



**UNAP**



**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE  
VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIOLETA  
CORREA DE BELAUNDE, IQUITOS 2022**

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

**PRESENTADO POR:**

**KAREN XIOMARA DEL AGUILA PINEDO**

**ASESORES:**

**Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.**

**Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.**

**IQUITOS, PERÚ**

**2024**

# ACTA DE SUSTENTACIÓN



**UNAP**

FACULTAD DE ENFERMERÍA  
Escuela Profesional de Enfermería

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N°032-CGT-FE-UNAP-2024

En Iquitos, a los 26 días del mes de noviembre del 2024, a horas 11:00 a.m., se dio inicio a la sustentación pública de la tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VIOLETA CORREA DE BELAUNDE, IQUITOS 2022", aprobado con Resolución Decanal N° 277-2023-FE-UNAP, presentada por la Bachiller: KAREN XIOMARA DEL AGUILA PINEDO, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería que otorga la Universidad de acuerdo a Ley y al Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N° 317-2024-FE-UNAP, está integrado por:

Lic. Enf. ELVA LORENA REATEGUI DEL CASTILLO, Dra.	-	Presidenta
Lic. Enf. LINDA MERCEDES SANCHEZ VALERA, Mgr.	-	Miembro
Lic. Enf. MARIA OFELIA AVENDAÑO VÁSQUEZ, Mgr.	-	Miembro

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: ..... *Satisfactoriamente*

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido..... *APROBADA.* ..... con la calificación *Buena*

Estando la Bachiller apta para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Siendo las *12:30 pm* se dio por terminado el acto *felicitaciones* a la sustentante.

Lic. Enf. ELVA LORENA REATEGUI DEL CASTILLO, Dra.  
Presidenta

Lic. Enf. LINDA MERCEDES SANCHEZ VALERA, Mgr.  
Miembro

Lic. Enf. MARIA OFELIA AVENDAÑO VÁSQUEZ, Mgr.  
Miembro

Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.  
Asesora

Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.  
Asesor

*Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonia del Perú, rumbo a la acreditación*  
Dirección: Pasaje Dina Limaco N° 186, Iquitos, Perú  
Teléfono: (5165) 26 6368

www.unapiquitos.edu.pe  
mail: enfermeria@unapiquitos.edu.pe



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 26 DE  
NOVIEMBRE DEL 2024 EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN IQUITOS  
PERÚ.

**JURADOS:**



Lic. Enf. ELVA LORENA REATEGUI DEL CASTILLO, Dra.

Presidenta



Lic. Enf. LINDA MERCEDES SANCHEZ VALERA, Mgr.

Miembro



Lic. Enf. MARIA OFELIA AVENDAÑO VÁSQUEZ, Mgr.

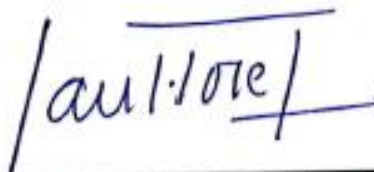
Miembro

**ASESORES:**



Lic. Enf. ZULEMA SEVILLANO BARTRA, Dra.

Asesora



Ing. Ind. SAUL FLORES NUNTA, Dr.

Asesor

NOMBRE DEL TRABAJO

**FE\_TESIS\_DEL AGUILA PINEDO.pdf**

AUTOR

**KAREN XIOMARA DEL AGUILA PINEDO**

RECUENTO DE PALABRAS

**10200 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**55078 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**48 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**652.1KB**

FECHA DE ENTREGA

**Oct 20, 2024 12:10 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Oct 20, 2024 12:11 AM GMT-5****● 37% de similitud general**

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

- 34% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 26% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Dedico mi tesis a Dios y a mi madre Jackeline Pinedo Lopez, por todo el esfuerzo, sacrificio y apoyo incondicional en todo mi estudio universitario, gracias a ti ahora seré profesional.

**Karen Xiomara**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a los miembros del jurado, Lic. Enf. Elva Lorena Reategui Del Castillo, Dra. Presidenta Lic. Enf. Linda Mercedes Sanchez Valera, Mgr. Miembro. Lic. Enf. Maria Ofelia Avendaño Vásquez, Mgr Miembro. por los aportes, las sugerencias y todas las recomendaciones realizadas al informe final de mi tesis.

A los asesores de Tesis, Lic. Enf. Zulema Sevillano Bartra, Dra, e Ing. Ind. Saul Flores Nunta, Dr. porque fueron ellos los que me supieron guiar en todas las etapas de la elaboración del plan de tesis, de la ejecución y de la sustentación de mi tesis.

Al gerente de la Institución de Servicios de Salud (IPRESS) I-3 Cardozo y al secretario general del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, por haberme brindado todas las facilidades para realizar la recolección de datos para mi tesis.

A los 50 adolescentes de 12 a 18 años de edad del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde por haber participado como sujetos de estudio.

Muchas gracias.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Páginas</b>
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADOS Y ASESORES	iii
RESULTADO DE INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO</b>	<b>4</b>
1.1. Antecedentes	4
1.2. Bases teóricas	8
1.3. Definición de términos básicos	19
<b>CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	<b>21</b>
2.1. Formulación de la hipótesis	21
2.2. Variables y su operacionalización	22
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>23</b>
3.1. Tipo y diseño	23
3.2. Diseño muestral	24
3.3. Procedimientos de recolección de datos	25
3.4. Procesamiento y análisis de datos	28
3.5. Aspectos éticos	29
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>30</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b>	<b>39</b>
<b>CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES</b>	<b>44</b>
<b>CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES</b>	<b>45</b>
<b>CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS:</b>	
1. Matriz de consistencia	
2. Instrumentos de recolección de datos	
3. Consentimiento informado/Asentamiento informado	
4. Otros	

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Páginas</b>
Tabla 1. Conocimiento sobre VIH/SIDA de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	30
Tabla 2. Práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	33
Table 3. Conocimiento del VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	36
Table 4. Edad de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.	37
Table 5. Sexo de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.	38



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Páginas</b>
Gráfico 1. Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexo del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	30
Gráfico 2. Aspectos evaluados en el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	32
Gráfico 3. Práctica sobre medidas preventivas sobre VIH/SIDA de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos,2022.	33
Gráfico 4. Aspectos observados de medidas preventivas sobre VIH/SIDA respecto a la transmisión sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	34
Gráfico 5. Aspectos observados de medidas preventivas sobre VIH/SIDA respecto a transmisión sanguínea en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.	35
Gráfico 6. Edad de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.	37

Gráfico 7. Sexo de adolescentes del Asentamiento Humano  
Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de  
Iquitos, 2022.

38

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022. El tipo de investigación fue el diseño cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. La muestra fue de 50 adolescentes. Las técnicas fueron la entrevista y la visita domiciliaria. Se utilizó el cuestionario de conocimientos sobre VIH/SIDA, que tuvo una validez de 98,2% y una confiabilidad de 96,5%, y el cuestionario de prácticas de medidas preventivas de VIH/SIDA con una validez de 83,0% y una confiabilidad de 96,5%. 81,0%. Los resultados fueron: en conocimientos sobre VIH/SIDA, el 68% alcanzó conocimientos bajos, el 20% conocimientos medios y el 12% conocimientos altos; En las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, el 88% tuvo prácticas incorrectas, mientras que sólo el 12% tuvo prácticas correctas. Utilizando el Chi Cuadrado se encontró significación estadística ( $p=0,000$ ). Por lo tanto, se concluye que existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

**Palabras clave:** Conocimiento sobre VIH/SIDA, prácticas preventivas, adolescentes.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge and practice of preventive measures on HIV/AIDS in adolescents of both sexes from the Violeta Correa de Belaunde Human Settlement, Iquitos 2022. The type of research was the quantitative design, the non-experimental, the correlational and the transversal. The sample was 50 adolescents. The techniques were the interview and the home visit. The HIV/AIDS knowledge questionnaire was used, which had a validity of 98.2% and a reliability of 96.5%, and the HIV/AIDS preventive measures practices questionnaire with a validity of 83.0% and a reliability of 96.5%. 81.0%. The results were: in knowledge about HIV/AIDS, 68% achieved low knowledge, 20% average knowledge and 12% high knowledge; In the practices of preventive measures on HIV/AIDS, 88% had incorrect practices, while only 12% had correct practices. Using the Chi Square, statistical significance was found ( $p=0.000$ ). Therefore, it is concluded that there is a relationship between knowledge and practice of preventive measures on HIV/AIDS in adolescents of both sexes from the Violeta Correa de Belaunde Human Settlement in Iquitos, 2022.

**Keywords:** Knowledge about HIV/AIDS, preventive practices, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

VIH significa Virus de Inmunodeficiencia Humana, que provoca el deterioro progresivo del sistema inmunológico, y SIDA es Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, que es la etapa más avanzada de infección por este virus. Las relaciones sexuales vaginales, anales y/u orales son los mecanismos de transmisión más frecuentes, pero también la transfusión de sangre contaminada, el intercambio de jeringas y agujas y de madre a hijo durante el embarazo <sup>1</sup>.

La Organización de las Naciones Unidas de Lucha contra el SIDA (ONUSIDA), reporta a nivel mundial en el 2023, 17,0 millones de adolescentes infectados por el VIH<sup>2</sup>. En América Latina, el 23% de los adolescentes están infectados por el VIH, y en el Caribe el 27,0% son adolescentes que desconocen su estado serológico, y son diagnosticados tardíamente, con inmunodeficiencia avanzada (menos de 200 CD4 por mm<sup>3</sup> de sangre). Aproximadamente 1,1 millones de personas están recibiendo tratamiento antirretroviral (TAR), lo que representa una cobertura del 61,0%<sup>1</sup>.

En Lima, a septiembre de 2023, el 22% eran adolescentes, en Loreto 7,0%, Callao 6,0%, La Libertad 6,0%, Ucayali 5%, Piura 4,0% y Arequipa 4,0%. En la distribución por sexo y grupos de edad, el aumento de casos 20,0% (357) tienen de 15 a 19 años. De los casos de infección por VIH, según el historial de relaciones sexuales de hombres que han tenido sexo con otros hombres, el 46% fueron adolescentes<sup>3</sup>.

El Ministerio de Salud 2021, a través de su sala epidemiológica reporta que en Loreto, los casos nuevos en adolescentes, fueron 283, de los cuales 167 de población heterosexual, homosexual y bisexual 109 y no especificada 2; mientras que en Iquitos fueron 62, de los cuales 26 de población heterosexual, 34 homosexual y bisexual y no especificada fueron solo 2, cabe recalcar que en los años 2022 y 2023 no se encontró datos exactos ni específicos de los casos nuevos de adolescentes con VIH/SIDA<sup>4</sup>.

Los adolescentes, por el escaso conocimiento sobre el VIH, están expuestos a conductas sexuales de alto riesgo y no utilizan condón en sus relaciones sexuales. Según Verona y Rodríguez<sup>5</sup> el 78% tuvieron desconocimiento de la enfermedad y 80% tuvieron prácticas preventivas inadecuadas, tales como el no uso del condón durante las relaciones sexuales lo cual incrementa las relaciones de alto riesgo para el contagio del VIH/SIDA. Según el Instituto Nacional de Estadística<sup>6</sup> (INEI,2022), el 13,4% de adolescentes usan condón. Castro et al<sup>7</sup> (Chile,2020) encontraron en 160 adolescentes, que 78% tienen conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA.

Durante las actividades extramurales como interna de Enfermería en el Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, pude identificar que el 60% de adolescentes carecían del conocimiento sobre VIH/SIDA, y lo más preocupante desconocían las prácticas de medidas preventivas sobre esta enfermedad, se encontró que 43% de adolescentes habían iniciado su vida sexual<sup>8</sup>.

El VIH/SIDA es una enfermedad endémica en Iquitos, los adolescentes lo desconocen y no toman medidas preventivas al respecto. Por ello, mostramos los resultados del trabajo realizado con adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos.

Por lo descrito anteriormente, surge el siguiente problema de investigación: ¿Existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022?

El objetivo general es determinar la relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022; y los objetivos específicos son: identificar conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde; identificar la práctica de

medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022 y relacionar el conocimientos y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022.

El estudio es cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. La muestra fue 50 adolescentes de ambos sexos. El muestreo utilizado fue por conveniencia. Tiene relevancia teórica y práctica, debido a que contiene información sistematizada, ordenada, actualizada y estadística básica sobre el conocimiento y práctica de las medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde de Iquitos. Es útil para planificar las actividades realizadas por personal de salud y en especial de Enfermería en diferentes instituciones de salud como la IPRESS I-3 Cardozo, y también contribuye a que estudiantes y egresados de la universidad realicen otras investigaciones relacionadas con el VIH/SIDA en adolescentes.

Tiene un aporte metodológico porque el personal de salud, especialmente enfermería, cuenta con instrumentos de recolección de datos válidos y confiables: un cuestionario sobre conocimientos sobre VIH/SIDA, y un cuestionario sobre la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, producto de la investigación realizada.

Tiene relevancia social, porque beneficiará a los adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde de Iquitos, 2022, ya que el profesional de enfermería, reorientará y/o fortalecerá las estrategias de comunicación e información en la promoción de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, en beneficio de estos adolescentes.

El contenido se presenta en capítulos: Marco teórico; hipótesis y variables, metodología, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones y fuentes de información.

## CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1. Antecedentes

El 2023, se desarrolló una investigación con el propósito de determinar la relación entre conocimientos y prácticas de riesgo de VIH/SIDA en adolescentes chilenos. El estudio fue cuantitativo, con un diseño correlacional no experimental, que incluyó una muestra de 385 adolescentes de la región de La Araucanía. El estudio determinó que en cuanto a conocimientos sobre VIH/SIDA, el 95,2% tenía conocimientos bajos, el 4,8% tenía conocimientos medios. Respecto a las prácticas preventivas de VIH/SIDA, el 43,1% declaró utilizar siempre condón; el 24,8% casi siempre; el 23,4% nunca ha usado condón y el 8,7% rara vez. Utilizando el coeficiente Rho de Spearman, obtuvieron evidencia de una correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y la frecuencia de uso del condón ( $r = 0,22$ ,  $p = 0,009$ ). Lo que les permitió concluir que existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la implementación de medidas preventivas contra esta enfermedad en adolescentes<sup>9</sup>.

