

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**“ESTILOS DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO
CON LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN
EL PUESTO DE SALUD CUPI, PERIODO 2023”**

PRESENTADA POR:

ELISABEL POCCHUANCA AGUILAR

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2023



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#)

6.35%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 22 MAY 2023, 11:25 PM

Scanned Text

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

● IDENTICAL
1.61%

● CHANGED TEXT
4.74%

Report #17297327

ELISABEL POCCHUANCA AGUILAR ESTILOS DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LA PREVENCIN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CUPI, PERIODO 2023 RESUMEN La

presente investigacin titulada Estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevencin del vih/sida en adolescentes atendidos en el puesto de salud Cupi, periodo 2023, tuvo como objetivo determinar la relacin que existe entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevencin del VIH/ SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023. En la presente investigacin la poblacin estar conformada por 110 adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023. Para la obtencin de la muestra se aplic la frmula de poblaciones finitas, obteniendo as una muestra de 86 adolescentes.

4 6 9 31 El

estudio se desarroll y se aplic en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseo no experimental, correlacional y de corte transversal.

La encuesta es la tcnica utilizada en la recopilacin de informacin y como instrumento se utiliz como los cuestionarios los cuales son: Cuestionario de estilos de vida en salud sexual y reproductiva con 48 tems y Probabilidad de prevencin del VIH/SIDA con 27 tems. A travs de los resultados obtenidos se concluye que la variable estilos de vida en salud sexual y reproductiva est

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

“ESTILOS DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO
CON LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN
EL PUESTO DE SALUD CUPI, PERIODO 2023”

PRESENTADA POR:

ELISABEL POCCHOUANCA AGUILAR

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO

PRESIDENTE

:



Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA.

PRIMER MIEMBRO

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA.

SEGUNDO MIEMBRO

:



Mg. KATIA ELIZABETH ANDRADE LINAREZ.

ASESOR DE TESIS

:



Mg. IBETH MAGALI CHURATA QUISPE

Área: Ciencias Médicas, ciencias de la salud.

Sub Área: Ciencias de la Salud

Línea de Investigación: Salud Pública

Puno, 25 de mayo del 2023

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios por darme fuerza para continuar en este proceso y obtención de mi anhelo más deseado. A mi familia por acompañarme y brindarme un incondicional apoyo a lo largo de esta etapa y a todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito, en especial a aquellos que me abrieron la puerta de su corazón y compartieron sus conocimientos.

AGRADECIMIENTOS.

Agradezco a la Universidad Privada San Carlos por permitirme lograr ser una gran profesional. A los docentes de la carrera Profesional de Enfermería, por su labor académica y por ser guías en el conocimiento de la Salud.

A mis jurados Calificadores conformado por la: Dra Noemí Elida Miranda Tapia, Mtra. Maritza Karina Herrera Pereira Y M.Sc. Giovana Flores Ortega.

A mí asesora de tesis, M.Sc. Ibeth Magali Churata Quispe. Agradezco a todas las personas que de una u otra manera hayan colaborado en la realización del presente trabajo

A mi padres y mi madre que han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio,

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	8
ÍNDICE DE ANEXOS	9
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	12

CAPÍTULO

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1.1. Problema General	17
1.1.2. Problemas Específicos	17
1.2. ANTECEDENTES	18
1.2.1. Antecedentes Internacionales	18
1.2.2. Antecedentes Nacionales	19
1.2.3. Antecedentes Regionales	26
1.3. OBJETIVOS DEL ESTUDIO	27
1.3.1. Objetivo General	27
1.3.2. Objetivos Específicos	27

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1. MARCO TEÓRICO	28
2.2. MARCO CONCEPTUAL	39
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	42
2.3.1. Hipótesis General	42

CAPÍTULO III**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. ZONA DE ESTUDIO	43
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	43
3.2.1. Población	43
3.2.2. Muestra	44
3.2.3. Criterios de Inclusión y exclusión	45
3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS	45
3.3.1. Métodos	45
3.3.2. Unidades se Análisis	46
3.3.3. Técnicas de Análisis	46
3.4. IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES	47
3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO	48

CAPÍTULO IV**EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1. OBJETIVO GENERAL	50
4.2. OBJETIVO ESPECÍFICO 01	52
4.3. OBJETIVO ESPECÍFICO 02	63
CONCLUSIONES	73
RECOMENDACIONES	75

BIBLIOGRAFÍA	76
ANEXOS	87

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Operacionalización de las variables	47
Tabla 02: Correlación entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi	50
Tabla 03: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Responsabilidad y prevención del riesgo sexual”	52
Tabla 04: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Libertad para decidir”	54
Tabla 05: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Autonomía”.	56
Tabla 06: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Respeto mutuo y reciprocidad”	57
Tabla 07: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad y amor”	59
Tabla 08: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad como algo positivo”	61
Tabla 09: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Capacidad para decir no a las relaciones sexuales”	63

Tabla 10:	Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Uso del preservativo”	65
Tabla 11:	Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Matrimonio”	67
Tabla 12:	Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Fidelidad”.	69
Tabla 13:	Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Diálogo”	71

