

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

COMPORTAMIENTO SEXUAL Y PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIH/SIDA

EN LOS ADOLESCENTES DE LA MICRORED AZANGARO, 2023

PRESENTADA POR:

ROSSI SANOMAMANI CURRO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](https://www.upsc.edu.pe/) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



8.1%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 17 JAN 2024, 10:51 AM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

● IDENTICAL
2.6%

● CHANGED TEXT
5.49%

Report #19358903

ROSSISANOMAMANI CURRO COMPORTAMIENTO SEXUAL Y PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA MICRORED AZANGARO, 2023 RESUMEN En la presente investigación que lleva por título: “Comportamiento sexual y prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la Microred Azangaro, 2023”, ha sido realizado bajo el enfoque de estudio cuantitativo, en el estudio se utilizó el tipo de investigación descriptivo ya que me ha permitido indagar sobre las causas y consecuencias de los hechos materia estudio, el diseño de investigación utilizado fue el no experimental, porque no se ha logrado someter a prueba las variables de estudio, la investigación se ha desarrollado bajo el enfoque cuantitativo, donde se logró utilizar la relación y el análisis de la información para poder contestar las preguntas de la investigación que están relacionadas a la hipótesis establecida de forma previa, la tecnica utilizada fue la encuesta que me ha permitido establecer e identificar las características del hecho materia de estudio, así mismo el instrumento utilizado fue el cuestionario que ha servido para recabar la información que fue registradas en una hoja de cálculo, se ha tenido una muestra de estudio de 125 adolescentes; al concluir la investigacion se ha arribado a las siguientes conclusiones: Se ha logrado determinar mediante el coeficiente de correlación de Spearman donde se ha obtenido como resultado el valor del 0,298 el cual nos indica

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

COMPORTAMIENTO SEXUAL Y PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIH/SIDA

EN LOS ADOLESCENTES DE LA MICRORED AZANGARO, 2023

PRESENTADA POR:

ROSSI SANOMAMANI CURRO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

PRIMER MIEMBRO

:



Mg. KATIA ELIZABETH ANDRADE LINAREZ

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dr. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

ASESOR DE TESIS

:



Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

Área: Ciencias Médicas, Ciencias de Salud

Sub Área: Ciencias de la Salud

Líneas de Investigación: Políticas de Salud, Servicios de Salud

Puno, 15 de marzo del 2024

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación a Dios, por su infinita bondad y protección celestial quien ha sido mi guía en todas las actividades académicas y personales que me ha permitido lograr todas mis metas.

ROSSI.

AGRADECIMIENTO

Profundo agradecimiento a la Universidad Privada San Carlos por haberme permitido formarme durante cinco años en mis estudios de enfermería; a mi familia por su apoyo incondicional en lo económico y moral.

Quiero agradecer también a mi asesora la Dra. Noemi Elida Miranda Tapia, por haberme acompañado en el desarrollo de la presente investigación y por su valioso aporte científico.

ROSSI.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	8
ÍNDICE DE ANEXOS	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	11

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1.1. Problema general de la investigación	15
1.1.2. Problemas específicos de la investigación	5
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.2.1. Antecedentes internacionales	16
1.2.2. Antecedentes nacionales	19
1.2.3. Antecedentes a nivel regional	20
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:	22
1.3.1. Objetivo general de la investigación	22
1.3.2. Objetivos específicos de la investigación	23

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	24
2.1.1. Conocimiento sobre el VIH/SIDA	24
2.1.2. El VIH	5
2.1.3. El SIDA	25
2.1.4. Formas de transmisión del VIH	26
2.1.5. Medios para el diagnóstico del VIH	27
2.1.6. Síntomas del VIH/SIDA	28
2.1.7. Complicaciones del VIH/SIDA en la salud del adolescente	29
2.1.8. Consecuencias sociales para el adolescente contagiado con VIH/SIDA	30
2.1.9. El adolescente	31
2.1.10. Etapas de la adolescencia	32
2.1.11. Cambios físico y psicológicos del adolescente	33
2.1.12. La educación sexual para el adolescente	34
2.1.13. El comportamiento sexual de los adolescentes frente al VIH/SIDA	35
2.1.14. Influencia de los medios de comunicación en la sexualidad del adolescente	35
2.1.15. Las redes sociales y la exposición del adolescente al contagio del VIH	36
2.1.16. Prevención para evitar contagios en adolescentes del VIH/SIDA	36
2.2. MARCO CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN	37
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	39
2.3.1. Hipótesis general de la investigación	39
2.3.2. Hipótesis específica de la investigación	40

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO	41
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	41
3.2.1. Población	41
3.2.2. Muestra	41
3.3. TIPO, DISEÑO Y ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	43
3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	44
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN	44
3.6. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN	46
3.7. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	46
3.8. PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS SOMETIDAS AL ESTUDIO	46
3.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	47

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados obtenidos en la investigación.	48
4.1.1. Resultados de tipo descriptivo de la investigación	48
4.2. Resultados obtenidos en función a los objetivos planteados en la investigación.	63
4.3. Contrastación de la hipótesis general planteada en la investigación.	67
4.3.1. Prueba de hipótesis general	67
4.4. Contrastación de las hipótesis específicas planteadas en la investigación.	69
4.4.1. Prueba de hipótesis específica 01.	69
4.4.2. Prueba de hipótesis específica 02.	71
4.4.3. Prueba de hipótesis específica 03.	72

4.4.4. Prueba de hipótesis específica 04.	74
4.5. Discusión de los resultados en función a las hipótesis planteadas en la investigación	75
CONCLUSIONES	85
RECOMENDACIONES	87
BIBLIOGRAFÍA	88
ANEXOS	93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Comportamiento del adolescente según la dimensión de la masturbación	48
Tabla 02. Comportamiento del adolescente según la dimensión identidad de género	51
Tabla 03. Comportamiento del adolescente según la dimensión promiscuidad	53
Tabla 04. Comportamiento del adolescente según la dimensión relaciones sexuales	57
Tabla 05. Prevencion del adolescente al momento de mantener relaciones sexuales frente al contagio del VIH/SIDA	59
Tabla 06. Determinar la relación que existe entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023	62
Tabla 07. Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023	64
Tabla 08. Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023	65
Tabla 09. Determinar la relacion del comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevencion del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023	66
Tabla 10. Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. Comportamiento del adolescente según la dimensión de la masturbación	108
Figura 02. Comportamiento del adolescente según la dimensión identidad de género	108
Figura 03. Comportamiento del adolescente según la dimensión promiscuidad	109
Figura 04. Comportamiento del adolescente según la dimensión relaciones sexuales	109
Figura 05: Prevención del adolescente al momento de mantener relaciones sexuales frente al contagio del VIH/SIDA	110

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia	94
Anexo 02. Consentimiento informado	96
Anexo 03. Instrumento utilizado en la investigación validado por juicio de expertos	97
Anexo 04. Formatos que validan el instrumento aplicado	99
Anexo 05. Documento administrativo de la investigación (solicitud para aplicar el instrumento)	105
Anexo 06. Documento administrativo (Autorización para aplicar el instrumento)	106
Anexo 07. Vistas fotográficas que evidencian la ejecución de la investigación	107
Anexo 08. Figuras de los resultados obtenidos	110

RESUMEN

En la presente investigación que lleva por título: “Comportamiento sexual y prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la Microred Azangaro, 2023”, ha sido realizado bajo el enfoque de estudio cuantitativo, en el estudio se utilizó el tipo de investigación descriptivo ya que me ha permitido indagar sobre las causas y consecuencias de los hechos materia estudio, el diseño de investigación utilizado fue el no experimental, porque no se ha logrado someter a prueba las variables de estudio, la investigación se ha desarrollado bajo el enfoque cuantitativo, donde se logró utilizar la relación y el análisis de la información para poder contestar las preguntas de la investigación que están relacionadas a la hipótesis establecida de forma previa, la técnica utilizada fue la encuesta que me ha permitido establecer e identificar las características del hecho materia de estudio, así mismo el instrumento utilizado fue el cuestionario que ha servido para recabar la información que fue registradas en una hoja de cálculo, se ha tenido una muestra de estudio de 125 adolescentes; al concluir la investigación se ha arribado a las siguientes conclusiones: Se ha logrado determinar mediante el coeficiente de correlación de Spearman donde se ha obtenido como resultado el valor del 0,298 el cual nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta entre ambas variables de estudio, así también se ha logrado obtener un valor para $p = 0,001$ lo que hace que esta relación sea significativa entre el comportamiento sexual de los adolescentes frente a la prevención de contagio del VIH/SIDA, al interior de la MICRORED Azangaro; así mismo se ha logrado establecer que la existencia de una relación significativa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA ya que según los resultados se tiene al 90.4% de adolescentes quienes han manifestado estar totalmente de acuerdo en razón que si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón situación que lo pone en riesgo en el hecho de contagiarse de VIH/SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

Palabras clave: Adolescente, Comportamiento, Enfermedad, VIH/SIDA, Prevención.

ABSTRACT

In the present research, which is titled: "Sexual behavior and prevention of HIV/AIDS infection in adolescents from the Azangaro Microred, 2023", it has been carried out under the quantitative study approach, the type of research was used in the study descriptive since it has allowed me to investigate the causes and consequences of the facts subject to study, the research design used was non-experimental, because it has not been possible to test the study variables, the research has been developed under the quantitative approach, where it was possible to use the relationship and analysis of the information to be able to answer the research questions that are related to the previously established hypothesis, the technique used was the survey that allowed me to establish and identify the characteristics of the material event. study, likewise the instrument used was the questionnaire that was used to collect the information that was recorded in a spreadsheet, a study sample of 125 adolescents was obtained; At the conclusion of the research, the following conclusions have been reached: It has been determined using Spearman's correlation coefficient, which results in a value of 0.298, which indicates the existence of a moderately direct relationship with a high tendency between both study variables, thus it has also been possible to obtain a value for $p = 0.001$, which makes this relationship significant between the sexual behavior of adolescents regarding the prevention of HIV/AIDS contagion, within the MICRORED Azangaro; Likewise, it has been established that the existence of a significant relationship between sexual behavior in its promiscuity dimension with the prevention of HIV/AIDS contagion since according to the results, 90.4% of adolescents have stated that they completely agree due to the reason If you know the person well, it is not necessary to use a condom, a situation that puts them at risk of contracting HIV/AIDS or another sexually transmitted disease.

Keywords: Adolescent, Behavior, Illness, HIV/AIDS, Prevention.

INTRODUCCIÓN

Actualmente el virus del VIH/SIDA ha sido considerado como un problema de salud que ha ido desarrollándose dentro del contexto social en todo el mundo, actualmente viene afectando a personas adultas así como también a adolescentes generando millones de defunciones, este virus dentro de la sociedad ha ido proliferándose a nivel de su contagio que se da en gran proporción mediante relaciones sexuales donde muchas veces son practicados con cierto grado de irresponsabilidad por parte de las personas en el mundo. En esa misma línea podemos decir que la adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social, donde la persona comienza con una serie de cambios fisiológicos que desembocan en plena maduración de los órganos sexuales, trayendo como consecuencia la capacidad para reproducirse a través del acto sexual ante esta situación los adolescentes de la MICRORED Azángaro no son ajenos a este problema. (1)

La investigación que se pone en consideración de la comunidad científica busca determinar la relación que existe entre el comportamiento sexual y la prevención en los adolescentes para evitar contagios con el VIH/SIDA dentro de la MICRORED Azangaro durante el año 2023, este proyecto surge como consecuencia de la observación del comportamiento durante la vida diaria de los adolescentes donde se pudo observar que muchos de ellos desconocen de las enfermedades de transmisión sexual así como también del virus del VIH-SIDA, otro situación que se ha podido observar es que los adolescentes presentan desconocimiento para prevenir el contagio con estas enfermedades, según estudios realizados se tiene por la DIRESA – Puno, un aproximado al 40% de adolescentes en la ciudad de Azángaro ya se han iniciado en la vida sexual, pero al practicarlo lo hacen sin el debido cuidado y protección esto trae como consecuencia embarazos no deseados, contagio con enfermedades de transmisión sexual y del VIH. (2)

Por otro lado se tiene que los adolescentes tienen un comportamiento sexual deficiente los cuales lo exponen al contagio del VIH SIDA, por el mismo hecho que no tienen una ilustración sobre temas de educación sexual y que dentro de su entorno social no hablan claro sobre estos temas generando un tema de tabú y la resiliencia de los padres para que sus hijos adolescentes reciban este tipo de información, en consecuencia la investigación se justifica en el hecho de conocer el cual es el comportamiento sexual del adolescente y que medidas de prevención consideran para evitar contagio con el VIH. (3)

Motivo por el cual se debe de poner mayor énfasis para poder prevenir el contagio con el VIH SIDA y utilizando los diferentes métodos de protección, generando una alarma en el adolescente sobre lo perjudicial que resulta el hecho de contagiarse con el virus desarrollando en la persona un comportamiento responsable frente a la situación presentada. (4)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La etapa adolescente ha destacado en el desarrollo de la persona por que se presenta una serie de cambios fisiológicos donde se da inicio en las damas la menarquia y en los varones las poluciones nocturnas, por otro lado haciendo referencia desde el punto de vista psicológico las personas (adolescentes) van a atravesar diferentes momentos álgidos dentro de la convivencia social bajo la perspectiva de identificación con sus pares y la independencia, por lo tanto se observa dentro del comportamiento de los adolescentes el inicio del interés sexual con mayor incidencia, en consecuencia resulta importante transmitir y enseñar, valores morales que forjen un comportamiento sexual saludable y responsable. (5)

Haciendo referencia al VIH/SIDA dentro de estos tiempo a pesar que existe muchos estudios, campañas que han emprendido diferentes instituciones internacionales así como nacionales, continúa siendo uno de los mayores problemas para la salud pública no solo para el Perú sino también a nivel mundial, ya que la Organización Mundial de la Salud ha reportado cerca de 33 millones de personas fallecidas a consecuencia de esta enfermedad. Sin embargo, las personas no tienen el más mínimo cuidado para prevenir los contagios, por lo tanto la infección del VIH se ha convertido en un problema de salud crónico ya que hemos aprendido a convivir con el virus. (6)

A finales del año 2021 en el mundo, se han registrado 38 millones de personas infectadas con VIH, de las cuales el 81% de estas personas contagiadas conocían su estado de salud, mientras el 19% no conocían que eran portadores de esta enfermedad poniendo en peligro a la población ya que estas personas son consideradas como agentes de contagio en potencia. Esta situación en Latinoamérica no es la excepción ya que se observan a adolescentes como personas altamente vulnerables al contagio con el VIH ya que su exposición es alta por el desconocimiento existente en relación a temas de prevención y conductas para evitar ser contagiados. (7)

En el Perú se ha registrado en el último año casos actuales de VIH en la población adolescente entre 10 a 19 años llegando a un total de 8,324 adolescentes contagiados con el virus hasta el 31 de marzo de este año así lo ha reportado el Centro Nacional de Epidemiología del Perú. Por lo tanto esta cifra es cuantificable por que son casos registrados, pero también está el otro lado donde existen adolescentes que son portadores del VIH pero que no han sido diagnosticados y esta población es la más temible ya que son considerados agentes que van a contagiar en potencia. Cabe resaltar que según el Ministerio de Salud ha referido que la población joven contagiada con SIDA se concentra en las edades de 25 a 29 años, quienes han adquirido esta enfermedad durante la adolescencia, situación que lo vuelve preocupante para la sociedad. (8)

En la región Puno esta realidad no es ajena, ya que a la fecha se han registrado 46 casos, de los cuales 26 son VIH y 20 SIDA, una causa del VIH es el comportamiento de contingencia frente a la actitud preventiva bajo el contexto sexual que ayude a evitar contagios en las personas en especial en los adolescentes, la prevalencia de esta enfermedad es de 4 varones por 1 mujer, dentro de la Microred de Azángaro se tiene a 15 contagiados de VIH, en la ciudad de Puno se tiene a 9 personas contagiadas, en la ciudad de Lampa se tiene a 3 contagiados, mientras que en centro poblado La Rinconada, se ha proliferado el contagio de las ITS inclusive e inclusive con el VIH SIDA

pero estos pacientes son de otras regiones que retornan a sus lugares de origen y promueven el contagio al resto de la población. (9)

Dentro de la salud pública debemos mostrar un especial interés en el desarrollo sexual de los adolescentes debido a las grandes repercusiones en el bienestar de los mismos ya que las prácticas sexuales resultan de alto riesgo para esta población debido a la falta de experiencia e información y que conllevan su misma edad, así mismo también se debe de considerar los patrones de conducta tanto en los adolescentes varones y mujeres. (10)

Por lo tanto ante esta situación nos planteamos las siguientes interrogantes:

1.1.1. Problema general de la investigación

- ¿Cuál es la relación que existe entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023?

1.1.2. Problemas específicos de la investigación

- ¿Cuál es la relación del comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023?

- ¿Cuál es la relación del comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023?

- ¿Cuál es la relación del comportamiento sexual en su dimensión relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023?

- ¿Cuál es la relación del comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro

durante el año 2023?

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Antecedentes internacionales

- Carvajal en su trabajo de investigación sobre “Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA, menciona que, durante las demás investigaciones, se llega a mencionar que hubo una metodología en la que los autores llegan a pedir a los estudiantes sobre si “conocían” las infecciones de transmisión sexual, pues en esos momentos llegó a existir mucha dificultad al llegar a reconocer varias de las infecciones mencionadas, no es el caso del SIDA que comúnmente se conoce y respondieron de manera positiva, por lo que se llega a suponer que hay un despliegue de información dentro de la entidad desarrollando de esta manera un mundo durante los últimos años, dependiendo de los medios para su difusión de la información que se llega a tener, de las cuales algunas se desconocen, especialmente aquellas que son por parte de los adolescentes y después son impartidas por el tema de elevar los conocimientos. Entonces en el momento de realizar la investigación sobre un grupo de estudiantes, se llegó a identificar que un 12% de ellos son los que llegaron a identificar de manera correcta las infecciones de transmisión sexual curables y las incurables. El cual es una cifra preocupante para llegar a abordar el tema de estudio sobre los síntomas y criterios de curación, por ello es que se llega a mencionar que en otros países son donde conocen el tema del VIH y de las ITS curables y no curables. (11)

- Cuasque en su trabajo de investigación en el año 2016, sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH/SIDA de adolescentes indígena kichwas de la Comunidad San Clemente - Ibarra, 2016, concluye que, en la comunidad, la edad y el género serían los factores que influiría sobre las actitudes de los adolescentes frente a temas de sexualidad, el cual el grupo muestra una predisposición para hablar acerca de

temas relacionados con temas de sexualidad son el de mujeres entre las edades de 15 y 18 años. Se menciona grupos en los cuales el nivel de conocimiento es aceptable, donde existe algunas confusiones y vacíos en otros, dando de esta manera que la instrucción que se le brinda a los adolescentes y su alfabetismo sobre temas sexuales son temas importantes en el momento de tomar preguntas sobre su nivel de conocimiento y actitudes, limitando de esta manera una posibilidad de mantener una conversación abierta con sus padres, obligando a los adolescentes, tener una fuente de información externa a la familia, generando una suplantación por programas de instituciones educativas vistas desde el punto de vista científico y no tanto un punto de vista preventivo. Aunque después de haber realizado el análisis, se vio que las mujeres entre 15 y 18 años muestran una mejor actitud ante el tema, donde se identifican ciertas actitudes que podrían influir sobre el nivel de riesgo en la que se encuentran los adolescentes con VIH. Por ello es importante mencionar el uso correcto de los preservativos tanto masculino como femenino, teniendo así una práctica más comentada, identificando confusiones en el momento de presentar peligros en el uso adecuado y desconocimiento de los preservativos femeninos”. (12)

