace una relación alta, mientras que la significancia se obtiene un valor de 0.000, donde se demuestra que también es significativa, de esta manera se da por aceptado la hipótesis de investigación formulada donde se menciona que se relacionan significativamente las variables de estudio.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al director y jefes de programas del Hospital Santa Gema de Yurimaguas implementar frecuentemente charlas informativas con los pacientes de VIH/SIDA, donde se fomente el uso de condones, pues la información correspondiente a las características y efectividad de los condones, que son tipificados como métodos de protección de barrera contra el ingreso de agentes patógenos que ocasionan las enfermedades de transmisión sexual. Así mismo la charla es para evitar el consumo de sustancias químicas pues alude a la ingesta donde afectan el funcionamiento del sistema nervioso, percibiéndose repercusiones perceptuales, emocionales, en la conciencia y motrices que podrían implicar una resolución y afrontamiento adecuados de las vivencias cotidianas.
2. Al director y jefes de programas del Hospital Santa Gema de Yurimaguas que se fomente una adecuada orientación a los pacientes de VIH/SIDA, sobre el sexo seguro, es decir recomendar a los pacientes que tengan cuidado con las relaciones con desconocidos, la relaciones con los amigos pues contribuirá a disminuir las enfermedades de transmisión sexual facilitándose la transmisión de agente patógenos como bacterias, virus, hongos, etc., que contribuyen al desarrollo de tales condiciones.
3. Por último, se recomienda al director y jefes de programas del Hospital Santa Gema de Yurimaguas que se haga un seguimiento a los pacientes del programa del VIH/SIDA para que cada vez adopten las medidas de prevención de transmisión sexual VIH/SIDA, que se dé la debida importancia pues ostentan una relevancia particularmente notoria dado que permite la contención de la propagación del VIH/SIDA, centrándose específicamente en los factores de riesgo; de manera que favorezca la protección de la salud sexual y reproductiva, considerando que pueden suscitar problemas como infertilidad, enfermedades inflamatorias pélvicas, cáncer de cuello uterino e infecciones en los neonatos. Asimismo, posibilita la disminución de costos comprometidos en los procedimientos asistenciales en salud en tanto que un diagnóstico demandaría gastos por tratamiento y manejo de futuras complicaciones. Sumado a lo precedente, señalar que optimiza la calidad de vida de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chawla N, Sarkar S. Defining “High-risk Sexual Behavior” in the Context of Substance Use. *Journal of Psychosexual Health*. 2019; 1(1): p. 26-31. 10.1177/2631831818822015
2. Harsin J, Gelino B, Strickland J, Johnson M, Berry M, Reed D. Behavioral economics and safe sex: Examining condom use decisions from a reinforcer pathology framework. *Journal Experimental Analysis of Behavior*. 2021; 116(2): p. 149-165. <https://doi.org/10.1002/jeab.706>
3. Organisation for Economic Co-operation and Development. Love & let live. Education and sexuality. ; OECD, 2020. <https://www.oecd.org/education/love-let-live-862636ab-en.htm>
4. Iglesias S, Saavedra J, Grández M, Acosta J, Córdova L, Rafael A. Conductas sexuales de riesgo y pornografía en una población de adultos de Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*. 2023; 15(4). <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1664>
5. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. Boletín VIH. Minsa, 2021. https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf
6. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. Salud Pública*. 2021; 23(1): p. 1-7.
7. Deleon L, Passos C, Spindola T, Costa E, Nepomuceno N, Vieira C. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*. 2022; 21(65): p. 74-115. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>
8. Spindola T, De Barros A, Brochado E, Sousa D, Costa E, Da Silva T. Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. *Enfermería Global*. 2020; 19(58): p. 109-140. <https://dx.doi.org/eglobal.382061>
9. El-Bassel N, Chang M, Wu E, Goodwin S, Tibbetts R, Almonte M, et al. Effectiveness of a Couple-Based HIV and Sexually Transmitted Infection Prevention Intervention for Men in Community Supervision Programs and Their Female Sexual Partners: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open*. 2019; 2(3). doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.1139

