

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**Conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la
población joven de 20 a 40 años. Centro de Salud.**

Talara 2019

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Chinga Zapata, Mirza Griselda

Asesora:

Dra. Arrestegui Alcantara, Juana Elsy

Piura – Perú

2019

1. Palabras Clave:

Tema VIH/SIDA
 Conocimiento
 Actitud
 Practica

Especialidad Enfermería

keywords HIV AIDS
 Knowledge
 Attitude
 Practice
Specialty Nursing

Línea de investigación Desarrollo del Cuidado Enfermero

Sub línea de investigación Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital.

2. Título

**Conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la población
joven de 20 a 40 años. Centro de Salud. Talara 2019**

3. Resumen

El estudio investigación se ejecutó con la finalidad de, “determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019” **Material y Métodos:** la investigación tiene enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, Correlacional y no Experimental. . La muestra fue constituida por 80 participantes. Para recolectar los datos se utilizó como técnica la encuesta y un cuestionario de instrumento, utilizado y validado por Cortez Ríos, William (2010). **Resultados:** Las características sociodemográficas, referente a edad tenemos, en mayoría tienen de 20 a 39 años, de sexo masculino, solteros, trabajo independiente. El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, de la población en estudio, el 58,8% tiene un nivel medio, el 38,8% bajo y el 2,5% alto. La actitud, el 80% es desfavorable y el 20% favorable. Y las prácticas el 72,5% son inadecuadas y el 27,5% adecuadas. La relación de las variables nivel de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA. Al aplicar la prueba no paramétrica de libre distribución de Chi-cuadrada, valor de significancia de $p = 0,084$ ($p < 0,05$); lo que significa que no hay relación entre la variable conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA. La relación de las variables nivel de conocimiento y practica de cuidado frente al VIH/SIDA. Al aplicar la prueba no paramétrica de libre distribución de Chi-cuadrada, valor de significancia de $p = 0,033$ ($p < 0,05$); lo que significa que hay relación entre la variable conocimiento y practica sobre el VIH/SIDA. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, de la población en estudio, el 58,8% tiene un nivel medio, el 38,8% bajo y el 2,5% alto. La actitud, el 80% es desfavorable y el 20% favorable. Y las prácticas el 72,5% son inadecuadas y el 27,5% adecuadas.

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, Práctica, VIH/SIDA.

4. Abstract

The present investigation was carried out, with the Objective: To determine the level of knowledge, attitude and practice on HIV / AIDS in the young population of 20 to 40 years. Clinic. Talara 2019. Material and Methods: The present research study is quantitative, descriptive, descriptive, correlational and non-experimental. . The sample consisted of 80 participants. For the data collection, the survey technique was used and as a tool a questionnaire, used and validated by Cortez Ríos, William (2010). Results: The sociodemographic characteristics, referring to age we have, in the majority they are of 20 to 39 years, of masculine sex, single, independent work. The level of knowledge about HIV / AIDS, of the study population, 58.8% has a medium level, 38.8% low and 2.5% high. The attitude, 80% is unfavorable and 20% favorable. And practices 72.5% are inadequate and 27.5% adequate. The relationship between the level of knowledge and attitude towards HIV / AIDS. When applying the non-parametric Chi-square free distribution test, significance value of $p = 0.084$ ($p < 0.05$); which means that there is no relationship between the variable knowledge and attitude about HIV / AIDS. The relationship of the level of knowledge and practice variables of care against HIV / AIDS. When applying the non-parametric Chi-square free distribution test, significance value of $p = 0.033$ ($p < 0.05$); which means that there is a relationship between the variable knowledge and practice on HIV / AIDS. Conclusions: The level of knowledge about HIV / AIDS, of the study population, 58.8% has a medium level, 38.8% low and 2.5% high. The attitude, 80% is unfavorable and 20% favorable. And practices 72.5% are inadequate and 27.5% adequate.

Keywords: Knowledge, Attitude, Practice, HIV / AIDS.

Índice

Palabras clave	1
línea de investigación	1
Título	2
Resumen	3
Abstrac	4
Índice	5
Tablas	6
Gráficos	7
Introducción	9
Metodología	35
Resultados	39
Análisis y Discusión	50
Conclusiones y Recomendaciones	55
Referencia Bibliográfica	58
Anexos y Apéndice	61

5. Introducción

5.1 antecedentes y fundamentación científica

5.1.1 Antecedentes

El virus del VIH-Sida es un problema sanitario a nivel mundial, aqueja a todos los países del mundo y provoca gran cantidad de fallecimientos y hace sufrir a millones de personas que la padecen. Las oportunidades de acceso a una prevención y tratamientos eficaces cambian radicalmente. (Cardona, 2015).

Guerrero, M. (2012) en su investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales riesgosas ante el VIH/sida en población privada de la Libertad en Cartagena”. Se obtuvo los siguientes resultados. Se encuestó a 272 reclusos de los cuales el 99.6% sabe acerca del VIH/SIDA, y de ellos un 2.95% sabe identificar maneras de prevención contra el VIH; un porcentaje de 37.4% ha experimentado conductas riesgosas en el sexo. Los factores que se relacionan considerablemente son: relaciones íntimas irregulares o eventuales con algunas (amigas) “OR=4.51, (IC=2” realizarse tatuajes dentro del penitenciario “OR=2.15, (IC=1.04-4.46)”, usar drogas no intravenosa “OR=2.65, (IC=1.43-4.92)”, mantener relaciones íntimas con personas del mismo sexo “OR=5.38, (IC=2.29-12.88)”, y consumir bebidas alcohólicas “OR=2.35, (IC=1.27-4.35)”. Llegando a concluir que la PPL de dicho Distrito muestra prácticas riesgosas contra el VIH/SIDA.

LLaro, G. (2015). En su investigación: “Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimientos y actitud sobre prevención de ITS VIH/SIDA en varones que acuden al Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza 2013”. Los resultados obtenidos gráficamente fueron: el 90.82% tiene conocimiento bueno, mientras que 90,82% regular, así mismo el 66,2% resultado deficiente y 2,62% malo, actitud adecuado 93,4% como también inadecuada actitud el 6,6%, concluyendo que: “El

programa educativo fue de mucha utilidad para conocer y tener una buena actitud frente a este virus, con una significancia estadística de $P < 0.05$ ".

Según Tabares, C. y Riaño, M. (2018) investigaron: "Relación entre los conocimientos y las actitudes frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en un grupo de jóvenes universitarios". Logrando resultados en lo que respecta a conocimiento en adolescentes sobre VIH/Sida, se muestra nivel medio presentándose elevados números de estigma y exclusión relacionados a los que sufren de VIH. Es muy importante que la comunidad siga fortaleciendo la prevención de esta enfermedad, llevar una vida saludable y un sexo responsable y seguro a fin de disminuir los contagios y las tasas de letalidad. En conclusión es muy importante compartir conocimientos adecuados sobre VIH y lo que respecta a sexualidad en los diferentes centros de estudios, también la familia y la sociedad debe estar involucrada plenamente con este tema.

Por otro lado, Cortez, W. (2010) ha investigado: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH-SIDA, en la población de 15 a 34 años de la ciudad de El Alto, en el año 2010". Entre sus resultados tenemos que el nivel de conocimientos del VIH-SIDA, los varones conocen más que las mujeres, el medio de comunicación principal es la televisión, Los docentes fueron la fuente de mayor importancia para brindar información sobre la enfermedad, aproximadamente la décima parte de las personas en estudio no sabían sobre la mejor manera de prevenir el contagio del virus. Dio como resultado que la mayoría de las mujeres son las que tienen una sola pareja mientras que los hombres tienen más de una pareja. Cerca de la quinta parte de encuestados, consideran que el uso de un preservativo es entre regular a malo. Los varones tienen mayor riesgo a contraer VIH, estando ebrios y teniendo relaciones sexuales eventuales con personas desconocidas.