- Tituaña en su trabajo de investigación conjunta sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes indígenas, de la comunidad La Esperanza - San Roque Imbabura 2016, concluye que, durante la evaluación de la población de estudio, donde prevalecen los estudiantes de 15 a 19 años, siendo adolescentes indígenas ecuatorianos, donde sus principales actividades son diversas como leer, ver televisión y el deporte, quienes señalan que tienen más confianza en tratar temas sobre sexualidad y sus consecuencias en el internet seguido de amigos y en último lugar los padres, siendo este que aún hay un tabú entre padres e hijos sobre estos temas, de acuerdo a la investigación, en su nivel de conocimientos se ve que la mayor parte de los adolescentes son los que carecen de los conocimientos acerca de esta enfermedad, al punto de no saber las formas de infección, además de las maneras de prevenir la enfermedad, dado que, su único medio de información es el internet. Además, al tener

sus actitudes ante la enfermedad del SIDA, todos los adolescentes señalan que si una persona se llega a infectar, no serían capaces de discriminar, al contrario, le darían apoyo moral y ayudarían en su recuperación de la salud y el autoestima, en los niveles de prevención se llegó a comprobar que hay un total desconocimiento en la mayoría de los adolescentes y son pocos los que conocen maneras de prevenir el contagio”. (13)

- Carlos, en su trabajo de investigación sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre el VIH-SIDA que tienen los pacientes que acuden al Centro de Salud tipo C nueva San Rafael. Ecuador - PUCESE - Escuela de Laboratorio Clínico; 2021, concluye que, que un 70% de los encuestados no conocen lo que significa las siglas VIH, un 84% no conocen lo que significa las siglas SIDA, el cual es extraño, dado que, esta es una enfermedad conocida a nivel mundial , pero no se distinguen los dos términos, entonces no conocen las demás cosas de ambos términos, al mencionar los métodos de contagio del VIH, erróneamente el 52% pensaron que es el uso de vajillas, o vasos de un contagiado y un 9% desconocían completamente, aunque hubo un 35% de los cuales conocen la manera de contagiarse, con respecto al conocimiento sobre la enfermedad, no hay tanta información dado que, el 43% piensa que tomando antibióticos se puede llegar a curar la enfermedad, siendo esta una respuesta errónea y lo cual se debería de aclarar porque sino, puede provocar una mayor despreocupación al adquirir la enfermedad. En actitudes que mantienen los pacientes, el 91% no estaría de acuerdo con el tratamiento y estaría en desánimo y negación, solamente el 9% accede a buscar una información y tratamiento, conociendo de esta manera que se debe de mantener informados a los pacientes para evitar que digan la mortalidad del VIH. Sobre métodos de prevención, las cifras son bajas de personas que saben que una manera es protegerse de la transmisión de enfermedades y de embarazos no deseados, siendo el preservativo uno de los métodos menos utilizados, pero el cual es el más efectivo. (14)

1.2.2. Antecedentes nacionales

- Acosta en su trabajo de investigación conjunta sobre "Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo; 2020, concluye que, dentro de las características que se tienen en las estudiantes está que el mayor porcentaje de estudiantes tienen 15 años, un porcentaje pequeño mayores son varones y de acuerdo a la procedencia, en su mayoría vienen de zona urbana, relatando de esa manera que su nivel de conocimiento es alto y que presentan adecuadas prácticas de prevención, entonces, al ver las características sociodemográficas como edad, sexo y procedencia se tiene una relación significativa con el nivel de conocimiento de VIH/SIDA, donde se muestra que las mujeres tienen mayor probabilidad de presentar alto nivel de conocimiento y en zona urbana esto incrementó a un alto nivel de conocimiento, por ello es que en la actualidad existe más conciencia de parte de los adolescentes y esto constituye una gran parte de la población mundial sobre estos temas, dado que en la población de adolescentes los riesgos principales son asociados a factores que provienen del mismo individuo, teniendo una gran importancia en los aspectos relacionados a la salud reproductiva como la adquisición de la infección por el VIH. (15)

- Aranda en su trabajo de investigación sobre "Conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA en los adolescentes de una institución educativa. Provincia del Santa. 2019, concluye que, en la prueba se vio que un 50.4% de los adolescentes presenta una actitud más positiva y un 49.6% una actitud negativa, predominando de esta manera la zona urbana con actitud menos positiva con un 50.2% en comparación a la zona rural, donde la mayoría de los adolescentes son quienes presentan una zona más positiva en un 52.2%. Entonces se menciona que un 40.2% presenta un nivel de conocimiento básico sobre el VIH, siendo un 37.8% un conocimiento medio, un 22% un conocimiento alto, debido a esto es donde predomina el conocimiento tendiendo de medio a bajo con un 36.9%, comparando con la zona rural que predomina un 52.2% como conocimiento básico, por lo que se llega a concluir que si existe una relación entre las variables de conocimientos y

actitudes hacia el SIDA, en los adolescentes de una institución en una zona urbana y rural, donde en la zona urbana existe una significancia entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el VIH, mientras que en la zona rural no hay una relación que pueda relacionar ambas variables. (16)

- Sessarego en su trabajo de investigación sobre "Conocimientos y actitudes en relación al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Centro de Mujeres 20188, marzo-mayo 2019, menciona que, el VIH al ser una de las infecciones de transmisión sexual el cual tiene mayor tasa de mortalidad alrededor del mundo, siendo esta una población adolescente en riesgo de contraer la infección, se debe a que en esa etapa, la persona no es capaz de entender que al tener relaciones sexuales, se tiene un riesgo, especialmente el inicio de este a edades tempranas, entre las consecuencias que se puede tener es el de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, encontrando en el presente estudio un resultado similar, entonces los adolescentes tienen que ver que en su etapa de desarrollo se encuentra en la búsqueda y exploración por nuevas experiencias, dando a inicio al incremento de impulsos sexuales, entonces, se vio que durante el proceso de encuesta, se vio una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el VIH, provocando que de esta manera sea un conocimiento bueno sobre el VIH/SIDA, donde se encontró que un 39.8% de las personas tienen un conocimiento decente sobre el tema. Además, se ve que en varios estudios se tuvo que el nivel de conocimiento tiene que influir sobre la actitud de los pacientes hacia el interés por tener un tratamiento decente, evitando de esta manera algunos factores económicos, amplificando más la posibilidad de que se lleguen a someter a un tratamiento que ayude a recuperarlos. (17)

1.2.3. Antecedentes a nivel regional

- Katherin en su trabajo de investigación sobre "Intervención educativa de enfermería en el conocimiento y actitud preventiva sobre VIH/SIDA en adolescentes de la institución educativa secundaria emblemática maría auxiliadora Puno – 2017, menciona que,

durante el proceso de investigación, se vio que la intervención educativa brindada por el personal de enfermería es efectiva y dado que se incrementó el nivel de conocimiento de las personas que se les brindó la información, sus actitudes preventivas aumentaron de manera significativa, brindándonos la información que ambos son relacionados, posteriormente se vio que el nivel que tiene la mayoría de los adolescentes antes de la intervención era deficiente y con eso tenían bajas expectativas sobre sus actitudes preventivas, esto que nos quiere decir, que el nivel de conocimiento que tiene la mayoría de las personas antes de la intervención sobre el tema de medidas preventivas era deficiente, pero en el momento de que se tuvo que brindar la información de manera adecuada, el nivel de conocimiento cambió de un nivel deficiente a un nivel bueno, dando como resultado pruebas positivas en el lo conocimiento y desarrollo de la actitud, para su modificación de actitudes, se realizó un test previo donde la mayoría tiene una actitud indiferente, dando como lugar un desinterés dentro del nivel de conocimiento de las personas y la actitud que tienen, pues, posteriormente, obtienen una actitud de aceptación frente a la prevención del VIH/SIDA. (18)

- Quispe en su trabajo de investigación conjunta sobre "Nivel de conocimiento sobre VIH-sida en estudiantes del primer semestre de las escuelas profesionales de la Universidad Privada San Carlos de Puno 2019, concluye que, durante el proceso de investigación, el nivel de conocimiento de los encuestados del primer semestre de cuatro Escuelas Profesionales de la Universidad Privada San Carlos, muestran un nivel de conocimiento de nivel regular, además su nivel de conocimiento de acuerdo a los aspectos de definición, etiología, vías de transmisión, signos y síntomas es bueno, mencionando que esta es una parte en la que el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de actitud de las personas, entonces el nivel de conocimiento de las cuatro escuelas profesionales sobre los aspectos de diagnóstico, tratamiento y prevención no es buena ni es mala, sino, regula, entonces se tuvo una comparación en el aspecto del tipo de persona, ya sea varón o mujer, una de las maneras en la que las personas se llegue a tener un mejor nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA, además de ello, se menciona que,

estadísticamente, las personas de la escuela profesional de Derecho tiene un nivel de conocimiento regular, el 20.6% de ingeniería ambiental también tiene un conocimiento regular, al igual que la escuela profesional de contabilidad y Finanzas con un 12.2%, Finalizando con el análisis estadístico, se tiene que ver que las enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA, tienen que ser controladas y se tiene que conocer en su mayoría de datos. (19)

- Nuri en su trabajo de investigación sobre “Conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en los estudiantes de ingeniería de minas de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno, 2019, concluye que, la investigación ha llegado a demostrar que hay una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el SIDA, indicando que dependiendo del conocimiento de los estudiantes, se tendrá un conocimiento medio sobre su actitud en el tema de SIDA, como otra conclusión se tuvo que los estudiantes de la facultad de Ingeniería de Minas de la UNAP, quienes formaron parte de la encuesta, se vio que tuvieron un nivel de conocimiento medio tendiendo para bajo y que son pocos quienes tienen un nivel de conocimiento alto sobre el tema de SIDA, y que en su mayoría tienen un nivel de actitud regular, siendo que este es un nivel de actitud mala y son pocos quienes tienen una actitud buena frente al tema de VIH, estos resultados fueron similares a una investigación realizada por Mazo, Domínguez y Cardona, donde analizaron los comportamientos entre conocimiento regular y actitud regular, mencionando que dentro de ambos, existe una relación entre ambas variables, que deja evidencia que dependiendo de si el estudiante tiene un nivel de conocimiento alto y medio, tendrá una actitud oscilando entre ambos niveles, dependiendo del nivel de estudio y la información brindada por la institución. (20)

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

1.3.1. Objetivo general de la investigación

- Determinar la relación que existe entre el comportamiento sexual y la prevención del

contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023

1.3.2. Objetivos específicos de la investigación

- Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.
- Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.
- Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.
- Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Conocimiento sobre el VIH/SIDA

Lo que se sabe sobre el VIH/SIDA es que, esta se llegó a propagar durante un tiempo y en ese tiempo fue una enfermedad temible, y aunque no haya un tratamiento eficaz, es necesario el estudio social para ver un poco de su conocimiento sobre la prevención y el tratamiento, además de que se tiene que ver la percepción del riesgo, siendo estas principales características para la determinación entre otras. La epidemia de este, llegó a afectar en asuntos sociales y económicos, destruyendo familias, hogares y comunidades, su población de ataque en los años 1981 fueron más las personas de 15 y 49 años, los cuales llegaron a representar una población activa sexualmente. Aunque se dice que los Jóvenes son los más vulnerables a la infección por VIH y que son la mayor esperanza para cambiar el curso de la pandemia. (21)

El impacto que se tiene en Salud Pública, se llega a dar por complicaciones y secuelas que pueden llegar a presentar constituyendo un flagelo social, ocasionando un daño moral de incalculables dimensiones, por ello se menciona que normalmente 1 de cada 20 personas llegaron a padecer de ITS en el mundo, y alrededor de 60 millones de personas fueron infectadas con VIH en los últimos 20 años. (22)

Para llegar a tener una tener una luca activa contra la pandemia de esta enfermedad, normalmente se puede llegar a enfrentarla por los comportamientos responsables en la práctica de relaciones sexuales a edades tempranas, siendo estos que transforman de manera positiva situaciones en las que se llegan a generar riesgos en la salud. Su nivel de información, se llega a tener sobre las medidas para evitar las ITS y puede llegar a ser un obstáculo para comportamientos sin riesgos, sin embargo se llega a ver más información que sea necesaria, pero aun eso no es suficiente para tener un buen equilibrio entre conocimiento y actitud, en eso es que se llega a aumentar la vulnerabilidad de los jóvenes hacia el VIH, sin llegar a comprender el alcance de la exposición al riesgo y los resultados peligrosos. (23)

2.1.2. El VIH

El VIH o Virus de Inmunodeficiencia Humana es un virus el cual llega a afectar al sistema inmunológico, siendo que una vez sea debilitado, el sistema de defensas llega a permitir la aparición de otras enfermedades, donde la etapa más avanzada del VIH se llega a denominar SIDA, el cual es un conjunto de síntomas que aparece después de no tener una tanda de defensas buenas que son causadas por un virus que se llega a transmitir de persona en persona. Por ello es que se menciona que no toda persona con VIH tiene SIDA, pero si toda persona que tiene SIDA tiene VIH, y aunque el VIH no necesariamente hace desarrollar síntomas o enfermedades, se puede llegar a transmitir. Pero entre otros puntos se puede llegar a contraer otros síntomas de enfermedades que se desarrollan cuando el sistema inmune está deteriorado. (24)

2.1.3. El SIDA

Es el Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es la etapa final del VIH, se ocurre cuando el sistema inmune del cuerpo está demasiado dañado por la infección de VIH. Estas personas normalmente tienen un sistema inmune dañado al punto de que llegan a tener una cantidad mayor de enfermedades graves, las que reciben el diagnóstico de

SIDA, son que el recuento de sus células CD4 llegan a caer por debajo de 200 células/mm o cuando se llega a presentar infecciones. Normalmente las personas que tienen SIDA tienen una carga viral alta y son muy contagiosas y aunque no se tengan tratamientos las personas normalmente sobreviven tres años. (25)

2.1.4. Formas de transmisión del VIH

El VIH normalmente se puede llegar a transmitir de la siguiente manera:

- A través de relaciones sexuales sin protección con una persona que tiene VIH.
- Compartiendo agujas al drogarse
- Contacto con la sangre de una persona que tiene VIH
- Por parte de la madre al bebé durante el embarazo, parto o lactancia.

Pero cuando las personas con VIH no reciben tratamiento su infección generalmente pasa por tres fases, pero de las cuales se tienen varios puntos de contagio, por ejemplo:

a. Infección Aguda por VIH

- Las personas que tienen VIH en la sangre son muy contagiosas.
- Personas con síntomas similares a los de influenza son las que llegan a contagiar.
- Suele ocurrir que algunas personas no se lleguen a sentir enfermas de manera inmediata.

b. Infección Crónica por el VIH

- En su fase crónica se llama también una fase de infección asintomática o latencia clínica.
- El virus está activo y produce niveles bajos
- Las personas no presentan síntomas, pero aún pueden contagiarse.
- La fase puede durar una década o más si no se llega a tomar medicamentos para el VIH. (26)

2.1.5. Medios para el diagnóstico del VIH

El método de diagnóstico más efectivo se puede establecer únicamente por laboratorio, dado que en algunos casos, las manifestaciones clínicas no son específicas. Los métodos directos son los que detectan el tipo de virus o alguno de sus componentes como proteínas, ácidos nucleicos, pero otros son los que llegan a reconocer los anticuerpos producidos por el sistema inmunitario en respuesta a la infección vírica.

Entre los métodos indirectos es la forma habitual de diagnóstico si una persona tiene VIH. entre los cuales sus medios de diagnóstico se pueden tener:

- Pruebas de screening, los cuales fueron diseñadas para una sensibilidad máxima detectando las muestras positivas
- Pruebas confirmatorias, que se llegan a caracterizar por ser específicas y permiten asegurar la positividad de una muestra realizada con test de screening.

Entre los métodos directos se tienen que son basados en la detección del virus y algunos componentes, estas llegan a incluir cultivo del virus y determinación del antígeno p24 en plasma o suero, además de la demostración genoma vírico tras técnicas moleculares, y entre los métodos directos se tienen:

a. Cultivo celular

La cual es la más específica para un diagnóstico de la infección, de la cual se puede ver otros estados entre los de variabilidad genética, epidemiología molecular, patogénesis vírica o resistencia a fármacos, debido a la complejidad y riesgo que supone su realización. Su método es un cultivo de células mononucleares de sangre periférica del paciente a otras del mismo donante.

b. Antigenemia de p24

El cual es detectado en suero o plasma mediante una reacción de EIA (Evaluación de Impacto Ambiental), el cual es un marcador precoz de infección aguda por VIH y a lo largo de su infección su detección es variable debido al incremento de anticuerpos anti-p24 neutralizantes o de escala para la replicación del virus.

c. Técnicas moleculares

Aunque se debe de usar anticuerpos para detectar el virus, es conveniente el uso de las moléculas basadas en reconocimientos de fragmentos del genoma del virus, las cuales en sus situaciones producen casos de hipogammaglobulinemia. La reacción en cadena de polimerasa es el método para el diagnóstico molecular de la infección por el VIH. Este puede aplicarse directamente en la detección del ADN pro vírico a partir de células del paciente o una reacción de retrotranscripción previa. (27)

2.1.6. Síntomas del VIH/SIDA

Los síntomas del VIH y del SIDA varían, de acuerdo a la etapa que se tiene de la infección.

a. Etapa primaria.

Donde se desarrolla una enfermedad de gripe de 2 a 4 semanas después de que el virus entra a su cuerpo y algunos síntomas pueden ser:

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Diarrea
- Pérdida de Peso
- Ganglios linfáticos inflamados
- Erupción
- Sudores nocturnos
- Tos

Los síntomas pueden variar en su gravedad, a veces pueden ser lo suficientemente leves que es posible que no los notes, pero la cantidad de virus es demasiado alta en ese momento.

b. La Infección Clínica Latente

En la cual el VIH sigue presente en el cuerpo y los glóbulos blancos, puede durar muchos años si no se recibe una terapia antirretroviral.

c. Infección por el VIH sintomática

El cual el virus se va multiplicando y destruyendo células inmunológicas, las cuales normalmente ayudan a combatir gérmenes, evitando desarrollar infecciones leves o crónicas como:

- Diarrea
- Pérdida de Peso
- Ganglios linfáticos inflamados
- Candidiasis
- Herpes
- Neumonía
- Fiebre

d. La evolución al SIDA

El cual da un daño grave al sistema inmunitario, por lo que lo más probable es que se presenten enfermedades raras en las personas con un sistema inmunitario sano, pero en su sintomatología puede ser:

- Sudores
- Escalofríos
- Pérdida de Peso
- Diarrea
- Erupciones cutáneas
- Fatiga
- Manchas blancas
- Fiebre recurrente. (27)

2.1.7. Complicaciones del VIH/SIDA en la salud del adolescente

Entre la mayoría de las complicaciones que tienen de esta enfermedad en los adolescentes puede ser que llegue a ser su manera de actuar o su modo de contraer el virus, por lo que se dice que:

- Los jóvenes que contraen el VIH normalmente lo hacen por transmisión sexual
- Hay otros factores que llegan a afectar el tratamiento en adolescentes, el crecimiento y desarrollo, además de que la dosis puede llegar a ser no suficiente.
- El cumplimiento del tratamiento, pues algunos adolescentes pueden evitar tomar las dosis de sus medicamentos y así ocultar el estado de seropositividad al momento de estar con otras personas.

Hay factores los cuales pueden dificultar la prevención de infección por VIH en los adolescentes, entre ellos carecen de la información básica del virus y la forma de protegerse de este, entre los factores más conocidos son:

- Bajo nivel del uso de preservativos, su uso correcto y constante puede beneficiar a la persona para que pueda evitarse el riesgo de contraer VIH.
- Una ETS puede aumentar el riesgo de contraer o propagar la infección por VIH.
- Uno de los factores que se ha visto últimamente es el de consumo de bebidas alcohólicas y de drogas, dado que los adolescentes al participar de estas actividades suelen exponerse a comportamientos arriesgados.