10. El Kazdough H, El-Ammari A, Bouftini S, El Fakir S, El Achhab Y. Perceptions and intervention preferences of Moroccan adolescents, parents, and teachers regarding risks and protective factors for risky sexual behaviors leading to sexually transmitted infections in adolescents: qualitative findings. *Reprod Health*. 2019; 16(138). <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0801-y>
11. Peralta V, Rojas P. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de lima, 2021. ; 2022. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1
12. Mejía D. Medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA según etapa de vida en las mujeres en edad fértil a nivel nacional, ENDES 2019. ; 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17123>
13. Ledesma G, Mendoza M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Alpha Centauri*. 2020; 1: p. 57–70. <https://doi.org/10.47422/ac.v1i3.19>
14. Valera O, Gomez R, Gonzales L. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la IE Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, marzo – agosto 2020. ; 2020. <http://hdl.handle.net/11458/3882>
15. Delgado J, Correa S, Huansi S. Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, institución educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2018. ; 2019. <http://hdl.handle.net/11458/3191>
16. Gräf D, Mesenburg M, Fassa A. Risky sexual behavior and associated factors in undergraduate students in a city in Southern Brazil. *Rev Saude Publica*. 2020; 54(41). <https://www.scielo.br/j/rsp/a/WkRVZRqRqy438XxmvTcrznx/?lang=en&format=pdf>
17. Keto T, Tilahun A, Mamo A. Knowledge, attitude and practice towards risky sexual behaviors among secondary and preparatory students of Metu town, south western Ethiopia. *BMC Public Health*. 2020; 20(1394). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09371-4>
18. Alfonso L, Figueroa L, García L, Soto D. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2019; 23(6): p. 954-968. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000400011&lng=es&tlng=en.

19. Srahbzu M, Tirfeneh E. Risky Sexual Behavior and Associated Factors among Adolescents Aged 15-19 Years at Governmental High Schools in Aksum Town, Tigray, Ethiopia, 2019: An Institution-Based, Cross-Sectional Study. *BioMed Research International*. 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/3719845>
20. López U, Onofre D. Factores socioculturales y conductas sexuales de riesgo del VIH en hombres adultos latinoamericanos: Revisión sistemática. *Horizonte De Enfermería*. 2020; 31(2): p. 225–240. <http://cuadernos.info/index.php/RHE/article/view/14402>
21. Alfonso L, Santillano I, Figueroa L, Rodríguez A, García L. Prevention of sexual behaviors of risk in adolescents from Consolacion del Sur municipality, Pinar del Rio province. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2020; 24(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000400011&lng=es&tlng=en
22. Lin W, Liu C, Yi C. Exposure to sexually explicit media in early adolescence is related to risky sexual behavior in emerging adulthood. *PLoS ONE*. 2020; 15(4). doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230242>
23. Ballesteros A, Silva R. Aborto en la adolescencia: ¿desconocimiento o desinformación? *Revista Electrónica Entrevista Académica (REEA)*. 2022; 4(10): p. 310-322. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8603200>
24. Monet D, Aguiar A, Vazquez E, Sánchez R, Gross V, Alvarez J. Modificación de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y uso de preservativos en adolescentes varones. *Revista científica estudiantil*. 2021; 4(4). <https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/195/143>
25. Quiroz C, Valencia C. Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. *Revista de Salud Pública*. 2020; 22(4): p. 453-462. <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n4.85800>.
26. Álvarez Á, Carmona N, Pérez Á, Jaramillo A. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*. 2020; 22(3): p. 213-222. <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
27. Soriano J, Jiménez D. Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Revista Estudios Psicológicos*. 2022; 2(4): p. 73–86. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.006>
28. Núñez O, RR, Correa J. Etapas de cambio comportamental frente al consumo de sustancias psicoactivas en escolares de 9 a 17 años de Bogotá DC, Colombia.