En el año 2023, se realizó una investigación con enfoque cuantitativo con diseño descriptivo en 56 estudiantes, con el propósito de determinar el nivel de conocimiento de las medidas preventivas del Virus de Inmunodeficiencia Humana en adolescentes de una institución educativa de Barranquilla en Colombia: El estudio Se determinó que el 62% tenía conocimientos adecuados sobre el VIH/SIDA mientras que el 38% tenía conocimientos inadecuados. Las respuestas que alcanzaron mayores porcentajes fueron las siguientes: 96% conocía el significado de VIH, 95% el significado de SIDA, 91% conocía el tipo de enfermedad que es VIH/SIDA, 89% conocía los mecanismos de transmisión del VIH, 87% conocía las medidas de prevención del VIH, mientras que el 82% sabía que el semen es el principal fluido de transmisión del VIH. Por tanto, el



estudio concluyó que los estudiantes tienen conocimientos adecuados sobre el VIH/SIDA<sup>10</sup>.

En el 2023, se ejecutó una investigación con el objetivo de estudiar la relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de Centros de Educación Secundaria de Iquitos 2023. Utilizando un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional no experimental, que incluyó una muestra de 250 adolescentes. El estudio determinó en conocimientos sobre VIH/SIDA que el 58,8% alcanzó conocimientos inadecuados, mientras que el 41,2% tuvo conocimientos adecuados. En cuanto a las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, encontraron que el 50,0% de los adolescentes practican medidas preventivas sobre VIH/SIDA y el otro 50% no las practica. Al aplicar la prueba de Chi Cuadrado, encontraron relación estadísticamente significativa ( $p=0,002$ ). Por lo tanto, concluyeron que existe relación entre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en estudiantes de estos centros educativos<sup>11</sup>.

El año 2021, se llevó a cabo una investigación con la finalidad de evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas utilizadas contra las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/SIDA en adolescentes de distritos andinos del Perú. Se realizó con un enfoque cuantitativo, y con un diseño no experimental, correlacional y transversal, que incluyó una muestra de 200 adolescentes. El estudio determinó que el 76% de los conocimientos sobre ITS y VIH/SIDA alcanzó un nivel de conocimiento medio, el 20,5% alcanzó un nivel de conocimiento bajo y sólo el 3,5% alcanzó un nivel alto. En cuanto a las prácticas preventivas, el 80% tuvo prácticas incorrectas, mientras que el 20% tuvo prácticas correctas. Al aplicar el Chi-Cuadrado obtuvieron significación estadística ( $p=0,000$ ), lo que les permitió concluir que existe relación entre el conocimiento y las medidas preventivas que deben tomar los adolescentes para evitar contraer ITS y VIH/SIDA<sup>12</sup>.

El 2021, se desarrolló una investigación con el fin de determinar la relación entre conocimientos y prácticas de prevención de ITS y VIH/SIDA en estudiantes de una institución educativa del Distrito de Huamachuco, el enfoque fue cuantitativo y el diseño fue correlacional, la muestra fueron 89 estudiantes. La investigación determinó en el conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA, que el 56,18% obtuvo un nivel medio, el 43,82% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas preventivas, el 66,29% fueron adecuadas y el 33,71% inadecuadas. Utilizando la prueba estadística Rho de Spearman y con un nivel de significancia del 95% se obtuvo un valor de  $p=0,0046 < 0,05$ . El trabajo concluyó que existe una relación estadística positiva entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Florencia de Mora de Huamachuco -Trujillo<sup>13</sup>.

En el año 2021, se desarrolló un estudio con el propósito de establecer la relación entre conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado Los Delfines en Iquitos. El estudio fue cuantitativo, con diseño correlacional y la muestra fueron 101 adolescentes. El estudio determinó respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA que el 71,3% tenía conocimientos adecuados y el 28,7% conocimientos inadecuados. En prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, el 63,4% realiza prácticas adecuadas y el 36,6% no practica medidas preventivas contra esta enfermedad. Mediante el Chi Cuadrado obtuvieron resultados no significativos  $p = 0,689$ . Este resultado permitió concluir que no existe relación entre conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado Los Delfines de Iquitos<sup>14</sup>.

En el año 2020, se realizó un estudio cuantitativo con diseño descriptivo que incluyó una muestra de 295 adolescentes, cuyo objetivo fue comparar conocimientos sobre VIH en adolescentes de escuelas públicas y privadas con apoyo del Hospital Infantil “JM de los Ríos” de Caracas / Venezuela. El estudio determinó que en las escuelas públicas el 94,5% consideró que tener relaciones sexuales con penetración sin protección es un factor de riesgo para VIH, en comparación con escuelas privadas, donde alcanzó el 96,2%. Respecto a tener relaciones sexuales sin protección, se consideró el 76,4% en los colegios públicos mientras que en los privados alcanzó el 77,7%. Respecto a tener relaciones sexuales con penetración oral sin protección, el 72,2% de escuelas públicas consideró que es un factor de riesgo de VIH, mientras que en las privadas alcanzó el 53,1%. El 72,1% de estudiantes de la escuela pública reporta que nacer de una madre infectada sin control prenatal es un factor de riesgo de VIH, mientras que en los colegios privados alcanzó el 72,3%. Por otro lado, en cuanto a compartir objetos punzantes, el 72,7% de los estudiantes de la escuela pública lo consideró como un factor de riesgo, mientras que en la escuela privada alcanzó el 76,9%. El estudio concluyó que los estudiantes tienen conocimientos correctos sobre los factores de riesgo de infección por VIH<sup>15</sup>.

## 1.2. Bases teóricas

### Conocimiento

Es la información estructurada, precisa y personalizada sobre hechos, conceptos, interpretaciones, ideas o juicios que la persona tiene almacenados en su mente, y que puede o no utilizarla<sup>16</sup>.

### Elementos de conocimiento

- Sujeto. Es la persona que conoce nuevos conocimientos. Se acerca a una realidad, es única y su realidad está mediada por información previa, puntos de vista, tanto desde una perspectiva material o física como mental o psicológica y cultural.
- Objeto. Es lo que pretendemos conocer, puede ser un proceso abstracto, o puede ser un objeto físico, una persona, un animal o una idea, o cualquier otra cosa que se pueda aprender.
- Descripción/Comunicación. Proceso que realiza el sujeto para intentar una definición del objeto conocido. Este proceso implica la percepción del objeto que implica un acercamiento material, la reflexión para asimilar el objeto conocido y la verbalización de la percepción.
- Percepción. Es una actividad de interrelación entre el objeto y el sujeto para que se produzca conocimiento<sup>17</sup>.

### Tipos de conocimiento

- Conocimiento empírico: se refiere a que un sujeto llega a reconocer o diferenciar cosas por rutina, por simple experiencia o práctica.
- Conocimiento teórico: es conocimiento que solo se conoce en teoría y que no puede verificarse en la práctica.
- Conocimiento científico: tiene determinadas características: orden, jerarquía, progresión, verificación y predicción y se basa en la aplicación del método científico<sup>18</sup>.

## Evaluación de conocimientos

Los conocimientos se pueden evaluar con el examen tradicional, para lo cual se debe elaborar un cuestionario de preguntas sobre el tema a estudiar, para ser aplicado en un espacio y tiempo específico. La medición del conocimiento se realiza de manera cuantitativa por niveles que pueden ser alto, medio y bajo, o mediante una puntuación de 0 a 20. La medición cuantitativa se califica de la siguiente manera:

- Alto: Corresponde del 80% al 100% del conocimiento sobre el tema, reflejando una adecuada distribución cognitiva, con intervenciones positivas, donde la conceptualización y el pensamiento es coherente, hay buena expresión y está bien fundamentado, con una adecuada conexión de las ideas básicas del tema.
- Media: Corresponde del 50% al 70% del conocimiento sobre el tema, expresa conceptos básicos con conexión esporádica entre ellos, las ideas se integran parcialmente y propone algunas modificaciones para lograr objetivos.
- Baja: Corresponde a menos del 50% del conocimiento sobre el tema, expresa ideas desorganizadas, mala distribución y expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados y carecen de fundamento lógico<sup>18</sup>.

## Conocimiento sobre el VIH/SIDA

Información que tienen las personas sobre la definición, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y prevención del VIH/SIDA<sup>19</sup>.

## Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

El VIH es un virus que ingresa al organismo a través del torrente sanguíneo y como no puede sobrevivir de forma independiente, lo hace dentro de una célula, por lo que tiene la particularidad de invadir y destruir los linfocitos CD4 responsables del funcionamiento del sistema inmunológico<sup>1</sup>.

## Fases

- Fase inicial. No hay manifestaciones clínicas, generalmente ocurren entre 2 y 4 semanas después de la infección, y la prueba ELISA puede ser negativa. Las manifestaciones son similares a las de un resfriado que desaparece en semanas. En esta fase la persona puede transmitir a otras personas sanas.
- Fase asintomática. Período prolongado de la enfermedad que dura entre 5 a 8 años, sin presentar ninguna molestia.
- Fase sintomática. La persona pasa muchos años sin presentar síntomas, en la gran mayoría presenta algún malestar que se representa por linfadenopatía generalizada persistente.
- Fase del SIDA. En esta etapa la persona tiene o ha desarrollado SIDA, hay presencia de infecciones oportunistas<sup>1</sup>.

#### Período de incubación

El tiempo puede variar, la mayoría de las personas infectadas con VIH, si no reciben tratamiento, tienden a desarrollar síntomas de enfermedades relacionadas con el VIH después de 5 o 10 años. El SIDA es la etapa avanzada de la infección por VIH con la presencia de síntomas que se presentan cuando el sistema inmunológico deja de funcionar de manera efectiva, ya que se ha perdido la capacidad de defensa del organismo para luchar contra diferentes agentes patógenos, desarrollándose así las llamadas “enfermedades oportunistas”<sup>1</sup>.

#### Signos y síntomas

Se diferencian según la etapa de la que se trate. En ocasiones, en las primeras semanas la persona no presenta ningún síntoma, mientras que otras veces desarrolla una enfermedad similar a la gripe con fiebre, dolor de cabeza, sarpullido o dolor de garganta. A medida que la infección debilita el sistema inmunológico, la persona puede desarrollar otros signos y síntomas, como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento, pueden aparecer enfermedades graves como la tuberculosis, la meningitis criptocócica, infecciones bacterianas graves o cánceres como los linfomas o el sarcoma de Kaposi <sup>20</sup>.

### Modos de transmisión

- Transmisión sexual. Las relaciones sexuales que implican penetración vaginal, anal y orogenital, ya sean entre heterosexuales u homosexuales, pueden transmitir el VIH, porque el virus se encuentra en el semen y las secreciones vaginales, por lo que puede transmitirse durante las relaciones sexuales con personas infectadas por el VIH si no se utiliza correctamente el condón.
- Transmisión sanguínea. Esta transmisión puede adquirirse mediante el contacto de la sangre de una persona portadora del virus con la de una persona sana, cuando comparten agujas, jeringas y otros objetos contaminados como el uso de drogas inyectables, tatuajes, depilación eléctrica, cortes accidentales, colocación de piercing. Los utensilios para el cuidado del cuerpo (uso de cepillos de dientes, uso de hojas de afeitar) también pueden haber entrado en contacto con la sangre y, por tanto, presentar un riesgo de transmisión del VIH.
- Transmisión vertical. Una mujer embarazada infectada puede transmitir el virus a su hijo, esto puede ser cuando el feto se encuentra en el útero (embarazo), en el momento del parto o durante la lactancia.

Es importante indicar que no es posible infectarse a través de contactos cotidianos ordinarios como besos, abrazos o apretones de manos o al compartir objetos personales, agua o comida, o cualquier otro objeto <sup>20</sup>.

### Factores de riesgo

- No utilizar condón durante las relaciones sexuales anales o vaginales.
- Personas con infecciones de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana.
- Personas con tuberculosis.
- Personas sometidas a procedimientos médicos que impliquen cortes o perforaciones con instrumentos no esterilizados.

- Inyecciones, transfusiones de sangre o trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad y que proceden de bancos de células madres.
- Usar drogas inyectables, compartir agujas y jeringas.
- Personas con displasia, víctimas de violencia sexual y mujeres embarazadas.
- Pincharse accidentalmente con una aguja, o material punzo cortante, son lesiones que afectan especialmente al personal sanitario.
- Parejas de personas que viven con VIH.
- Hijas e hijos de mujeres con VIH<sup>11, 21</sup>.

#### Diagnóstico

- Las pruebas serológicas. Incluidas las pruebas rápidas y los inmunoensayos enzimáticos (EIA), detectan la presencia o ausencia de anticuerpos contra el VIH-1, el VIH-2 y el antígeno p24 del virus. En la mayoría de las personas, los anticuerpos contra el VIH aparecen hasta 21 días después de la fecha de infección.
- La prueba de Elisa. Es una técnica rápida (de minutos a horas), sencilla y utilizada habitualmente. Para realizar esta prueba se debe dejar pasar al menos de tres a seis meses desde la situación de riesgo, ya que el cuerpo toma ese tiempo, llamado “período ventana”, para desarrollar los anticuerpos contra el VIH que serán detectados en esta prueba.
- Pruebas Confirmatorias (Western Blot). Estas pruebas tienen como objetivo confirmar la presencia de infección por VIH; Se basan en la detección de anticuerpos contra el virus o sus componentes<sup>5</sup>.



### Tratamiento antirretroviral (TAR)

Está dirigido contra el VIH, para evitar que se multiplique e infecte las células CD4, evitando así que el sistema inmunológico se deteriore. El tratamiento tiene dos esquemas. Los diagramas de primera y segunda línea se muestran en los anexos <sup>22</sup>.

### Efectos secundarios del TAR

Los efectos del tratamiento antirretroviral se pueden agrupar en:

- Signos leves: fatiga, malestar general, fiebre, erupción cutánea también llamada erupción y náuseas.
- Signos graves: inflamación de la órbita ocular, inflamación de la cara, inflamación de la cavidad bucal e inflamación de la faringe; requieren atención de emergencia inmediata<sup>22</sup>.