Otra manera de complicar el tratamiento de los adolescentes puede ser:

- Horario ocupado que dificulte tomar los medicamentos a tiempo todos los días
- Efectos secundarios de los medicamentos.
- Problemas familiares o enfermedades mentales que hacen una situación difícil de controlar.
- Falta de seguro médico y eso conlleva a una mala economía en la familia para comprar los medicamentos. (28)

2.1.8. Consecuencias sociales para el adolescente contagiado con VIH/SIDA

En algunos casos, los adolescentes piensan que mientras tengan esta enfermedad llegaría a afectar sus estilos de vida o sus relaciones sociales y afectivo-sexuales, pues pensaban que es un condicionante que trae grandes repercusiones de manera directa a

medio y largo plazo. Pero entre ellos se llega a tener varios puntos de vista y situaciones entre las cuales son:

- El arrepentimiento de poder haber previsto lo que iba a suceder y tener mayor información.
- Piensan haber perdido el control de sus proyectos a medio y largo plazo.
- Tienen miedo a infectar a alguien o que sea descubierta su seropositividad.
- Los varones llegan a reconocer haber estado manteniendo relaciones sexuales con bastante asiduidad.
- Para algunos la vida de haber contraído el VIH hace que sea acompañada por una soledad, donde los círculos de amistad sufren secuelas de la infección y cualquier persona que llega a conocerla, lo tilda de peligroso.
- En algunos adolescentes que trabajan a temprana edad se puede ver que la detección de la enfermedad, hace que influya en ese ámbito y se le cierren las puertas a nuevas oportunidades. (29)

2.1.9. El adolescente

La adolescencia es una etapa de desarrollo que está situada entre la niñez y la adultez, el cual tiene como objetivo preparar a las personas para desempeñar un rol de adulto, este comprende desde los 12 hasta los 22 a 25 años, sus inicios son desde la pubertad y está llena de cambios, entre los físicos y hormonales, se caracteriza por un mayor nivel de crecimiento y maduración del SNC, en su estado cognitivo, se caracteriza por alcanzar un razonamiento abstracto y lógico. Desde el punto de vista social, es el periodo que nos prepara para nuestros roles como adultos ya sea por trabajo o para formar una familia. (29)

2.1.10. Etapas de la adolescencia

Las etapas en los adolescentes se pueden ver varios de los cambios físicos, sexuales, cognitivos, sociales y emocionales que ocurren en esa época para causar una mayor aceptación en su círculo social y las etapas son:

- Adolescencia temprana, que es comprendida entre los 10 y 13 años, donde los niños comienzan a crecer rápido y notar cambios corporales entre los que se ven el crecimiento de vello en las axilas y genitales, el desarrollo de senos en mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Los cambios pueden generar curiosidad y ansiedad, además en esta etapa los adolescentes tienen ideas concretas y extremistas, además de que sienten una mayor necesidad de privacidad.
- Adolescencia media, está comprendida entre los 14 y 17 años de edad, sus cambios que comenzaron en la pubertad siguen y la mayoría de los varones comienzan con su crecimiento repentino, la voz les va cambiando, tiende a surgirles interés para tener relaciones románticas y sexuales, algunos se llegan a cuestionar su identidad sexual y comienzan a explorar, lo que resulta estresante si no hay ayuda por parte de sus pares, en esta etapa llegan a discutir con sus padres porque luchan por tener más independencia, lo que hace más probable que pasen menos tiempo con sus padres, su pensamiento madura, pero aún así hay muchas diferencias entre las formas de pensar de los adolescentes en esta etapa y un adulto, pero aun así se tiene que tener una buena lógica para evitar los riesgos a los que se llegan con estos impulsos.
- Adolescencia tardía, se comprende entre los 18 a 21 años de edad, aunque puede ser más, es donde generalmente completan el desarrollo físico alcanzando una altura definitiva que tendrán como adultos, en estos momentos es donde se comienza a tener pensamiento sobre los riesgos y las recompensas que se puede tener con mayor precisión, y conforme van pasando los días se convierten en adultos jóvenes con un sentido orientado a identificar cosas que les sirven teniendo el conocimiento dado por mucho tiempo. (30)

2.1.11. Cambios físico y psicológicos del adolescente

Los cambios físicos dependen de las etapas y del ritmo de vida que llevan los adolescentes y esto hace entrar en duda su existencia y su manera de vestir, entre otros factores, pero los cambios más comunes e importantes son:

a. En mujeres

- Crecimiento de las mamas y ensanchamiento de caderas
- Cambios en la vagina, útero y los ovarios
- Crecimiento del vello púbico y axilar
- Aumento de estatura
- Inicio de la menstruación y fertilidad
- Olor corporal fuerte, cambios en la piel y acné.
- Cambio en la forma pélvica y la redistribución de grasa corporal.

b. En varones

- Desarrollo de musculatura
- Cambio de voz
- Aumento de sudoración
- Crecimiento en el cuello la manzana de Adán
- Poluciones
- Primeras erecciones
- Crecimiento del vello púbico
- Crecimiento de los testículos
- Aumento de la estatura
- Acné y olor corporal fuerte.

c. Cambios psicológicos

- El adolescente se volverá más agresivo, rebelde e inestable.
- Experimentan cambios en sus estados de ánimo y sienten depresiones o rabia luego de felicidad.
- Necesidad de sentirse admirado y valorado por grupos a los que pertenecen.

- Se empiezan a cuestionar los mandatos de los padres y llegan a buscar independencia y libertad para estar con los de su edad.
- Se sienten presionados en la toma de decisiones.
- Empiezan a tener atracción por el sexo opuesto. (30)

2.1.12. La educación sexual para el adolescente

La educación sexual de los adolescentes es uno de los objetivos que tienen los docentes y normalmente está dirigida para su público estudiantil y que ellos puedan tener un encuentro feliz, pleno y responsable de su inicio sexual, correspondiendo sus necesidades y las de su contexto. Pues la educación sexual es un proceso activo que llega a potenciar a un individuo en su encuentro libre con otro sexo, pues para su formación se dice que es una dimensión en la que las personas empiezan y terminan su vida y su proceso de adolescencia en caso de que no sea informado bien, pues este proceso de educación sexual debe de ser permanente y deberían de ir de la mano con su crecimiento y desarrollo humano, es como entregar conocimientos de biología y acercarse a elementos que intervienen en el proceso reproductivo de las personas.

Por ello es que este proceso de enseñanza se lleva a relacionar de la siguiente manera con sus programas educativos donde tengan variedad de temas, entre los cuales están:

- El desarrollo humano
- Las relaciones
- Las habilidades personales
- Comportamiento sexual
- Sociedad y cultura

Por ello es que se crearon varios de los programas de ayuda a conductas sexuales de los adolescentes y para que estos vayan de acuerdo a su edad y disfruten de su vida de adolescente. (31)

2.1.13. El comportamiento sexual de los adolescentes frente al VIH/SIDA

Pues la conducta sexual de los adolescentes es un riesgo, especialmente a que la persona puede enfrentar situaciones dañinas para su salud o la de otra persona, especialmente si el contagio es masivo y por transmisión sexual, especialmente por el Virus de Inmunodeficiencia Humana, trayendo como consecuencia el SIDA. Este problema se tilda de grave, afectando la salud de las personas de una población y la discriminación de los mismos infectados. Pues el comportamiento sexual de los adolescentes, se ve que hay quienes inician sus relaciones sexuales a una edad temprana y con parejas que son inestables, y esto puede resumirse en que hay jóvenes que tienen más de una o de dos parejas sexuales, y no suelen usar condón de manera frecuente, iniciándose una etapa de estrés frente a su vida sexual a temprana edad, trayendo de esta manera una responsabilidad al contraer alguna enfermedad de transmisión sexual tal como el VIH/SIDA. Pues el objetivo es que los adolescentes lleguen a disminuir el nivel de su conducta sexual o que tengan mayor responsabilidad en el momento de realizar actos sexuales con alguien quienes confían, favoreciendo de esta manera su salud y no tenga que tener un grave problema a temprana edad. (32)

2.1.14. Influencia de los medios de comunicación en la sexualidad del adolescente

En otros ámbitos se realizaron investigaciones sobre si la sexualidad del adolescente estaba ligada a los medios de comunicación, entre ellos otros factores que se vieron fueron los niveles socioeconómicos, el comportamiento, la relación que tienen padres e hijos y las valoraciones románticas y sexuales. Donde se encuentra que los jóvenes que ven con mayor frecuencia la televisión, pero con programas de alto contenido sexual como novelas, musicales y otras actividades favorables para activar su lado sexual. Por ello se menciona que los factores de la televisión tienen un rol importante en la intención de tener relaciones sexuales en la adolescencia y de estos algunos indicadores tienen intenciones de formar una vida romántica, además en parte de esto llega a influir en la relación que se tiene entre padres e hijos, desarrollando expectativas más favorables de

las relaciones románticas y tener una mayor confianza en sí mismos para manejar las exigencias de una relación de pareja.

Además, en otra fuente se menciona que los medios de comunicación cumplen un rol muy importante en la socialización, aportando en construir un modelo determinado de comportamiento y que en la actualidad los medios de comunicación han aumentado y con ello su uso, y aunque hace unos años la TV fue uno de los medios más utilizados por las personas, en la actualidad se debe de mencionar las redes sociales y su mecanismo de transmisión de mensajes sobre la educación sexual. (33)

2.1.15. Las redes sociales y la exposición del adolescente al contagio del VIH

Las redes sociales y la exposición de los adolescentes a varios peligros va en aumento, y se menciona que es cada vez más el número de adolescentes que recurren a las redes sociales para ganar un tiempo de ocio y con ello “educarse” reciben una información acerca de lo que necesitan saber, pues, la expansión de la información es buena, pero hay muchos de los riesgos que llegan a tenerse en una educación digital con respecto a la sexualidad y esto acerca de la manera a cómo estos llegan a influir en el proceso de conocimientos e información, dándose comportamientos fuera de lo común

Por otro lado, aún no se le da una atención de calidad a estas informaciones, pues los adolescentes llegan a descubrir varios contenidos que son incompletos, mencionando que ellos también quieren usar un método empírico, usando las experiencias. (34)

2.1.16. Prevención para evitar contagios en adolescentes del VIH/SIDA

Todas las personas pueden llegar a tener VIH, pero dependiendo del nivel de cuidado que se tenga, se sabrá quienes son las que lo van a contraer, por ello las medidas más seguras de protección son:

- Hacerse una prueba de VIH cada cierto tiempo, hablar con la pareja sobre hacerse la prueba y ver si tienen la enfermedad o no antes de tener relaciones sexuales.

- Escoger patrones de comportamientos sexuales los cuales no son arriesgados, si bien es cierto que el VIH se expande por tener sexo anal o vaginal sin condón o sin tomar medicamentos para prevenir.
- Usar condones, es uno de los métodos más exitosos dentro de los medios de prevención para evitar los contagios.
- Limitar el número de parejas con las que tendrás relaciones sexuales, pues mientras más parejas y mientras más desconocidas, tendrás aún mayor probabilidad de tener una ETS.
- Hacerse las pruebas para realizar un tratamiento adecuado de manera temprana
- Hablar con el proveedor de atención de salud Prep, para prevenir el VIH para personas que no tienen el virus pero tienen un alto riesgo de contraerlo, este involucra tener que tomar un medicamento contra el VIH todos los días a fin de reducir el riesgo a contraerlo a través del sexo o del uso de drogas.
- No inyectarse drogas, pues si alguien lo hace, debe asegurarse que sea un equipo personal de inyección y agujas debidamente esterilizados y no debe de ser compartido con otras personas. (35)

2.2. MARCO CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

a. Actitud preventiva

Es la actitud que se tiene ante algo conocido o desconocido, dependiendo de cual sea, se puede tener distintos tipos de actitudes, siendo positiva o negativa, pero exceder puede convertirse en un trastorno. (36)

b. Adolescente

Es la etapa de la persona donde surgen varios cambios, entre los cuales se tienen los cambios físicos, hormonales y psicológicos, depende de esta etapa para que la persona pueda tener mayor desenvolvimiento a lo largo de su vida adulta, teniendo en claro lo que será. (36)

c. Conducta sexual

Es el pensamiento de la persona que tiene una atracción sexual hacia el sexo opuesto, desviándose de lo que normalmente piensa, hasta el punto que pueda solamente concentrarse en una idea. (37)

d. Conocimiento

Es la suma de conceptos que tuvieron las personas a lo largo de sus vidas, ya sean adquiridas de distintas maneras, al punto de que puedan usarlas de una mejor manera en los quehaceres de sus vidas. (37)

e. Contagio

Se define como la manera de transmitir una enfermedad, ya sea por varios medios, teniendo de esta manera el agente patógeno que la causa de por medio. (38)

f. Diagnóstico médico

Está referida a la identificación de una aflicción del cuerpo dado por una enfermedad, afección o lesión, dependiendo del tipo de síntomas que pueda tener, esta puede ser más específica, aunque se pueden usar antecedentes o realizar exámenes físicos. (38)

g. Incomodidad

Es el estado de insatisfacción de la persona que siente hacia algo o alguna situación, particularmente se siente incomodidad, cuando no estamos a gusto a lo que vemos o sentimos hacia algunas situaciones o personas.

h. SIDA

Es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es la fase final del VIH, el cual es más peligroso, dado que, después de haber debilitado al sistema inmune y haber destruido a las células protectoras del cuerpo, el paso inminente de virus e infecciones, hace que el cuerpo no pueda aguantar. (38)

i. Prevención ante la enfermedad

Los mecanismos de prevención ante la enfermedad, son varios, pero al ser una enfermedad específica, se refiere que haces todo lo posible para no llegar a contraer la enfermedad, debiendo de seguir paso a paso las recomendaciones brindadas por el centro de salud o gobierno. (39)

j. Redes sociales

Es el método de ocio actual de las personas, son estructuras las cuales están formadas por el internet y personas que se conectan a partir de intereses o valores comunes, donde a través de ellas se puede llegar a adquirir nueva información. (39)

k. Temor

Es sinónimo de miedo y que suele sospechar que algo malo puede pasar y esto puede llevar a un efecto aún más perjudicial, puede convertirse en algo peor y puede ser negativo para la vida de la persona. (40)

l. Tratamiento medico

Es el conjunto de medios y métodos usados para que un paciente se pueda aliviar o curar de alguna enfermedad, este concepto es más usado en el área de ciencias de la salud y más aún en medicina. (40)

m. Vergüenza

Es el estado en el que la persona pierde la dignidad ante una situación por algo que se ha cometido o la humillación, llevando de esta manera que se sienta inseguro con las actividades que va a realizar. (41)

n. VIH

Es el virus de Inmunodeficiencia Humana, el cual es el virus que suele atacar directamente al sistema inmune, haciendo que la persona sufre diferentes enfermedades y el cuerpo no pueda responder ante ellas. (41)

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis general de la investigación

- Existe una relación directa entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

2.3.2. Hipótesis específica de la investigación

- Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.
- Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.
- Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevencion del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.
- Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

La zona en estudio para la presente investigación fue el distrito de Azángaro, actualmente comprendida en la provincia de Azángaro tiene una población de 28.526 habitantes y una densidad poblacional de 74.4 personas por km², según el último censo de INEI. El clima del distrito es seco y muy frígido, llegando a temperaturas muy bajas en época de invierno, ello debido a los 3.859 de altitud en la que se encuentra en razón al nivel del mar.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por los adolescentes que venían acudiendo a las instalaciones de la Microred Azángaro para ser atendidos a través en los diferentes servicios, en consecuencia el total de adolescentes que formaron la población total de estudio fue de 650 adolescentes de ambos sexos.

3.2.2. Muestra

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{(Z)^2 p.q.n}{e^2 + (N-1) + Z^2.p.q}$$

Donde:

- N: Tamaño de la población = 650
e: Error muestral = **0.05**
Z: Nivel de confianza = 1.96 con un intervalo de 95%
p : Probabilidad de éxito = **0,5**
q: Probabilidad de error = **0,5**
n: Muestra 125

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(650)}{(0.05)^2 + (650-1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 125$$

De donde tenemos:

El total de muestra para el presente trabajo de investigación estuvo conformada por 125 adolescentes de ambos sexos que acudieron a la Microred de la ciudad de Azángaro a los diferentes servicios de salud, así mismo se utilizó el muestreo aleatorio simple porque fue elegida al azar bajo el tipo probabilístico.

a. Criterios de inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos que acudieron a la Microred de Azángaro que desearon participar de forma voluntaria.
- Adolescentes de ambos sexos que fueron autorizados por sus padres de familia.
- Estudiantes de ambos sexos que han firmado el consentimiento informado.

b. Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de ambos sexos que acudieron a la Microred de Azángaro que no desearon participar de forma voluntaria en el estudio.
- Adolescentes de ambos sexos que no fueron autorizados por sus padres de familia.

- Estudiantes de ambos sexos que no lograron firmar el consentimiento informado.

3.3. TIPO, DISEÑO Y ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

a. Tipo de investigación

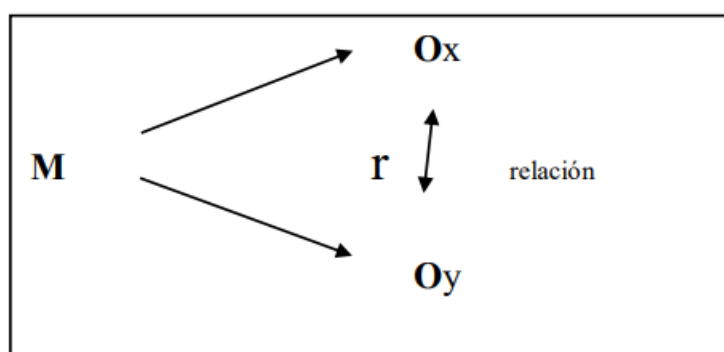
Se utilizó el tipo de investigación aplicada, donde se ha plasmado considerar el interés en razón de poder proponer las posibles soluciones al problema encontrado en el presente estudio.

Por otro lado, el presente estudio obedece a que fue desarrollado bajo el tipo de investigación descriptiva ya que me ha permitido indagar sobre las causas y consecuencias de los hechos materia de desarrollo de la investigación.

b. Diseño de investigación

Dentro de la investigación se ha logrado utilizar el diseño de carácter No experimental, de forma transversal, porque no se logró manipular, ni mucho menos se ha logrado someter a prueba las variables de estudio que fueron planteadas.

Debemos de poner en consideración en razón de que el estudio es transversal porque este tipo de investigación se utiliza para realizar estudios sobre hechos y fenómenos de la realidad, en un momento determinado en el tiempo.



Donde:

M : Adolescentes de la Micro Red Azangaro.

Ox : Comportamiento.

Oy : Prevención.

r : Relación entre ambas variables de estudio.

c. Enfoque de la investigación

El presente estudio se ha realizado mediante el enfoque cuantitativo, donde se ha logrado utilizar la relación y el análisis de la información para poder contestar las preguntas de la investigación que están relacionadas a la hipótesis establecida de forma previa.

3.4. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Los métodos de investigación que han sido utilizados en el presente estudio obedecen a los siguientes:

a. El método empíricos

Método que ha permitido recoger distintos datos que lograron ser analizados dentro de la investigación.

b. Los métodos teóricos

- El método deductivo

Mediante este método he logrado verificar las hipótesis planteadas en la presente investigación.

- El método de analítico

Se logró utilizar este método porque me ha permitido analizar los resultados que fueron obtenidos, la cual dio lugar a la producción de las conclusiones arribadas en el presente estudio lo que dio paso a la formulación de las recomendaciones en la investigación.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN

a. Técnica

En relación a la técnica que fue utilizada para la medición de la variable fue la encuesta, en consecuencia esta técnica de índole social me ha servido para establecer e identificar las características del hecho a estudiar mediante preguntas de un contexto cerrado.

b. Instrumento

El instrumento que fue utilizado en la presente investigación fue el cuestionario, para poder conseguir la información que fueron registradas de forma debida en una hoja de cálculo.

Dentro del instrumento utilizado se han presentado preguntas estructuradas que me ha permitido acceder a la información sobre el comportamiento sexual y prevención del contagio del vih/sida en los adolescentes de la microred Azangaro. Para lo cual, dentro del instrumento se ha logrado establecer un total de 21 preguntas que fueron divididas en función a las dos variables que han sido planteadas en el estudio.

b.1. Validez del instrumento aplicado en el estudio

El instrumento que fue utilizado en el presente estudio fue validado por juicio de expertos, los cuales fueron refrendados por 03 profesionales de la salud, 02 licenciados en enfermería y 01 médico profesionales quienes tienen más de cinco años de experiencia dentro del campo ocupacional como.

Al momento de poder desarrollar la evaluación de los hallazgos, estas fueron sometidas a la prueba binomial donde se obtuvo como resultado el ($p = 0.45$), razón por la cual al tener el valor referencial de $P < 0.5$, en consecuencia la prueba ha resultado válida para que el presente instrumento sea aplicado en el presente estudio.

b.2. Confiabilidad del instrumento aplicado en el estudio

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento que se ha utilizado en la presente investigación se ha realizado la aplicación de la prueba piloto a 31 (25% de la muestra de estudio) adolescentes quienes acudieron a la microred de la ciudad de Azángaro, donde se pudo observar el comportamiento sexual y prevención del contagio del vih/sida en estos adolescentes, en consecuencia para el instrumento aplicado se ha logrado obtener mediante el método de alfa de Cronbach el valor de 0.921, y esto nos ha demostrado que el el instrumento es altamente confiable y puede ser aplicado en el presente estudio, resultados que fueron obtenidos e interpretados mediante los siguientes valores.