Para Mayhua, Y. (2018) en su estudio denominado: “Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica 2018”. Se obtuvieron resultados sobre el conocimiento del VIH.SIDA, En los alumnos de la escuela superior en estudio; se halló que un 76,0% desconocen sobre el VIH mientras que el 24,0%. El 56,7% no desconocen las maneras de contagiarse de SIDA, así mismo el 43,3% tienen conocimiento de cómo contraer el VIH-Sida. Un 56 % sabe que los homosexuales son los que tienen mayor riesgo de contraer el VIH, también el 44% no lo sabían. Se obtuvo como resultado que el 56 % sabe que los que ejercen la prostitución tienen riesgos elevados de infectarse, así también un 44 % no lo saben. El 64 % tiene conocimiento que tener relaciones sexuales con diferentes personas corren el riesgo de tener VIH. El 36 % desconocía esta información. Un 74% piensa que usar condones si protege contra el VIH, mientras que un 24.7% piensa que con ampollas y el 0.7/ al no mantener relaciones íntimas. El 74 % no se hizo ningún examen de descartar del VIH/SIDA, pero un 26 % si se realizaron dichos exámenes. El 58 % desconoce que esta enfermedad se puede detectar por medio de un examen de sangre, así mismo 42 % si saben. En conclusión los alumnos de la institución en estudio en su mayoría conocen escasamente sobre el virus VIH/SIDA y no tienen conocimiento de VIH y el SIDA; Podemos concluir que el 74.7%de alumnos de la PNP conocen que usar preservativos o condones previenen contraer el VIH/SIDA, si bien es cierto no conocen mucho sobre la diferencia esto nos indica que solo previenen frente a este riesgo para no contraer la enfermedad.

Campos, M. et .al (2017) ha estudiado sobre: “Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017”. En los resultados se han incluido a 480 estudiantes, de ellos un 50,2% mujeres y varones un 49,8%; con edades promedio de 22,5 años

El grado de conocimiento en ambos sexos sobre VIH.SIDA, es intermedio, así como también en las actitudes y las prácticas. Los que estudian carreras relacionados a la salud conocen más a diferencias de los que estudian otras carreras diferentes. El 39.2% de estudiantes empezó su vida sexual activa entre los 15 y 18 años de edad, mientras que el 47,5% de ellos indica haber usado preservativo en su primera experiencia sexual. El estudio concluye que los estudiantes de la mencionada universidad, tiene grado intermedio de conocimientos, actitudes y prácticas referente dicha enfermedad. Los estudiantes en temas de salud poseen mayor conocimiento y práctica. Se debe orientar a tener mejores prácticas y conocimientos sobre la enfermedad y ser solidarios con los que lo padecen.

5.1.2 Fundamentación Científica.

5.1.2.1 Adulto joven

Definición

Son las personas que ya dejaron la adolescencia es una edad donde alcanzaron su completo desarrollo somático, además de la capacidad de reproducción. Esta una de las etapas más largas y de mayor cambio en la vida del ser humano.

Etapas de Erik Erikson y Schaie

En su teoría psicosocial de desarrollo, nos describe las crisis que toda persona va a atravesar durante su desarrollo, se dividen en etapas considerando la edad del ser humano. Cada etapa es un proceso en donde el individuo se enfrenta a retos nuevos, cada etapa está basada en culminar con éxito las etapas anteriores caso contrario podrían aparecer problemas en el futuro. Otro autor que propondrá una serie de etapas del desarrollo humano será Shaie, es un modelo distinto al planteado por Erikson, él plantea la variación en el uso del intelecto durante la existencia de acuerdo a las necesidades y motivaciones que se presenten.

Plantea que la adultez a temprana edad es considerada como la “Etapa de logro”, por ello el conocimiento obtenido no tendrá utilidad por sí mismo, más bien por lo que llegue a lograr con él: Lograr sus objetivos y metas, tener una familia y brindar mejor calidad de vida.

Desarrollo cognitivo

Es un proceso por el cual las personas van adquiriendo conocimientos sobre las cosas que la rodean desarrollando así sus capacidades y su inteligencia, empieza desde que nace y se extiende hasta la infancia y adolescencia. Este desarrollo es consecuencia de la energía de los individuos por comprender la realidad y desarrollarse en la sociedad, esto se vincula a la capacidad que tienen los seres humanos para adaptarse y constituirse en su ambiente. (Pessoa, 2008).

Papalia (2012). Conceptualiza que es una de las etapas de evolución del desarrollo fundamentales en la vida de las personas, ya que involucra cambios físicos, emocionales, sociales como también cognoscitivos, además que las experiencias, así mismo culturas y capacidades que se logran en ella, tienen implicancias significativas para las circunstancias del ser humano durante la edad adulta. (p.354).

5.1.2.2 VIH /SIDA

A) VIH:

Su significado es “Virus de inmunodeficiencia humana” es el virus que causa el SIDA, pertenece a la familia retroviridae. Esta enfermedad invade el sistema inmunitario razón por la cual es más fácil contraer enfermedades de gravedad que pueden llegar hasta la muerte causados por infecciones que el organismo no puede combatirlo normalmente. Hay 2 tipos de este virus VIH-1 y VIH-2, tienen características similares pero las genéricas guardan diferencia.

Se contagia por medio de las relaciones sexuales sin protección al tener contacto con un individuo que se encuentra infectado, el contagio también se da en por la sangre, por las agujas que fueron usadas en infectados, también por la leche materna. OMS

El VIH destruye y ataca a los LINFOCITOS (CD4) del sistema inmune que ayudan a combatir las infecciones, sin tener un tratamiento este virus puede llegar a destruir nuestro sistema inmunitario y desarrollar al SIDA.

Cerca de 35 millones de personas en el mundo conviven con este Virus, poco más de la mitad de estos individuos son de África y la mayoría son mujeres.

B) SIDA

Significa "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida." Es una etapa avanzada de infección con el VIH es causada por el daño que se produce en el sistema inmunitario, un ser humano tiene esta enfermedad cuando logra contraer infecciones peligrosas como también cuando las células CD4 son demasiado bajas, es la etapa más grave por el VIH y con el paso del tiempo puede llegar hasta la muerte.

Si la persona infectada no cumple un tratamiento, mayormente tarda 10 años en que se desarrolle el SIDA, llevar un método con medicinas hace que el virus sea más lento logrando así mantenerse por muchos años.

Esta enfermedad va al organismo por medio de la sangre, por los fluidos vaginales, son transportados por el semen, al infectarse daña al sistema inmunitario.

Fases del VIH/SIDA en las Personas

Si no hay tratamiento estas infecciones van evolucionando en fases y se va empeorando con el paso del tiempo, no existe cura pero si haya medicamentos contra el VIH comúnmente conocidos como antirretrovirales estos logran evitar y retrasar el avance en ciertas etapas.

Existen 3 fases de infección por VIH.

- Infección aguda por VIH.- Viene a ser la fase más reciente del virus y se puede manifestar en un lapso de dos a cuatro semanas de haberlo adquirido.
- Infección crónica por VIH.- es la segunda etapa de infección, allí el virus sigue multiplicándose en el cuerpo pero en bajas concentraciones, hay algunas personas crónicas que pueden no presentar síntomas y que a lo largo del tiempo se convierten en SIDA avanzando hasta la muerte.
- SIDA.- es la etapa final y la más grave causado por VIH, aquí el virus destruyó el sistema inmune haciendo que el organismo no pueda combatir contra las infecciones y contra el cáncer.

Incubación del VIH

Varía de una persona a otra, este virus se puede alojar en la sangre, a través del semen y de las secreciones vaginales, por medio de la leche materna y por otro tipo de líquidos corporales, se recomiendan tratamientos con antirretrovíricos para disminuir la evolución de esta enfermedad en las personas. OMS

Transmisión:

El VIH puede ser transmitido por medio de determinadas actividades, lo usual es que esta trasmisión sea a través de los comportamientos sexuales o usando jeringas o agujas.

- Por algunos líquidos corporales como el semen, la sangre, las secreciones vaginales y por la leche materna.
- Por la sangre, Agujas y jeringas
- Por las relaciones sexuales vaginales como también anales sin protección.
- Pincharse con objetos punzocortantes que estén contaminados con el virus.
- Sexo oral, cuando el varón eyacula dentro de la boca de la pareja.
- Por transfusiones sanguíneas

Medidas de Prevención

- Vía sexual.- Hay que saber qué tipo de persona tenemos como pareja, se puede prevenir usando preservativos correctamente, otros métodos anticonceptivos no previenen de esta enfermedad.
- Mediante Vía sanguínea.- Se debe evitar tener contacto con sangre infectada para ellos no se deben compartir las jeringas, cada uno debe usar una nueva y luego desecharla.
- Por Vía perinatal.- se puede prevenir llevando un control del embarazo, es recomendable que las mujeres gestantes hagan su análisis de VIH dentro del primer trimestre, en caso de estar infectada empezar el tratamiento para proteger al bebe de ser infectado.

Diferencias del VIH y SIDA

VIH

- Es un virus que causa infección y puede convertirse en SIDA.
- Tiende a Dañar el sistema inmunológico cuando se destruyen las células CD4.