### Medidas de prevención del VIH/SIDA realizadas por el personal de enfermería

- Consejería. A través de información grupal, como: sesiones educativas, videos informativos, fichas de autoevaluación de riesgo, se debe ofrecer y realizar pruebas de VIH voluntarias e informadas a todas las personas diagnosticadas con tuberculosis (TB) pulmonar o extrapulmonar, hepatitis B y C, sífilis y otras. ITS o con signos y síntomas de SIDA. Las pruebas rápidas de VIH se realizan en ambulatorios, emergencias, brigadas itinerantes, campañas, espacios de interacción, organizaciones comunitarias u otras actividades extramuros. A nivel personal o en grupos pequeños, el enfermero debe realizar las siguientes actividades a través de entrevistas: Uso de condón para prevenir ITS y VIH/SIDA; tener una pareja sexual y evitar múltiples parejas sexuales; evitar tener relaciones sexuales con extraños; uso de jeringas nuevas, no reutilizar jeringas ni agujas; realizar los tatuajes en centros garantizados; realizar controles médicos periódicos, donar órganos y realizar transfusiones de sangre bajo estricta supervisión de un médico.

- Uso de condón. Promover el uso apropiado y consistente del condón en personas sexualmente activas a través de sesiones demostrativas. Se entregará la cantidad de veinte (20) condones masculinos por mes a personas viviendo con VIH, previa asesoría. Para utilizarlo, la persona tendrá que seguir las siguientes instrucciones: Revisar que tenga aire y verificar la fecha de vencimiento en el empaque; se debe colocar una vez que el pene esté completamente erecto, antes de retirarlo y una vez que esté apoyado sobre el pene erecto, se debe presionar la punta para que suelte el aire, esto evitará que se derrame el semen; debe desenrollarse fácilmente hasta la base del pene; se debe utilizar desde el inicio hasta el final del acto sexual (incluye los juegos previos y el sexo oral) e incluso se utiliza hasta después de la eyaculación; retirarlo una vez que el hombre haya eyaculado y antes de perder la erección y por último, hacer un nudo con el condón usado y tirarlo a la basura<sup>22, 25,,26 27,28</sup> .

#### Tamizaje para VIH en adolescentes

Todo establecimiento de salud debe brindar orientación, consejería y tamizaje para VIH a adolescentes en situación de desprotección familiar y en los que se encuentren factores de riesgo para la adquisición de ITS/VIH, por ejemplo, adolescentes de la población clave o adolescentes con sospecha de violencia sexual.

Todos los establecimientos de salud deben ofertar a dichos adolescentes además pruebas rápidas para el tamizaje de otras ITS (sífilis y hepatitis B), y ofrecerán condones masculinos o femeninos, como parte del proceso de consejería a todo adolescente y de acuerdo a lo establecido en el Documento Técnico Consejería en ITS/VIH y SIDA vigente y la Directiva Sanitaria para la Distribución del Condón Masculino a usuarios en Servicios de Salud vigente y su modificatoria<sup>23</sup>.

## Práctica

Las prácticas son conocimientos procedimentales o aprendizaje práctico de contenidos que permiten la ejecución de habilidades, destrezas, métodos, estrategias y técnicas, porque se basan en la realización de acciones, actividades u operaciones encaminadas a lograr un objetivo específico<sup>28</sup>.

La práctica, requiere la realización de una secuencia de pasos, o secuencia de acciones para las que se requiere la adquisición de las destrezas y habilidades necesarias, los elementos que intervienen y cómo trabajarlos<sup>28</sup>.

### Elementos de la práctica

Motivación: Reduce las tensiones para crear el deseo de aprender de manera individual en forma eficiente y oportuna.

Interés: El practicante que demuestre interés logrará los objetivos establecidos para una determinada tarea porque el interés promueve su atención en la tarea.

Atención: Solo la atención que ponga el aprendiz, permitirá la interpretación del objeto con claridad y precisión.

Adquisición: El aprendiz entra en contacto directo, real con los contenidos, los vive y experimenta.

Comprensión e interiorización: El aprendiz abstrae y comprende con capacidad y actitud crítica, el nuevo conocimiento para relacionarlo con los conocimientos anteriormente adquiridos.

Asimilación y acomodación: El aprendiz almacena, guarda y ajusta el nuevo conocimiento, según sus necesidades, intereses, utilidad necesarios.

Aplicación y transferencia: El aprendiz pone en práctica lo aprendido en su vida cotidiana.

Evaluación: Valora el progreso del aprendiz en todo el proceso de aprendizaje y en la propia percepción sobre el mismo<sup>29</sup>.

## Evaluación de prácticas

Evaluar es emitir un juicio de valor, la evaluación de resultados son juicios o evaluaciones realizadas sustentadas en datos e información pertinente, no se trata de sopesar o juzgar algo con criterios subjetivos; la información de la práctica está dada por su relevancia, es decir, por la relación que tiene con las decisiones que la evaluación pretende servir, para ello se evaluarán los resultados o productos, para evaluar no solo lo pretendido y positivo sino también las no buscadas y negativas, relacionándolas con los objetivos y necesidades, para evaluar el mérito y el valor en su conjunto<sup>30</sup>.

Las prácticas de medidas preventivas sobre VIH son los conocimientos, ideas, opiniones estereotipos, creencias y críticas, que se refieren a la acción, dado al reaccionar ante un objeto mediante comportamientos o prácticas respecto a sexualidad y a la prevención del VIH. Al evaluar cuantitativamente obtuvieron los resultados siguientes: Prácticas correctas (70% a más puntos) y prácticas incorrectas (69% a menos)<sup>13</sup>.

Responsabilidades del licenciado en enfermería en la organización del equipo multidisciplinario para la atención del paciente con VIH

- Proporciona educación y orientación sanitaria al paciente, familia y cuidador.
- Realiza la entrevista de enfermería.
- Brinda asesoramiento de apoyo, promoviendo la adherencia al TAR y asegurando que el paciente logre la supresión virológica.
- Brinda consejería sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, sobre el uso constante y correcto del condón.
- Brinda orientación y asesoramiento sobre la atención integral de pacientes con VIH.
- Coordina la administración de vacunas programadas para pacientes con VIH.
- Supervisa la administración de la terapia preventiva para la tuberculosis.
- Verifica el tratamiento de enfermedades oportunistas.

- Inscribe al paciente en el registro de seguimiento.
- Identifica y reporta oportunamente signos y síntomas de reacción adversa a medicamentos (RAM).
- Vigila la administración de medicamentos antirretrovirales.
- Coordina todo el proceso de atención al paciente.
- Monitorea los casos de abandono.
- Elabora el informe mensual de pacientes VIH en TAR.
- Coordina derivaciones y contrarreferencias de pacientes con infección por VIH con o sin tratamiento antirretroviral.
- Participa en la elaboración de la programación y requerimiento de antirretrovirales y otros medicamentos e insumos, para la atención de pacientes con VIH <sup>23</sup>.

Teoría de enfermería relacionada con el estudio.

El presente estudio se fundamenta en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem porque explica lo siguiente: la persona es un ser con funciones biológicas, simbólicas y sociales en su entorno familiar y comunitario; La persona tiene potencial para aprender y desarrollarse, con capacidad de conocerse a sí misma y que puede aprender a satisfacer las exigencias de su autocuidado, y define la salud como el estado de la persona caracterizado por la firmeza o plenitud del desarrollo de la Estructuras humanas y su función física y mental, que también incluye la promoción y mantenimiento de la salud, el tratamiento de enfermedades y/o la prevención de complicaciones<sup>31</sup>.

Además, esta teoría sostiene que el autocuidado no es innato, debe aprenderse y desarrollarse continuamente, y que depende de creencias y costumbres, además de las prácticas habituales del grupo social de la persona, por lo que el Autocuidado es una responsabilidad de todo profesional de la salud, básicamente enfermería, donde la educación para la salud juega un papel importante para ayudar a las personas a afrontar los problemas de salud<sup>31</sup>.

Las herramientas para el autocuidado son la educación, la información y la comunicación social que promueven el aumento del conocimiento sobre la salud, a través de la educación y la información participativas. Se aportan elementos cognitivos, afectivos y psicomotores para que las personas o grupos sociales puedan optar por utilizar prácticas para cuidar de sí mismos<sup>31</sup>.

### 1.3. Definición de términos básicos

Adolescente. Es la persona que se encuentra entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días<sup>24</sup>.

Carga viral (CV). Recuento del número de copias replicadas del VIH circulando en plasma sanguíneo. Se mide por copias por mililitro de plasma (copias/ml)<sup>24</sup>.

Conocimiento. Es la acumulación de información, adquirida científica o empíricamente<sup>18</sup>.

Conocimiento sobre el VIH/SIDA.

Información que tienen las personas sobre la definición, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y prevención del VIH/SIDA<sup>19</sup>.

Inmunodeficiencia. Estado patológico del sistema inmunológico que lo vuelve disfuncional<sup>22</sup>.

Linfocitos CD4. Glóbulos blancos del sistema inmunológico que combaten las infecciones<sup>22</sup>.

Práctica. Ejercicio que, bajo la dirección de una persona, se realiza aplicando conocimientos teóricos para adquirir habilidad o destreza en un trabajo o profesión<sup>32</sup>.

Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Son medidas diseñadas para prevenir la aparición del VIH/SIDA, reducir los factores de riesgo y detener su progresión<sup>33</sup>.

Riesgo. Es la combinación de la probabilidad de que ocurra un evento y sus consecuencias negativas, cuyos factores componentes son la amenaza y la vulnerabilidad<sup>34</sup>.

SIDA. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es la fase más avanzada de la infección por VIH<sup>1</sup>.

Síndrome. Estado patológico asociado a una serie de síntomas simultáneos, habitualmente tres o más<sup>1</sup>.

VIH. Virus que ataca y destruye el sistema inmunológico<sup>1</sup>.



## **CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **2.1. Formulación de hipótesis**

Existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, en la ciudad de Iquitos, 2022.

## 2.2. Variables y su operacionalización

Variable	Definición	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categoría	Valores de la categoría	Medio de verificación
Conocimiento sobre VIH/SIDA	Información que tienen los adolescentes sobre la definición, etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y prevención del VIH/SIDA <sup>16</sup> .	Independiente	Nivel de conocimiento	Ordinal	Alto	De 11 a 14 puntos	Cuestionario de conocimiento sobre VIH/SIDA
					Medio	De 6 a 10 puntos	
					Bajo	De 1 a 5 puntos	
Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA.	Son medidas diseñadas para prevenir la aparición del VIH/SIDA, reducir los factores de riesgo y detener su progresión <sup>30</sup> .	Dependiente	Nivel de Prácticas de medidas preventivas	Nominal	Correctas	8 a 11 puntos	Cuestionario de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA.
					Incorrectas	1 a 7 puntos	

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y diseño

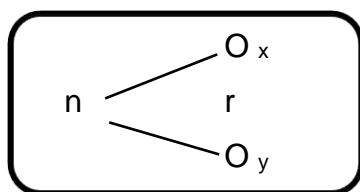
#### Tipo de estudio

Se utilizó el método Cuantitativo, porque la investigación cuenta con un marco teórico que sustenta el estudio de las variables, y además porque la información recolectada fue procesada y analizada mediante estadística descriptiva (frecuencias simples y porcentajes) y estadística inferencial Chi-Cuadrado para contrastar la hipótesis.

#### Diseño

El diseño utilizado fue no experimental, porque no hubo manipulación de la variable independiente (Conocimiento sobre VIH/SIDA) por parte de la investigadora; correlacional, porque permitió determinar la relación entre dos variables de estudio: variable independiente conocimiento sobre VIH/SIDA y variable dependiente práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, y transversal, porque la información fue recolectada en un solo momento.

El diseño presenta el siguiente esquema:



Donde:

n = Muestra

O<sub>x</sub> = Variable independiente (Conocimiento sobre VIH/SIDA)

r = Relación entre variables

O<sub>y</sub> = Variable dependiente (Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA)

### **3.2. Diseño muestral**

#### **Población**

La población estuvo conformada por 55 adolescentes de 12 a 18 años de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, en la ciudad de Iquitos 2022 (Según censo IPRESS I-3 Cardozo, Iquitos 2022)

#### **Muestra**

Por ser una población pequeña, se trabajó con el 90% de la población de estudio, es decir, con 50 adolescentes de 12 a 18 años de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, en la ciudad de Iquitos, 2022.

#### **Muestreo**

El muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia.

#### **Criterios de selección**

##### **Criterios de inclusión:**

Los sujetos de estudio fueron adolescentes captados del registro de atención del IPRESS I-3 Cardozo, de ambos sexos, de 12 a 18 años de edad, que ya habían iniciado relaciones sexuales, que contaban con el consentimiento informado de sus padres y que aceptaron firmar el asentimiento informado como evidencia de su participación libre y voluntaria en el estudio.

##### **Criterios de exclusión:**

Los sujetos que no participaron del estudio fueron adolescentes que no se encuentran en el registro de atención del IPRESS I-3 Cardozo, menores de 12 años y mayores de 18 años, y que no desearon participar del estudio.

### 3.3. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de información se realizó a través de los siguientes pasos:

- Se solicitó la carta de autorización para la realización de la tesis a la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
- Se solicitó autorización al Gerente del IPRESS I-3 Cardozo, y al secretario general del Asentamiento Violeta Correa de Belaunde, donde se les informó de los objetivos de la investigación.
- Los adolescentes fueron captados del libro diario de formato simplificado que contiene la siguiente información: nombre y apellidos, DNI, edad, fecha de nacimiento, dirección, grado y sección, institución educativa, talla, peso, hemoglobina, antecedentes familiares y antecedentes ginecoobstétrico entre otros.
- Una vez seleccionados los adolescentes, antes de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se aplicó el consentimiento informado a cada uno de los padres de los adolescentes a través de la visita domiciliar y se evidenció con la firma del documento respectivo. Asimismo, se aplicó el Asentimiento Informado a cada uno de los adolescentes que participaron en la investigación, donde se aplicaron los criterios de inclusión: edad, inicio de relaciones sexuales y consentimiento informado de sus padres.
- La recolección de datos se realizó del 1 al 25 de abril de 2023, en horario de la mañana de 8:00 am a 1:00 pm, de lunes a sábado, realizando entre 2 a 3 aplicaciones diarias, durante las cuales utilicé el uniforme de salud pública. El cuestionario de conocimientos sobre VIH/SIDA se administró en 25 minutos y el cuestionario de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA también se administró en 25 minutos. Ambos instrumentos se aplicaron mediante la técnica de la entrevista en los hogares de los adolescentes.
- La recolección de datos estuvo bajo responsabilidad de la autora de la tesis.
- Luego de la recolección de datos, se vació la información para el análisis e interpretación de los resultados.