- Criterio de confiabilidad de los valores

- No confiable = -1 a 0

- Baja confiabilidad = 0.01 a 0.49
- Moderada confiabilidad = 0.5 a 0.75
- Fuerte confiabilidad = 0.76 a 0.89
- Alta confiabilidad = 0.9 a 1

3.6. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se ha solicitado a las autoridades de la Micro Red Azángaro el permiso necesario a fin de poder aplicar el instrumento de estudio. Consecuentemente previa autorización se ha coordinado con las personas responsables de los diferentes consultorios, así mismo se ha logrado informar a los adolescentes que acuden a esta microrred, sobre la investigación y previa aceptación de los mismos se logró aplicar la encuesta.

3.7. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La información recogida fue ingresada en una base de datos generada a través de una hoja de cálculo de MS Excel para luego ser ingresados al software SPSS 21.0 para obtener los resultados en razón a una prueba estadística para poder dar respuesta a la hipótesis planteada en la presente investigación.

3.8. PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS SOMETIDAS AL ESTUDIO

- La información obtenida es de carácter confidencial y se ha utilizado solo con fines académicos.
- La información que fue obtenida se ha codificado para evitar la identificación de las personas que han sido sometidas a estudio todo ello para preservar su intimidad.
- Cada una de los cuestionarios que han sido llenados fueron destruidos al momento de ser ingresados y tabulados en el sistema.

3.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	NIVELES O RANGOS
Variable independiente: Comportamiento	Masturbacion	Autoestimulación Sexualidad Trastorno emocional	(1-4)	Totalmente de acuerdo. De acuerdo Indeciso.
	Identidad de género	Compañeros sexuales Autoestima Derecho reproductivo	(5-7)	En desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.
	Relaciones sexuales	Machismo/feminism o Dependencia sexual ITS	(8-12)	
	Promiscuidad	Autocuidado Responsabilidad sexual Placer sexual	(13-16)	
Variable dependiente: Prevención	Prevención para evitar contagios con el VIH/SIDA	- Practica relaciones sexuales a menudo. - Cuando practica relaciones sexuales usa preservativo. - Mantiene relaciones sexuales con varias parejas. - Mantiene relaciones sexuales en estado de ebriedad. - Mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.	(1-5)	Siempre a veces Nunca

Fuente: Elaboración propia.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados obtenidos en la investigación.

Los resultados que se presentan en la presente investigación son los siguientes:

4.1.1. Resultados de tipo descriptivo de la investigación

Tabla 01. Comportamiento del adolescente según la dimensión de la masturbación.

Items evaluados	TA	%	A	%	I	%	D	%	TD	%	Tot.	%
La masturbación causa problemas psicológicos	72	57.6%	00	00%	00	00%	53	42.4%	00	00%	125	100
La masturbación es una forma rápida y efectiva de aliviar las tensiones.	32	25.6%	21	16.8%	12	9.6%	60	48%	00	00%	125	100
Masrtubarse es una vía para descubrir su propio cuerpo.	28	22.4%	34	27.2%	18	14.4%	45	36%	00	00%	125	100
La masturbación es 100% segura en términos de	29	23.2%	44	35.2%	00	00%	52	41.6%	00	00%	125	100

embarazo ITS y
VIH/SIDA.

Fuente: Cuestionario aplicado en la investigación.

En la tabla 01 se muestran los resultados sobre el comportamiento del adolescente según la dimensión de la masturbación, donde se tuvo al 57.6% de adolescentes encuestados quienes dijeron estar totalmente de acuerdo que la masturbación causa problemas psicológicos, mientras que el 42.4% de adolescentes dijeron estar en desacuerdo con dicho criterio; también dentro de los resultados se tiene al 25.6% de adolescentes quienes han manifestado estar totalmente de acuerdo que la masturbación es una forma rápida y efectiva de aliviar las tensiones, mientras que el 16.8% respondieron estar de acuerdo con el criterio evaluado, también se tiene al 9.6% de adolescentes que se mostraron indecisos con la pregunta realizada, mientras que el 48% de adolescentes dijeron estar en desacuerdo con el criterio evaluado; también se tiene al 22.4% de personas sometidas a estudio quienes han referido estar totalmente de acuerdo con el hecho que masturbarse es una vía para descubrir su propio cuerpo, mientras que el 27.2% de adolescentes dijeron estar de acuerdo con la pregunta considerada en el cuestionario, así mismo se tiene al 14.4% de adolescentes quienes han referido estar indecisos frente a la pregunta realizada, mientras que el 36% de adolescentes dijeron estar en desacuerdo con la pregunta evaluada en el cuestionario; por otro lado, se tiene al 23.2% de adolescentes dijeron estar totalmente de acuerdo con el hecho que la masturbación es 100% segura en términos de embarazo ITS y VIH/SIDA, mientras que el 35.2% dijeron estar de acuerdo con el criterio evaluado, también se tiene al 41.6% de adolescentes quienes dijeron estar en desacuerdo con el criterio evaluado en el instrumento. Según estudios realizados por la OMS, hoy en día en el mundo el 80% de adolescentes se masturba, mientras que el 20% nunca se llegaron a masturbar, situación que nos lleva a analizar que la mayoría de las personas en edad de ser adolescentes conocen que la masturbación es común y normal, aunque no lo admitan que lo vienen practicando. Se ha podido comprobar que muchos adolescentes de ambos sexos se

avergüenzan de la masturbación porque hay muchos mitos acerca de esta práctica, ya que muchos de ellos consideran que el acto de masturbarse masturbación es sucia o vergonzosa, y que es un acto netamente privado, pero existe una verdad innegable ya que la mayor parte de los adolescentes se masturban, por ende los varones se masturban, así como las mujeres se masturban. Por otro lado también las personas de edades mayores se masturban, pero también se tiene a personas que nunca se masturban y esto también es normal, por lo tanto el hecho de poder masturbarse es una decisión personal, es por ello que la masturbación lo practican por lo general los adolescentes quienes no están teniendo relaciones sexuales, por otro lado también se tienen a los adolescentes que se masturban sin importar si están en una relación con el sexo opuesto. Es por ello que los resultados que se han encontrado en la tabla en referencia guardan cierta relación con el estudio promovido por (Aranda, 2019) el cual lleva como título “Conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA en los adolescentes de una institución educativa. Provincia del Santa. 2019”, donde el investigador pudo hallar que el 50.4% de los adolescentes presenta una actitud más positiva y un 49.6% una actitud negativa sobre la masturbación, donde predomina estas actitudes en los adolescentes donde residen en zona urbana, cabe mencionar que hay una actitud menos positiva con un 50.2% en comparación a la zona rural, donde la mayoría de los adolescentes son quienes presentan una zona más positiva en un 52.2%. Frente a esta situación se menciona que un 40.2% presenta un nivel de conocimiento básico sobre el VIH, siendo un 37.8% un conocimiento medio, un 22% un conocimiento alto, debido a esto es donde predomina el conocimiento tendiendo de medio a bajo con un 36.9%, comparando con la zona rural que predomina un 52.2% como conocimiento básico, por lo que se llega a concluir que si existe una relación entre las variables de conocimientos y actitudes hacia el SIDA, en los adolescentes de una institución en una zona urbana y rural, donde en la zona urbana existe una significancia entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el VIH, mientras que en la zona rural no hay una relación que pueda relacionar ambas variables.

Tabla 02. Comportamiento del adolescente según la dimensión identidad de género.

Items evaluados	TA	%	A	%	I	%	D	%	TD	%	Tot.	%
Las personas con trastorno de identidad tienen desagrado por sus propios genitales	00	00%	00	00%	102	81.6%	23	18.4%	00	00%	125	100%
Las personas con trastorno de la identidad deben vivir como una persona del sexo opuesto.	14	11.2%	32	25.6%	19	15.2%	60	48%	00	00%	125	100%
Las personas con trastorno de identidad de género pueden padecer complicaciones tales como angustia emocional.	45	36%	00	00%	28	22.4%	52	41.6%	00	00%	125	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en la investigación.

Dentro de la tabla 02 se tiene los resultados sobre el comportamiento del adolescente según la dimensión identidad de género, es así que el 81.6% de adolescentes han referido estar indecisos en el hecho que las personas con trastorno de identidad tienen desagrado por sus propios genitales, así mismo el 18.4% de adolescentes han referido estar en desacuerdo con la pregunta realizada en el cuestionario; por otro lado se tiene al 11.2% de adolescentes quien han manifestado estar totalmente de acuerdo en que las personas con trastorno de la identidad deben vivir con una persona del sexo opuesto, mientras que el 25.6% dijeron estar de acuerdo con esta pregunta realizada, así mismo el 15.2% se mostraron indecisos frente a esta pregunta, el 48% está en desacuerdo con la alternativa evaluada; por otro lado se tiene al 36% de personas evaluadas quienes han manifestado estar totalmente de acuerdo en que las personas con trastorno de identidad de género pueden padecer complicaciones tales como angustia emocional, mientras que el 22.4% de adolescentes se muestran indecisos sobre la alternativa evaluada, así mismo el 41.6% de personas están en desacuerdo con el criterio que se ha evaluado. El comportamiento del adolescente frente a la identidad de género debe considerarse bajo términos que permitan describir si el adolescente se siente varón o se siente mujer. Por lo tanto la determinación de su sexo debe hacerse referencia al hecho de haber nacido como varón o como mujer. Es por ello que el género se refiere a la expectativa de la sociedad frente al comportamiento y apariencia del adolescente. Vale decir que en los varones la expectativa puede ser que jueguen más brusco, mientras que en las mujeres puede suceder lo contrario, es por eso que los adolescentes pueden presentar una variante en razón a su género esto trae como consecuencia que el adolescente pueda presentar actitudes frente a la sociedad en función a su rol del género, así también esta situación puede afirmarse en razón que puedan contagiarse con VIH/SIDA por practicar relaciones sexuales con personas de su mismo sexo y que a la vez resulten desconocidas para él, es por eso que la orientación sexual debe referirse al hecho de que debe ser causada por identidad de género en razón de evitar futuros contagios con el

VIH/SIDA por parte de los adolescentes quienes vienen conformado la población más vulnerable frente a esta enfermedad; hecho que los resultados que hemos podido encontrar en nuestra investigación guardan relación con el estudio promovido por Acosta en el trabajo denominado relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo; 2020, donde hace referencia que dentro de las características que se tienen en las estudiantes está que el mayor porcentaje de estudiantes tienen 15 años, un porcentaje pequeño mayores son varones y de acuerdo a la procedencia, en su mayoría vienen de zona urbana, relatando de esa manera que su nivel de conocimiento es alto y que presentan adecuadas prácticas de prevención, entonces, al ver las características sociodemográficas como edad, sexo y procedencia se tiene una relación significativa con el nivel de conocimiento de VIH/SIDA, donde se muestra que las mujeres tienen mayor probabilidad de presentar alto nivel de conocimiento y en zona urbana esto incrementó a un alto nivel de conocimiento, por ello es que en la actualidad existe más conciencia de parte de los adolescentes y esto constituye una gran parte de la población mundial sobre estos temas, dado que en la población de adolescentes los riesgos principales son asociados a factores que provienen del mismo individuo, teniendo una gran importancia en los aspectos relacionados a la salud reproductiva como la adquisición de la infección por el VIH, todo ello en función a la identidad de género que han desarrollado los adolescentes.

Tabla 03. Comportamiento del adolescente según la dimensión promiscuidad.

Items evaluados	TA	%	A	%	I	%	D	%	TD	%	Tot.	%
Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón.	113	90.4%	12	9.6%	00	00%	00	00%	00	00	125	100%
Los hombres están programados para ser más promiscuos y las mujeres para ser homogéneas.	45	36%	18	14.4%	00	00%	62	49.6%	00	00	125	100%
El hombre necesita las relaciones sexuales mas que la mujer.	45	36%	22	17.6%	00	00%	00	00%	58	46.4%	125	100%
Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH me haría la prueba.	105	84%	20	16%	00	00%	00	00%	00	00	125	100%
Las personas que son sexualmente activas tienen que hacerse un chequeo médico.	110	88%	15	12%	00	00%	00	00%	00	00	125	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en la investigación.

Dentro de la tabla 03 se muestran los resultados sobre el comportamiento del adolescente según la dimensión promiscuidad, donde se tiene al 90.4% de adolescentes quienes han manifestado estar totalmente de acuerdo con el hecho que si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón, mientras que el 9.6% dijeron estar de acuerdo con el ítem evaluado; así mismo el 36% de adolescentes dijeron estar totalmente de acuerdo en razón de que los hombres están programados para ser más promiscuos y las mujeres para ser homogéneas, mientras que el 14.4% de personas dijeron estar de acuerdo con el criterio evaluado, mientras que el 49.6% dijeron estar en desacuerdo con la pregunta evaluada; también se tiene como respuestas al 36% de adolescentes quienes manifiestan estar totalmente de acuerdo en razón que el hombre necesita las relaciones sexuales más que la mujer, mientras que el 17.6% de adolescentes dijeron estar de acuerdo con el ítem preguntado, así mismo 46.4% de adolescentes dijeron estar totalmente en desacuerdo ante la pregunta hecha en el cuestionario; por otro lado se tiene al 84% de adolescentes quienes han dicho estar totalmente de acuerdo en razón que si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH me haría la prueba, mientras que el 16% dijeron estar de acuerdo con el ítem evaluado; por otro lado se tiene al 88% de adolescentes quienes dijeron estar totalmente de acuerdo con que las personas que son sexualmente activas tienen que hacerse un chequeo médico, mientras que el 12% dijeron estar de acuerdo con la pregunta evaluada. Se entiende por promiscuidad según la Real Academia Española de la Lengua, cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas, así mismo esta situación debe comprenderse como un comportamiento inestable, ya que el ser humano tiende a tener de forma constante cambio de pareja dentro de un corto tiempo, presentándose así una diferencia en razón a las personas monógamas que tienen una sola pareja así mismo se presenta una realidad diferente con las personas que practican la abstinencia sexual. Es por ello que la promiscuidad en los adolescentes se da cuando alguien mantiene relaciones sexuales con más de dos personas en un tiempo inferior a los seis meses, por ende se va a convertir en un fenómeno que ha desarrollado en el adolecente dos tipos de

promiscuidad la cual puede ser activa o en su defecto pasiva, es por ello que en los adolescentes estas actitudes se presentan en la realización de juegos, desafíos sexuales entre ellos mismos. Llevándolos a tener relaciones sexuales de manera irresponsable donde se tiene riesgos incluso de contraer enfermedades propias de una relación sexual irregular, hasta incluso contagiarse de VIH/SIDA, dentro de esta situación debe de evaluarse que estas prácticas sexuales aumentan los embarazos no deseados, donde muchas veces incluso la adolescente no conoce al padre de su bebe. En consecuencia, estas conductas en los adolescentes se vienen manifestando en una forma practica del sexo de forma arriesgada, porque existe la practica de relaciones sexuales de forma esporádica o también conocidas como no previstas, donde los adolescentes solo se encuentran para tener relaciones sexuales sin que se tenga a una pareja estable, donde se vienen exponiendo a un embarazo precoz o en su defecto a contagiarse de una enfermedad sexual, razon por la cual que nuestra; es por eso que los resultados encontrados en la presente investigacion guardan relacion con el estudio realizado por (Sessarego, 2019), cuyo trabajo de investigación sobre conocimientos y actitudes en relación al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Centro de Mujeres 2018, donde se ha podido observar que durante los meses de marzo a mayo del año 2019, se a tenido casos de contagio con el VIH en adolescentes donde se considera a la población adolescente en riesgo de contraer la infección por ser promiscuos, esto debido a que en esa etapa la persona no es capaz de entender que al tener relaciones sexuales, se tiene un riesgo, especialmente el inicio de este a edades tempranas, entre las consecuencias que se puede tener es el de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, encontrando en el presente estudio un resultado similar, entonces los adolescentes tienen que ver que en su etapa de desarrollo se encuentra en la búsqueda y exploración por nuevas experiencias, dando a inicio al incremento de impulsos sexuales, entonces, se vio que durante el proceso de encuesta, se vio una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el VIH, provocando que de esta manera sea un conocimiento bueno sobre el VIH/SIDA,

donde se encontró que un 39.8% de las personas tienen un conocimiento decente sobre el tema. Además, se ve que en varios estudios se tuvo que el nivel de conocimiento tiene que influir sobre la actitud de los pacientes hacia el interés por tener un tratamiento decente, evitando de esta manera algunos factores económicos, amplificando más la posibilidad de que se lleguen a someter a un tratamiento que ayude a recuperarlos.

Tabla 04. Comportamiento del adolescente según la dimensión relaciones sexuales.

Ítems evaluados	TA	%	A	%	I	%	D	%	TD	%	Tot.	%
Siento temor de tener sexo porque puede resultar en un embarazo.	102	81.6%	23	18.4%	00	00%	00	00%	00	00%	125	100%
Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual.	104	83.2%	21	16.8%	00	00%	00	00%	00	00%	125	100%
El acto sexual siempre debe terminar con la penetración.	28	22.4%	32	25.6%	23	18.4%	42	33.6%	00	00%	125	100%
Uso algún método anticonceptivo cuando tengo relaciones sexuales.	42	33.5%	00	00%	00	00%	00	00%	83	66.4%	125	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en la investigación.