- Al perder células CD4 hay dificultad en el cuerpo para combatir las enfermedades infecciosas.

SIDA

- Es la etapa final de la infección producida por el VIH
- Hay incremento de concentración de VIH en el organismo y esto hace que se disminuya la cantidad de células CD4.
- Llevar un tratamiento de VIH podría evitar que se convierta en SIDA.
- Sin medicamentos o tratamiento en un aproximado de 10 años puede convertirse en SIDA.

Grupos de riesgo

Entre estos grupos están los adolescentes tanto varones como mujeres, heterosexuales y Homosexuales, los consumidores de drogas o estupefacientes, Drogadictos, las prostitutas, contagio por transfusión de la sangre.

Diagnóstico

Esta enfermedad se diagnostica mediante análisis de sangre en un laboratorio.

Pruebas Serológicas

Se realiza mediante un análisis de sangre con la finalidad de detectar la presencia de anticuerpos contra un microorganismo. Es importante esta prueba debido a lo grave de esta enfermedad que el virus produce.

Las pruebas se basan en diferentes principios técnicos que han evolucionado con los años, con la experiencia que se adquiere y las recomendaciones de salud a nivel nacional e internacional.

Tratamiento

El objetivo más importante del tratamiento antirretroviral es disminuir la multiplicación del VIH, permitiendo que el sistema inmunológico de recupere evitando de esta forma complicaciones infecciosas empeoren.

En la actualidad no existe aún cura para esta enfermedad, una vez contraída la infección el cuerpo ya no puede expulsarlo o eliminarlo, no obstante hay muchos medicamentos que los controla y previene de complicaciones, los medicamentos son llamados terapia antirretroviral, todas aquellas personas que están infectadas deben empezar el tratamiento sin considerar la fase de infección en la que se encuentra.

OMS

El tratamiento suele estar combinado por 3 o más medicamentos de fármacos distintos, es la más eficaz de las estrategias para reducir la cantidad del virus en la sangre. Cada tipo de fármaco bloquea el virus de manera distinta, se debe tener en consideración:

- Resistencia individual de las medicamentos
- Evitar la aparición o creación de nuevas cepas del virus que hacen resistencia a los medicamentos.
- Se debe aumentar la supresión del VIH en la sangre.

Este con medicamentos suelen agruparse en 7 clases según la manera de combatirlo.

- ITINNs
- ITINs
- IPs
- Inhibidores de la fusión
- Antagonistas de CCR5
- INSTIs
- Inhibidores posfijación.

Los tratamientos con estos fármacos pueden causar efectos secundarios como:

- Pérdida del sueño y problemas emocionales y cognitivos
- Náuseas, diarrea
- Dañan a los riñones y al hígado
- Niveles de colesterol anormales
- Disminuye la masa ósea y hay debilitamiento.
- Cardiopatía

Respuesta al tratamiento:

- El médico será el responsable de controlar la carga viral y el conteo de LINFOCITOS - T CD4 para poder determinar la respuesta a la terapia con medicamentos contra el virus, se revidan mayormente dentro de las 2 y 4 semanas y después cada 3 o 6 meses. (Mayhua, 2016).

5.1.2.3 Conocimiento

Conjunto de doctrinas, conocimientos, que se comunican estos deben ser claros, exactos, sistemáticos, vago y errado; piensa que el conocimiento vulgar es impreciso, no es exacto, es limitado por la reflexión y el conocimiento científico es analítico, metódico, se puede verificar por medio de la experiencia”. (Bunge, 1985)

Para Rusell, el conocimiento es tener experiencia que encierra la forma en que se vivió un hecho; es la facultad propia del pensamiento, esto incluye el entender y la razón. (Rusell, 1998).

Es un proceso mental que tiene por finalidad clasificar entender y explicar los fenómenos naturales. (Alva,2005)

Elementos del conocimiento

- **Sujeto**

Es el ser humano que conoce, capta, utilizando las facultades cognoscitivas naturales, tacto, vista, olfato, oídos y su intelecto con el fin de procesar la información, hay la posibilidad de que haya alguno que se dé cuenta lo que acontece en su medio.

- **Objeto**

Es lo que se trata de conocer, o también la que es reconocida por un sujeto, puede ser una persona, una cosa, un animal o algo que se pueda aprender. Estoma también pueden ser reales o no reales,

- **Operación cognoscitiva**

Es el acto de conocer, se diferencia del pensamiento debido a que la operación cognitiva es inmediata, mientras que el pensamiento que resulta de la acción se queda en el pensamiento de la persona por un tiempo determinado.

- **Pensamiento**

Es un contenido el instrumental, como una huella interna en la memoria las veces que se conoce a un objeto, expresión mental del conocido objeto, el pensamiento no puede funcionar como fotografías captadas por el objeto. (Waldemar, et, al 1986).

Tipos de conocimiento

Conocimiento empírico.- Es también conocido como conocimiento popular se logra desde la interacción y la observación del universo, es aquel que es aprendida en el medio a través de la experiencia personal, está basado en la observación sin la necesidad de usar un método para la investigación de los fenómenos.

Conocimiento científico.- comprendida por la información y los hechos que se comprueban mediante la ciencia, parte del fenómeno real y se fundamenta en fenómenos que deben ser, este tipo de conocimiento permite la crítica y modificar las conclusiones y está unido al desarrollo histórico del pensamiento. (Castro, 2018).

5.1.2.4 Actitud

Definición

Son capacidades netas de las personas con las que se enfrentan con el universo y circunstancias que nos podría tener en la vida. La actitud nos demuestra que puede ser buena o mala y se relaciona con la personalidad de cada ser humano (Vargas 2010).

La actitud positiva está fundamentada en los principios de tolerancia e igualdad, la paciencia que se tiene hacia la otra persona es la que precisa una conducta favorable, a su diferencia las actitudes negativas son conductas que se convierten en intenciones malas de un ser humano ante la sociedad.

Son adquiridas a lo largo de nuestra existencia y son dirigidas hacia un fin determinado, se influyen por diferentes causas como las creencias, las relaciones y las experiencias, estas diferencias hacen que las personas actúen de diferentes maneras ante acontecimientos similares.

5.1.2.5 Prácticas

Definición

El comportamiento se forma mediante prácticas, reacciones, conductas y procesos, es decir, todo lo que le sucede a una persona y de su participación.

Normalmente son denominados hábitos. Hay prácticas inadecuadas que pueden ser convertidos en elementos de riesgo. (Instituto de Ciencias Humanas, 2009).

La práctica del sexo en los adolescentes y adultos, presentan fundamentales cambios en la concentración de hormonas sexuales reflejados en el incremento e del deseo y del acto sexual. Es aquí donde la salud corre riesgos mediante las malas prácticas sexuales que no son seguras e incrementa el riesgo de contraer enfermedades. (OMS, 2010).

Es aquí donde las malas prácticas en el sexo desencadenan las enfermedades de transmisión sexual, por ello es importante tener una sexualidad responsable, usar preservativo de manera correcta y respetar a la pareja, no mantener relaciones con personas que haya tenido o tenga algún problema de ITS o con personas dedicadas al alcohol y las drogas. (Torres A, 2009).

Es muy importante mantenerse informados sobre las causas y consecuencias de las enfermedades de transición sexual, VIH - SIDA hoy en día existen muchos medios por la cual podemos informarnos y conocer más sobre estas enfermedades que atentan contra la salud. (Juarez, 2008)

5.2 Justificación de la investigación

En la actualidad la enfermedad del VIH/SIDA, es una tema de interés y de preocupación social debido a que las personas en su mayoría jóvenes ignoran las enfermedades que podrían padecer por el simple hecho de encontrar placer al no tener relaciones sexuales seguras y con protección dejándose llevar por sus instintos, por la curiosidad o por la influencia de la sociedad.

A través del Ministerio de salud de nuestro país, realiza actividades preventivo promocionales, concretamente en el primer rango de la atención, ofreciendo información importante y concisa con el fin implementar y construir estrategias basadas en programas de salud, educando al joven y adolescente a mantener su vida sexual responsable y segura.

Frente a esta situación he creído conveniente realizar esta investigación porque se cuenta con fuentes bibliográficas que facilitarían sustentar la parte científica; así mismo se pretende con este estudio identificar cuánto conocen los estudiantes sobre esta enfermedad y cómo estar mejor preparados para comprender sus reacciones y preocupaciones cuando nos toca enfrentar con los grupos vulnerables.