- Finalmente, se elaboró el informe final de la tesis.

#### Técnicas de recolección de datos

Las técnicas utilizadas en el estudio fueron la entrevista y la técnica de la visita domiciliaria.

#### Instrumentos de recolección de datos

Se utilizaron dos instrumentos:

- El Cuestionario de Conocimientos sobre VIH/SIDA. Este instrumento consta de las siguientes partes: título, código, presentación, datos generales, datos de la investigadora, instrucciones, contenido, evaluación, observaciones y agradecimiento. Está compuesto por 14 preguntas cada una con tres alternativas de respuesta; se aplicó a través de la entrevista. La evaluación se realizó de la siguiente manera: Conocimiento alto = 11 a 14 puntos; Conocimiento Medio = 6 a 10 puntos y Conocimiento Bajo = 1 a 5 puntos.
- Cuestionario sobre prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Este instrumento consta de las siguientes partes: título, código, presentación, datos generales, datos de la investigadora, instrucciones, contenido, evaluación, observaciones y agradecimiento. Está compuesto por 11 ítems con respuesta de opción binaria (Sí) y (No); se aplicó mediante entrevista. La evaluación se realizó de la siguiente manera: Práctica de medidas preventivas correctas de VIH/SIDA = 8 a 11 puntos y práctica incorrecta de medidas preventivas de VIH/SIDA = 1 a 7 puntos.

#### Validez y confiabilidad de los instrumentos

##### Validez

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos al Juicio de Expertos o método Delphi para lo cual se consultó a 8 profesionales (5 enfermeros/as y 3 médicos) de reconocida trayectoria en investigación y experiencia en el tema. El cuestionario de conocimientos sobre

VIH/SIDA tuvo una validez del 98,2%, mientras que el cuestionario de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA tuvo una validez del 83,0%.

#### Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos se utilizó la prueba piloto, la cual consistió en aplicar los instrumentos al 10% de la muestra, es decir, a 5 adolescentes de 12 a 18 años de ambos sexos de la Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, en Iquitos, para ello se tuvieron en cuenta los criterios de inclusión y exclusión; la información obtenida fue procesada estadísticamente, para lo cual se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach, donde el resultado para el cuestionario de conocimientos sobre VIH/SIDA fue 96,5%, mientras que el cuestionario de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA fue 81,0%.

### **3.4. Procesamiento y análisis de datos**

Para procesar la información obtenida durante la recolección de datos se utilizó el software SPSS versión 25.0 en español.

Para el análisis univariado se utilizó estadística descriptiva, frecuencias simples y porcentajes, cuyos resultados se presentan en tablas de entrada única, en las que se presenta información agrupada de las variables de estudio.

Para el análisis bivariado se utilizó la prueba estadística inferencial no paramétrica Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ), con  $gl = 1$  y con  $\alpha = 0,05$  determinado para el análisis e interpretación de los datos estadísticos. El resultado se presenta en una tabla de doble entrada o bidimensional.



### **3.5. Aspectos éticos**

1. Principio de autonomía. Se aplicó consentimiento informado a los padres y asentimiento informado a los adolescentes. Donde ambos tuvieron la libertad de preguntar sobre el objetivo del estudio y sobre su participación en el mismo. La evidencia de este principio es la firma de los documentos de consentimiento y asentimiento informado (Ver Anexo 4).
2. Principio de beneficencia o defensa de la persona y respeto a la dignidad humana, se aplicó cuando se consideraba al adolescente como persona humana y como sujeto vulnerable al VIH/SIDA. Bajo ninguna circunstancia se produjo daño físico, psicológico o social a los adolescentes participantes en el estudio.
3. Principio de No Maleficencia. Se aplicó cuando se salvaguardó la integridad física, emocional, moral y afectiva de los adolescentes participantes en el estudio. Además, la información fue procesada y analizada de forma grupal, en ningún momento se divulgaron resultados individuales y toda la información obtenida ha servido únicamente para los objetivos inicialmente planteados en el estudio.
4. Principio de Justicia. Los adolescentes participantes en el estudio fueron tratados con los mismos derechos, independientemente de su estado físico, sus condiciones raciales, sociales, políticas, económicas y/o religiosas; Es decir, los adolescentes tuvieron la misma probabilidad de participar en esta investigación.

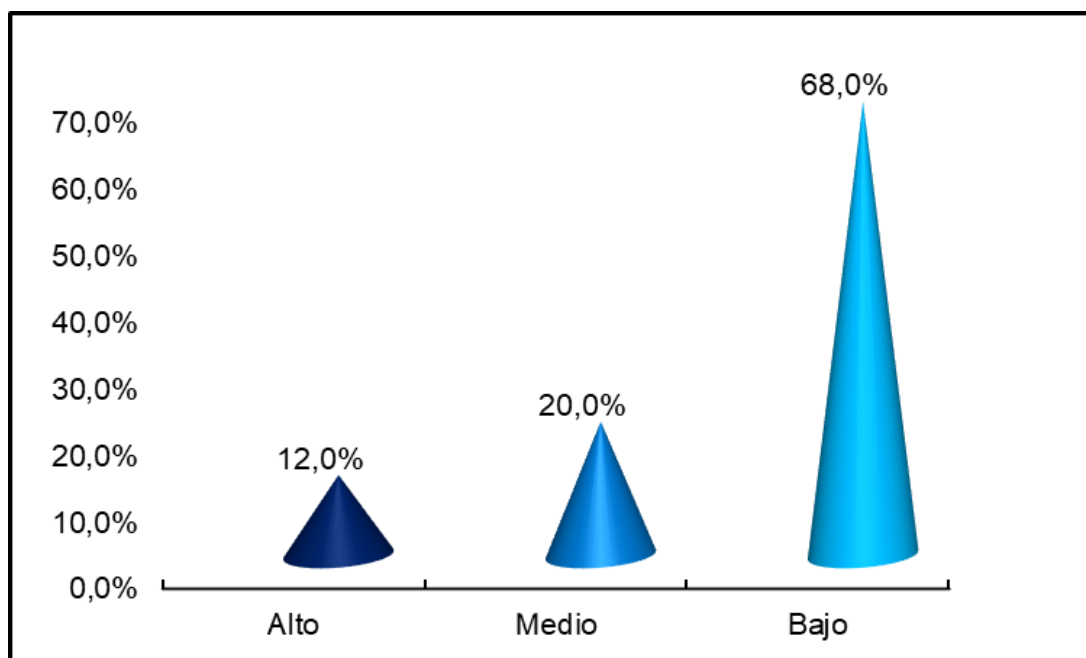
## CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento sobre VIH/SIDA de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

Conocimiento	n	%
Alto	6	12,0
Medio	10	20,0
Bajo	34	68,0
Total	50	100,0

Fuente: Propia de la autora

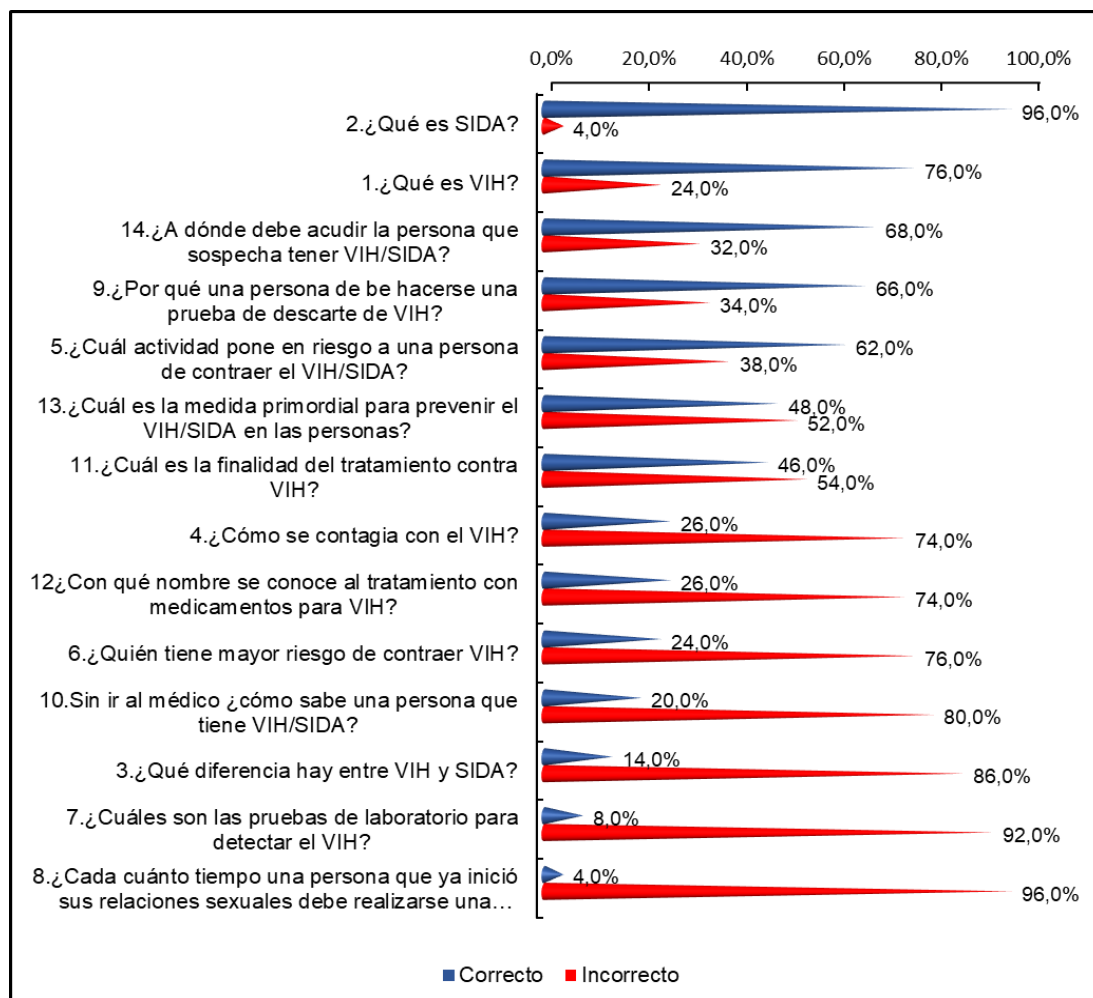
Gráfico 1. Conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

En la tabla 1 y gráfico 1, en el conocimiento sobre VIH/SIDA, se observa que 68% (n=34) adolescentes alcanzaron un conocimiento bajo, el 20% (n=10) conocimiento medio y 12% (n=6) conocimiento alto; demostrando que existe predominio del nivel bajo de conocimientos sobre VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 18 años de edad del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

Gráfico 2. Aspectos evaluados en el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

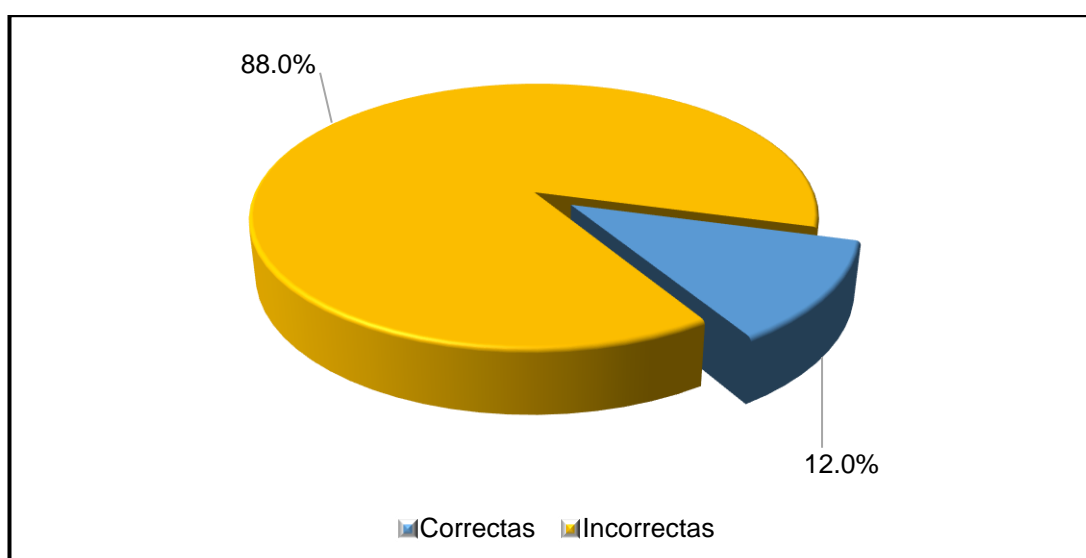
En el gráfico 2 , respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA, en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022; se observa que el 96% desconocían el tiempo en que una vez iniciada las relaciones sexuales deberían hacer un descarte de VIH; el 92% desconocían las pruebas de laboratorio para diagnóstico de VIH/SIDA; 86% desconocía la diferencia entre VIH y el término SIDA; y el 80% desconocía como una persona sabe que tiene VIH/SIDA sin ir al médico entre otros aspectos evaluados en el conocimiento sobre VIH/SIDA.