Dentro de la tabla 04 se muestran los resultados relacionados al comportamiento del adolescente según la dimensión relaciones sexuales, es así que se tiene al 81.6% de adolescentes quienes han referido estar totalmente de acuerdo en razón de tener temor de practicar el acto sexual porque puede resultar un embarazo, mientras que el 18.4% han manifestado estar de acuerdo con el criterio evaluado; por otro lado se tiene al 83.2% de adolescentes quienes han manifestado estar totalmente de acuerdo en razón de tener miedo de practicar el acto sexual porque puede adquirir una infección de transmisión sexual, así mismo se tiene al 16.8% de adolescentes quienes manifestaron estar de acuerdo con el ítem evaluado en el cuestionario; también se tiene al 22.4% de adolescentes quienes refieren estar totalmente de acuerdo en razón de que el acto sexual siempre debe terminar con la penetración, mientras que el 25.6% dijeron estar de acuerdo con el criterio

evaluado, 18.4% manifestaron estar indecisos frente al ítem evaluado, el 33.6% dijeron estar en desacuerdo con la pregunta evaluada en el cuestionario; por otro lado se tiene 33.5% de adolescentes quienes dijeron estar totalmente de acuerdo en razón de que usan algún método anticonceptivo cuando tienen relaciones sexuales, mientras que el 66.4% dijeron estar totalmente en desacuerdo en razón del ítem evaluado en el cuestionario. Se debe comprender que la adolescencia representa una delicada etapa de transición en las personas de ambos sexos que viene comprendida entre la niñez y la edad adulta, donde las personas llamadas jóvenes desarrollan su personalidad y construyen su identidad, razón por la cual es que en este periodo donde los jóvenes de ambos sexos comienzan a sentir curiosidad sobre su orientación sexual, así como la práctica de la sexualidad, razón por la cual se tiene en estos tiempos a adolescentes con una actividad sexual precoz, donde suelen asociarse con conductas de riesgo como es el consumo de drogas y el alcohol, así mismo se presenta la práctica de la prostitución, entre otros aspectos. Es por ello que las personas adolescentes de ambos sexos suelen mantener relaciones sexuales sin protección así como con diferentes personas lo que significa estar expuesto a un alto índice de riesgos graves y de consecuencias tales como el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS) como la sífilis, la gonorrea, la clamidia o el VIH, así mismo conlleva a padecer de embarazos precoces no deseados. También debemos de considerar como tema de nuestro estudio que el VIH y el SIDA actualmente representan un peligro mortal para los adolescentes en los países en los que la incidencia de estas enfermedades es mayor. Es por ello que en el mundo se tiene a 5.400.000 jóvenes quienes actualmente han sido contagiados con esta enfermedad y vienen conviviendo con ella, de los cuales un 40% tienen entre 15 y 24 años, es por eso que el rango de esta edad representa un mayor riesgo de infección en especial en varones. Por lo expuesto, los resultados que han sido obtenidos en nuestra investigación guardan cierta relación con el estudio realizado por Tituaña durante el año 2016, en su tesis titulado conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes indígenas, de la comunidad La Esperanza - San Roque Imbabura, donde hace alusión a

una evaluación de la población de estudio, donde prevalecen los estudiantes de 15 a 19 años, siendo adolescentes indígenas ecuatorianos, donde sus principales actividades son diversas como leer, ver televisión y el deporte, quienes señalan que tienen más confianza en tratar temas sobre sexualidad y sus consecuencias en el internet seguido de amigos y en último lugar los padres, siendo este que aún hay un tabú entre padres e hijos sobre estos temas, de acuerdo a la investigación, en su nivel de conocimientos se ve que la mayor parte de los adolescentes son los que carecen de los conocimientos acerca de esta enfermedad, al punto de no saber las formas de infección, además de las maneras de prevenir la enfermedad, dado que, su único medio de información es el internet. Además, al tener sus actitudes ante la enfermedad del SIDA, todos los adolescentes señalan que si una persona se llega a infectar, no serían capaces de discriminar, al contrario, le darían apoyo moral y ayudarían en su recuperación de la salud y el autoestima, en los niveles de prevención se llegó a comprobar que hay un total desconocimiento en la mayoría de los adolescentes y son pocos los que conocen maneras de prevenir el contagio, así mismo cabe resaltar que nuestros resultados guardan relación con el estudio promovido por Katherin durante el año 2017, en su trabajo intervención educativa de enfermería en el conocimiento y actitud preventiva sobre VIH/SIDA en adolescentes de la institución educativa secundaria emblemática maría auxiliadora Puno, donde hace mención que, durante el proceso de investigación, se vio que la intervención educativa brindada por el personal de enfermería es efectiva y dado que se incrementó el nivel de conocimiento de las personas que se les brindó la información, sus actitudes preventivas aumentaron de manera significativa, brindándonos la información que ambos son relacionados, posteriormente se vio que el nivel que tiene la mayoría de los adolescentes antes de la intervención era deficiente y con eso tenían bajas expectativas sobre sus actitudes preventivas, esto que nos quiere decir, que el nivel de conocimiento que tiene la mayoría de las personas antes de la intervención sobre el tema de medidas preventivas era deficiente, pero en el momento de que se tuvo que brindar la información de manera adecuada, el nivel de conocimiento cambió de un nivel

deficiente a un nivel bueno, dando como resultado pruebas positivas en el lo conocimiento y desarrollo de la actitud, para su modificación de actitudes, se realizó un test previo donde la mayoría tiene una actitud indiferente, dando como lugar un desinterés dentro del nivel de conocimiento de las personas y la actitud que tienen, pues, posteriormente, obtienen una actitud de aceptación frente a la prevención del VIH/SIDA.

Variable Dependiente: Prevención.

Tabla 05. Prevencion del adolescente al momento de mantener relaciones sexuales frente al contagio del VIH/SIDA

Items evaluados	(S=f)	%	(Av =f)	%	(N=f)	%	Total	%
Practicas relaciones sexuales sabiendo de que puede contagiarse con el VIH/SIDA	96	76.8%	29	23.2%	00	00%	125	100
Practica relaciones sexuales a menudo.	78	62.4%	47	37.6%	00	00%	125	100
Cuando practica relaciones sexuales usa preservativo.	57	45.6%	68	54.4%	00	00%	125	100
Mantiene relaciones sexuales con varias parejas.	62	49.6%	63	50.4%	00	00%	125	100
Mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.	29	23.2%	96	76.8%	00	00%	125	100

Fuente: Cuestionario aplicado en la investigación.

Dentro de la tabla 05 se muestran los resultados sobre las acciones de prevención del adolescente al momento de mantener relaciones sexuales frente al contagio del VIH/SIDA, es así que se tiene al 76.8% de adolescentes quienes han referido que siempre practican relaciones sexuales sabiendo de que puede contagiarse con el VIH/SIDA, mientras que el 23.2% dijeron que a veces practican relaciones sexuales sabiendo de que puede contagiarse con el VIH/SIDA; así mismo se tiene al 62.4% de adolescentes han referido que siempre practican relaciones sexuales a menudo, mientras que el 37.6% de adolescentes dijeron que a veces practican relaciones sexuales; así mismo se tiene al 45.6% de adolescentes quienes han referido que siempre practican

relaciones sexuales usando el preservativo, mientras que el 54.4% de adolescentes dijeron que a veces practican relaciones sexuales usando el preservativo; por otro lado se tiene al 49.6% de adolescentes quienes dijeron que siempre mantiene relaciones sexuales con varias parejas, mientras que el 50.4% de adolescentes dijeron que a veces mantiene relaciones sexuales con varias parejas; así también se tiene al 23.2% de adolescentes quienes han manifestado que siempre mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas, mientras que el 76.8% de adolescentes dijeron que a veces mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas. Cabe resaltar en los adolescentes en su mayoría quienes contraen el VIH en esta edad es debido a la práctica de las relaciones sexuales de forma libre y sin tener los cuidados correspondientes, por ende muchos de estos adolescentes se contagian de VIH sin saber que tienen el virus ya en su cuerpo, es por eso que en diferentes estudios se han mostrado que existe varios factores que dificultan la prevención de la infección por el VIH en los adolescentes, ya que muchas de estas personas llamadas jóvenes carecen de información básica sobre el virus y la forma de autoprotegerse de este virus, dentro de estos factores podemos citar a la baja tasa en el uso de condones, la existencia de altas tasas de promiscuidad en los jóvenes que sin duda aumenta el riesgo de contraer o propagar la infección por el VIH, el consumo de bebidas alcohólicas o uso de drogas el cual da espacio a la práctica de relaciones sexuales de forma riesgosa sin usar el condón, por lo tanto los resultados encontrados en nuestra investigación guardan relación con el estudio promovido por (Cuasque, 2016), el cual lleva por título conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH/SIDA de adolescentes indígena kichwas de la Comunidad San Clemente - Ibarra, 2016, donde se tiene como resultados que en la comunidad, la edad y el género serían los factores que influiría sobre las actitudes de los adolescentes frente a temas de sexualidad, el cual el grupo muestra una predisposición para hablar acerca de temas relacionados con temas de sexualidad son el de mujeres entre las edades de 15 y 18 años. Se menciona grupos en los cuales el nivel de conocimiento es aceptable, donde existe algunas confusiones y vacíos en otros, dando de esta manera que la instrucción

que se le brinda a los adolescentes y su alfabetismo sobre temas sexuales son temas importantes en el momento de tomar preguntas sobre su nivel de conocimiento y actitudes, limitando de esta manera una posibilidad de mantener una conversación abierta con sus padres, obligando a los adolescentes, tener una fuente de información externa a la familia, generando una suplantación por programas de instituciones educativas vistas desde el punto de vista científico y no tanto un punto de vista preventivo. Aunque después de haber realizado el análisis, se vio que las mujeres entre 15 y 18 años muestran una mejor actitud ante el tema, donde se identifican ciertas actitudes que podrían influir sobre el nivel de riesgo en la que se encuentran los adolescentes con VIH. Por ello es importante mencionar el uso correcto de los preservativos tanto masculino como femenino, teniendo así una práctica más comentada, identificando confusiones en el momento de presentar peligros en el uso adecuado y desconocimiento de los preservativos femeninos, por otro lado se tiene también la investigación de (Quispe, 2019), el cual tiene como título nivel de conocimiento sobre VIH-sida en estudiantes del primer semestre de las escuelas profesionales de la Universidad Privada San Carlos de Puno 2019, donde se presenta el nivel de conocimiento de los encuestados del primer semestre de cuatro Escuelas Profesionales de la Universidad Privada San Carlos, muestran un nivel de conocimiento de nivel regular, además su nivel de conocimiento de acuerdo a los aspectos de definición, etiología, vías de transmisión, signos y síntomas es bueno, mencionando que esta es una parte en la que el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de actitud de las personas, entonces el nivel de conocimiento de las cuatro escuelas profesionales sobre los aspectos de diagnóstico, tratamiento y prevención no es buena ni es mala, sino, regular, entonces se tuvo una comparación en el aspecto del tipo de persona, ya sea varón o mujer, una de las maneras en la que las personas se lleguen a tener un mejor nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA, además de ello, se menciona que, estadísticamente, las personas de la escuela profesional de Derecho tienen un nivel de conocimiento regular, el 20.6% de ingeniería ambiental también tiene un conocimiento regular, al igual que la

escuela profesional de contabilidad y Finanzas con un 12.2%, Finalizando con el análisis estadístico, se tiene que ver que las enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA, tienen que ser controladas y se tiene que conocer en su mayoría de datos.

4.2. Resultados obtenidos en función a los objetivos planteados en la investigación

Tabla 06: Determinar la relación que existe entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023

Prevención del contagio del VIH/SIDA	Comportamiento Sexual	
	(f)	(%)
Siempre existe prevención de contagio del VIH/SIDA	00	00%
A veces existe prevención de contagio del VIH/SIDA	23	18.4%
Nunca existe prevención de contagio del VIH/SIDA	96	76.8%
Total	125	100%

Selección de prueba estadística: Correlación de Spearman, $\rho(\text{rho}) = 0.298 - p = 0,001$.

Los resultados que se muestran en la tabla se observa que del 100% de los adolescentes que acuden a la MICRORED Azángaro, de acuerdo a su comportamiento sexual se tiene al 18.4% de adolescentes que a veces realizan acciones de prevención para evitar el contagio del VIH/SIDA, mientras que el 76.8% de adolescentes nunca han practicado acciones de prevención para evitar contagio con el VIH SIDA, en consecuencia se viene presentando una relación entre el comportamiento sexual y la prevención de contagio del VIH/SIDA en los adolescentes sometidos a estudio.

Tabla 07: Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

Comportamiento Sexual en su dimensión masturbacion		
Prevención del contagio del VIH/SIDA	(f)	(%)
Siempre practica relaciones sexuales	78	62.4%
A veces practica relaciones sexuales	47	37.6%
Nunca practica relaciones sexuales	00	00%
Total	125	100%

Selección de prueba estadística: Correlación de Spearman, $\rho = 0.297$ - $p = 0,001$.

Los resultados que se muestran en la tabla se observa que del 100% de los adolescentes que acuden a la MICRORED Azangaro, de acuerdo a su comportamiento sexual en su dimension masturbacion se tiene al 62.4% de adolescentes que siempre practican relaciones sexuales sin que hayan prevenido el contagio del VIH/SIDA, mientras que el 37.6% de adolescentes a veces practican relaciones sexuales sin que prevengan el contagio con el VIH/SIDA, en consecuencia se tiene una relacion entre el comportamiento sexual en su dimension masturbacion y la prevencion de contagio del VIH/SIDA en los adolescentes sometidos a estudio..

Tabla 08: Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

Prevención del contagio del VIH/SIDA	Comportamiento Sexual en su dimensión identidad de género	
	(f)	(%)
Siempre mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.	29	23.2%
A veces mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.	96	76.8%
Nunca mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.	00	00%
Total	125	100%

Selección de prueba estadística: Correlación de Spearman, $p(\rho) = 0.303 - p = 0,001$.

Los resultados que se muestran en la tabla se observa que del 100% de los adolescentes que acuden a la MICRORED Azangaro, de acuerdo a su comportamiento sexual en su dimensión identidad de género se tiene al 23.2% de adolescentes que siempre mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas sin tener en cuenta que pueden contagiarse del VIH/SIDA, mientras que el 76.8% de adolescentes a veces mantienen relaciones sexuales con personas desconocidas sin tener en cuenta que pueden contagiarse del VIH/SIDA, en consecuencia se tiene una relación entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género y la prevención de contagio del VIH/SIDA en los adolescentes sometidos a estudio.

Tabla 09: Determinar la relacion del comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevencion del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

Prevención del contagio del VIH/SIDA	Comportamiento Sexual en su dimension relaciones sexuales	
	(f)	(%)
Siempre practica relaciones sexuales usando preservativo.	57	45.6%
A veces practica relaciones sexuales usando preservativo.	68	54.4%
Nunca practica relaciones sexuales usando preservativo.	00	00%
Total	125	100%

Selección de prueba estadística: Correlación de Spearman, $p(\rho) = 0.296 - p = 0,001$.

Los resultados que se muestran en la tabla se observa que del 100% de los adolescentes que acuden a la MICRORED Azangaro, de acuerdo a su comportamiento sexual en su dimension relaciones sexuales se tiene al 45.6% de adolescentes que siempre practican relaciones sexuales usando preservativo como accion de prevencion de poder contagiarse del VIH/SIDA, mientras que el 54.4% de adolescentes a veces practican relaciones sexuales usando el preservativo como accion de prevencion de poder contagiarse del VIH/SIDA, en consecuencia se tiene una relacion entre el comportamiento sexual en su relaciones sexuales y la prevencion de contagio del VIH/SIDA en los adolescentes sometidos a estudio.

Tabla 10: Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

Prevención del contagio del VIH/SIDA	Comportamiento Sexual en su dimensión promiscuidad	
	(f)	(%)
Siempre mantiene relaciones sexuales con varias parejas.	62	49.6%
A veces mantiene relaciones sexuales con varias parejas.	63	50.4%
Nunca mantiene relaciones sexuales con varias parejas.	00	00%
Total	125	100%

Selección de prueba estadística: Correlación de Spearman, $\rho = 0.302$ - $p = 0,001$.

Los resultados que se muestran en la tabla se observa que del 100% de los adolescentes que acuden a la MICRORED Azangaro, de acuerdo a su comportamiento sexual en su dimension promiscuidad se tiene al 49.6% de adolescentes que siempre mantiene relaciones sexuales con varias parejas sin tener en cuenta que pueden contagiarse del VIH/SIDA, mientras que el 50.4% de adolescentes a veces mantienen relaciones sexuales con varias parejas sin tener en cuenta que pueden contagiarse del VIH/SIDA, en consecuencia se tiene una relacion entre el comportamiento sexual en su dimension promiscuidad y la prevencion de contagio del VIH/SIDA en los adolescentes sometidos a estudio.

4.3. Contrastación de la hipótesis general planteada en la investigación.

4.3.1. Prueba de hipotesis general

H1. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual y la prevención del

contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

H0. No existe una relación directa entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

a. Prueba de la hipótesis general.

H1. Existe una relación directa entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

b. Prueba sobre el nivel de significancia del análisis obtenido = 0.05

c. Sobre le proceso de selección para la prueba estadística aplicada

En la investigación se utilizó la prueba de correlación de Spearman, ρ .

d. Análisis de la regla en la decisión encontrada en la investigación

Se va a proceder a rechazar la hipótesis nula (H0) siempre en cuando el valor de ρ pueda resultar menor a 0,05.

e. Cálculo de la prueba sometida a estudio

			Comportamie nto sexual.	Prevención del contagio del VIH/SIDA.
	Comportamie nto sexual.	Coeficiente de correlación	1,000	0,298
		Significado bilateral	—	0,001
RH0 de Spearman		(f)	125	125
		Coeficiente de correlación	0,298	1,000
	Prevención del contagio del VIH/SIDA.	Significado bilateral	0,001	—
		(f)	125	125

Fuente: Prueba estadística aplicada.

Interpretación

Dentro de los resultados se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,298, resultado que nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, en consecuencia se procede a rechazar la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto, existe una relación directa entre el comportamiento sexual y la prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

4.4. Contrastación de las hipótesis específicas planteadas en la investigación.

4.4.1. Prueba de hipótesis específica 01.

H1. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

H0. No existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

a. Prueba de hipótesis específica 01.

H1. Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

b. Prueba sobre le nivel de significancia del análisis obtenido = 0.05

c. Sobre le proceso de selección para la prueba estadística aplicada

En la investigación se utilizó la prueba de correlación de Spearman, p (ρ).

d. Análisis de la regla sobre la decisión encontrada en la investigación

Se va a proceder a rechazar la hipótesis nula (H_0) siempre en cuando el valor de p pueda resultar menor a 0,05.

e. Cálculo de la prueba sometida a estudio

			Comportamiento sexual en su dimensión masturbación.	Prevención del contagio VIH/SIDA.
RH0 de Spearman	Comportamiento sexual en su dimensión masturbación.	Coefficiente de correlación	1,000	0,297
		Significado bilateral	—	0,001
		(f)	125	125
	Prevención del contagio VIH/SIDA.	Coefficiente de correlación	0,297	1,000
		Significado bilateral	0,001	—
		(f)	125	125

Fuente: Prueba estadística aplicada.

Interpretación

Dentro de los resultados en la presente tabla se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión masturbación que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,297, resultado que nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, en consecuencia se procede a rechazar la primera hipótesis específica nula H_0 y se acepta la primera hipótesis específica alterna, por lo tanto, existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

4.4.2. Prueba de hipótesis específica 02.

H1. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

H0. No existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

a. Prueba de hipótesis específica 02.

H1. Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

b. Prueba sobre el nivel de significancia del análisis obtenido = 0.05

c. Sobre le proceso de selección para la prueba estadística aplicada

En la investigación se utilizó la prueba de correlación de Spearman, ρ (rho).

d. Análisis de la regla en la decisión encontrada en la investigación

Se va a proceder a rechazar la hipótesis nula (H_0) siempre en cuando el valor de p pueda resultar menor a 0,05.

e. Cálculo de la prueba sometida a estudio

			Comportamiento sexual en su dimensión identidad de género.	Prevención del contagio VIH/SIDA.
RH0 de Spearman	Comportamiento sexual en su dimensión identidad de género.	Coefficiente de correlación	1,000	0,303
		Significado bilateral	—	0,001
		(f)	125	125
	Prevención del contagio VIH/SIDA.	Coefficiente de correlación	0,303	1,000

Significado bilateral	0,001	—
(f)	125	125

Fuente: Prueba estadística aplicada.

Interpretación

Dentro de los resultados en la presente tabla se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión identidad de género que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,303, resultado que nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, en consecuencia se procede a rechazar la primera hipótesis específica nula H_0 y se acepta la primera hipótesis específica alterna, por lo tanto, existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azángaro durante el año 2023.

4.4.3. Prueba de hipótesis específica 03.

H1. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

H0. No existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

a. Prueba de hipótesis específica 03.

H1. Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

b. Prueba sobre el nivel de significancia del análisis obtenido = 0.05

c. Sobre le proceso de selección para la prueba estadística aplicada

En la investigación se utilizó la prueba de correlación de Spearman, ρ .

d. Análisis de la regla en la decisión encontrada en la investigación

Se va a proceder a rechazar la hipótesis nula (H_0) siempre en cuando el valor de p pueda resultar menor a 0,05.

e. Cálculo de la prueba sometida a estudio

			Comportamie nto sexual en su dimensión relaciones sexuales.	Prevención del contagio VIH/SIDA.
RH0 de Spearman	Comportamie nto sexual en su dimensión relaciones sexuales.	Coeficiente de correlación	1,000	0,296
		Significado bilateral	—	0,001
		(f)	125	125
	Prevención del contagio VIH/SIDA.	Coeficiente de correlación	0,296	1,000
		Significado bilateral	0,001	—
		(f)	125	125

Fuente: Prueba estadística aplicada.

Interpretación

Dentro de los resultados en la presente tabla se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión relaciones sexuales que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,296, resultado que nos indica la existencia de una relación directa con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, en consecuencia se procede a rechazar la primera hipótesis específica nula H_0 y se acepta la primera hipótesis específica alterna, por lo tanto, existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimencion

relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

4.4.4. Prueba de hipótesis específica 04.

H1. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

H0. No existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

a. Prueba de hipótesis específica 04.

H1. Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

b. Prueba sobre el nivel de significancia del análisis obtenido = 0.05

c. Sobre le proceso de selección para la prueba estadística aplicada

En la investigación se utilizó la prueba de correlación de Spearman, ρ (rho).

d. Análisis de la regla en la decisión encontrada en la investigación

Se va a proceder a rechazar la hipótesis nula (H_0) siempre en cuando el valor de p pueda resultar menor a 0,05.

e. Cálculo de la prueba sometida a estudio

		Comportamie nto sexual en su dimensión promiscuidad.	PrevenCIÓN del contagio VIH/SIDA.
RH0 de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	0,302
	Significado bilateral	—	0,001
	(f)	125	125

Prevención del contagio VIH/SIDA	Coefficiente de correlación	0,302	1,000
	Significado bilateral	0,001	—
	(f)	125	125

Fuente: Prueba estadística aplicada.