Los resultados obtenidos van a servir como un aporte primordial a los profesionales en enfermería, netamente en el primer nivel de atención, ofreciendo información precisa e importante para implementar medidas preventivas y estrategias mediante programas relacionados a la salud y prevención del VIH-SIDA.

5.3 Problema

5.3.1 Planteamiento del problema

La enfermedad del VIH-SIDA pone en riesgo la salud tanto física, social y económica del país, razón por la cual se debe considerar como un tema que involucra a todos y además es un desafío grupal.

La consecuencia más grave es la discriminación a las personas que padecen este virus (VIH-SIDA) por las diferentes rangos sociales, esto conlleva a violación de la dignidad de las de personas infectadas, no se debe quitar el derecho que todo ser humano tiene sin distinción alguna, (OMS, 2017 y MINSA, 2017)

En Piura se registran más 700 casos de personas infectadas con VIH – SIDA según el MINSA es hasta el 2018. Convirtiéndose en las ciudades número 10 en el ranking a nivel nacional. De cuatro hombres infectados una de ellos es mujer, la mayoría de casos son reportados entre adolescente

y jóvenes de 15 a 35 años, con edad promedio 31 años. Este problema se debe a que las personas no le dan mayor importancia a esta enfermedad por desconocimiento a las graves consecuencias que presenta.

La ciudad de Talara, se constituye con población joven económicamente activa por contar con zona de refinería del petróleo, siendo vulnerable la presencia de enfermedades de ETS-VIH/SIDA. En el mes de noviembre 2018, el personal de salud estuvo preocupado por el incremento de personas portadoras del virus del VIH/SIDA, cuyo porcentaje mayor en los jóvenes. La encargada del programa de infecciones Venéreas y del VIH, Miluska Vega, explicó que el año pasado se inscribieron 16 casos, cantidad que se ha registrado en lo que va del año, sin contar los pacientes que vienen con la enfermedad de otro país. Asimismo, indicó que a pesar de los denodados esfuerzos por informar a la población acerca del tema, aún siguen desconociendo que son portadores. Por otro lado, explicó que a todos los pacientes se les brinda atención médica, se les entrega gratuitamente los retrovirales y se les da consejería, incluso, para que aprendan a vivir con la enfermedad y evitar se estresen y atenten contra su vida.

Basada en esta explicación, se realiza la presente investigación, formulando para ello la pregunta

5.3.1 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019?

5.4 Conceptuación y Operalización de las variables

5.4.1 Definición conceptual

Conocimiento: Conjunto de información adquiridos por la educación, experiencia o practicas realizadas por las personas que se actualiza y almacena contantemente durante toda la vida.

Actitud: se aprende y se adquiere con el paso del tiempo, es un estado de ánimo expresado de alguna forma para enfrentar al mundo.

Prácticas: Es la que se obtiene de la experiencia, el comportamiento está constituido por prácticas, por procesos, conductas, todo lo que tiene que ver con el hombre y lo que él hace.

Variables

Variable 1

Conocimiento sobre VIH/SIDA

Variable 2

Actitud y prácticas frente al VIH/SIDA

5.4.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Valor total
Conocimiento sobre el VIH/SIDA	Conjunto de información adquiridos por la educación, experiencia o prácticas realizadas por las personas que se actualiza y almacena contantemente	Modo de transmisión	Preguntas del 1,2,3.....40	Alto Medio Bajo
		Factores de Riesgos del VIH/SIDA		
		Diagnóstico del VIH/SIDA		
		Medidas preventivas		

	durante toda la vida.			
Actitud frente al VIH/SIDA	Son disposiciones aprendidas, relativamente estables en relación a eventos de la realidad, pueden ser favorables o desfavorables	Diagnóstico del VIH/SIDA	11 ítems con respuesta De escala valorativa: De acuerdo (2), En desacuerdo (1), No sé (0)	Favorable Desfavorable
		Medidas preventivas		
Practica de prevención frente al VIH/SIDA	Es una respuesta establecida para una situación común. Es una conducta o reacción	Práctica sexual	Preguntas del 1,2,3.....14 14	Adecuada Inadecuada
		Uso de preservativo		
		Práctica sexual de riesgo		
		Percepción de riesgo		

5.5 Hipótesis

5.5.1 Hipótesis General

H1: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es alto, con actitud favorable y practicas adecuadas en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara.

H0: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA es bajo, con actitud desfavorable y practicas inadecuadas en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara.

5.6 Objetivos

5.6.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019.

5.6.2 Objetivos específicos

- a. Describir las características sociodemográficas de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud de Talara..
- b. Identificar la práctica relacionada con el VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud de Talara.
- c. Establecer la relación entre conocimiento y actitud del VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años centro de salud Talara
- Establecer la relación entre conocimiento y practica del VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años centro de salud Talara

6. Metodología

a. Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación

Es de tipo cuantitativo, porque para recolectar se usaron procedimientos estadísticos e instrumentos de medición, de acuerdo a la contrastación es: Descriptivo, correlacional y no experimental.

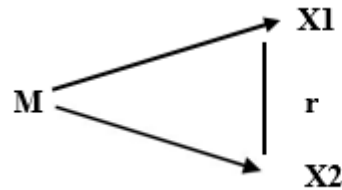
Es descriptiva porque se describió las variables de estudio: nivel de conocimiento y práctica sobre el VIH/SIDA Es correlacional porque se determinó la relación de dichas variables

Es no experimental porque el investigador no manipulo las variables de estudio.

Diseño de investigación

El diseño utilizado es no experimental, descriptivo - correlacional, cuya representación gráfica es:

Su esquema es el siguiente:



X1: Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA

X2: Actitud y practica frente al VIH/SIDA

M: Muestra del estudio: población joven de 20 a 40 años del Centro de Salud de Talara

b. Población y Muestra

Población

Estuvo conformada por 100 jóvenes entre en edades de 20 a 40 años que se atendieron en el Centro de salud de Talara.

Muestra

Se ha usado la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

N: es el tamaño de la población.

α : es el valor del error 5% = 0.05.

Z = 1.96

P= probabilidad del éxito= 0.5.

q= probabilidad de éxito= 0.5

n: es el tamaño de la muestra.

El valor para el error alfa, es del 5% (0.05) con un nivel de confianza de 95% (0.95) lo que equivale a un valor de Z de 1.959963985 (a nivel práctico 1.96).

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 100}{99 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{96}{1.2075}$$

$$n = 79,5$$

La muestra estuvo constituida por 80 jóvenes entre las edades de 20 a 40 años atendidos en el Centro de salud de Talara, tomando en consideración criterios principales, tales como:

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- población joven de 20 a 40 años que acude al centro de salud de Talara
- población de ambos sexos
- población joven de 20 a 40 años que aceda participar en el estudio.

Exclusión:

- población que no está comprendido entre las edades de 20 a 40 años que acude al centro de salud de Talara
- población joven de 20 a 40 años que no desea participar en el estudio.

c. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica: El cuestionario, para recoger información sobre los conocimientos, actitud y practica sobre VIH/SIDA; se hará uso del instrumento elaborado por la autora, Cortez Ríos, William (2010), y será modificado por la autora del presente estudio; asimismo, a su vez se validará por juicios expertos y coeficiente de Alfa de Cronbach.

d. Procedimiento de recolección de datos

Al finalizar la aplicación del instrumento, se procederá a la calificación de las respuestas de cada ítem el cuestionario, según los puntajes establecidos.

El procesamiento, interpretación y análisis de los datos se realizará empleando el Software SPSS versión 22 así como los antecedentes y la fundamentación científica.

7. Resultados

Tabla 1: Distribución de la edad de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Entre 20 y 29 años	48	60.0
Entre 30 y 39 años	29	36.3
Igual o mayor a 40 años	3	3.8
Total	80	100.0

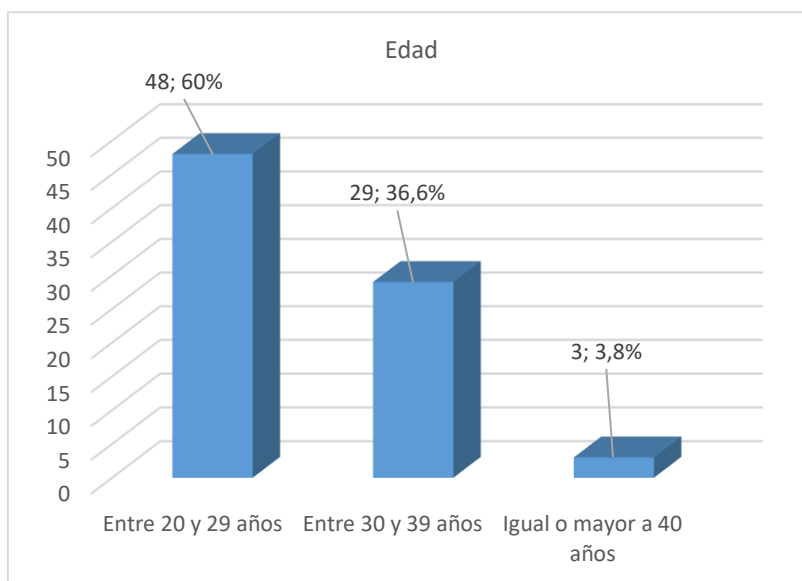


Gráfico 1: Distribución de la edad de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: La edad de la población sujeta de estudio, tenemos que el 60,0% tenían entre 20 a 39 años, el 36,3% entre 30 a 39 años y el 3,8% igual o mayor a 40 años.