Tabla 2. Práctica sobre medidas preventivas sobre VIH/SIDA de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

Prácticas	n	%
Correctas	6	12,0
Incorrectas	44	88,0
Total	50	100,0

Fuente: Propia de la autora

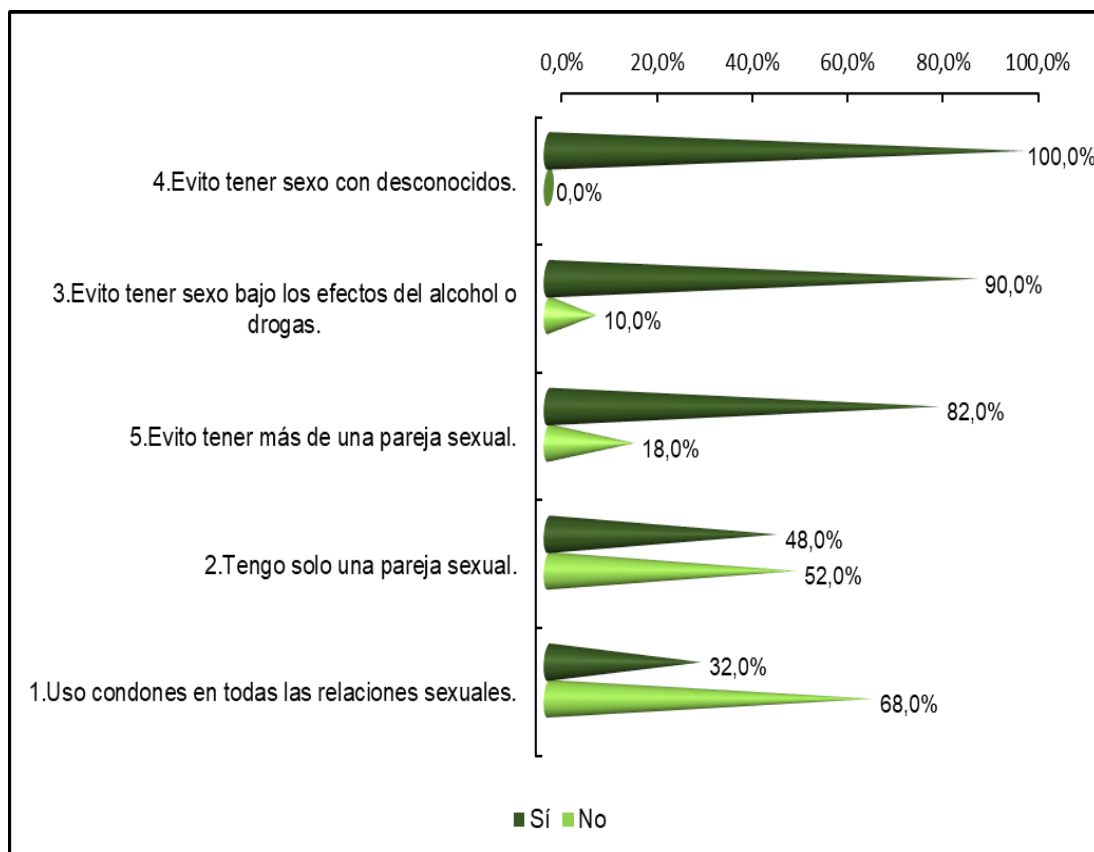
Gráfico 3. Práctica sobre medidas preventivas sobre VIH/SIDA de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

En la tabla 2 y gráfico 3, en la práctica de medidas preventivas de VIH/SIDA, se observa que 88% (n=44) adolescentes alcanzaron prácticas incorrectas, mientras que solo el 12% (n= 6) alcanzaron prácticas correctas; demostrando que existe predominio de prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA incorrectas, en adolescentes de 12 a 18 años de edad del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

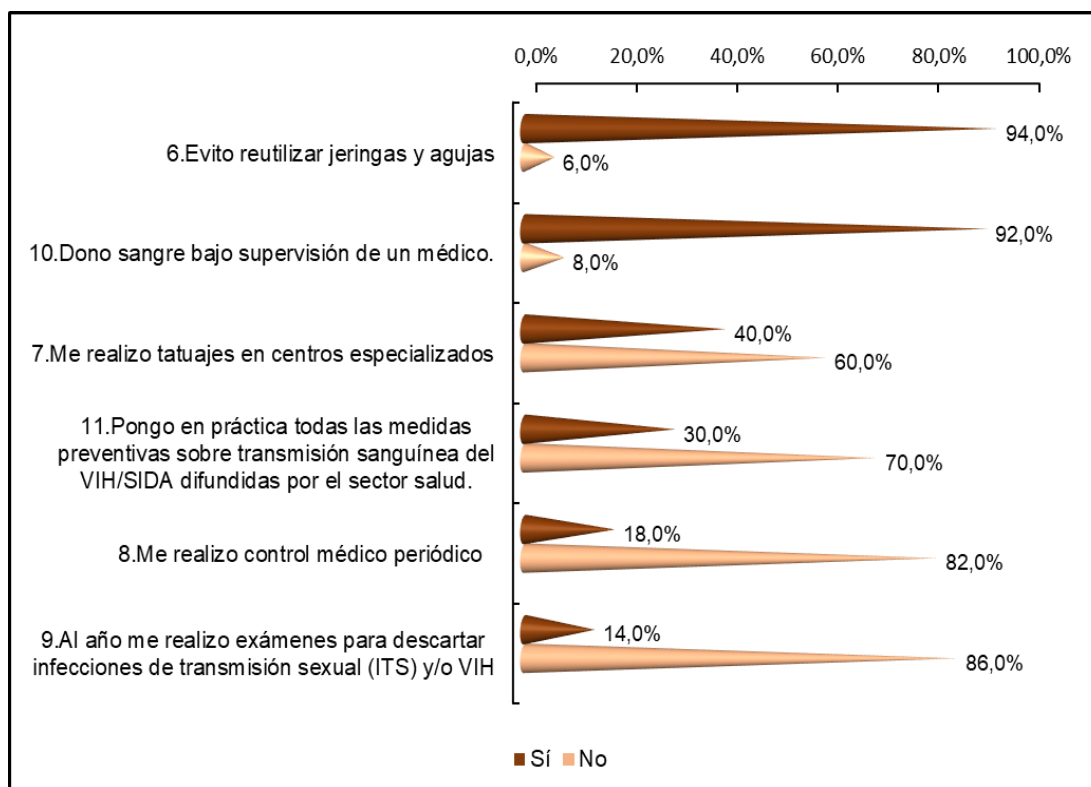
Gráfico 4. Aspectos observados de medidas preventivas sobre VIH/SIDA respecto a la transmisión sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

En el gráfico 4, respecto a la práctica de medidas preventivas respecto a la transmisión sexual del VIH/SIDA, en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022; se observa que el 68% no usa condones en sus relaciones sexual; el 52% no tiene una sola pareja sexual , el 18% no evita tener más de una pareja sexual , el 10% no evita tener sexo bajo el efecto del alcohol y drogas, entre otros aspectos evaluados en las prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA.

Gráfico 5. Aspectos observados de medidas preventivas sobre VIH/SIDA respecto a transmisión sanguínea en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

En el gráfico 5, respecto a la práctica de medidas preventivas sobre la transmisión sanguínea del VIH/SIDA, en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022; se observa que el 86% no se realiza anualmente el descarte de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA ; 82% no se realiza control médico periódico ; 70% no ponen en práctica todas las medidas preventivas sobre la transmisión sanguínea del VIH/SIDA difundidas por el sector salud y el 60% no se realiza tatuajes en centros especializados, entre otros aspectos evaluados en las prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA.

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento del VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

Conocimiento	Prácticas				Total	
	Correctas		Incorrectas		n	%
	n	%	n	%		
Alto	6	12,0	0	0,0	6	12,0
Medio	0	0,0	10	20,0	10	20,0
Bajo	0	0,0	34	68,0	34	68,0
Total	6	12,0	44	88,0	50	100,0

$X^2=50,000$  gl=2 p=0,000  $\alpha=0,05$

Fuente: Propia de la autora

La Tabla 3 muestra, en cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA, que del 12% (n=6) de adolescentes que practicaron correctas medidas preventivas, todos tenían conocimientos altos; mientras que en el grupo de adolescentes que practicaban medidas preventivas incorrectas, el 68% (n=34) tenía conocimientos bajos sobre VIH/SIDA, y el 20% (n= 10) tenía conocimientos medios sobre VIH/SIDA.

Del mismo modo, se observa una relación estadística significativa entre conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA ( $p=0,000$  y  $X^2 = 50,000$ ;  $gl=2$ ;  $\alpha = 0,05$ ); lo que permitió aceptar la hipótesis de investigación: Existe relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.

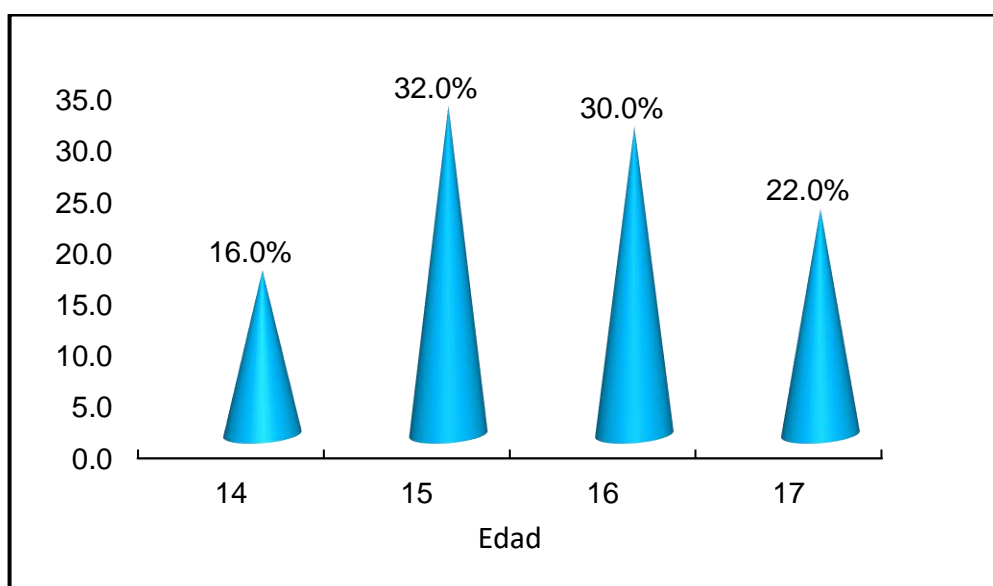


Tabla 4. Edad de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.

Edad	n	%
14	8	16,0
15	16	32,0
16	15	30,0
17	11	22,0
Total	50	100,0

Fuente: Propia de la autora

Gráfico 6. Edad de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

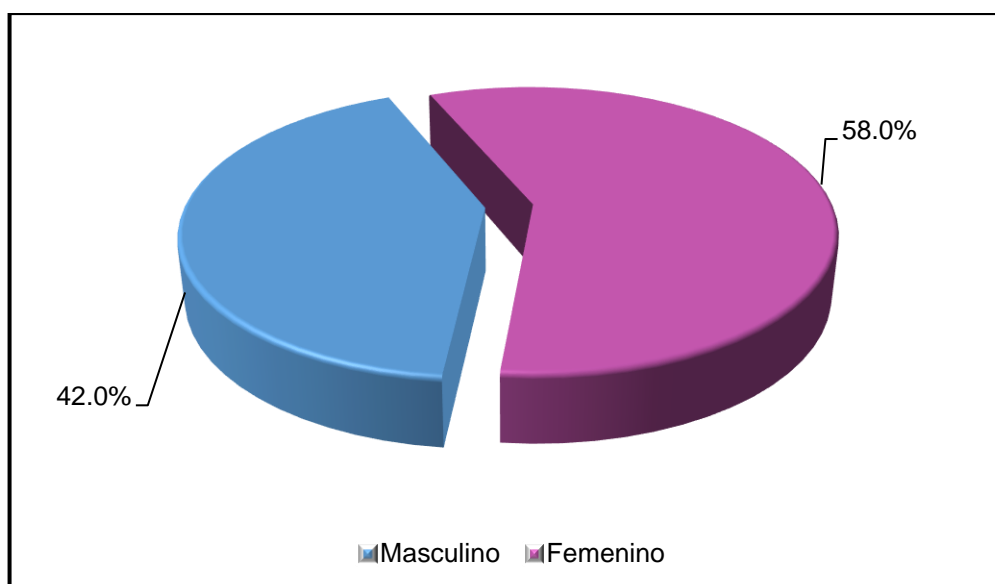
En la tabla 4 y gráfico 6, en edad de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, se observa que 32% (n=16) adolescentes tiene de edad de 15 años, el 30% (n=15) adolescentes tienen la edad de 16 años, 22% (n=11) adolescentes tiene la edad de 17 años y teniendo el 16% (n=8) adolescentes la edad de 14 años.

Tabla 5. Sexo de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.

Sexo	n	%
Masculino	21	42,0
Femenino	29	58,0
Total	50	100,0

Fuente: Propia de la autora

Gráfico 7. Sexo de adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022.



Fuente: Propia de la autora

En la tabla 5 y gráfico 7, respecto al sexo de los adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, tenemos que el 58% (n=29) de adolescentes son del sexo Femenino, seguido tenemos que el 42%(n=21) de adolescentes son de sexo Masculino.

## CAPITULO V: DISCUSIÓN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022.

En el conocimiento sobre VIH/SIDA se encontró que el 68% de los adolescentes alcanzó conocimientos bajos, el 20% conocimientos medios y el 12% conocimientos altos; demostrando que existe predominio del bajo nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA; estos hallazgos son corroborados por Andaur et al <sup>9</sup> en el año 2023, en La Araucanía en Chile, encontraron en cuanto a conocimientos sobre VIH/SIDA, que el 95,2% tenía bajo conocimientos, el 4,8% conocimientos medios; asimismo el hallazgo tiene similitud con lo reportado por Noriega et al<sup>11</sup> quienes en Iquitos en Perú, encontraron en el conocimiento sobre VIH/SIDA que 58,8% alcanzaron un conocimiento inadecuado, mientras que el 41,2% tuvieron conocimiento adecuado.

Por otro lado, los resultados se contraponen con lo encontrado por Gutierrez et al <sup>10</sup> quienes en Colombia en el 2023 respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA el 62% tenían conocimientos adecuados, y el 38% tenían conocimientos inadecuados; asimismo no tiene similitud con Chanamé et al <sup>12</sup> quienes en el 2021, en distritos andinos del Perú, encontró respecto al conocimiento sobre el VIH/SIDA que el 76% de adolescentes alcanzó un conocimiento medio, el 20,5% alcanzó un conocimiento bajo y sólo el 3,5% alcanzó un nivel alto; asimismo, nuestros resultados se contraponen con lo reportado el 2021 por Alvarado et al<sup>13</sup>, quienes en Huamachuco en Trujillo, en el conocimiento sobre VIH/SIDA que el 56,18% obtuvo un nivel medio y el 43,82% un nivel bajo; también no es corroborado por Chávez et al<sup>14</sup> quien en Iquitos, en el año 2021, encontró respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA que el 71,3% tenía conocimientos adecuados y el 28,7% conocimientos inadecuados, finalmente no guarda similitud con lo reportado el 2020 por

Mercano et al<sup>15</sup>, quienes en Venezuela encontraron que los estudiantes tuvieron conocimientos correctos con mayores porcentajes en los factores de riesgo de infección por VIH.