Interpretación

Dentro de los resultados en la presente tabla se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión relaciones sexuales que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,302, resultado que nos indica la existencia de una relación directa, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, en consecuencia se procede a rechazar la primera hipótesis específica nula H_0 y se acepta la primera hipótesis específica alterna, por lo tanto, existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.

4.5. Discusión de los resultados en función a las hipótesis planteadas en la investigación

En relación a la hipótesis general planteada en el presente estudio, cabe resaltar en los adolescentes en su mayoría quienes contraen el VIH en esta edad es debido a la práctica de las relaciones sexuales de forma libre y sin tener los cuidados correspondientes, por ende muchos de estos adolescentes se contagian de VIH sin saber que tienen el virus ya en su cuerpo, es por eso que en diferentes estudios se han mostrado que existe varios factores que dificultan la prevención de la infección por el VIH en los adolescentes, ya que muchas de estas personas llamadas jóvenes carecen de información básica sobre el virus y la forma de autoprotegerse de este virus, dentro de estos factores podemos citar a

la baja tasa en el uso de condones, la existencia de altas tasas de promiscuidad en los jóvenes que sin duda aumenta el riesgo de contraer o propagar la infección por el VIH, el consumo de bebidas alcohólicas o uso de drogas el cual da espacio a la practica de relaciones sexuales de forma riesgosa sin usar el condón, en relación a la hipótesis general planteada se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,298, resultado que nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, en consecuencia, los resultados que fueron conseguidos guardan relacion con los resultados del estudio que fue promovido por Cuasque durante el año 2016, el cual lleva por titulo conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH/SIDA de adolescentes indígena kichwas de la Comunidad San Clemente - Ibarra, 2016, donde se tiene como resultados que en la comunidad, la edad y el género serían los factores que influiría sobre las actitudes de los adolescentes frente a temas de sexualidad, el cual el grupo muestra una predisposición para hablar acerca de temas relacionados con temas de sexualidad son el de mujeres entre las edades de 15 y 18 años. Se menciona grupos en los cuales el nivel de conocimiento es aceptable, donde existe algunas confusiones y vacíos en otros, dando de esta manera que la instrucción que se le brinda a los adolescentes y su alfabetismo sobre temas sexuales son temas importantes en el momento de tomar preguntas sobre su nivel de conocimiento y actitudes, limitando de esta manera una posibilidad de mantener una conversación abierta con sus padres, obligando a los adolescentes, tener una fuente de información externa a la familia, generando una suplantación por programas de instituciones educativas vistas desde el punto de vista científico y no tanto un punto de vista preventivo. Aunque después de haber realizado el análisis, se vio que las mujeres entre 15 y 18 años muestran una mejor actitud ante el tema, donde se identifican ciertas actitudes que podrían influir sobre el nivel de riesgo en la que se encuentran los adolescentes con VIH. Por ello es importante mencionar el uso

correcto de los preservativos tanto masculino como femenino, teniendo así una práctica más comentada, identificando confusiones en el momento de presentar peligros en el uso adecuado y desconocimiento de los preservativos femeninos, por otro lado se tiene también la investigación de Quispe que fue realizada durante el año 2019, el cual tiene como título nivel de conocimiento sobre VIH-sida en estudiantes del primer semestre de las escuelas profesionales de la Universidad Privada San Carlos de Puno 2019, donde se presenta el nivel de conocimiento de los encuestados del primer semestre de cuatro Escuelas Profesionales de la Universidad Privada San Carlos, muestran un nivel de conocimiento de nivel regular, además su nivel de conocimiento de acuerdo a los aspectos de definición, etiología, vías de transmisión, signos y síntomas es bueno, mencionando que esta es una parte en la que el nivel de conocimiento está relacionado con el nivel de actitud de las personas, entonces el nivel de conocimiento de las cuatro escuelas profesionales sobre los aspectos de diagnóstico, tratamiento y prevención no es buena ni es mala, sino, regular, entonces se tuvo una comparación en el aspecto del tipo de persona, ya sea varón o mujer, una de las maneras en la que las personas se lleguen a tener un mejor nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA, además de ello, se menciona que, estadísticamente, las personas de la escuela profesional de Derecho tienen un nivel de conocimiento regular, el 20.6% de ingeniería ambiental también tiene un conocimiento regular, al igual que la escuela profesional de contabilidad y Finanzas con un 12.2%, Finalizando con el análisis estadístico, se tiene que ver que las enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA, tienen que ser controladas y se tiene que conocer en su mayoría de datos. Haciendo hincapié sobre la hipótesis específica 01, cabe destacar que según estudios realizados por la OMS, hoy en día en el mundo el 80% de adolescentes se masturba, mientras que el 20% nunca se llegaron a masturbar, situación que nos lleva a analizar que la mayoría de las personas en edad de ser adolescentes conocen que la masturbación es común y normal, aunque no lo admitan que lo vienen practicando. Se ha podido comprobar que muchos adolescentes de ambos sexos se avergüenzan de la masturbación porque hay muchos mitos acerca de esta práctica, ya

que muchos de ellos consideran que el acto de masturbarse masturbación es sucia o vergonzosa, y que es un acto netamente privado, pero existe una verdad innegable ya que la mayor parte de los adolescentes se masturban, por ende los varones se masturban, así como las mujeres se masturban. Por otro lado también las personas de edades mayores se masturban, pero también se tiene a personas que nunca se masturban y esto también es normal, por lo tanto el hecho de poder masturbarse es una decisión personal, es por ello que la masturbación lo practican por lo general los adolescentes quienes no están teniendo relaciones sexuales, por otro lado también se tienen a los adolescentes que se masturban sin importar si están en una relación con el sexo opuesto, considerando este criterio en nuestra investigación se ha logrado determinar que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión masturbación que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,297, resultado que nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, razón por la cual los resultados que se han encontrado en la tabla en referencia guardan cierta relación con el estudio promovido por Aranda, el cual lleva como título, conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA en los adolescentes de una institución educativa. Provincia del Santa. 2019, donde el investigador pudo hallar que el 50.4% de los adolescentes presenta una actitud más positiva y un 49.6% una actitud negativa sobre la masturbación, donde predomina estas actitudes en los adolescentes donde residen en zona urbana, cabe mencionar que hay una actitud menos positiva con un 50.2% en comparación a la zona rural, donde la mayoría de los adolescentes son quienes presentan una zona más positiva en un 52.2%. Frente a esta situación se menciona que un 40.2% presenta un nivel de conocimiento básico sobre el VIH, siendo un 37.8% un conocimiento medio, un 22% un conocimiento alto, debido a esto es donde predomina el conocimiento tendiendo de medio a bajo con un 36.9%, comparando con la zona rural que predomina un 52.2% como conocimiento básico, por lo que se llega a concluir que si existe una relación entre

las variables de conocimientos y actitudes hacia el SIDA, en los adolescentes de una institución en una zona urbana y rural, donde en la zona urbana existe una significancia entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el VIH, mientras que en la zona rural no hay una relación que pueda relacionar ambas variables. Haciendo referencia a la hipótesis específica 2, debemos considerar que el comportamiento del adolescente frente a la identidad de género debe considerarse bajo términos que permitan describir si el adolescente se siente varón o se siente mujer. Por lo tanto la determinación de su sexo debe hacerse referencia al hecho de haber nacido como varón o como mujer. Es por ello que el género se refiere a la expectativa de la sociedad frente al comportamiento y apariencia del adolescente. Vale decir que en los varones la expectativa puede ser que jueguen más brusco, mientras que en las mujeres puede suceder lo contrario, es por eso que los adolescentes pueden presentar una variante en razón a su género esto trae como consecuencia que el adolescente pueda presentar actitudes frente a la sociedad en función a su rol del género, así también esta situación puede afirmarse en razón que puedan contagiarse con VIH/SIDA por practicar relaciones sexuales con personas de su mismo sexo y que a la vez resulten desconocidas para él, es por eso que la orientación sexual debe referirse al hecho de que debe ser causada por identidad de género en razón de evitar futuros contagios con el VIH/SIDA por parte de los adolescentes quienes vienen conformando la población más vulnerable frente a esta enfermedad, cabe destacar que dentro de los resultados en la presente tabla se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión identidad de género que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,303, resultado que nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa; hecho que estos resultados encontrados en nuestra investigación guardan relación con el estudio promovido por Acosta durante el año 2020, en el trabajo denominado relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en

adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo; 2020, donde hace referencia que dentro de las características que se tienen en las estudiantes está que el mayor porcentaje de estudiantes tienen 15 años, un porcentaje pequeño mayores son varones y de acuerdo a la procedencia, en su mayoría vienen de zona urbana, relatando de esa manera que su nivel de conocimiento es alto y que presentan adecuadas prácticas de prevención, entonces, al ver las características sociodemográficas como edad, sexo y procedencia se tiene una relación significativa con el nivel de conocimiento de VIH/SIDA, donde se muestra que las mujeres tienen mayor probabilidad de presentar alto nivel de conocimiento y en zona urbana esto incrementó a un alto nivel de conocimiento, por ello es que en la actualidad existe más conciencia de parte de los adolescentes y esto constituye una gran parte de la población mundial sobre estos temas, dado que en la población de adolescentes los riesgos principales son asociados a factores que provienen del mismo individuo, teniendo una gran importancia en los aspectos relacionados a la salud reproductiva como la adquisición de la infección por el VIH, todo ello en función a la identidad de género que han desarrollado los adolescentes. Haciendo referencia a la hipótesis específica 3, debemos comprender por promiscuidad según la Real Academia Española de la Lengua, cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas, así mismo esta situación debe comprenderse como un comportamiento inestable, ya que el ser humano tiende a tener de forma constante cambio de pareja dentro de un corto tiempo, presentándose así una diferencia en razón a las personas monógamas que tienen una sola pareja así mismo se presenta una realidad diferente con las personas que practican la abstinencia sexual. Es por ello que la promiscuidad en los adolescentes se da cuando alguien mantiene relaciones sexuales con más de dos personas en un tiempo inferior a los seis meses, por ende se va a convertir en un fenómeno que ha desarrollado en el adolescente dos tipos de promiscuidad la cual puede ser activa o en su defecto pasiva, es por ello que en los adolescentes estas actitudes se presentan en la realización de juegos, desafíos sexuales entre ellos mismos. Llevándolos a tener relaciones sexuales de manera irresponsable donde se tiene riesgos incluso de

contraer enfermedades propias de una relación sexual irregular, hasta incluso contagiarse de VIH/SIDA, dentro de esta situación debe de evaluarse que estas prácticas sexuales aumentan los embarazos no deseados, donde muchas veces incluso la adolescente no conoce al padre de su bebe. En consecuencia, estas conductas en los adolescentes se vienen manifestando en una forma practica del sexo de forma arriesgada, porque existe la practica de relaciones sexuales de forma esporádica o también conocidas como no previstas, donde los adolescentes solo se encuentran para tener relaciones sexuales sin que se tenga a una pareja estable, donde se vienen exponiendo a un embarazo precoz o en su defecto a contagiarse de una enfermedad sexual, esta situacion tarea a analizar los resultados que fueron encontrados en nuestra investigacion donde se ha logrado obtener como resultado que existe relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión relaciones sexuales que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,302, resultado que nos indica la existencia de una relación directa, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, por lo tanto debemos considerar que nuestros resultados guardan relacion con los resultados obtenidos en el estudio realizado por Sessarego durante el año 2019, cuyo trabajo de investigación sobre conocimientos y actitudes en relación al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Centro de Mujeres 2018, donde se ha podido observar que durante los meses de marzo a mayo del año 2019, se a tenido casos de contagio con el VIH en adolescentes donde se considera a la población adolescente en riesgo de contraer la infección por ser promiscuos, esto debido a que en esa etapa la persona no es capaz de entender que al tener relaciones sexuales, se tiene un riesgo, especialmente el inicio de este a edades tempranas, entre las consecuencias que se puede tener es el de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, encontrando en el presente estudio un resultado similar, entonces los adolescentes tienen que ver que en su etapa de desarrollo se encuentra en la búsqueda y exploración por nuevas experiencias, dando a inicio al incremento de impulsos sexuales, entonces, se vio que durante el proceso de

encuesta, se vio una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el VIH, provocando que de esta manera sea un conocimiento bueno sobre el VIH/SIDA, donde se encontró que un 39.8% de las personas tienen un conocimiento decente sobre el tema. Además, se ve que en varios estudios se tuvo que el nivel de conocimiento tiene que influir sobre la actitud de los pacientes hacia el interés por tener un tratamiento decente, evitando de esta manera algunos factores económicos, amplificando más la posibilidad de que se lleguen a someter a un tratamiento que ayude a recuperarlos. Haciendo referencia a la hipótesis específica 4, debemos comprender que la adolescencia representa una delicada etapa de transición en las personas de ambos sexos que viene comprendida entre la niñez y la edad adulta, donde las personas llamadas jóvenes desarrollan su personalidad y construyen su identidad, razón por la cual es que en este periodo donde los jóvenes de ambos sexos comienzan a sentir curiosidad sobre su orientación sexual, así como la práctica de la sexualidad, razón por la cual se tiene en estos tiempos a adolescentes con una actividad sexual precoz, donde suelen asociarse con conductas de riesgo como es el consumo de drogas y el alcohol, así mismo se presenta la práctica de la prostitución, entre otros aspectos. Es por ello que las personas adolescentes de ambos sexos suelen mantener relaciones sexuales sin protección así como con diferentes personas lo que significa estar expuesto a un alto índice de riesgos graves y de consecuencias tales como el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS) como la sífilis, la gonorrea, la clamidia o el VIH, así mismo conlleva a padecer de embarazos precoces no deseados. También debemos de considerar como tema de nuestro estudio que el VIH y el SIDA actualmente representan un peligro mortal para los adolescentes en los países en los que la incidencia de estas enfermedades es mayor. Es por ello que en el mundo se tiene a 5.400.000 jóvenes quienes actualmente han sido contagiados con esta enfermedad y vienen conviviendo con ella, de los cuales un 40% tienen entre 15 y 24 años, es por eso que el rango de esta edad representa un mayor riesgo de infección en especial en varones, razón por la cual los resultados que se ha logrado conseguir en la presente tabla muestra que existe

relación entre ambas variables de estudio bajo la dimensión relaciones sexuales que han sido planteados en la presente investigación, en mérito a que el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0,302, resultado que nos indica la existencia de una relación directa, así mismo se ha podido obtener un $p = 0,001$ lo que hace que la relación sea significativa, por lo tanto los resultados que han sido obtenidos en nuestra investigación guardan cierta relación con el estudio realizado por Tituaña durante el año 2016, en su tesis titulado conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes indígenas, de la comunidad La Esperanza - San Roque Imbabura, donde hace alusión a una evaluación de la población de estudio, donde prevalecen los estudiantes de 15 a 19 años, siendo adolescentes indígenas ecuatorianos, donde sus principales actividades son diversas como leer, ver televisión y el deporte, quienes señalan que tienen más confianza en tratar temas sobre sexualidad y sus consecuencias en el internet seguido de amigos y en último lugar los padres, siendo este que aún hay un tabú entre padres e hijos sobre estos temas, de acuerdo a la investigación, en su nivel de conocimientos se ve que la mayor parte de los adolescentes son los que carecen de los conocimientos acerca de esta enfermedad, al punto de no saber las formas de infección, además de las maneras de prevenir la enfermedad, dado que, su único medio de información es el internet. Además, al tener sus actitudes ante la enfermedad del SIDA, todos los adolescentes señalan que si una persona se llega a infectar, no serían capaces de discriminar, al contrario, le darían apoyo moral y ayudarían en su recuperación de la salud y el autoestima, en los niveles de prevención se llegó a comprobar que hay un total desconocimiento en la mayoría de los adolescentes y son pocos los que conocen maneras de prevenir el contagio, así mismo cabe resaltar que nuestros resultados guardan relación con el estudio promovido por Katherin durante el año 2017, en su trabajo intervención educativa de enfermería en el conocimiento y actitud preventiva sobre VIH/SIDA en adolescentes de la institución educativa secundaria emblemática maría auxiliadora Puno, donde hace mención que, durante el proceso de investigación, se vio que la intervención educativa brindada por el personal de enfermería es efectiva y

dado que se incrementó el nivel de conocimiento de las personas que se les brindó la información, sus actitudes preventivas aumentaron de manera significativa, brindándonos la información que ambos son relacionados, posteriormente se vio que el nivel que tiene la mayoría de los adolescentes antes de la intervención era deficiente y con eso tenían bajas expectativas sobre sus actitudes preventivas, esto que nos quiere decir, que el nivel de conocimiento que tiene la mayoría de las personas antes de la intervención sobre el tema de medidas preventivas era deficiente, pero en el momento de que se tuvo que brindar la información de manera adecuada, el nivel de conocimiento cambió de un nivel deficiente a un nivel bueno, dando como resultado pruebas positivas en el conocimiento y desarrollo de la actitud, para su modificación de actitudes, se realizó un test previo donde la mayoría tiene una actitud indiferente, dando como lugar un desinterés dentro del nivel de conocimiento de las personas y la actitud que tienen, pues, posteriormente, obtienen una actitud de aceptación frente a la prevención del VIH/SIDA.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se ha logrado determinar mediante el coeficiente de correlación de Spearman el 0,298 este resultado nos indica la existencia de una relación directa de forma moderada con tendencia alta entre ambas variables de estudio, así también se ha logrado obtener un valor para $p = 0,001$ lo que hace que esta relación sea significativa entre el comportamiento sexual de los adolescentes frente a la prevención de contagio del VIH/SIDA, al interior de la MICRORED Azangaro.

SEGUNDA: Se ha determinado que existe una relación entre el comportamiento sexual en su dimensión masturbación con la prevención del VIH/SIDA ya que según los resultados se tiene al 57.6% de adolescentes quienes dijeron estar totalmente de acuerdo que la masturbacion causa problemas psicológicos, mientras que el 41.6% de adolescentes están en desacuerdo en razón que la masturbación es 100% segura para evitar contagios con el VIH/SIDA.

TERCERA: Se ha logrado determinar la existencia de una relación entre el comportamiento sexual en su dimensión identidad de género con la prevención del contagio VIH/SIDA, ya que según los resultados obtenidos se tiene que el 81.6% de adolescentes sienten estar indecisos en razón a que las personas con trastorno de identidad tienen desagrado por sus propios genitales como parte de su identidad de género, mientras que el 48% de adolescentes estan en desacuerdo sobre el hecho de que las personas con trastorno de identidad deben vivir como una persona del sexo opuesto.

CUARTA: Se ha logrado establecer la existencia de una relación entre el comportamiento sexual en su dimensión relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA, en razón de que el 81.6% de adolescentes quienes han referido estar totalmente de acuerdo en razón de tener temor de practicar el acto sexual porque puede resultar un embarazo, así también se ha podido determinar que el 66.4% de adolescentes dijeron estar totalmente en desacuerdo en haber hecho uso de algún método anticonceptivo al momento de mantener relaciones sexuales.

QUINTA: Se ha podido establecer la existencia de una relación significativa entre el comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA ya que según los resultados se tiene al 90.4% de adolescentes quienes han manifestado estar totalmente de acuerdo en razón que si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón. lo que pone en riesgo el hecho de contagiarse de VIH/SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual.

RECOMENDACIONES

PRIMERO: A las autoridades de la Microred de salud de Azángaro de poder implementar estrategias preventivas promocionales orientadas al comportamiento sexual de los adolescentes frente a la prevención de contagio del VIH/SIDA.

SEGUNDO: Recomendar a las profesionales en enfermería de poder encontrar el predominio de adolescentes de ambos sexos, bajo una situación de riesgo a fin de poder continuar laborando sobre acciones de promoción y prevención orientadas a evitar futuros contagios del VIH/SIDA.

TERCERO: A los profesionales de la salud de la Microred Azangaro poder fortalecer las áreas de salud comunitaria en donde se pueda dar un mayor énfasis sobre el hecho fomentar los conocimientos sobre situaciones de prevención de contagio de VIH/SIDA bajo un comportamiento sexual adecuado en los adolescentes.