- Revista de la Facultad de Medicina. 2019; 67(1): p. 29-35.
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.65501>
29. Magallanes H, Gómez M, Barbosa L, Hernández P, Lozano E, Quiroga A. Influencia de factores socioculturales en la percepción de adolescentes mexicanos sobre conductas sexuales de riesgo. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad*. 2021; 21(2): p. 7-19. <https://dx.doi.org/10.18682/pd.v21i2.3654>
 30. Cuenca L, Lopez E. Rasgos de personalidad y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *Revista Muro de la Investigación*. 2020; 4(2). <https://doi.org/10.17162/rmi.v4i2.1297>
 31. Soriano E, García H. Amigos con beneficios vs. sexo casual: definiendo sus comportamientos sexuales, amor, celos y creencias románticas. *Universitas Psychologica*. 2019; 18(2). [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-2%20\(2019\)/64759646011/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-2%20(2019)/64759646011/)
 32. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Rev.méd.sinerg*. 2020; 5(4). <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
 33. Reyes M, Téllez M, García J. El comportamiento sexual de los jóvenes universitarios en Nuevo León. *Vinculatégica EFAN*. 2022; 8(6): p. 111–119. <https://doi.org/10.29105/vtga8.6-344>
 34. Cárdenas A, Yunga A, Zamora A, Salazar G. Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. *Dom. Cien*. 2021; 7(4): p. 195-216. <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2417>
 35. Padilla J. Prevención: ¿aún podemos ser amigos? *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*. 2019; 39(135): p. 159-175. <https://dx.doi.org/10.4321/s0211-57352019000100009>
 36. Torres J. Modelo de creencias de salud en personas sanas o enfermas: Una revisión sistematizada. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*. 2021; 29(1). <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/article/view/191>
 37. Rodríguez H, Mendoza D, Vasquez M. El Modelo de Creencia de Salud (HBM): un análisis bibliométrico. *FACSALUD-UNEMI*. 2020; 4(7): p. 43-54. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol4iss7.2020pp43-54p>
 38. Morales C, Sáenz N, Barrera J, Fores M. Modelo para el uso de anticonceptivos de adolescentes en etapa perinatal. 2022; 19. <https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/292>

39. Rondón J, Reyes B. Introducción al modelo transteórico: Rol del apoyo social y de variables sociodemográficas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 2019; 22(3). <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi193g.pdf>
40. Naranjo-Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivos de Medicina Camagüey*. 2019; 23(6). <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
41. Goldfarb E, Lieberman L. Three Decades of Research: The Case for Comprehensive Sex Education. *Journal of Adolescent Health*. 2021; 68(1): p. 13-27. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.07.036>
42. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico De Postgrado*. 2022; 38(1): p. 55-61. <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835>
43. Del Romero J, García J, Espasa M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. 2019; 37(2): p. 117-126. [10.1016/j.eimc.2018.11.008](https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.11.008)
44. Pujalte G, Effiong I, Nishi L, Clapp A, Waller T. Primary Care Perceptions and Practices on Discussion and Advice Regarding Sexual Practices. *Southern Medical Journal*. 2020; 113(7): p. 356-359. [10.14423/smj.0000000000001114](https://doi.org/10.14423/smj.0000000000001114)
45. Moina A, Mora A, Orozco S, Pampin O. Estrategia de intervención sobre educación sexual en estudiantes universitarios. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2022; 62(3): p. 550-556. <http://www.iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/510/690>
46. Grennan T, Tan D. Benefits of opportunistic screening for sexually transmitted infections in primary care. *CMAJ*. 2021; 193(16): p. 566-567. <https://doi.org/10.1503/cmaj.210604>
47. Palacios Z, Martín M, Ríos M. Perfil de los nuevos diagnósticos de infección por VIH y factores de riesgo asociados al diagnóstico tardío en una consulta especializada durante el periodo 2014-2018. *Medicina Clínica*. 2020; 155(11): p. 482-487. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.01.035>
48. Zapata A, Muena C, Quiroz S, Serri M, Usedo P. Considerations in the transgender population regarding HIV infection, antiretroviral therapy, pre-exposure prophylaxis (PreP) and interaction with gender reaffirmation treatment. *Revista chilena de infectología*. 2022; 39(2): p. 149-156. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182022000200149>

49. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado: Universidad Internacional del Ecuador; 2020. <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
50. Ramos C. Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*. 2020; 9(3): p. 1-5. <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
51. Carhuancho I, Nolazco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana K. Metodología para la investigación holística: UÍDE; 2019. <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/3893/3/Metodolog%20ADa%20para%20la%20investigaci%20B3n%20hol%20ADstica.pdf>
52. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Universidad Ricardo Palma; 2018. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
53. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación: Enfoques Consulting; 2021. https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2260/1/Arias-Covinos-Dise%20B1o_y_metodologia_de_la_investigacion.pdf
54. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica: Enfoques Consulting EIRL; 2020. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
55. Moli P, O'Hara L, Tah P, Street C, Athanasios M, Purpe D, et al. A systematic review of the literature on ethical aspects of transitional care between child- and adult-orientated health services. *BMC Medical Ethics*. 2018; 19(73): p. 1-11. <https://dx.doi.org/10.1186%2Fs12910-018-0276-3>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>PE1: ¿Cuáles son las conductas sexuales en los pacientes de VIH/SIDA del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023?</p> <p>PE2: ¿Cuáles son las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre las conductas sexuales y las medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>OE1: Identificar las conductas sexuales del paciente con VIH/SIDA en sus dimensiones de desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.</p> <p>OE2: Identificar las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA en sus dimensiones de educación sexual, aseguramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.</p>	<p>Hipótesis general: Las conductas sexuales se relacionan significativamente con las medidas de prevención del Paciente con VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>HE1: Las conductas sexuales del Paciente con VIH/SIDA en sus dimensiones de desconocimiento de protección, consumo de sustancias y desorientación sexual) el Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023, son inadecuadas.</p> <p>HE2: Las medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA en sus dimensiones de educación sexual, aseguramiento sobre prácticas seguras y despistaje periódico del Hospital Santa Gema de Yurimaguas 2023, son inadecuadas.</p>	Conductas sexuales	Desconocimiento de protección	Conocimiento de los condones Utilización de condones	<p>Tipo: Básico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Población: 1800 pacientes</p> <p>Muestra: 118 pacientes</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Método estadístico: Análisis descriptivo e inferencial</p>
				Consumo de sustancias	Ingesta de alcohol Uso de drogas	
				Desorientación sexual	Relaciones con desconocidos	
					Relaciones con amigos	
					Enfermedades de Transmisión Sexual	
				Relaciones grupales		
			Educación sexual	Promoción del uso de métodos de barrera		
				Intervenciones preventivas		
				Mantener una adecuada higiene		
				Reducción del número de parejas sexuales		
Asesoramiento sobre prácticas seguras	Probabilidad de reducir la exposición					
	Diagnóstico rápido					
Despistaje periódico	Tratamiento inmediato de VIH/SIDA					

Nota: Elaboración propia

Anexo 2. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Conductas sexuales	Los comportamientos sexuales de riesgo constituyen una problemática de salud pública que se concibe como un conjunto de prácticas de índole sexual que acrecientan la probabilidad de contraer enfermedades de transmisión sexual (16)	Se evalúa la variable en base a un cuestionario de 17 preguntas	Desconocimiento de protección	Conocimiento de los condones Utilización de condones
			Consumo de sustancias	Ingesta de alcohol Uso de drogas
			Desorientación sexual	Relaciones con desconocidos
				Relaciones con amigos
				Enfermedades de Transmisión Sexual
				Relaciones grupales
			Medidas de Prevención de VIH/SIDA	Las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se conceptualiza como un conjunto de medidas justificadas en la evidencia y en una orientación especializada con el propósito de evitar la adquisición o contagio del VIH/SIDA (34)
Intervenciones preventivas				
Mantener una adecuada higiene				
Asesoramiento sobre prácticas seguras	Reducción del número de parejas sexuales			
	Probabilidad de reducir la exposición			
Despistaje periódico	Diagnóstico rápido Tratamiento inmediato de VIH/SIDA			

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONDUCTAS SEXUALES

El presente instrumento tiene como objetivo conocer las conductas sexuales en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, periodo 2023.

Instrucciones:

Lea atentamente cada ítem y seleccione sola una de las alternativas marcando con un aspa, aquella que sea la más apropiada para usted, considerando la escala del 1 a 2.

Recuerde que no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Además, cada una de sus respuestas son confidenciales.