Tabla 2: Distribución según sexo de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	57	71.3
Femenino	23	28.8
Total	80	100.0

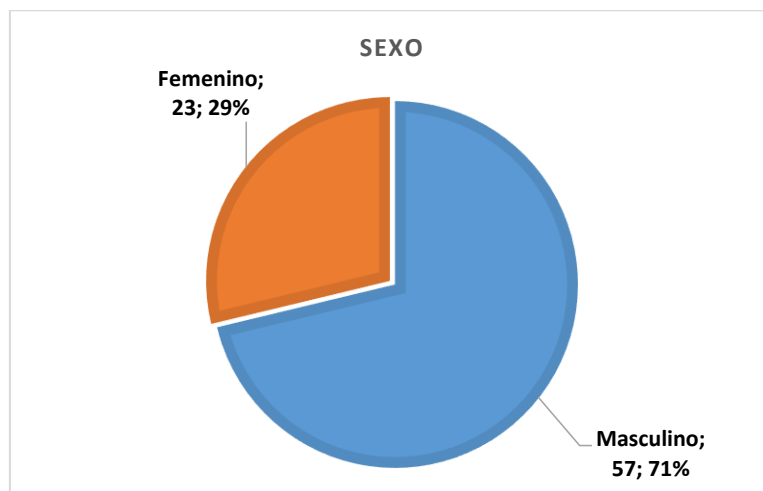


Gráfico 2: Distribución según sexo de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: El sexo de la población sujeta de estudio, tenemos que el 71,3% masculino y el 28,8% femenino.

Tabla 3: Distribución según estado civil de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero(a)	38	47.5
Casado(a)	21	26.3
Conviviente	15	18.8
Divorciado(a)	1	1.3
Viudo(a)	5	6.3
Total	80	100.0

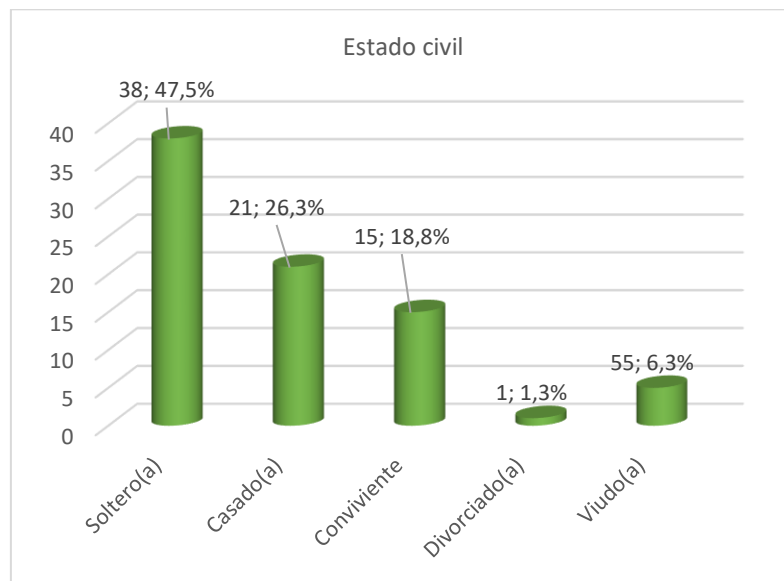


Gráfico 3: Distribución según estado civil de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: El estado civil de la población sujeta de estudio, el 47,5% soltero(a), el 26,3% casado(a), el 18,8% convivientes, el 6,3% viudos y el 1,3% divorciado.

Tabla 4: Distribución según ocupación de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Independiente	49	61.3
Dependiente	5	6.3
Desempleado(a)	19	23.8
Ama de casa	7	8.8
Total	80	100.0

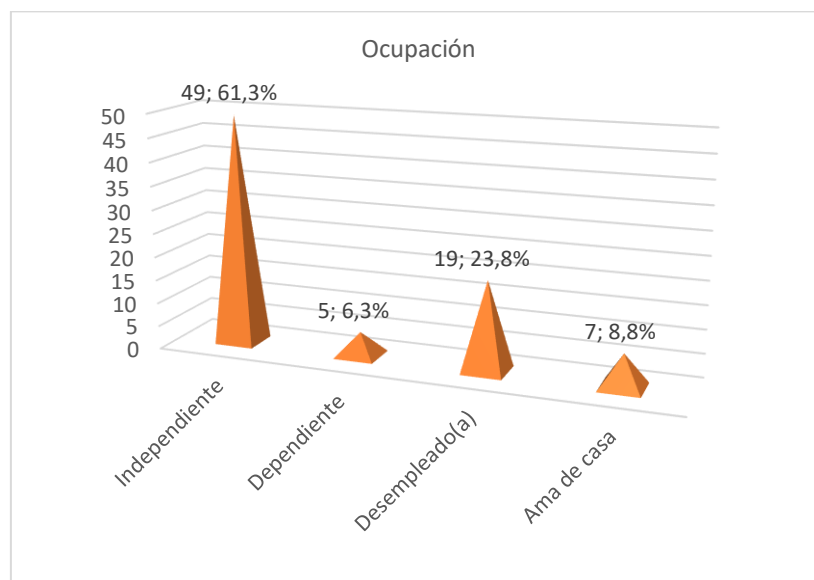


Gráfico 4: Distribución según ocupación de la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: La ocupación de la población sujeta de estudio, el 61,3% independiente, el 23,8% desempleado, el 8,8% amas de casa y el 6,3% dependiente.

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	31	38.8
Medio	47	58.8
Alto	2	2.5
Total	80	100.0



Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, se observa que el 58,8% tiene un nivel medio, el 38,8% bajo y el 2,5% alto.

Tabla 6: Actitud frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	64	80.0
Favorable	16	20.0
Total	80	100.0

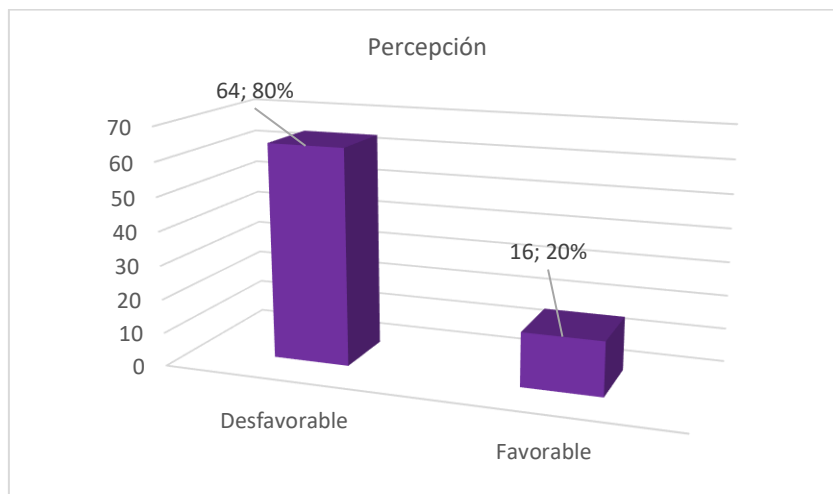


Gráfico 6: Actitud frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: La actitud frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, encontramos que el 80% es desfavorable y el 20% favorable.