CUARTO: A los profesional de enfermeria, poder enfatizar y profundizar el estudio sobre acciones de prevención para evitar contagios del VIH/SIDA, analizando el comportamiento sexual en los adolescentes, bajo enfoques cualitativos, que permitan desarrollar un análisis sobre esta realidad donde la población adolescente es considerada la más vulnerable.

QUINTO: A los profesionales de enfermería de la Microred Azángaro a que puedan continuar promoviendo la participación de los adolescentes en diferentes investigaciones que puedan ser promovidas mediante el sector salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Doblado N, De La Rosa I, et al : Estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre aspectos de sexualidad en estudiantes. Rev. Cubana Obst.Ginecol.(Revista en Internet) 2009. Citado 2021 Junio 04. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000400021
2. Organización Mundial de la salud, VIH/SIDA Datos y Cifras en [línea] 2020 Accesado [02 de febrero del 2021] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. Unicef Perú, Adolescentes con VIH [línea] 2020 Accesado [02 de febrero del 2021] disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih-seg%C3%BAn-unicef>
4. Koziar B, Berman A, Snyder S. Koziar & Erb. Fundamentos de enfermería: Conceptos, procesos y prácticas. Madrid: Pearson Educación; 2013
5. Organización Mundial de la Salud. OMS | Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [Internet]. WHO. World Health Organization; 2017 [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/es/
6. Organización Mundial de la Salud, OPS. Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad – OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2013 [citado 5 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/documentos/salud-sexual-reproductiva-al-alcance-adolescent-es-pobres-situacion-vulnerabilidad>
7. Lázaro Guzmán LT, Bravo Molina P del P, Calle Rojas MS. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca – Ica, 2017. Univ Peru Cayetano Heredia [Internet]. 2018 [citado 5 de noviembre de 2020]; Disponible en:

- <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3694>
8. Flores Carvajal É, Martínez Pérez M, Alonso Cordero ME, Hernández Gómez L. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay [Internet]. 2017 [citado el 2 de febrero de 2021] Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>
 9. Diaz Álvarez N. Conocimiento y Actitudes sobre Enfermedades de Transmisión Sexuales en adolescentes del centro educativo nocturno Nuestra Señor de Alta Gracia Ayaviri. Tesis. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Investigación; 2001.
 10. Velo-Higueras estudio a Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente, España 2019.
 11. Carvajal Éf, Pérez MM, Cordero MEA, Gómez LH. Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay [Internet]. 2017 [citado el 10 de junio de 2022];24(2):125–42
 12. Cuasque P, Susana M. Conocimientos, actitudes y prácticas en prevención de VIH/SIDA de adolescentes indígena kichwas de la Comunidad San Clemente - Ibarra, 2016. 2017.
 13. Tituaña Y, Franklin N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes indígenas, de la comunidad La Esperanza - San Roque Imbabura 2016. 2017.
 14. Carlos MMJ. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre el VIH-SIDA que tienen los pacientes que acuden al Centro de Salud tipo C nueva San Rafael. Ecuador - PUCESE - Escuela de Laboratorio Clínico; 2021.
 15. Acosta Machuca MV, Ninaquispe Martos LK. Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos y prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo; 2020.
 16. Aranda Ganoza P, Cueto Charcape AMG. Conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA en los adolescentes de una institución educativa. Provincia del Santa. 2019. Universidad Nacional del Santa; 2019.

17. Sessarego P, Cyntia E. Conocimientos y actitudes en relación al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Centro de Mujeres 20188, marzo-mayo 2019. Universidad Privada Sergio Bernaldes; 2019.
18. Katherin G. Intervención educativa de enfermería en el conocimiento y actitud preventiva sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Emblemática María Auxiliadora Puno – 2017. Universidad Nacional Del Altiplano Puno; 2018.
19. Quispe T, Nieves M. Nivel de conocimiento sobre VIH-sida en estudiantes del primer semestre de las escuelas profesionales de la Universidad Privada San Carlos de Puno 2019. Universidad Privada San Carlos; 2019.
20. Nuri M. Conocimiento y actitudes sobre el VIH/sida en los estudiantes de ingeniería de minas de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno, 2019. [puno]: universidad nacional del Altiplano Puno; 2021.
21. Diaz Álvarez N. Conocimiento y Actitudes sobre Enfermedades de Transmisión Sexuales en adolescentes del centro educativo nocturno Nuestra Señor de Alta Gracia Ayaviri. Tesis. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Investigación; 2001.
22. De la Torre IFA, Morales LC, Palacios ACM. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria, (Mul Med. 2015)
23. Llauradó O. La escala de Likert: qué es y cómo utilizarla [Internet]. Netquest.com. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla>
24. Alonso Gervacio VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. E.J. Trujillo, Peru 2018.
25. ITS-VIH/sida – redes sociales [Internet]. Sld.cu. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vihsida/tag/redes-sociales/>
26. Nancy Marbella Parra Torres, Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla” Puebla, México, 2017.

27. Rodríguez Iglesias M, Pernía, (2022), DIAGNÓSTICO DE LA INFECCIÓN POR EL VIH, AT. Gov.co. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/Acceso_a_l_diagnostico/1_Diagnostico_en_ITS_VIH_Sida/b.Proceso_diagnostico/pruebas%20dx%20vih.pdf
28. C Velo-Higueras estudio a Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente, España 2019.
29. Iglesias I, Carlos González-Faraco J, Antonio J, Leal L. Impacto del VIH en adolescentes y jóvenes: Análisis preliminar desde la Teoría Cultural del Consenso.
30. Alonso Gervacio VIH/SIDA y prácticas sexuales en adolescentes. EJ. Trujillo, Peru 2018.
31. Sessarego P, Cyntia E. Conocimientos y actitudes en relación al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Centro de Mujeres 20188, marzo-mayo 2019. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
32. Valle-Solís MO, Benavides-Torres RA, Álvarez-Aguirre A, Anestesiólogo M, Mexicano I, Seguro D, et al. Conducta sexual de riesgo para VIH/SIDA en jóvenes universitarios [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim113d.pdf>
33. Ministerio de salud. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual 2002-2011. [Online].; 2011 [cited 2017 septiembre 15. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2728.pdf>.
34. ¿Qué es el VIH y cómo se detecta? [Internet]. Fundación Huésped. 2017 [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/vih/que-es-y-como-se-detecta/>
35. ¿Qué es la educación sexual? | Recursos de educación sexual integral | Planned Parenthood [Internet]. Plannedparenthood.org. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-educadores/que-es-la-edu>

cacion-sexual

36. Sessarego P, Cyntia E. Conocimientos y actitudes en relación al VIH/SIDA en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Centro de Mujeres 20188, marzo-mayo 2019. Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
37. Tituaña Y, Franklin N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes indígenas, de la comunidad La Esperanza - San Roque Imbabura 2016. 2017.
38. VIH/sida [Internet]. MayoClinic.org. 2022 [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524>
39. Etapas de la adolescencia [Internet]. HealthyChildren.org. [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
40. Carlos MMJ. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención sobre el VIH-SIDA que tienen los pacientes que acuden al Centro de Salud tipo C nueva San Rafael. Ecuador - PUCESE - Escuela de Laboratorio Clínico; 2021.
41. Acosta Machuca MV, Ninaquispe Martos LK. Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos y prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo; 2020.



ANEXOS

<p>los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023? - ¿Cual es la relacion del comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevencion del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023? - ¿ Cuál es la relación del comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023?</p>	<p>con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023. - Existe una relación directa entre el comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.</p>	<p>contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023. - Determinar la relacion del comportamiento sexual en su dimencion relaciones sexuales con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023. - Determinar la relación del comportamiento sexual en su dimensión promiscuidad con la prevención del contagio VIH/SIDA en los adolescentes de la MICRORED Azangaro durante el año 2023.</p>	<p>sexuales usa preservativo. - Mantiene relaciones sexuales con varias parejas. - Mantiene relaciones sexuales en estado de ebriedad. - Mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.</p>	
--	---	--	--	--

Anexo 02: Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “Comportamiento sexual y prevención del contagio del vih/sida en los adolescentes de la microred Azangaro, 2023”, la presente es una investigación que cuenta con el respaldo y financiamiento de la propia tesista que es bachiller en enfermería por la Universidad Privada San Carlos. Mi participación se llevará a cabo en las instalaciones de la Microred de Azángaro, el cual va a consistir en responder una encuesta que demora alrededor de 10 minutos.

Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante:

Fecha:

Anexo 03: Instrumento utilizado en la investigación validado por juicio de expertos.

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INSTRUMENTO PARA MEDIR EL COMPORTAMIENTO SEXUAL Y PREVENCIÓN
EN LOS ADOLESCENTES PARA EVITAR EL CONTAGIO CON EL VIH/SIDA**

Edad: () Sexo: Fecha:

A continuación se presenta una serie de opiniones vinculadas al comportamiento sexual y prevención en los adolescentes para evitar el contagio con el VIH/SIDA, le agradeceremos nos responda su opinión marcando con un aspa en la considere exprese mejor su punto de vista:

- Totalmente de acuerdo (Ta)
- De acuerdo (A)
- Indeciso (I)
- En desacuerdo (D)
- Totalmente en desacuerdo (TD)

Variable comportamiento

Nro.	Dimensiones / Item	Escala				
		Ta	A	I	D	TD
	DIMENSION 01: MASTURBACION					
1	La masturbación causa problemas psicológicos					
2	La masturbación es una forma rápida y efectiva de aliviar las tensiones.					
3	Masturbarse es una vía para descubrir su propio cuerpo.					
4	La masturbación es 100% segura en términos de embarazo ITS y VIH/SIDA.					
	DIMENSION 02: IDENTIDAD DE GÉNERO.					
5	Las personas con trastorno de identidad tienen desagrado por sus propios genitales					
6	Las personas con trastorno de la identidad deben vivir como una persona del sexo opuesto.					
7	Las personas con trastorno de identidad de género pueden padecer complicaciones tales como angustia emocional.					
	DIMENSIÓN 3: PROMISCUIDAD					
8	Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón.					
9	Los hombres están programados para ser más promiscuos y las mujeres para ser homogéneas.					
10	El hombre necesita las relaciones sexuales más que la mujer.					

11	Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH me haría la prueba.						
12	Las personas que son sexualmente activas tienen que hacerse un chequeo médico.						
DIMENSION 04: RELACIONES SEXUALES							
13	Siento temor de tener sexo porque puede resultar en un embarazo.						
14	Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual.						
15	El acto sexual siempre debe terminar con la penetración.						
16	Uso algún método anticonceptivo cuando tengo relaciones sexuales.						

Marque la alternativa que vea por conveniente:

Siempre (); A veces (); Nunca ()

VARIABLE: PREVENCIÓN

17. Practicas relaciones sexuales sabiendo de que puede contagiarse con el VIH/SIDA.

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()

18. Practica relaciones sexuales a menudo.

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()

19. Cuando practica relaciones sexuales usa preservativo.

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()

20. Mantiene relaciones sexuales con varias parejas.

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()

21. Mantiene relaciones sexuales con personas desconocidas.

Siempre ()
A veces ()
Nunca ()



APE
RUTA VILLALBA ESCUELA
R. EN INGENIERIA
CEP: 16218



Juan Manuel Caceres
CEP: 44193



Juan Manuel Caceres
CEP: 44193

Anexo 04: Formatos que validan el instrumento aplicado.

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)	Grado de acuerdo					
	1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):						
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 						X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 						X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 					X	
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):						
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 						X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						X
Observaciones y recomendaciones						
Motivos por los que se considera no adecuada						
Motivos por los que se considera no pertinente						
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)						



EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacer llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		Ninguna
2	X		X		X		"
3	X		X		X		"
4	X		X		X		"
5	X		X		X		"
6	X		X		X		"
7	X		X		X		"
8	X		X		X		"
9	X		X		X		"
10	X		X		X		"
11	X		X		X		"
12	X		X		X		"
13	X		X		X		"
14	X		X		X		"
15	X		X		X		"
16	X		X		X		"
17	X		X		X		"
18	X		X		X		"
19	X		X		X		"
20	X		X		X		"
21	X		X		X		"
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

APC
 INSTITUTO VINCULO
 AL ENTRENAMIENTO
 EN PSICOLOGIA

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)		Grado de acuerdo					
		1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):							
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 							✓
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 							✓
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 							✓
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):							
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 							✓
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 							✓
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 							✓
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 							✓
Observaciones y recomendaciones							
Motivos por los que se considera no adecuada							
Motivos por los que se considera no pertinente							
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)							


 Juan Alejandro Caceres
 CEP: 44193

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓		✓		NINGUNO
2	✓		✓		✓		"
3	✓		✓		✓		"
4	✓		✓		✓		"
5	✓		✓		✓		"
6	✓		✓		✓		"
7	✓		✓		✓		"
8	✓		✓		✓		"
9	✓		✓		✓		"
10	✓		✓		✓		"
11	✓		✓		✓		"
12	✓		✓		✓		"
13	✓		✓		✓		"
14	✓		✓		✓		"
15	✓		✓		✓		"
16	✓		✓		✓		"
17	✓		✓		✓		"
18	✓		✓		✓		"
19	✓		✓		✓		"
20	✓		✓		✓		"
21	✓		✓		✓		"
22							"
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							



Daniel Manriquez Pizarro
CEP: 44193

MATRIZ PARA LA VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Indique su grado de acuerdo frente a las siguientes afirmaciones: (1 = muy en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = en desacuerdo más que en acuerdo; 4 = de acuerdo más que en desacuerdo; 5 = de acuerdo; 6 = muy de acuerdo)		Grado de acuerdo					
		1	2	3	4	5	6
ADECUACIÓN (adecuadamente formulada para los destinatarios que vamos a encuestar):							
<ul style="list-style-type: none"> La pregunta se comprende con facilidad (clara, precisa, no ambigua, acorde al nivel de información y lenguaje del encuestado) 							X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta son adecuadas 							X
<ul style="list-style-type: none"> Las opciones de respuesta se presentan con un orden lógico 							X
PERTINENCIA (contribuye a recoger información relevante para la investigación):							
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO GENERAL de la investigación 							X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 01 de la investigación 							X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 02 de la investigación 							X
<ul style="list-style-type: none"> Es pertinente para lograr el OBJETIVO ESPECÍFICO n.º 03 de la investigación 						X	
Observaciones y recomendaciones							
Motivos por los que se considera no adecuada							
Motivos por los que se considera no pertinente							
Propuestas de mejora (modificación, sustitución o supresión)							



Dr. Luis A. Rojas Gallegos
 Director General de Investigación
 Universidad Privada San Carlos

EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, se pide participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación que se viene desarrollando para la Universidad Privada San Carlos. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacer llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		Validez de constructo El ítem contribuye a medir el indicador planteado		Validez de criterio El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		Ninguno
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
11	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
12	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
13	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
14	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
15	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
16	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
17	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
18	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
19	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
20	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
21	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							



Dr. Juan E. Rojas Vargas
C.I. 100.000.000-0
Carné N° 100.000.000-0

Anexo 05: Documento administrativo de la investigación (solicitud para aplicar el instrumento).

MINISTERIO DE SALUD
PERSONAS QUE ADIORMOS PERSONAS
RED SALUD AZANGARO
HOSPITAL C.C.R.V. - AZ.
TRAMITE DOCUMENTARIO
14 JUL 2023

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Folios 14 N° Registro 20
Hora _____ Firma _____

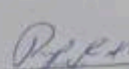
SUMILLA: Solicito autorización para ejecución de proyecto de tesis

Estimado señor director del hospital Carlos comejo Rosello Vizcardo de Azángaro:

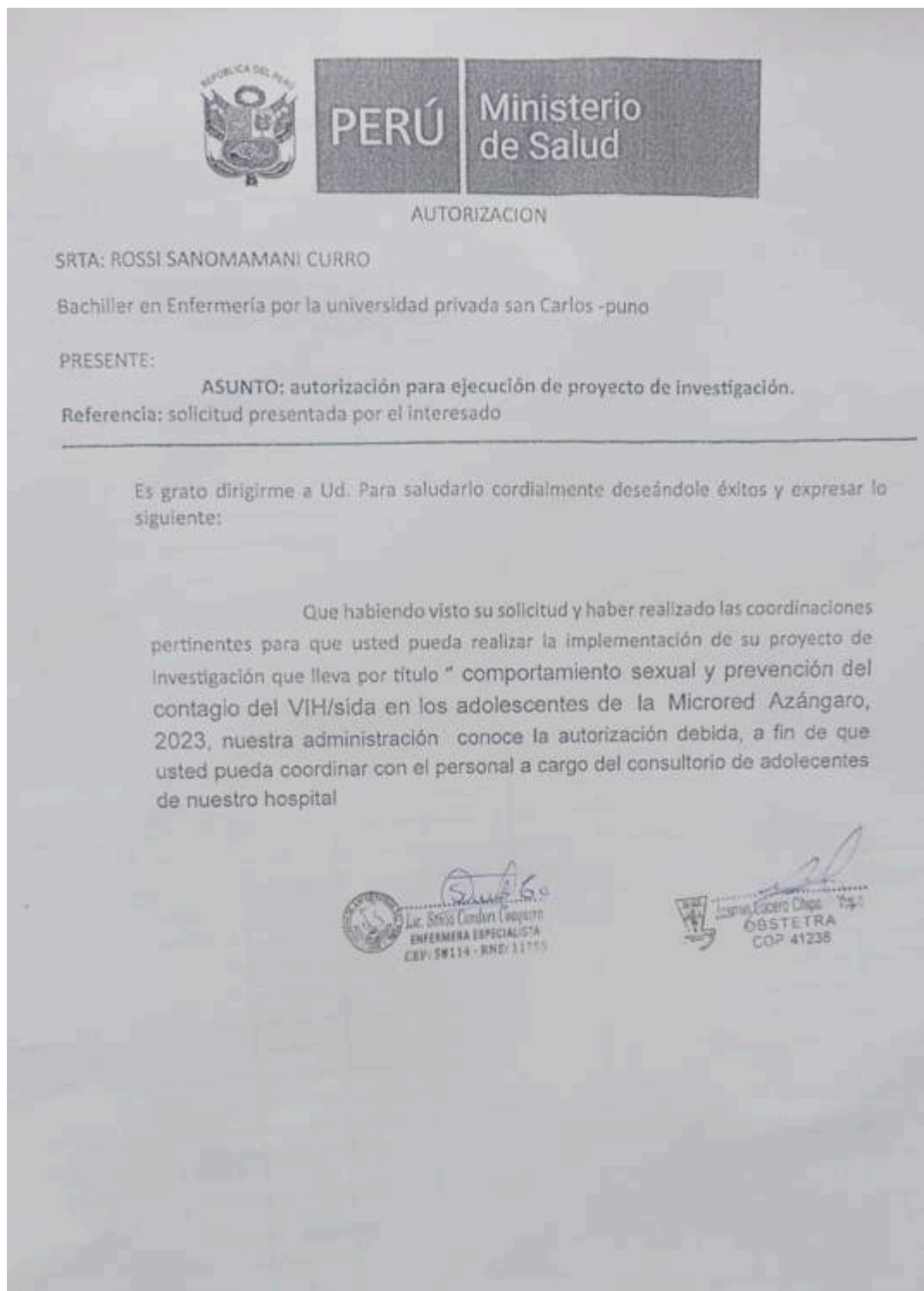
Yo Rossi Sanomamani Curro, identificado con DNI N° 75416396, con domicilio AV. Huancané N°1992, de la ciudad de Juliaca múltiple N° 00500-2023-UPSC-DUI/CIFC, es por ellos que recorro a su despacho a fin de poder aplicar cuestionario preparado para la investigación, previa coordinación con los encargados del consultorio de adolescentes y así evitar contratiempos, ante usted respetuosamente me presento y digo lo siguiente : Que actualmente vengo implementando mi proyecto de investigación cuyo titulo es **COPORTAMIENTO SEXUAL Y PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL CARLOS CORNEJO ROSELLO VIZCARDO DE AZANGARO.2023**, el cual está debidamente autorizada por la oficina de coordinación de investigación de la universidad Privada San Carlos de la ciudad de puno mediante memorando

Ruego sirva acceder como solicito .