Estos resultados podría deberse a que estos adolescentes no están recibiendo información sobre VIH/SIDA de parte de sus profesores en las aulas de las instituciones educativas, también a la falta de comunicación de los padres de familia con sus hijos sobre la enfermedad del VIH/SIDA, porque el personal de la IPRESS I-3 Cardozo, no está impartiendo educación sanitaria sobre VIH/SIDA a los adolescentes de su jurisdicción, a que los medios de comunicación tales como la radio, televisión, vía online/internet no están haciendo una difusión efectiva de los mensajes emitidos por el Ministerio de Salud entre otras posibles explicaciones .

Por lo que, a partir de estos resultados, se pone de manifiesto, la necesidad urgente de los profesionales de salud y educación, orientar nuevas estrategias como parte del programa de educación básica regular de las instituciones educativas, de las actividades extramuro de la IPRESS I-3 Cardozo, de las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, caso Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, consientes de sus rol de salvaguardar la salud de los adolescentes, impartan conocimientos sobre el VIH/SIDA, a través de diferentes mecanismos capaces de propiciar conductas favorables para la prevención de esta enfermedad, tales como, el uso de condones en todas las relaciones sexuales, tener una sola pareja sexual y evitar tener sexo bajo los efectos del alcohol y droga, realizarse más controles médicos al año, realizarse descartes de infecciones de transmisión sexual (ITS) y/o VHI al año, poner en prácticas las medidas de prevención difundidas por el personal de salud, realizarse tatuajes en centros especializados, entre otros aspectos a evaluados.

En la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, se encontró que el 88% de los adolescentes mostró prácticas incorrectas, mientras que sólo el 12% mostró prácticas correctas; demostrando que existe un predominio de prácticas incorrectas de medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes

de 12 a 18 años del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, durante el año 2022. Este hallazgo guarda similitud debido a que, en el 2021, Chanamé et al <sup>12</sup> en el Perú encontró en las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA que el 80% tuvo prácticas incorrectas, mientras que el 20% de los adolescentes tuvo prácticas correctas.

Por otro lado, este hallazgo no coincide con lo reportado el 2023 por Andaur et al<sup>9</sup> quienes en un estudio con adolescentes Chilenos de La Araucanía, encontraron en las prácticas preventivas del VIH/SIDA, que el 43,1% declaró que siempre uso condón; el 24,8% casi siempre; el 23,4% nunca ha usado condón y el 8,7% raramente; también no guarda similitud con lo reportado el 2023 por Noriega et al<sup>11</sup> quienes en Iquitos, encontraron respecto a las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, que el 50,0% de los adolescentes practican medidas preventivas sobre VIH/SIDA y el otro 50% restante no lo practican; también no existe similitud con lo reportado el 2021 por Alvarado et al<sup>13</sup> quienes en Huamachuco Trujillo encontraron que en cuanto a las prácticas preventivas sobre VIH/SIDA, el 66,29% fueron adecuadas y el 33,71% inadecuadas; y también no guarda similitud con lo reportado por Chávez et al<sup>14</sup>, quien en el 2021 en Iquitos, encontró que el 63,4% realiza prácticas adecuadas y el 36,6% no practica medidas preventivas contra esta enfermedad.

Al obtener este resultado, nos permitimos afirmar que los adolescentes no están tomando conciencia de la gravedad del VIH/SIDA, al parecer por la misma etapa de vida en la que se encuentran, porque están iniciando muy tempranamente sus relaciones sexuales, y no acuden a los establecimientos de salud en búsqueda de información y de atención para poder aplicar medidas preventivas sobre esta enfermedad.

En consecuencia, existe la necesidad que el personal de salud, médicos, obstetras, profesores y enfermeros/as, realicen actividades preventivo promocionales que incluyan consejerías, e impartan a nivel de familia y comunidad el uso del preservativo para así prevenir el VIH/SIDA.

Se determinó relación estadística significativa entre conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA ( $p=0,000$  y  $X^2 = 50,000$ ;  $gl=2$ ;  $\alpha = 0,05$ ); lo que permite indicar que existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022. Este resultado es compatible por lo reportado el 2023 por Andaur et al <sup>9</sup> quienes en la región de La Araucanía en Chile encontraron evidencia de una correlación positiva entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y la frecuencia de uso del condón ( $r = 0,22$ ,  $p = 0,009$ ); asimismo, tiene similitud con lo reportado el año 2023 por Noriega et al <sup>11</sup> quienes en Iquitos encontraron una relación estadísticamente significativa ( $p=0,002$ ) entre los conocimientos sobre VIH/SIDA y las prácticas de medidas preventivas presentadas por los adolescentes participantes en el estudio; también es coherente con los hallazgos de Chanamé et al <sup>12</sup> quienes en distritos andinos del Perú, encontraron significación estadística ( $p=0,000$ ), lo que les permitió concluir que existe relación entre el conocimiento y las medidas preventivas que deben tomar los adolescentes para evitar contraer ITS y VIH/SIDA; también los hallazgos se corroboran por Alvarado et al <sup>13</sup> quienes en Huamachuco -Trujillo encontraron una relación estadística positiva entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa Florencia de Mora en Huamachuco (valor de  $p=0,0046 < 0,05$ ). Pero el hallazgo del presente estudio, no muestra similitud con lo reportado por Chávez et al<sup>14</sup> quien en Iquitos el año 2021, encontró mediante el análisis inferencial Chi Cuadrado un  $p = 0,689$ , el cual le permitió concluir que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado Los Delfines de Iquitos.

En el presente estudio se encontró que existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de 12 a 18 años de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, Iquitos 2022. Esta relación encontrada se explicaría, según Simon H.A<sup>35</sup>, en el Principio 2 del aprendizaje para la enseñanza inteligente, que dice: “La forma en que los estudiantes organizan

el conocimiento influye en cómo aprenden y aplican lo que saben”. Este principio explica las estructuras de conexión de los diferentes elementos del conocimiento para incorporar otros nuevos, formando conexiones precisas y significativas necesarias para la aplicación del conocimiento en la práctica cuando sea necesario. Asimismo, el hallazgo del estudio se fundamenta en el Principio 4, que dice: “Para demostrar dominio sobre un tema, los estudiantes deben desarrollar recursos cognitivos (conocimientos), actitudinales y procedimentales, practicar su integración y saber cuándo aplicar lo aprendido”.

Por otro lado, Simon H.A<sup>35</sup>, explica que una competencia es un acto complejo, que involucra aspectos cognitivos (conocimiento) y que enfatiza la importancia de su combinación e integración para desarrollar una práctica fluida, óptima y adecuada. Por ello, el docente debe promover la aplicación de estos tres recursos: cognitivo, actitudinal y procedimental, en todas las actividades de enseñanza-aprendizaje que implemente en un curso, en una tarea o cualquier actividad.

En consecuencia, el personal de salud, especialmente el de enfermería, debe brindar educación sanitaria a los adolescentes sobre el VIH/SIDA para fortalecer sus conocimientos sobre esta enfermedad, de modo que sean capaces de aplicar medidas preventivas en su vida diaria, asumiendo, además, que el curso de vida del adolescente es de mayor vulnerabilidad y alto riesgo para contraer esta enfermedad.

## CAPITULO VI: CONCLUSIONES

1. En el conocimiento sobre VIH/SIDA, se encontró que el 68% de los adolescentes alcanzaron conocimientos bajos, el 20% conocimientos medios y el 12% conocimientos altos; demostrando que existe predominio del bajo nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA, en adolescentes de 12 a 18 años del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.
2. En la práctica de las medidas preventivas del VIH/SIDA, se encontró que el 88% de los adolescentes lograron prácticas incorrectas, mientras que sólo el 12% lograron prácticas correctas; demostrando que existe un predominio de prácticas incorrectas de medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de 12 a 18 años del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.
3. Se determinó relación estadística significativa entre conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA ( $p=0,000$  y  $X^2 = 50,000$ ;  $gl=2$ ;  $\alpha = 0,05$ ); lo que permitió aceptar la hipótesis de investigación: Existe relación entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde en Iquitos, 2022.



## CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

1. Al personal del IPRESS I-3 Cardozo:
  - Promover intervenciones educativas, de capacitación y consejería dirigidas a adolescentes sobre temas de VIH/SIDA, descarte del VIH una vez iniciada las relaciones sexuales, pruebas de diagnóstico del VIH, diferencia entre VIH y SIDA e identificación de signos y síntomas del VIH, en estrecha coordinación con las Instituciones Educativas de la zona de jurisdicción y con los centros comunitarios de Salud Mental.
  - Continuar brindando información sobre buenas prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA a adolescentes tales como: uso de condón en todas las relaciones sexuales, evitar la promiscuidad sexual, evitar tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y las drogas.
2. A los padres de familia de los adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, promover y fortalecer el diálogo entre padres e hijos, e informarse sobre el tema del VIH/SIDA.
3. Al personal de enfermería de áreas de salud familiar y comunitaria que laboran en el primer nivel de atención y prevención, brindar educación sanitaria sobre VIH/SIDA, en organizaciones juveniles, instituciones educativas, en la sala de espera de los hospitales; con mayor énfasis en conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre esta enfermedad.
4. Promover el retraso del inicio de las relaciones sexuales y la abstinencia sexual en los adolescentes, principalmente en estos adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, ya que durante la investigación se obtuvo resultados con muchos factores de riesgo expuestos al VIH/SIDA y contraer otras enfermedades de transmisión sexual, recomendando con respecto a las practicas correctas el uso de condones en todas las relaciones sexuales, tener una sola pareja sexual

y evitar tener sexo bajo los efectos del alcohol y droga, realizarse más controles médicos al año, realizarse descartes de infecciones de transmisión sexual (ITS) y/o VHI al año, poner en práctica las medidas de prevención difundidas por el personal de salud, realizarse tatuajes en centros especializados, evitar reutilizar jeringas y agujas y donar sangre bajo la supervisión de un médico.

5. A estudiantes de facultades afines a ciencias de la salud y educación, a partir de los hallazgos, realizar otras investigaciones, para profundizar el estudio de conocimientos y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, con enfoques cualitativos y/o cuantitativos o enfoques mixtos.

## CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Panamericana de la Salud OPS.VIH/SIDA.2022.Disponible en:[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9573:2022-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2022-factsheet-hiv-aids&Itemid=40721&lang=es).
2. ONUSIDA. El Sida en cifras. 2023. Disponible en: <https://www.unaids.org/es>
3. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú. Boletín VIH III trimestre2023.Disponible en:[https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vida\\_sida\\_202311\\_01\\_140824.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vida_sida_202311_01_140824.pdf)
4. Ministerio de Salud. Sala Epidemiológica setiembre 2021. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin\\_2021/setiembre.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf)
5. Verona EAF, Rodriguez MM. Nivel de conocimiento del VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la escuela profesional de enfermería, Universidad Nacional del Callao-2020.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática en la Encuesta Demografica y de Salud Familiar (INEI,2022)
7. Castro M, López G, Sandoval M, Capriles C, Enríquez CB, Castellanos E. Nivel de conocimientos y medidas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Chile 2020.
8. Institución prestadora de servicio de Salud IPRESS I-3 Cardozo, reporte estadística anual Iquitos, 2022.
9. Andaur M, Sobarzo V, Chacón N, Aravena Y, Fernández H, Rogel R et al. Conocimiento y conductas de riesgo de VIH/SIDA en adolescentes chilenos pertenecientes a colegios urbano y rural: ¿Es necesario enfocar la promoción y prevención de la enfermedad con pertinencia territorial? Rev. méd. Chile [Internet]. 2023 Abr [citado 2024 Jun 13]; 151(4): 428-434. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872023000400428&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872023000400428&lng=es).
10. Gutiérrez-Baena, P. A., Granados-Bitar, V., Bovea-Viloria, Y., Fontalvo-Polo, K., y Lastre-Amell, G. Conocimiento de medidas preventivas VIH/SIDA en adolescentes de una Institución educativa Barranquilla-

Colombia 2023. (2024). *Boletín Semillero de Investigación En Familia*, 5(2), e-1042. <https://doi.org/10.22579/27448592.1042>

11. Noriega G, Saldaña PJ. Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de 2 centros educativos nivel secundario de Iquitos, 2023.[Tesis para título profesional]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2023. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2519/GLORIA%20NORIEGA%20TORRES%20Y%20PATRICIA%20JACKELINE%20SALDA%20CAHUACHI%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. salud pública* [Internet]. 2021 Feb [cited 2024 June 13]; 23(1): 1-. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642021000100001&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000100001&lng=en). Epub May 10, 2021. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165>
13. Alvarado KJ, Reyes M. Nivel de Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución educativa Florencia de Mora del Distrito de Huamachuco. Trujillo 2021[Tesis para Título Profesional]. Trujillo; Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3053796?locale=en>
14. Chávez PC. Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado Los Delfines San Juan, 2020.[Tesis para título profesional].Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1450/PAULO%20CESAR%20CHAVEZ%20MACEDO%20-%20TS P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Marcano Marín Arnevis del Valle, Marcano Marín Arnelis del Valle, Siciliano Sabatela Luigina. Conocimiento sobre transmisión del virus de inmunodeficiencia humana en adolescentes de educación pública y privada. *Arch Venez Puer Ped* [Internet]. 2020 Sep [citado 2024 Ago 24]; 83( 3 ): 78-85. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492020000300078&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492020000300078&lng=es). Epub 17-Mayo-2021.