Ahora bien, antes de contestar, tome en cuenta la siguiente escala de calificación:

Calificación	1	2
Escala de medición	Si	No

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Grado de instrucción:

Lugar de procedencia:

Estado civil:

N°	Dimensiones	Escala	
		1	2
	Desconocimiento de protección	1	2
1	Conozco acerca de los condones y de su función.		
2	Tengo conocimiento de las características de los condones y de sus tipos.		
3	Conozco sobre la efectividad de los condones.		
4	Uso condones cuando sostengo relaciones sexuales.		
5	Es importante para mí, utilizar condón con voy a tener relaciones sexuales.		
	Consumo de sustancias	1	2
6	Ingiero alcohol antes y/o durante las relaciones sexuales.		
7	Cuando consumo alcohol, no soy muy consciente de lo que hago durante la relación sexual.		
8	Consumo drogas (marihuana, cocaína, pasta básica de cocaína, tabaco, etc.) antes y/o durante las relaciones sexuales.		
9	Cuando ingiero drogas, puedo tener relaciones sexuales de manera impulsiva.		
10	Cuando consumo drogas, es más fácil que tenga sexo sin protección.		
11	He tenido relaciones sexuales inseguras cuando consumí drogas.		
	Desorientación sexual	1	2
12	He tenido relaciones sexuales con gente que conozco.		
13	He tenido sexo con amigos.		
15	Me he realizado pruebas de diagnóstico para enfermedades de transmisión sexual.		
16	Padezco alguna enfermedad de transmisión sexual.		
17	Tengo relaciones sexuales grupales.		

Nota: Cuestionario elaborado en base a la teoría de Ballesteros (2022).

CUESTIONARIO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

El presente instrumento tiene como objetivo de evaluar las medidas de prevención de VIH/SIDA en el Hospital Santa Gema de Yurimaguas, periodo 2023.

Instrucciones:

Lea atentamente cada ítem y seleccione sola una de las alternativas marcando con un aspa, aquella que sea la más apropiada para usted, considerando la escala del 1 a 2.

Recuerde que no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Además, cada una de sus respuestas son confidenciales.

Ahora bien, antes de contestar, tome en cuenta la siguiente escala de calificación:

Calificación	1	2
Escala de medición	Si	No

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Grado de instrucción:

Lugar de procedencia:

Estado civil:

N°	Dimensiones	Escala	
		1	2
	Educación sexual	1	2
	En el Hospital Santa Gema de Yurimaguas...		
1	He recibido información sobre métodos de barrera (condones).		
2	Me han enseñado cómo se coloca el condón.		
3	Me informaron cómo desechar el condón.		
4	Me enseñaron dónde conseguir condones con mayor facilidad en términos de ubicación y precio.		
5	Me informaron sobre las posibles consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección.		
6	Me enseñaron qué hacer para prevenir el riesgo de sufrir enfermedades de transmisión sexual.		
7	Me informaron sobre la importancia de la higiene.		
8	Me motivaron a tener aseo constante de mis zonas genitales.		
	Asesoramiento sobre prácticas seguras	1	2
	En el Hospital Santa Gema de Yurimaguas...		
9	Me informaron sobre el riesgo de tener varias parejas sexuales.		
10	Me sentí más dispuesto (a) para reducir el número de mis parejas sexuales.		
11	Entendí que es necesario que reduzca el riesgo de padecer VIH/SIDA.		
12	Comprendí que podía tener relaciones sexuales más seguras para mi salud.		
	Despistaje periódico	1	2
	En el Hospital Santa Gema de Yurimaguas...		
13	Se aplican pruebas de diagnóstico de VIH/SIDA		
14	Los resultados de las pruebas para detectar VIH/SIDA se obtienen rápido.		
15	Cuando te diagnostican VIH/SIDA, te informan sobre el tratamiento.		

16	Se fomenta que uno se compromete con el tratamiento contra la VIH/SIDA.		
----	---	--	--

Nota: Cuestionario elaborado en base a la teoría de Goldfaerd y Lieberman (2021).