Azangaro, 05 de junio del 2023


ROSSI SANOMAMANI CURRO
DNI: 75416396

Anexo 06: Documento administrativo (Autorización para aplicar el instrumento).



REPUBLICA DEL PERÚ

PERÚ Ministerio de Salud

AUTORIZACION

SRTA: ROSSI SANOMAMANI CURRO

Bachiller en Enfermería por la universidad privada san Carlos -puno

PRESENTE:

ASUNTO: autorización para ejecución de proyecto de investigación.
Referencia: solicitud presentada por el interesado

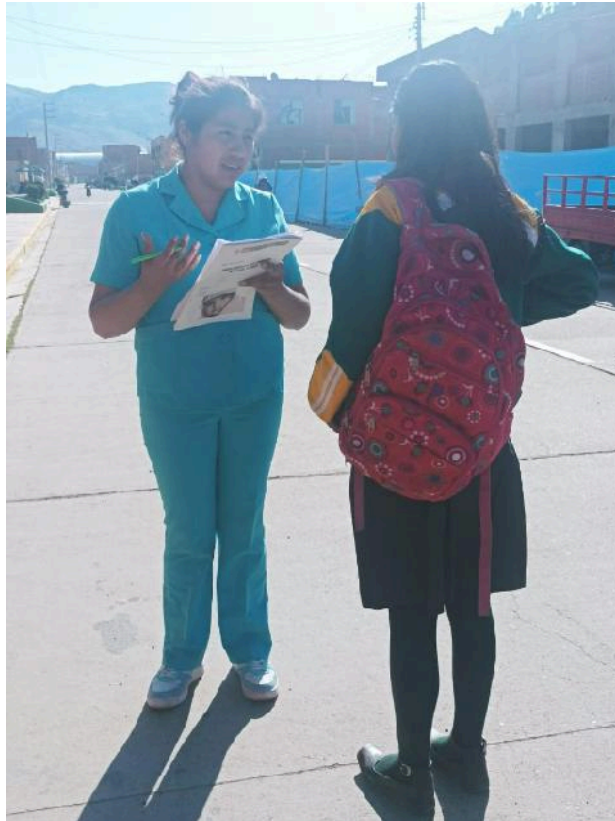
Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente deseándole éxitos y expresar lo siguiente:

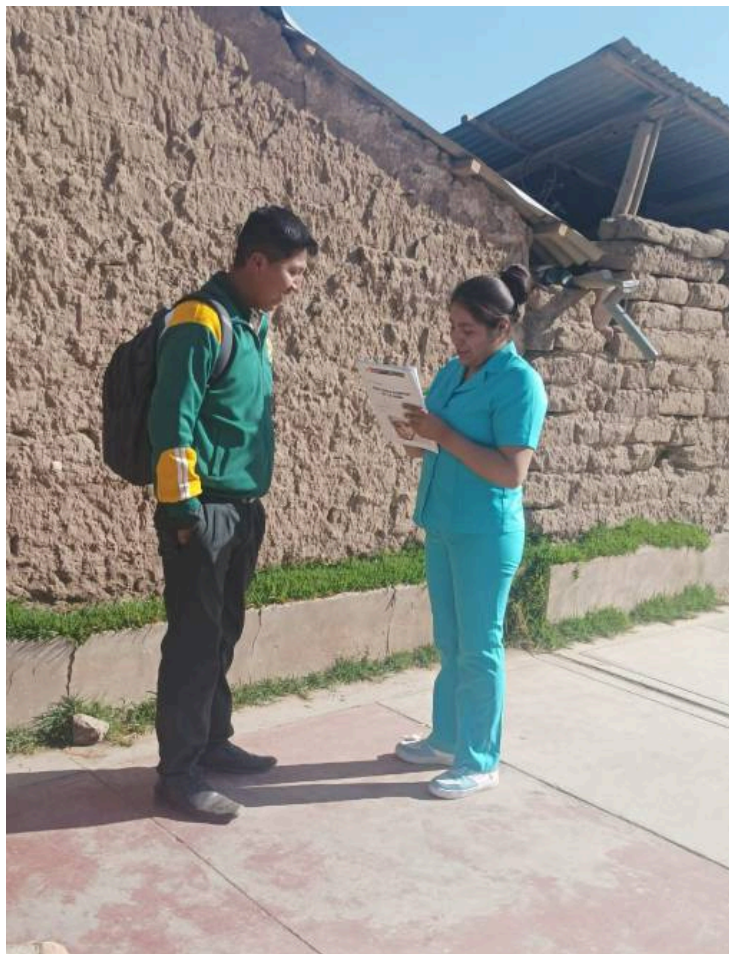
Que habiendo visto su solicitud y haber realizado las coordinaciones pertinentes para que usted pueda realizar la implementación de su proyecto de Investigación que lleva por título " comportamiento sexual y prevención del contagio del VIH/sida en los adolescentes de la Microred Azángaro, 2023, nuestra administración conoce la autorización debida, a fin de que usted pueda coordinar con el personal a cargo del consultorio de adolescentes de nuestro hospital

Luc. Silvia Candava Loayza
ENFERMERA ESPECIALISTA
COP: SW114 - RND: 11755

OBSTETRA
COP 41238

Anexo 07: Vistas fotográficas que evidencian la ejecución de la investigación.







Anexo 08: Figuras de los resultados obtenidos.

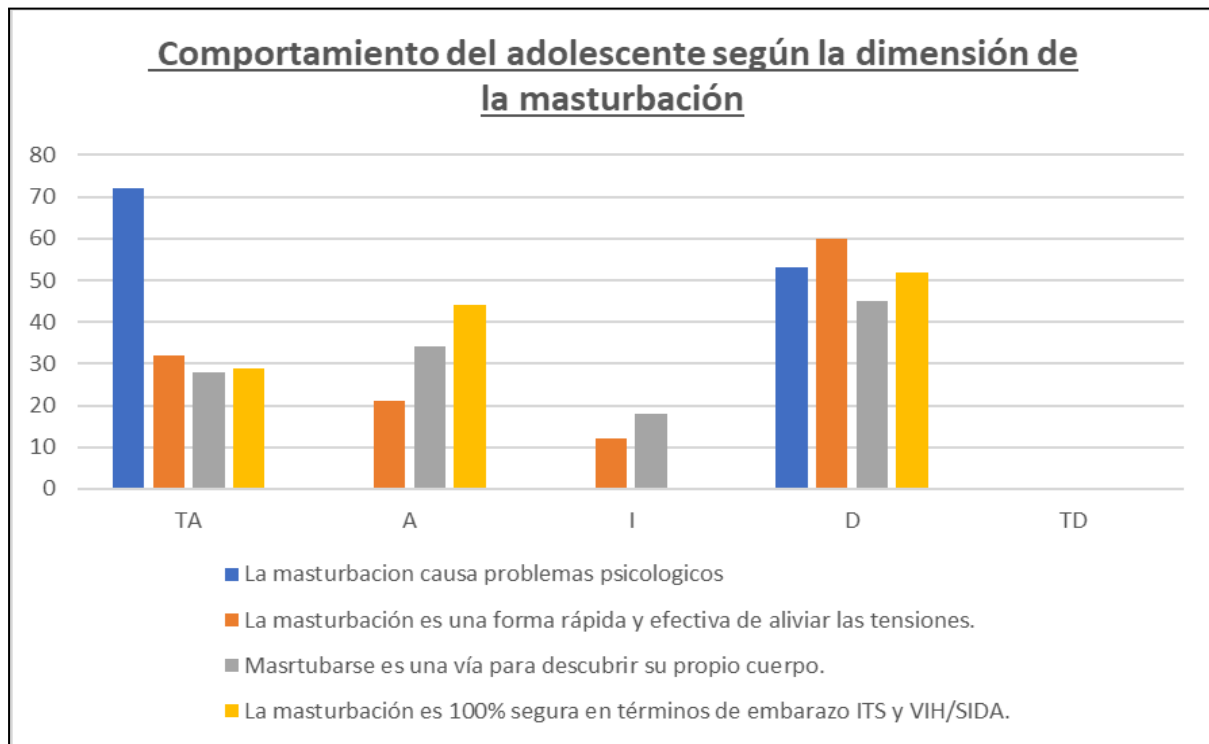


Figura 01: Comportamiento del adolescente según la dimensión de la masturbación.

Fuente: Elaboración propia.

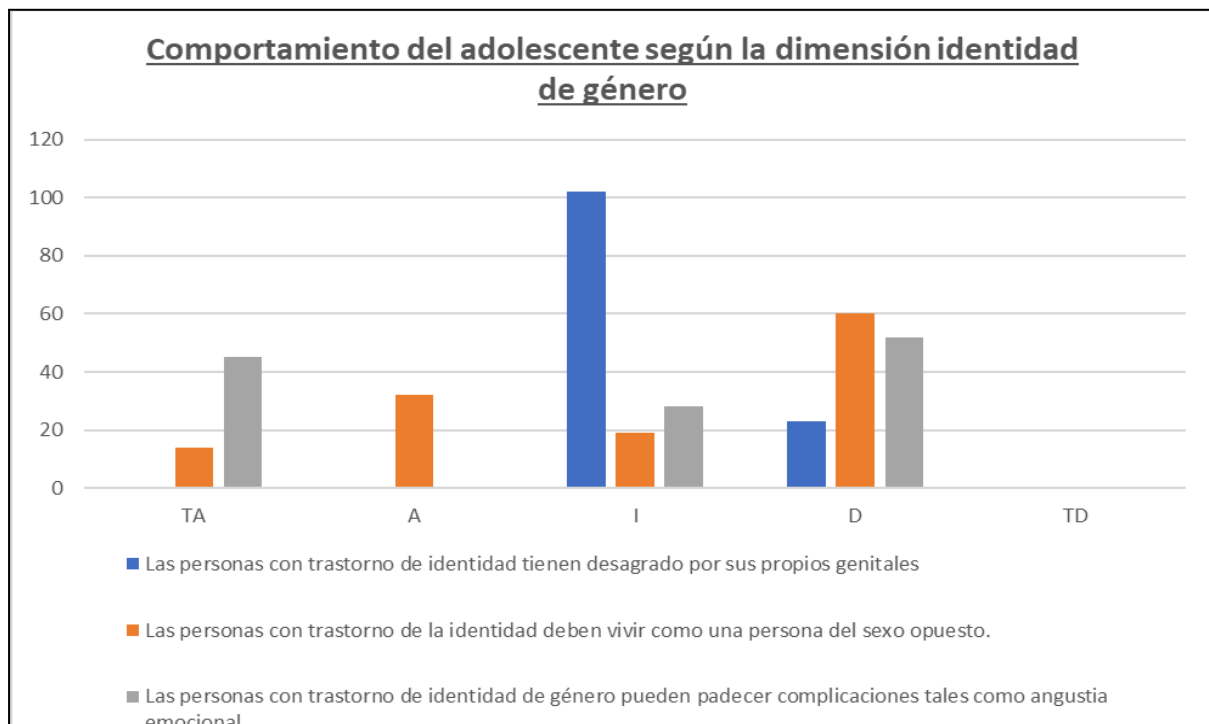


Figura 02: Comportamiento del adolescente según la dimensión identidad de género.

Fuente: Elaboración propia.

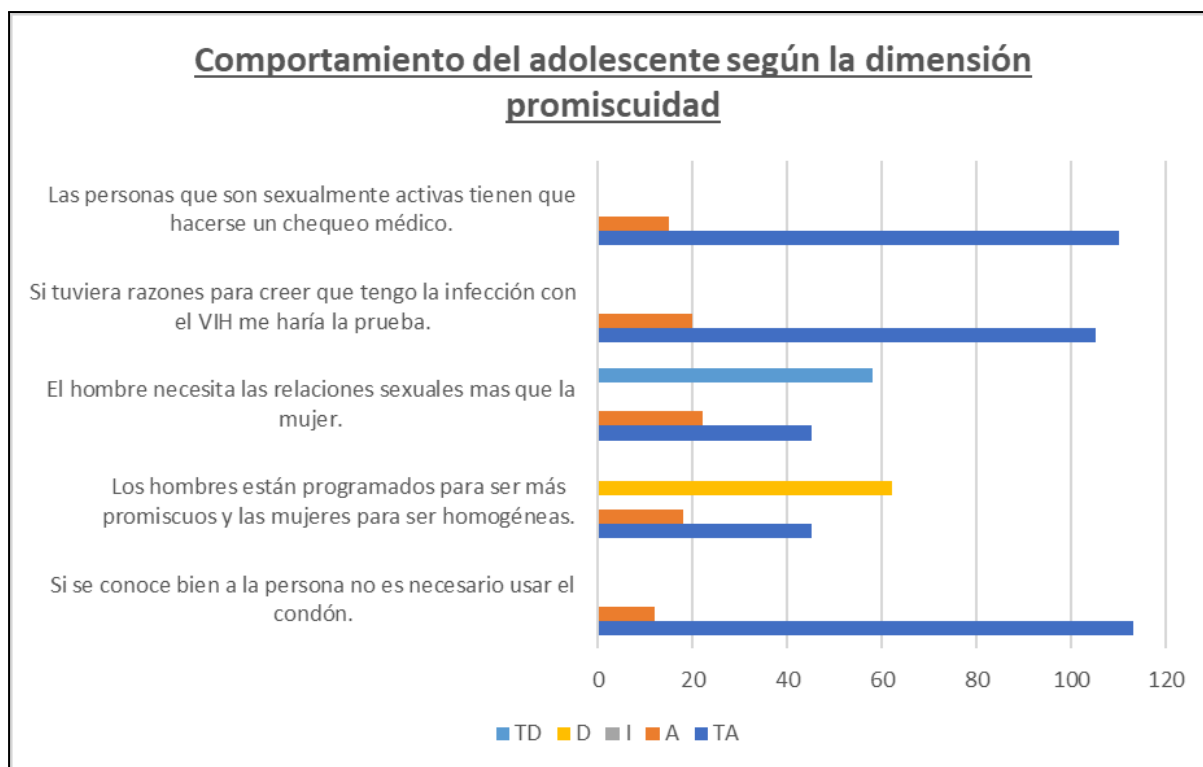


Figura 03: Comportamiento del adolescente según la dimensión promiscuidad.

Fuente: Elaboración propia.

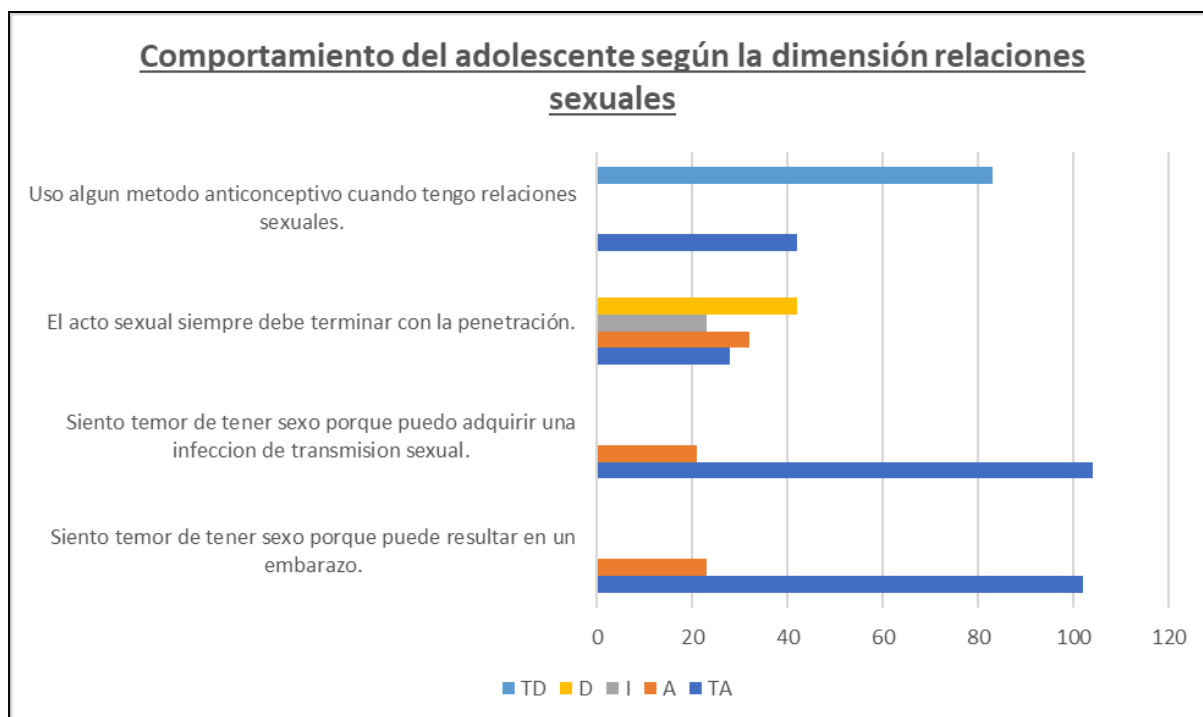


Figura 04: Comportamiento del adolescente según la dimensión relaciones sexuales.

Fuente: Elaboración propia.

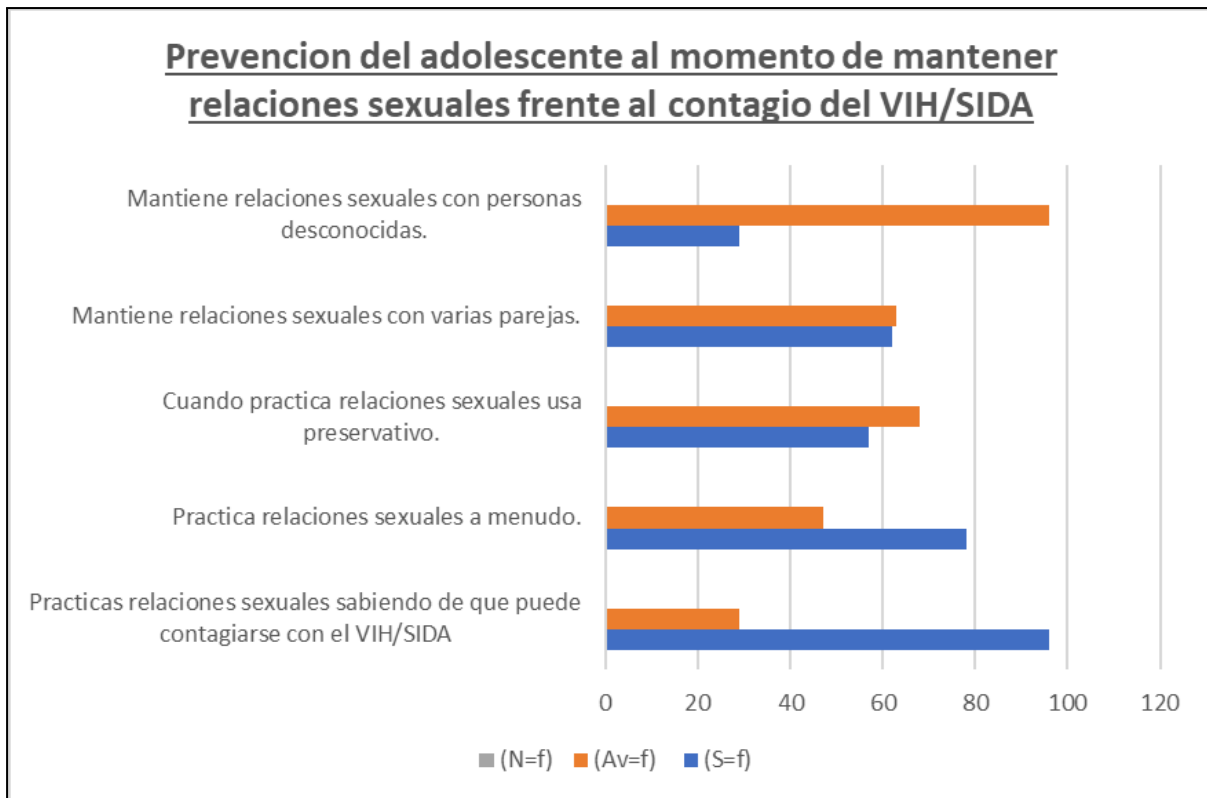


Figura 05: Prevención del adolescente al momento de mantener relaciones sexuales frente al contagio del VIH/SIDA.

Fuente: Elaboración propia.