Tabla 7: Practicas frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Práctica	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	58	72.5
Adecuada	22	27.5
Total	80	100.0

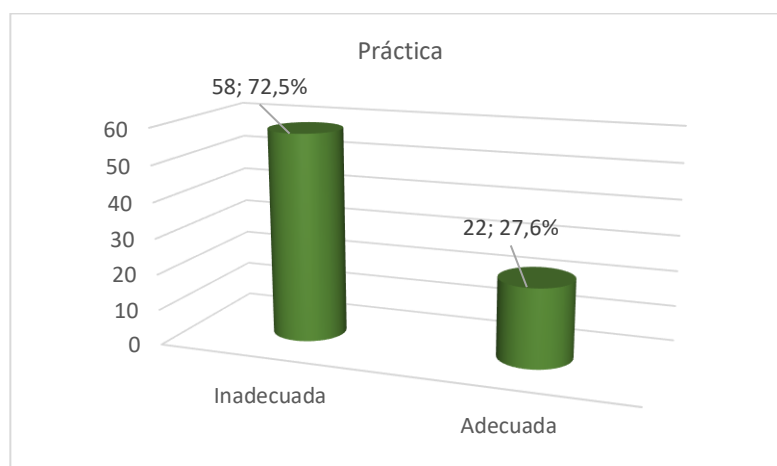


Gráfico 7: Practicas frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: Las practicas frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, tenemos que el 72,5% son inadecuadas y el 27,5% adecuadas.

Tabla 8: Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Nivel de conocimiento	Actitud				Total	
	Desfavorable		Favorable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	21	26,3	10	12,5	31	38,8
Medio	41	51,3	6	7,5	47	58,8
Alto	2	2,5	0	0,0	2	2,5
Total	64	80,0	16	20,0	80	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,949 ^a	2	,084
Razón de verosimilitud	5,179	2	,075
Asociación lineal por lineal	4,841	1	,028
N de casos válidos	80		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,40.

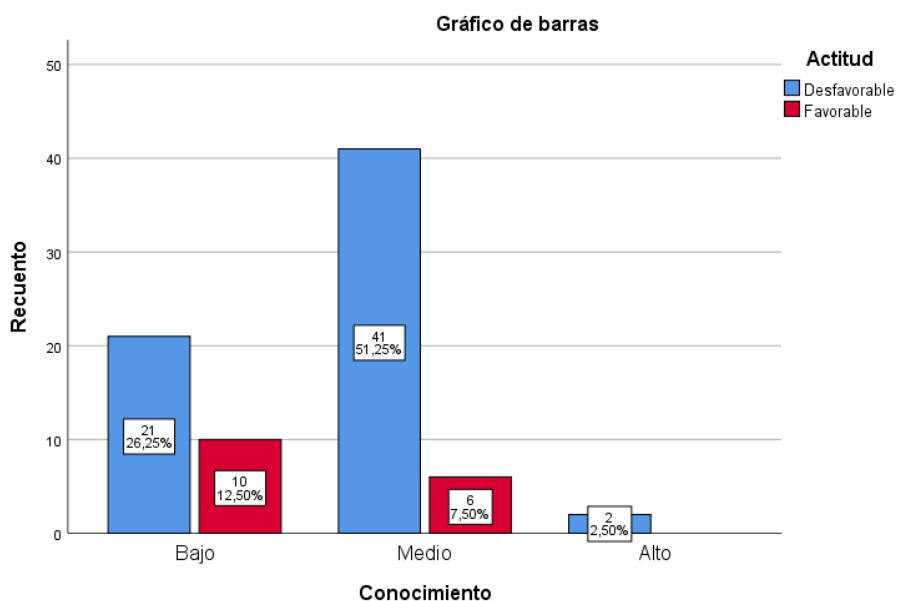


Gráfico 8: Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: La relación de las variables nivel de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, tenemos: Para la población en estudio con nivel bajo de conocimiento el 26,3% tienen una actitud desfavorable y el 12,5% favorable. Para el grupo de nivel de conocimiento medio, el 51,3% tiene una actitud desfavorable y el 7,5% favorable. Y para el grupo de nivel de conocimiento alto, el 2,5% tienen una actitud desfavorable.

Tabla 9: Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Nivel de conocimiento	Práctica				Total	
	Inadecuada		Adecuada		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Bajo	27	33,8	4	5,0	31	38,8
Medio	29	36,3	18	22,5	47	58,8
Alto	2	2,5	0	0,0	2	2,5
Total	58	72,5	22	27,5	80	100,0

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,820 ^a	2	,033
Razón de verosimilitud	7,708	2	,021
Asociación lineal por lineal	3,480	1	,062
N de casos válidos	80		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,55.

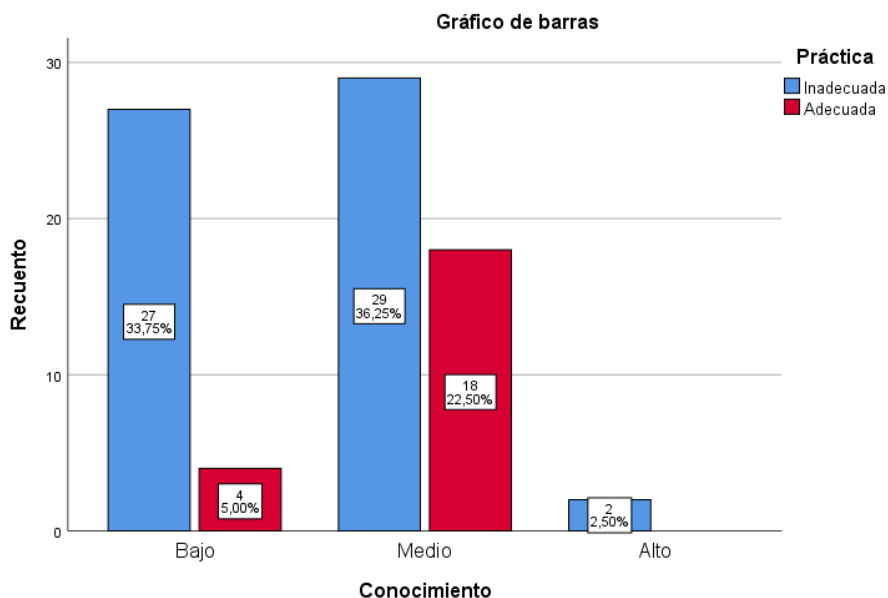


Gráfico 9: Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas frente al VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de salud. Talara 2019

Interpretación: La relación de las variables nivel de conocimiento y practica de cuidado frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, tenemos: Para la población en estudio con nivel de conocimiento bajo, el 33,8% tienen una práctica inadecuada y el 5,0% adecuada. Para el grupo de nivel de conocimiento medio, el 36,3% tiene una práctica inadecuada y el 22,5% adecuada. Y para el grupo de nivel de conocimiento alto, el 2,5% tienen una práctica inadecuada.

8. Análisis y discusión

El VIH, sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial, se ha cobrado ya más de 32 millones de vidas. (OMS 2018). Sin embargo, se reporta el acceso creciente a los servicios de salud, donde reciben atención de prevención, diagnóstico, tratamiento y la atención de las infecciones oportunistas. La infección por el VIH se ha convertido en un problema de salud crónico llevadero que permite a las personas que viven con el virus llevar una vida larga y saludable, aunque no existe cura para la infección por el VIH, el tratamiento con antirretrovíricos permite mantener controlado el virus y prevenir la transmisión a otras personas. Para lo cual cobra importancia el nivel de conocimiento, las actitudes y prácticas de cuidado para lograr una vida saludable.

Los resultados revelan del presente estudio referente a las características sociodemográficas, referente a edad tenemos, el 60,0% entre 20 a 39 años, el 36,3% entre 30 a 39 años y el 3,8% igual o mayor a 40 años. Referente a sexo, el 71,3% masculino y el 28,8% femenino. Según estado civil, el 47,5% soltero(a), el 26,3% casado(a), el 18,8% convivientes, el 6,3% viudos y el 1,3% divorciado. En cuanto a ocupación, el 61,3% independiente, el 23,8% desempleado, el 8,8% amas de casa y el 6,3% dependiente.

El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, de la población en estudio, se observa que el 58,8% tiene un nivel medio, el 38,8% bajo y el 2,5% alto. La actitud de la población en estudio frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, encontramos que el 80% es desfavorable y el 20% favorable. Y las prácticas de cuidado frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, tenemos que el 72,5% son inadecuadas y el 27,5% adecuadas.

La relación de las variables nivel de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, tenemos: Para la población en estudio con nivel bajo de conocimiento el 26,3% tienen una actitud desfavorable y el 12,5% favorable. Para el grupo de nivel de conocimiento

medio, el 51,3% tiene una actitud desfavorable y el 7,5% favorable. Y para el grupo de nivel de conocimiento alto, el 2,5% tienen una actitud desfavorable. Al aplicar la prueba no paramétrica de libre distribución de Chi-cuadrada, valor de significancia de $p = 0,084$ ($p < 0,05$); lo que significa que no hay relación entre la variable conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA.