16. Cañedo R. Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia. ACIMED. 2003 Julio - Agosto; 11(4).
17. Montagud N. Elementos del conocimiento. 2020. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/cultura/elementos-conocimiento>
18. Huerta de Soto J. El método para evaluar los conocimientos adquiridos por los alumnos. In Huerta de Soto. Capítulo V. Método Didáctico e Investigador. España: Universidad Rey Juan Carlos de Madrid; 2021. p. 99-100.
19. Villafaña TM, Sierra JE, Parada H, Soto J, Cárdenas DM. Conocimiento, actitudes y prácticas frente al VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato de Cúcuta, Norte de Santander, Colombia. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2019 Jan [cited 2021 Nov 26];38(1):92–6. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edb&AN=137697617&lang=es&site=eds-live&scope=site>
20. Baca J, Hidalgo C, León F, Malca N. Conocimientos, percepciones y prácticas relacionadas a VIH/SIDA en adolescentes de un distrito de Lambayeque-Perú, 2019. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000100007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100007)
21. Dirección de Epidemiología. Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de la infección por VIH. México. Marzo 2020.
22. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud Integral del Adulto con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) NTS N° 169-MINSA/2020/DGIESP - 2020.
23. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de las niñas, niños y adolescentes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) NTS N° 167-MINSA/2020/DGIESP.
24. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes (NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP, aprobado por R.M.N° 1001-2019/MINSA).
25. Manual MSD. Tres niveles de prevención 2024. Disponible en:

<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/multimedia/table/tres-niveles-de-prevenci%C3%B3n>

26. Rodriguez JP. Nivel de adherencia al TARGA en pacientes adultos con VIH en el Hospital Regional de Huacho en contexto de pandemia 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4927/JEAN%20PIERRE%20RODRIGUEZ%20BAYONA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Centro de Control de enfermedades CDC. Conceptos básicos sobre la prevención de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana 2021
28. Ministerio de Sanidad. Plan de prevención y control de la infección por VIH y las ITS 2021-2030 en España.2021.
29. Latorre M. Contenidos declarativos (factuales, conceptuales), procedimentales y actitudinales. Universidad Marcelino Champagnat 2017- Lima – Perú
30. Osorio L, Vidanovic A. Elementos del proceso de enseñanza -aprendizaje y su interacción en el ámbito educativo. Revista científica Qualitas Vol 23 (Ene-Jun 2022). Disponible en: <https://revistas.unibe.edu.ec/index.php/qualitas/article/view/117/124#:~:text=Entre%20estos%20elementos%2C%20se%20pueden,la%20infraestructura%20y%20la%20evaluaci%C3%B3n>.
31. Diaz F, Rojas G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. In El aprendizaje de diversos contenidos curriculares. Segunda ed. México: McGraw Hill; 2015.
32. Aristizabal GR, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguin RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2018. Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
33. Mochica E L. Conocimiento y práctica sobre saneamiento básico en familias de la comunidad Yapuscachi, Cabana. Puno 2017 [Tesis para Título Profesional]. Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2311/Mochica\\_Puma\\_Elizabeth\\_Lucy.pdf?sequence=1](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2311/Mochica_Puma_Elizabeth_Lucy.pdf?sequence=1)

34. Muñoz M, Torrado GE. Conocimientos sobre VIH en personas de 15 a 24 años. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019 Jan [cited 2021 Nov 26];35(1):1–13. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=138196056&lang=es&site=eds-live&scope=site>
35. Cardona OD. Evaluación de la Amenaza, la vulnerabilidad y el riesgo. In Cardona D.; 2015.
36. Simon H.A. Siete principios del aprendizaje para una enseñanza inteligente; 2019. Disponible en: <https://innovaciondocentetecsup.blogspot.com/2019/06/siete-principios-del-aprendizaje-para.html#:~:text=Principio%20.,los%20distintos%20elementos%20del%20conocimiento>

**ANEXOS**



## ANEXO N° 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la Investigación	Pregunta de Investigación	Objetivos de la Investigación	Hipótesis	Tipo y Diseño de Estudio	Población de Estudio y Procesamiento	Instrumento de Recolección
<p>Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, Iquitos 2022</p>	<p>¿Existe relación entre el conocimiento del VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos,2022?</p>	<p>General: Determinar la relación entre el conocimiento del VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos,2022.</p> <p>Específicos: 1. Identificar el conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de</p>	<p>Hipótesis Existe relación estadística significativa entre el conocimiento del VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos,2022</p>	<p>El tipo de investigación es el cuantitativo, el diseño no experimental, correlacional y transversal.</p>	<p>Población: 50 adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde de la ciudad de Iquitos durante el año 2022, y el procesamiento es mediante el Software SPSS versión 25.0 en español.</p>	<p>Cuestionario de conocimiento del VIH/SIDA.  Cuestionario de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA</p>

		<p>Belaunde, de la ciudad de Iquitos,2022.</p> <p>2. Identificar la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA referida por adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos,2022.</p> <p>3. Relacionar el conocimiento del VIH/SIDA y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de ambos sexos del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos 2022.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

## TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAR)

Está dirigido contra el VIH, para evitar que se multiplique e infecte las células CD4, impidiendo así que el sistema inmunitario se deteriore. El tratamiento tiene dos esquemas. Los esquemas de primera y segunda línea se muestran en las siguientes tablas<sup>21</sup>.

1. Esquema de primera línea. Es el tratamiento antirretroviral estandarizado indicado a todo paciente sin experiencia previa de tratamiento.

Medicamentos		Dosificación	Consideraciones
Tenofovir (TDF)/ Emtricitabina (FTC)/ Efavirenz (EFV)	300mg 200mg 600mg	1 tab de TDF/FTC/EFV en dosis fija combinada (DFC) cada 24 hrs al acostarse	Primer esquema de elección
Tenofovir (TDF)/ Emtricitabina (FTC) + Efavirenz (EFV)	300mg 200mg 600mg	1 tab de TDF/FTC (DFC) + 1 tab de EFV, cada 24 hrs al acostarse	-----
Tenofovir (TDF) + Lamivudina (3TC) + Efavirenz (EFV)	300mg 150 mg 600mg	1 tab de TDF + 2 tab de 3TC + 1 tab de EFV, juntas cada 24 hrs al acostarse	Se utiliza este esquema cuando no se cuenta con las presentaciones previas de dosis fija combinada.

2. Esquema de segunda línea y otros esquemas. Es el tratamiento antirretroviral destinado a pacientes que fracasaron al esquema de primera línea. Debe ser elaborado en base a resultados de genotipificación.

Medicamentos	Dosificación	Consideraciones
<b>Basados en Tenofovir (TDF)</b>		
Tenofovir 300mg (TDF)/ Emtricitabina 200mg (FTC) + Lopinavir/Ritonavir 200mg/50 mg (LPV) rtv	1 tab de TDF/FTC (DFG) cada 24 horas + 2 tabletas de LPV/rtv cada 12 hrs	Se utiliza estos esquemas en los casos de contraindicación al uso del Efavirenz o el desarrollo de eventos adversos severos al mismo
Tenofovir 300mg (TDF) + Lamivudina 150 mg (3TC) + Lopinavir /Ritonavir 200mg/50mg (LPV) rtv.	1 tab de TDF + 2 tab de 3 TC cada 24 hrs 2 tab de LPV/rtv cada 12 horas	
Tenofovir 300mg (TDF) + Lamivudina 150 mg (3TC) + Dolutegravir 50mg (DTG)	1 tab de TDF + 2 tab de 3TC + 1 tab de DTG cada 24 hrs.	
Tenofovir 300mg (TDF)/Emtricitabina 200 mg (FTC) + Dolutegravir (DTG)	1 tab de DTF/FTC (DFC) cada 24 horas + 1 tab de DTG cada 24 horas.	
<b>Basados en Abacavir (ABC)</b>		
Abacavir 600mg (ABC)/Lamivudina 300mg (3TC) +Efavirenz 600mg (EFV)	1 tab de ABC/3TC (DFC) cada 24 horas + 1 tab de EFV al acostarse	Solamente en pacientes con CV < 100,000 copias/mL con examen de HLA B*5701 negativo
Abacavir 600mg (ABC)/ +Lamivudina 150 mg (3TC) +Efavirenz 600mg (EFV)	1 tab de ABC cada 12 horas + 1 tab de 3TC cada 12 horas + 1 tab de EFV cada 24 horas al acostarse	
Abacavir 600 mg (ABC)/Lamivudina 300mg (3TC) + Dolutegravir 50mg (DTG).	1 tab de ABC/3TC cada 24 horas + 1 tab de DTG cada 24 hrs.	Se utilizará este esquema en los casos de contraindicaciones de uso de Efavirenz, o al desarrollo de eventos adversos severos al mismo.
Abacavir 300mg (ABC) +Lamivudina 150mg (3TC) + Dolutegravir 50mg (DTG)	1 tab de ABC + 1 tab de 3TC cada 12 horas + 1 tab de DTG cada 24 horas.	Solamente en pacientes con examen de HLA B*5701 negativo independiente de la carga viral
<b>Basados en Zidovudina</b>		
Zidovudina 300mg (AZT)/ Lamivudina 150mg (3TC) +Efavirenz 600mg (EFV)	1 tab de AZT/3TC (DFC) cada 12 horas + 1 tab de EFV cada 24 horas al acostarse	Para pacientes que tienen alguna contraindicación para el uso de Tenofovir o Abacavir
Zidovudina 300mg (AZT)/ Lamivudina 150mg (3TC) + Nevirapina 200mg (NVP)	1 tab de AZT/3TC/NVP (DFC) cada 24 horas	Para pacientes que tiene alguna contraindicación para el uso de Tenofovir o Abacavir y Efavirenz solo para pacientes continuadores.

Ministerio de Salud. Norma técnica de salud integral del adulto con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) NTS N° 169-MINSA/2020/DGIESP – 2020<sup>19</sup>.

## TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL ADOLESCENTE (TAR)

GRUPO ETÁREO	ESQUEMA DE TRATAMIENTO	
	INTR	3er ARV
14 días a < 3 meses	AZT + 3TC	LPV/r o RAL
3 meses a < 3 años	AZT + 3TC o ABC/3TC	LPV/r o RAL
3 a < 6 años	AZT + 3TC o ABC/3TC o TDF/FTC(3TC)	EFV o LPV/r o RAL
6 a 12 años	AZT + 3TC o ABC/3TC o TDF/FTC(3TC)	EFV o LPV/r o RAL o DTG
> 12 años (Tannar 4-5)	TDF/FTC/EFV o TDF/3TC/DTG o ABC/3TC + DTG	

- Se buscará idealmente tener presentaciones en Dosis fijas combinadas (DFC)
- Zidovudina AZT NO recomendado para inicio de TAR en pacientes con Hb < 8 gr/dl, de cualquier causa, reemplazar ATZ por Abacavir (ABC), ACB solo para carga virales de 100,000, excepto cuando este asociado a DTG y con prueba de HLA\*B5701 negativo.
- Raltegravir (RAL) solo para infantes >2kg.
- Dolutegravir (DTG) para niños y niñas >30kg.
- TDF: Tenofovir; 3TC: Lamivudina; FTC: Emtricitabina; EFV: Efavirenz; LPV/r; Lopinavir/ritonavir; ATV/r; Atazanavir/ritonavir.
- Los NAVV que abandonen el TAR y sean recuperados, deben reiniciar su tratamiento con el ultimo esquema indicado. Se debe realizar un control virológico entre las 8 -12 semanas de reiniciado el tratamiento. De no tener supresión virológica, se debe solicitar una prueba de genotipificación.

**ANEXO N° 2**  
**INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA**

CODIGO N° .....

**I. PRESENTACIÓN**

Hola Joven o señorita, soy la Bach. Karen Xiomara del Aguila Pinedo, buenos días. Soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, actualmente me encuentro realizando una investigación con el fin de recolectar información sobre: Conocimiento y prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde de la ciudad de Iquitos 2022.

Por tal motivo le invito a participar en la investigación. La información que brinde será estrictamente confidencial, por lo que le pido responder el cuestionario con toda honestidad y sinceridad; si usted tiene alguna inquietud o duda podrá pedir la aclaración al momento que desees, se le agradece por la información que brinde. El cuestionario tendrá una duración de 25 minutos.

Muchas gracias

**II. DATOS GENERALES:**

a) Dirección: .....

b) Sexo:      Masculino: (    )                      Femenino: (    )

**III. DATOS DE LA INVESTIGADORA:**

a) Nombres y apellidos: .....

b) Fecha: .....

c) Hora: .....

#### IV. INSTRUCCIONES:

El cuestionario de conocimiento sobre VIH/SIDA contiene 14 preguntas con 3 alternativas de respuesta, donde una de ellas es verdadera, usted debe colocar un círculo en la alternativa que considere por conveniente.

#### V. CONTENIDO:

1. ¿Qué es VIH?
  - a. Virus de la Hepatitis
  - b. Virus de Inmunodeficiencia Humana
  - c. Virus de Papiloma Humano
2. ¿Qué es SIDA?
  - a. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
  - b. Síndrome de Desnutrición Aguda
  - c. Síndrome de Dolor Agudo
3. ¿Qué diferencia hay entre VIH y SIDA?
  - a. El VIH es un virus y el SIDA es un conjunto de síntomas
  - b. El VIH es una enfermedad y el SIDA es un síntoma
  - c. El VIH es una vivencia humana y el SIDA es una enfermedad.
4. ¿Cómo se contagia con el VIH?
  - a. Por inyección con drogas, uso de cubiertos y piel de una persona infectada con VIH.
  - b. Por sangre, contacto sexual y leche materna de una persona infectada con VIH.
  - c. Por uso de baño público, por cortes en cualquier parte del cuerpo de una persona infectada con VIH.
5. ¿Cuál actividad pone en riesgo a una persona de contraer el VIH/SIDA?
  - a. Saludarse con beso.
  - b. Tener sexo anal.
  - c. Compartir los utensilios de cocina.
6. ¿Quién tiene mayor riesgo de contraer VIH?
  - a. Solo los hombres con actividad sexual de riesgo.
  - b. Cualquier hombre o mujer heterosexual u homosexual con actividad sexual de riesgo.