Anexo 4. Validación de los instrumentos de recolección de datos



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto	: Molocho Quiroz Eugenio Neptali
Institución donde labora	: Universidad Nacional de San Martín
Especialidad	: Médico Cirujano
Instrumento de evaluación	: Ficha de recolección de datos: Conductas sexuales de riesgo
Autores del instrumento (s)	: Katherine Sharon Estrella Isminio Leiner Copia Culqui

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Conductas sexuales de riesgo en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conductas sexuales de riesgo .					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Conductas sexuales de riesgo de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Conductas sexuales de riesgo .				x	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL					47	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente metodológicamente y articulado con los elementos de investigación, el mismo que se encuentra apto para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.7

Tarapoto, 04 de setiembre del 2023



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Molocho Quiroz Eugenio
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Médico Cirujano
 Instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos: Prevención primaria de VIH/SIDA
 Autores del instrumento (s) : Katherine Sharon Estrella Isminio
 Leiner Copia Culqui

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA .					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA .					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					x
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL		48				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente metodológicamente y articulado con los elementos de investigación, el mismo que se encuentra apto para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 04 de setiembre del 2023



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Navarro Barrera Yolanda
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Obstetra
 Instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos: Conductas sexuales de riesgo
 Autores del instrumento (s) : Katherine Sharon Estrella Isminio
 Leiner Copia Culqui

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Conductas sexuales de riesgo en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conductas sexuales de riesgo .					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Conductas sexuales de riesgo de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Conductas sexuales de riesgo .					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL						49

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente metodológicamente y articulado con los elementos de investigación, el mismo que se encuentra apto para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.9

Tarapoto, 04 de setiembre del 2023.



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Navarro Barrera Yolanda
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Obstetra
 Instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos: Prevención primaria de VIH/SIDA
 Autores del instrumento (s) : Katherine Sharon Estrella Isminio
 Leiner Copia Culqui

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA.					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				x	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente metodológicamente y articulado con los elementos de investigación, el mismo que se encuentra apto para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.6

Tarapoto, 04 de setiembre del 2023



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Arévalo Alva Lady Diana
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Doctora en Investigación
 Instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos: Conductas sexuales de riesgo
 Autores del instrumento (s) : Katherine Sharon Estrella Isminio
 Leiner Copia Culqui

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Conductas sexuales de riesgo en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conductas sexuales de riesgo .					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Conductas sexuales de riesgo de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				x	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Conductas sexuales de riesgo .				x	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL		45				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente metodológicamente y articulado con los elementos de investigación, el mismo que se encuentra apto para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.5

Tarapoto, 04 de setiembre del 2023



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Arévalo Alva Lady Diana
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín
 Especialidad : Doctora en Investigación
 Instrumento de evaluación : Ficha de recolección de datos: Prevención primaria de VIH/SIDA
 Autores del instrumento (s) : Katherine Sharon Estrella Isminio
 Leiner Copia Culqui

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA.					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				x	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					x
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Prevención primaria de VIH/SIDA.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					x
PUNTAJE TOTAL		47				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento coherente metodológicamente y articulado con los elementos de investigación, el mismo que se encuentra apto para su aplicación.

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

4.7

Tarapoto, 04 de setiembre del 2023

Conductas sexuales y medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023

by LEINER COPIA CULQUI

Submission date: 08-May-2024 12:56PM (UTC-0500)

Submission ID: 2370287693

File name: -_Leiner_Copia_Culqui_Katherine_Sharon_Estrella_Isminio_1.docx (2.02M)

Word count: 12041

Character count: 70633

Conductas sexuales y medidas de prevención del paciente con VIH/SIDA, Hospital Santa Gema de Yurimaguas - 2023

ORIGINALITY REPORT

21 %
SIMILARITY INDEX

21 %
INTERNET SOURCES

3 %
PUBLICATIONS

4 %
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 repositorio.unsm.edu.pe 7 %
Internet Source

2 tesis.unsm.edu.pe 7 %
Internet Source

3 hdl.handle.net 1 %
Internet Source

4 repositorio.ucv.edu.pe 1 %
Internet Source

5 repositorio.uwiener.edu.pe 1 %
Internet Source

6 repositorio.unsch.edu.pe <1 %
Internet Source

7 repositorio.ucsm.edu.pe <1 %
Internet Source

8 cybertesis.unmsm.edu.pe <1 %
Internet Source

9 1library.co <1 %
Internet Source