La relación de las variables nivel de conocimiento y práctica de cuidado frente al VIH/SIDA de la población en estudio, tenemos: Para la población en estudio con nivel de conocimiento bajo, el 33,8% tienen una práctica inadecuada y el 5,0% adecuada. Para el grupo de nivel de conocimiento medio, el 36,3% tiene una práctica inadecuada y el 22,5% adecuada. Y para el grupo de nivel de conocimiento alto, el 2,5% tienen una práctica inadecuada. Al aplicar la prueba no paramétrica de libre distribución de Chi-cuadrada, valor de significancia de $p = 0,033$ ($p < 0,05$); lo que significa que hay relación entre la variable conocimiento y practica sobre el VIH/SIDA.

Los resultados del presente estudio indican que el nivel de conocimiento es medio, actitud desfavorable y las practicas inadecuadas. Estos guardan similitud con Tabares, C. y Riaño, M. (2018) en su estudio titulado: Relación entre los conocimientos y las actitudes frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en un grupo de jóvenes universitarios. Concluye que los adolescentes se evidencia un nivel medio en cuanto a conocimientos correctos sobre VIH-Sida. Por otro lado, Cortez, W. (2010) realizo un estudio titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre en el VIH-SIDA, en la población de 15 a 34 años de la ciudad de El Alto, en el año 2010. Los resultados indican que el grado de conocimientos sobre el VIH/SIDA, tuvo un predominio de conocimientos medio, de los varones sobre las mujeres. En el análisis de las actitudes sobre el VIH/SIDA, existió predominio de las mujeres sobre la capacidad de tener una sola pareja, alrededor de la quinta parte de participantes, creen que el acceso al preservativo es entre malo a regular. Las prácticas de riesgo relacionadas al

VIH/SIDA, se dan principalmente en el sexo masculino, referidas a relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol y relaciones sexuales casuales o con desconocidos. Así mismo Mayhua, Y. (2018) en su estudio: Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica 2018. Ha concluido que los alumnos de dicha en su mayoría tienen conocimiento escaso sobre el VIH/SIDA y no saben ciertamente que es el VIH y el SIDA; en cambio los alumnos de la policía nacional si tiene conocimiento en buena proporción (74.7%) que los preservativos son fomas de evitar el contagio,

En conclusión, los resultados de esta investigación se asemejan a los alcanzados por los antecedentes de estudios anteriores, en donde en su mayoría conocen prácticas de riesgo, nivel de conocimiento medio y cuidados inadecuados, que nos hace reflexionar de lo importante que es tener prácticas sexuales seguras y con protección minimizando el riesgo y cuidando la salud.

Corresponde al profesional de enfermería cumplir con su labor de prevención y promoción como parte del cuerpo de salud, una función principal es ofrecer medida de prevención a las familias y comunidad en general. El componente educativo debe estar orientado a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual incluida el VIH/SIDA.

La labor educativa del personal de enfermería es aconsejar e interactuar con los jóvenes o adultos, despejando sus dudas y temores, ayudando a enfrentar la enfermedad orientando a empezar cuanto antes el tratamiento con fármacos para contrarrestar el virus y no dejar pasar a la fase de SIDA, ayudando así a tener una mejor calidad de vida.

9. Conclusiones y Recomendaciones

9.1. Conclusiones

Las características sociodemográficas, referente a edad tenemos, el 60,0% entre 20 a 39 años, el 36,3% entre 30 a 39 años y el 3,8% igual o mayor a 40 años. Referente a sexo, el 71,3% masculino y el 28,8% femenino. Según estado civil, el 47,5% soltero(a), el 26,3% casado(a), el 18,8% convivientes, el 6,3% viudos y el 1,3% divorciado. En cuanto a ocupación, el 61,3% independiente, el 23,8% desempleado, el 8,8% amas de casa y el 6,3% dependiente.

El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, de la población en estudio, se observa que el 58,8% tiene un nivel medio, el 38,8% bajo y el 2,5% alto.

La actitud de la población en estudio frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, encontramos que el 80% es desfavorable y el 20% favorable.

Y las prácticas de cuidado frente al VIH/SIDA de la población sujeta de estudio, tenemos que el 72,5% son inadecuadas y el 27,5% adecuadas.

La relación de las variables nivel de conocimiento y actitud frente al VIH/SIDA . Al aplicar la prueba no paramétrica de libre distribución de Chi-cuadrada, valor de significancia de $p = 0,084$ ($p < 0,05$); lo que significa que no hay relación entre la variable conocimiento y actitud sobre el VIH/SIDA.

La relación de las variables nivel de conocimiento y practica de cuidado frente al VIH/SIDA. Al aplicar la prueba no paramétrica de libre distribución de Chi-cuadrada, valor de significancia de $p = 0,033$ ($p < 0,05$); lo que

significa que hay relación entre la variable conocimiento y practica sobre el VIH/SIDA

9.1 Recomendaciones

A todo el personal del Centro de Salud de Talara a sumarse a la campara de prevención del VIH/SIDA, bajo el eslogan **HablaConmigoAbiertamente**, para lo cual el personal debe estar preparado para brindar información de calidad sobre salud sexual y reproductiva y que de esta manera ellos aprendan a prevenir las ITS y el VIH/SIDA.

Desarrollar programas educativos donde la participación tenga un enfoque de género, puesto que las mujeres deben empoderarse de conocimientos para desarrollar y practicar las medidas preventivas sobre el VIH/SIDA y también de las ITS.

Desarrollar programas de educación sexual en las Instituciones Educativas de Educación Secundaria, porque los adolescentes y los jóvenes siguen siendo una población de riesgo, frente a las decisiones de su vida sexual responsable.

10. Agradecimientos

11. Referencias Bibliográficas

Bunge, M. (1985). *La Investigación Científica* Editorial. Ariel S.A. Madrid España.

Cardona. A. , et, al (2015). *Conocimientos actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en estudiantes de educación media en Medellín*. iMedPub Journals. 2015;11 (4-10). Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5391722.pdf>

Campos, M., et, al (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017*

Caudillo, L. (2015). *Adulthood temprana*. Facultad de Estudios Superiores Acatlán Psicología del adulto Caudillo Arreguin Lorena. Recuperado de: http://www.academia.edu/6898395/Adulthood_temprana

Cortez, W. (2010). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre en el VIH-SIDA, en la población de 15 a 34 años de la ciudad de El Alto, en el año 2010*.

Guerrero, M. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales riesgosas ante el VIH/sida en población privada de la Libertad*

Juárez, N. (2008). *Conductas preventivas de las Enfermedades de Transmisión Sexual y del SIDA, otras infecciones y embarazo*. 5ta Ed. Argentina Atenas. Pág.194.

Locke, J. (2014). *Conocimiento, niveles o grados de conocimiento*. Filosofía de John Publicación electrónica: http://www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm

LLaro, G. (2015). *Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimientos y actitud sobre `prevención de ITS VIH/SIDA en varones que acuden al Hospital Distrital Jerusalén, La Esperanza 2013.*

Instituto de Ciencias Humanas. (2009). Obtenido de Scielo: obtenido en: [http://ciencias/\(23/humanas=/apps.who.int/iris/bitstream/10665/79187/1/978927_5316931_spa.pdf](http://ciencias/(23/humanas=/apps.who.int/iris/bitstream/10665/79187/1/978927_5316931_spa.pdf)

Mayhua, Y. (2018). *Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica 2018.* Tesis para optar el título profesional de obstetra. Escuela Profesional de >Obstetricia. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Huancavelica.

OMS. (2010). Aumentan las Infecciones de Transmisión Sexual. Foro Mundial de la Salud., 12(1);127.

Papalia, D. (2012). *Desarrollo Humano.* 12 va ed. México - D.F: McGrawHill.

Tabares, C. y Riaño, M. (2018). *Relación entre los conocimientos y las actitudes frente a aspectos asociados al VIH/SIDA en un grupo de jóvenes universitarios.*

Torres A. (2009). "Portales médicos", Algunos aspectos de la sexualidad en adolescentes. Obtenido de Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2430/2/Algunos-aspectosde-la-sexualidad-enadolescentes.pdf>

Vargas Mendoza Jaime. (2010). Estudio del conocimiento, actitudes. Pag: 50-62.