- c. Solo las mujeres con actividad sexual de riesgo.
7. ¿Cuáles son las pruebas de laboratorio para detectar el VIH?
    - a. Prueba de esputo, gota gruesa e hisopado.
    - b. Prueba Rápida, Elisa, Western Blot.
    - c. Prueba de orina, heces y esputo.
  8. ¿Cada cuánto tiempo una persona que ya inició sus relaciones sexuales debe realizarse una prueba de descarte de VIH?
    - a. Al año y a los 5 años.
    - b. A los 10 años
    - c. Al mes o 3 meses de una relación sexual de riesgo.
  9. ¿Por qué una persona debe hacerse una prueba de descarte de VIH?
    - a. Para saber si tiene la enfermedad y no comunicarlo a nadie.
    - b. Para iniciar tratamiento de inmediato, evitar contagiar a pareja, y si está embarazada para impedir contagiar a su bebé.
    - c. El adolescente no tiene que hacerse la prueba de VIH, porque es una enfermedad de adultos.
  10. Sin ir al médico ¿Cómo sabe una persona que tiene VIH/SIDA?
    - a. Cuando tiene pérdida de peso, fatiga o cansancio, lesiones en la boca, sangrado (nariz, boca, ano o vagina).
    - b. Cuando tiene pérdida del gusto, pérdida de peso, pérdida del olfato y pérdida de la memoria.
    - c. Cuando tiene pérdida de peso, pérdida del equilibrio, pérdida del gusto y pérdida de la visión.
  11. ¿Cuál es la finalidad del tratamiento contra el VIH?
    - a. Curarle de la enfermedad del VIH.
    - b. Reducir la cantidad del virus del VIH en su organismo.
    - c. Curarle del SIDA.
  12. ¿Con que nombre se conoce al tratamiento con medicamentos para VIH?
    - a. Antibióticos porque es una infección.
    - b. Antirretrovirales porque es un virus.
    - c. Ansiolíticos porque cura la ansiedad de tener SIDA.
  13. ¿Cuál es la medida primordial para prevenir el VIH/SIDA en las personas?



- a. El uso del condón llamado también preservativo al tener sexo desde el inicio hasta el final.
  - b. El retirar el pene al momento de la eyaculación.
  - c. Orinar inmediatamente al terminar de tener sexo.
14. ¿A dónde debe acudir la persona que sospecha tener VIH/SIDA?
- a. A los hospitales e IPRESS directamente al ambiente conocido como Estrategia Sanitaria de prevención y control de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B.
  - b. A cualquier farmacia a comprar los antirretrovirales y tomarlos cada 8 horas para su curación definitiva.
  - c. A ningún sitio.

VI. EVALUACIÓN:

Respuestas correctas:

1b	2 <sup>a</sup>	3a	4b	5b	6b	7b
8a	9b	10a	11b	12b	13a	14a

Conocimiento sobre VIH/SIDA alto = 11 -14 puntos

Conocimiento sobre VIH/SIDA medio= 6 – 10 puntos

Conocimiento sobre VIH/SIDA bajo = 1-5 puntos

VII. OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

¡Muchas gracias por participar!

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS  
SOBRE VIH/SIDA (Dirigido a adolescentes)**

CODIGO N°.....

**I. PRESENTACIÓN:**

Hola Joven o señorita, soy la Bach. Karen Xiomara del Aguila Pinedo, buenos días. Soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, actualmente me encuentro realizando una investigación con el fin de recolectar información sobre: Conocimiento y prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde, de la ciudad de Iquitos, 2022

Por tal motivo le invito a participar en el estudio. La información que brinde será estrictamente confidencial, por lo que le pido responder el cuestionario de prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, con toda honestidad y sinceridad; si usted tiene alguna inquietud o duda podrá pedir la aclaración respectiva, se le agradece por la información que brinde. El cuestionario tendrá una duración de 25 minutos.

Muchas gracias

**II. DATOS GENERALES:**

- a. Dirección: .....
- b. Edad: .....
- c. Sexo:      Masculino: (    )                      Femenino: (    )

**III. DATOS DE LA INVESTIGADORA:**

- a) Nombres y apellidos: .....
- b) Fecha: .....
- c) Hora:.....

#### IV. INSTRUCCIONES:

El cuestionario de prácticas sobre medidas preventivas sexual y sanguínea sobre el VIH/SIDA contiene 11 ítems. Usted debe responder de acuerdo a lo que considere por conveniente sí o no.

La investigadora registrará respuesta positiva a aquellos ítems donde el adolescente refiera no realizar dicha actividad.

#### V. PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE VIH/SIDA

ITEMS	RESPUESTA	
	SI	NO
I. TRANSMISIÓN SEXUAL:		
1. Uso condones en todas las relaciones sexuales.		
2. Tengo solo una pareja sexual.		
3. Evito tener sexo bajo los efectos del alcohol o drogas.		
4. Evito tener sexo con desconocidos.		
5. Evito tener más de una pareja sexual.		
II. TRANSMISIÓN SANGUÍNEA:		
6. Evito reutilizar jeringas y agujas		
7. Me realizo tatuajes en centros especializados		
8. Me realizo control médico periódico		
9. Al año me realizo exámenes para descartar infecciones de transmisión sexual (ITS) y/o VIH		
10. Dono sangre bajo supervisión de un médico.		
11. Pongo en práctica todas las medidas preventivas sobre transmisión sanguínea del VIH/SIDA difundidas por el sector salud.		

#### VI. EVALUACIÓN:

Prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA	Puntaje
Correctas	8 a 11 puntos
Incorrectas	1 a 7 puntos

VII. OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

¡Muchas gracias por participar!

### ANEXO N° 3

## CONSENTIMIENTO INFORMADO/ ASENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código.....

Sr Sra. Buenos días, soy la Bach. Karen Xiomara del Aguila Pinedo, buenos días. Soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, actualmente me encuentro realizando una investigación con el fin de recolectar información sobre: Conocimiento y prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde de Iquitos 2022.

Por tal motivo recurrimos a usted para solicitarle la participación de su hijo/a en el estudio. Su participación será respondiendo a las preguntas de dos cuestionarios uno de conocimiento sobre VIH/SIDA y el otro de práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. La información solo será utilizada para los fines del estudio. Muchas gracias.

A continuación. Se le hace la siguiente pregunta:

¿Acepta que su menor hijo/a participe en el estudio?

Si ( )                      No ( )

De ser su respuesta positiva, debe firmar el presente documento.

.....

Firma

DNI: .....

## ASENTIMIENTO INFORMADO

Código.....

Hola Joven o señorita, soy la Bach. Karen Xiomara del Aguila Pinedo, buenos días. Soy egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, actualmente me encuentro realizando una investigación con el fin de recolectar información sobre: Conocimiento y prácticas de medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes del Asentamiento Humano Violeta Correa de Belaunde de Iquitos 2022

Por tal motivo te invito a participar, respondiendo a las preguntas de dos cuestionarios con mucha sinceridad. La información que me des solo lo utilizare para el estudio. Tu participación es voluntaria, es decir, aunque tu papá o tu mamá haya aceptado que tu participes en el estudio, si tu no deseas participar eres libre de decidirlo.

A continuación.

Se le hace la siguiente pregunta:

¿Aceptas participar en el estudio?

Si ( )                      No ( )

De ser su respuesta positiva, debe firmar el presente documento.

.....

Firma del adolescente

.....

Firma del padre/madre

DNI: .....

**OTROS N° 4**  
**INSTRUMENTOS DE VALIDEZ DE EXPERTOS**

**CRITERIOS DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO**  
**(PARA JUICIO DE EXPERTOS)**

**Fecha:** .....

**Nombre del (la) experto (a):** .....

**Instrucciones:**

Lea detenidamente los criterios a evaluar y escriba el puntaje que usted considere pertinente en cada uno de los criterios a evaluar. El puntaje máximo para cada criterio es 7

<b>Nº</b>	<b>CRITERIOS DE EVALUAR</b>	<b>Puntaje Máximo</b>	<b>Puntaje obtenido</b>
01	Calidad de la introducción o presentación del instrumento.	7	
02	Formulación de instrucciones claras y precisas	7	
03	Uso correcto del tipo de respuesta (abierta, cerrada según corresponda)	7	
04	Cantidad de preguntas de acuerdo a las variables a estudiar	7	
05	Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación	8	
06	Direccionalidad de las preguntas	7	
07	Codificación de las respuestas	7	
08	Concordancia del número de secciones con los indicadores e índice de cada variable	7	
09	Estructura lógica y lingüística de las preguntas	7	
10	Preguntas formuladas correctamente	8	
11	Duración aproximadamente de la aplicación del instrumento	7	
12	Existencia de un rubro para observaciones	7	
13	Despedida y/o agradecimiento	7	
14	Criterios de evaluación de instrumento	7	
TOTAL		100	

---

FIRMA DEL EXPERTO/A

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 18-1-23

Institución: IPRES CARDOZO

Juez Experto/a: Lic. En. Lilliana del Rocío Llapapaseo Samaniego

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	6	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuera el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	6	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	6	Mejorar las respuestas de la pregunta 4.
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	6	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	5	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	6	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	93	

*Llapapaseo*

Firma del/a Juez Experto/a

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO

Liliana del Rocío Llapapaseo Samaniego  
Lic. Enfermería  
C.E.P. 32303



**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 18-1-23

Institución: IPRES CARDOZO

Juez Experto/a: Lic. Enj. Lilliana del Rocío Mapase Samaniego

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	6	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	6	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	6	Mejorar las respuestas de la pregunta 4.
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	6	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	6	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	6	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	6	
<b>TOTAL:</b>	100	91	

*Lilliana del Rocío Mapase*

**Firma del/a Juez Experto/a**

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO

Lic. Enj. Lilliana del Rocío Mapase Samaniego  
C.E.P. 32303

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 06-02-2023

Institución: I.PRES: CARDEZO

Juez Experto/a: Narcisca Gavilán Ccallalli

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrucción 1*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	6	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	5	
7. Codificación de las respuestas.	7	6	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	6	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	6	Mejorar la pregunta (C10).
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	93	

  
 .....  
 Narcisca E. Gavilán Ccallalli  
 Lic. Enfermería  
 Firma del Juez Experto/a  
 CEP 3874

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 06-02-2023  
 Institución: IPRES: CARDOZO  
 Juez Experto/a: Narcisca Gavilán Ccallalli

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	Mejorar la Preguntas (10).
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
 Narcisca E. Gavilán Ccallalli  
 U.E. Enfermería  
 Firma del Juez Experto/a  
 CEP 3814

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 20-01-2023  
 Institución: ESSALUD  
 Juez Experto/a: Lic. Cnf. Alicia Correa Ceda

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 7*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	Hube un error en la numeración de las preguntas.
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
 Firma del/a Juez Experto/a

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 20-01-2023  
 Institución: ESSALUD  
 Juez Experto/a: lrc. Enf. Alicia Comeca Caba

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	5	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	5	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuere el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	5	Hubo un error en la numeración de las preguntas.
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	6	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	91	

  
 .....  
**Firma del/a Juez Experto/a**

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 15 de mayo del 2023


Institución: IPRES - CARACAZO

Juez Experto/a: Dago Pasquel Siri

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 1*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	Hojera algunos
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	Preguntas
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	y
7. Codificación de las respuestas.	7	2	Respuestas
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	2	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	



.....  
Firma del/a Juez Experto/a

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 15 de mayo del 2023  
 Institución: IPRES - CNADO 20  
 Juez Experto/a: Dago Pasquel Sisi

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

Instrumento 2

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	Hicieron algunas
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	Preguntas
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	y
7. Codificación de las respuestas.	7	2	Respuestas
8. Concuerta el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	2	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
**Firma del/a Juez Experto/a**

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 29-01-2022  
 Institución: DPRES - CARDOZO  
 Juez Experto/a: Jackie Carrera Lopez

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 1*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
 Firma del/a Juez Experto/a



**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 29-01-2022  
 Institución: IPRES - CARDOZO  
 Juez Experto/a: Jackie Carrera Lopez

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	5	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	6	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuera el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	5	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	5	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	91	

  
 .....  
**Firma del/a Juez Experto/a**

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 24-01-2023.....  
 Institución: Centro Médico - CARDIORED  
 Juez Experto/a: Marcelo Zamora Babilonia

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 1*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
 Firma del/a Juez Experto/a

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 24-01-2023  
 Institución: Centro Médico - CARDIORED  
 Juez Experto/a: Marcelo Zamora Babilonia

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	5	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	4	
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	5	
7. Codificación de las respuestas.	7	5	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	4	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	5	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	6	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	6	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	1	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	1	
<b>TOTAL:</b>	100	82	

  
 .....  
**Firma del/a Juez Experto/a**

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos.....17/01/2023.....  
 Institución: Centro Médico - CARDIORED  
 Juez Experto/a: Hector Navarro.....

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	Mejoras
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	la numeración de las preguntas
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	900	

  
 .....  
 Firma del/a Juez Experto/a

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos.....17/01/2023.....  
 Institución: Centro Médico - CARDORRED  
 Juez Experto/a: Hector Navarro.....

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	Mejorar
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	la numeración de las preguntas
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	900	

.....  
  
 Firma del/a Juez Experto/a

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 20 de enero del 2023  
 Institución: Clínica Trámazon Doctor  
 Juez Experto/a: Juan Carlos Celis Salinas

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 1*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	8	Aumentar la cantidad de preguntas en el plan de tesis.
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	7	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerta el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
 Firma del/a Juez Experto/a

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL JUICIO DE  
EXPERTOS**

Fecha: Iquitos, 20 de enero del 2023  
 Institución: Clínica Traimazon Doctor  
 Juez Experto/a: Juan Carlos Celis Salinas

**Instrucciones:** Revise el instrumento y evalúe colocando en cada criterio el puntaje que considere justo. El puntaje máximo es 7 u 8 puntos en cada criterio.

*Instrumento 2*

CRITERIOS A EVALUAR	Puntaje máximo	Puntaje obtenido	OBSERVAC.
1. Calidad de la presentación del instrumento.	7	7	
2. La formulación de instrucciones es clara y precisa	7	7	
3. Uso correcto del tipo de respuestas (según corresponda).	7	7	
4. La cantidad de preguntas está acorde a la variable a estudiar.	8	7	Aumentar la cantidad de preguntas en el plan de tesis.
5. Preguntas elaboradas de acuerdo a la técnica que se empleará para su aplicación.	7	8	
6. Direccionalidad de las preguntas.	7	7	
7. Codificación de las respuestas.	7	7	
8. Concuerda el número de secciones con los indicadores e índices de cada variable.	8	8	
9. Estructura lógica y lingüística de las preguntas.	7	7	
10. Las preguntas están formuladas correctamente.	7	7	
11. Indica la duración promedio de aplicación del instrumento.	7	7	
12. Existe un rubro para observaciones.	7	7	
13. Tiene despedida y/o agradecimiento	7	7	
14. Muestra la calificación o evaluación del instrumento	7	7	
<b>TOTAL:</b>	100	100	

  
 .....  
 Firma del/a Juez Experto/a