Wikipedia, Prácticas Sexuales. (2018). Disponible en:
<http://www.educasexo.com/relaciones-pareja/fidelidad-y-monogamiadesconociendo-losplanes-planes-de-la-naturaleza.html>

Anexo

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

Investigación: Conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de Salud. Talara 2019

INSTRUCTIVO: Estimado estudiante, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación orientado a describir el conocimiento, actitud y práctica sobre VIH/SIDA en la población joven de 20 a 40 años. Centro de Salud. Talara 2019, le agradeceré responder las preguntas con la mayor sinceridad posible. El cuestionario es personal y anónimo.

Lee atentamente cada una de las preguntas y selecciona la alternativa que sea más apropiada a tu opinión o actitud. Marca con un aspa (X). No existen respuestas buenas o malas; asegúrate de responder a todas las oraciones.

I.- DATOS GENERALES:

EDAD: _____ SEXO _____ ESTADO
CIVIL _____
OCUPACION _____

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE VIH/ SIDA

N°	CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA	Escala de valoración	
		V	F
1	Se puede saber si una persona tiene el VIH/SIDA solo con la mirada		
2	Se puede contraer el VIH/SIDA compartiendo jeringas con un drogadicto quien tiene la enfermedad		
3	Se puede transmitir el VIH/SIDA a través del semen		
4	Las personas pueden reducir la probabilidad de llegar a infectarse con el VIH/SIDA		

	evitando las relaciones sexuales		
5	Se puede contraer el VIH/SIDA compartiendo cuchillos, tenedores o vasos con una persona infectada		
6	Hombres con el VIH/SIDA pueden infectar a las mujeres		
7	El VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida de la persona		
8	Recibir una transfusión de sangre infectada con el VIH/SIDA puede transmitirle a una persona el virus del SIDA		
9	Las mujeres con el VIH/SIDA pueden infectar a los hombres.		
10	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH/SIDA no teniendo relaciones sexuales		
11	Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales con otras mujeres tienen el VIH/SIDA		
12	Uno puede contraer el VIH/SIDA tocando o estando cerca de una persona con SIDA		
13	El VIH/SIDA se puede transmitir a través de la relación sexual entre un hombre y una mujer		
14	Todas las personas con el VIH/SIDA son homosexuales		
15	Tener el VIH/SIDA no es grave, es como estar resfriado		
16	El estrés puede causar VIH/SIDA		
17	Se puede evitar contraer el VIH/SIDA haciendo deporte con regularidad		
18	Es posible que una persona contraiga el VIH/SIDA hablando a través de un teléfono público utilizado por una persona infectada del VIH/SIDA		
19	Se puede contraer el VIH/SIDA por los asientos de los baños públicos		
20	Se puede contraer el VIH/SIDA compartiendo la misma habitación con alguien con VIH/SIDA		
21	Existe un tratamiento médico que puede prevenir la transmisión del VIH/SIDA		
22	Se puede contraer el VIH/SIDA compartiendo la ropa con otra persona con el VIH/SIDA		
23	Las personas con el VIH/SIDA están más propensas a contraer otras enfermedades		
24	Los hijos de una madre con el VIH/SIDA corren mayor riesgo de contraer el VIH/SIDA		

25	En la actualidad no hay cura conocida para el VIH/SIDA		
26	Una persona puede ser infectada con el VIH/SIDA y no presentar ningún síntoma de la enfermedad		
27	Las personas pueden tener el VIH/SIDA en su cuerpo y no estar enfermos		
28	Las personas pueden contraer el VIH/SIDA con un simple apretón de manos		
29	El VIH/SIDA se ha encontrado solo en los hombres		
30	Se puede contraer el VIH/SIDA usando objetos personales de otra persona como un cepillo de cabello		
31	El VIH/SIDA debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones		
32	Se puede contraer el VIH/SIDA a través de penetración anal		
33	Se puede contraer el VIH/SIDA bebiendo de la misma taza o vaso que una persona con VIH/SIDA usó		
34	Se puede transmitir el VIH/SIDA mediante abrazos		
35	El VIH/SIDA puede transmitirse entre dos hombres que tengan relaciones sexuales		
36	Los homosexuales masculinos corren un alto riesgo de contraer el VIH/SIDA		
37	Las prostitutas tienen un alto riesgo de contraer el virus del VIH/SIDA		
38	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA		
39	Se puede contraer el VIH/SIDA en la piscina		
40	Se puede contraer el VIH/SIDA a través de alguien que está infectado, aunque no manifiesta ningún síntoma de la enfermedad		

N°	ACTITUDES	Escala de valoración		
		De acuerdo	En desacuerdo	No se
1	Estaría dispuesto(a) a usar el preservativo en una relación sexual con penetración.			
2	Si fuera a tener una relación sexual y me diera cuenta de que no tenemos preservativos, esperaría a tenerlos para mantener el contacto sexual.			
3	Estaría dispuesto(a) a llevar preservativos para mi uso.			

4	Estaría dispuesto(a) a decir delante de mis amigos que estoy a favor del preservativo.			
5	Estaría dispuesto(a) a defender en público el uso del preservativo.			
6	Si mi pareja quisiera prescindir del preservativo, yo trataría de convencerla para usarlo.			
7	Estaría incómodo(a) si en mi clase hubiese alguien con VIH.			
8	Estaría dispuesto(a) a besar en la mejilla a una persona con VIH.			
9	Si un amigo(a) se infectara con el VIH, probablemente me distanciaría de él.			
10	Estaría dispuesto(a) a realizarme las pruebas del sida si tuviera una práctica de riesgo.			
11	Recomendaría a un amigo(a) hacerse las pruebas de detección del VIH si él o ella hubiesen mantenido prácticas sexuales de riesgo			

Nº	PRACTICAS
Prácticas sexuales	
1	¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez? _____ Años
2	Tus relaciones sexuales han sido: Por favor marca con una (X) solamente una de las siguientes respuestas Sólo con personas de tu MISMO sexo ____ Sólo con personas del OTRO sexo ____ Con hombres y con mujeres_____
3	¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses? Por favor marca con una equis solamente una de las siguientes respuestas Ninguna ____ Una ____ Dos ____ Más de dos_____
Uso del preservativo	
4	¿Tú o tu pareja utilizaron condón la primera vez que tuviste relaciones sexuales? Sí ____ No____
5	¿Tu o tus parejas utilizaron condón la última vez que tuviste relaciones sexuales?

	Sí ___ No ___
6	<p>Quién decidió usar o no usar el condón durante la última relación sexual que tuviste?</p> <p>Por favor marca con una equis solamente una de las siguientes respuestas</p> <p>Ambos ___ Yo ___ Mi pareja _____</p>
7	<p>Si NO usaron condón durante la última relación sexual ¿Por qué no lo usaron?</p> <p>Marca con una (X) todas las que consideres</p> <p>Es difícil conseguir un condón ___ Estaba borracho o borracha ___</p> <p>Fue una relación inesperada o casual ___ No les gusta usar el condón ___</p> <p>No sé cómo usar el condón ___ No tenían un condón en el momento ___</p> <p>Por confianza en la pareja ___ Usaron otro método de planificación ___</p> <p>Otra razón ___ ¿Cuál? _____</p>
8	<p>¿Con qué frecuencia usaste el condón en tus relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?</p> <p>Por favor marca con una (X) solamente una de las siguientes respuestas</p> <p>Siempre ___ Casi siempre ___ A veces ___ Nunca ___</p>
9	<p>¿Cargas un condón en este momento?</p> <p>Sí ___ No ___</p>
10	<p>¿Dónde conseguiste el condón que cargas o el último que utilizaste?</p> <p>Por favor marca solamente una de las siguientes respuestas</p> <p>Nunca has tenido o usado un condón ___ Amigo ___ Colegio ___ Familiar ___</p> <p>Farmacia o droguería ___ Residencia o motel ___ Servicio de salud ___</p> <p>Taller o actividad educativa ___ Tienda o supermercado ___</p> <p>Otro ___ ¿Dónde?</p>
Prácticas sexuales de riesgo	
11	<p>¿Has tenido relaciones sexuales bajo el efecto de bebidas alcohólicas?</p> <p>Sí ___ No ___</p>
12	<p>¿Has tenido relaciones sexuales drogado o drogada? Sí ___ No ___</p>
Percepción del riesgo	

13	¿Alguna vez te ha hecho la prueba para VIH? Sí__ No__
14	¿Qué tanta posibilidad tienes de adquirir el virus que causa el sida? Por favor marca solamente una de las siguientes opciones Ninguna __ Alguna __ Mucha __