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Responsabilidad y prevención del riesgo sexual”	52
Figura 02: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Libertad para decidir”	55
Figura 03: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Autonomía”	56
Figura 04: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Respeto mutuo y reciprocidad”	58
Figura 05: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad y amor”	60
Figura 06: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad como algo positivo”	62
Figura 07: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Capacidad para decir no a las relaciones sexuales”	64
Figura 08: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Uso del preservativo”	66
Figura 09: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Matrimonio”	68
Figura 10: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Fidelidad”	70
Figura 11: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Diálogo”	71

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA	88
ANEXO 02: GUÍA DE ENTREVISTA - VARIABLE INDEPENDIENTE	89
ANEXO 03: GUÍA DE ENTREVISTA - VARIABLE DEPENDIENTE	92
ANEXO 04: SOLICITUD DIRIGIDA AL PUESTO DE SALUD CUPI	94
ANEXO 05: CUESTIONARIO RESUELTO	95
ANEXO 06: TABULACIÓN DE DATOS	100

RESUMEN

La presente investigación titulada “Estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del vih/sida en adolescentes atendidos en el puesto de salud Cupi, periodo 2023”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023. En la presente investigación la población estará conformada por 110 adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023. Para la obtención de la muestra se aplicó la fórmula de poblaciones finitas, obteniendo así una muestra de 86 adolescentes. El estudio se desarrolló y se aplicó en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. La encuesta es la técnica utilizada en la recopilación de información y como instrumento se utilizó como los cuestionarios los cuales son: Cuestionario de estilos de vida en salud sexual y reproductiva con 48 ítems y Probabilidad de prevención del VIH/SIDA con 27 ítems. A través de los resultados obtenidos se concluye que la variable estilos de vida en salud sexual y reproductiva está relacionada directa y positivamente con la variable Prevención del VIH/SIDA, según la correlación de Pearson de 0.668 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Palabras clave: Estilos de vida, salud sexual, prevención, VIH y SIDA

ABSTRACT

The present investigation entitled "Lifestyles in sexual and reproductive health related to the prevention of HIV/AIDS in adolescents treated at the Cupi health post, period 2023", had the objective of determining the relationship that exists between lifestyles in health sexual and reproductive health related to the prevention of HIV/AIDS in adolescents treated at the Cupi Health Post, period 2023. In the present investigation, the population will be made up of 110 adolescents treated at the Cupi Health Post, period 2023. To obtain The finite population formula was applied to the sample, thus obtaining a sample of 86 adolescents. The study was developed and applied in a quantitative, descriptive approach, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The survey is the technique used in the collection of information and as an instrument it was used as the questionnaires which are: Questionnaire of lifestyles in sexual and reproductive health with 48 items and Probability of HIV/AIDS prevention with 27 items. Through the results obtained, it is concluded that the variable lifestyles in sexual and reproductive health is directly and positively related to the HIV/AIDS prevention variable, according to Pearson's correlation of 0.668, representing this result as moderate with a statistical significance of $p=0.001$ being less than 0.01.

Keywords: Lifestyles, sexual health, prevention, human immunodeficiency virus and acquired immunodeficiency syndrome.

INTRODUCCIÓN

La salud de los adolescentes es un tema de gran interés en todo el mundo porque es el momento en que las personas aprenden y desarrollan su comprensión del sexo y la sexualidad, y porque una gran proporción de adolescentes inician su vida sexual. Esto podría deberse a la maduración tanto biológica como psicosocial. Es un nuevo comienzo para el adolescente, uno que está plagado de preguntas sobre cómo lidiar con su sexualidad de una manera saludable. A pesar de que el Ministerio de Salud (MINSA) ofrece Atención Integral a la Salud de los Adolescentes en el Modelo de Enfoque de Promoción de la Salud, donde desarrollan esas dudas que los aquejan pero por desconocimiento no las tienen, los adolescentes en este contexto tienen información de todos lados, ya sea distorsionada, inestable e insuficiente.

Así como los comportamientos sexuales han cambiado significativamente en este contexto, la vida sexual de los adolescentes ha comenzado antes de lo habitual debido a su maduración biológica más temprana, haciéndolos más susceptibles a problemas de salud graves como ITS y embarazos. abortos no deseados e inseguros, desconocimiento de métodos anticonceptivos, paternidad y maternidad responsable. Debido a la gran cantidad de información errónea que poseen los adolescentes, existe una necesidad crítica de promover e implementar educación en salud sexual y reproductiva que permita el uso efectivo de los datos recopilados.

Esto se refleja en la atención primaria de salud, donde se pretende cambiar las actitudes y estilos de vida negativos descubiertos para lograr un nivel de bienestar completo en el individuo, de la mano de la medicina alternativa. En este sentido, el análisis de cada estilo de vida dentro de la sexualidad adquiere una importancia creciente, esto se debe a que

aquellos hábitos y pautas que sigue un individuo en su vida diaria tienen un efecto positivo o negativo en la salud;

Las enfermeras que forman parte de los equipos multidisciplinarios de salud cumplen un papel invaluable en el campo de la educación, lo que se refleja en la promoción de estilos de vida saludable y en la consejería dentro de las escuelas. La enfermera planifica, implementa y evalúa programas dentro de las instituciones educativas para brindar a los adolescentes la información que necesitan.

En tal sentido y con el objetivo de identificar la asociación entre ambas variables de estudio, la investigación se estructuró en capítulos los cuales se detallan a continuación:

En el capítulo I, se formuló y determinó el problema, se detallaron los antecedentes empezando de un ámbito internacional, luego nacional y por último local, en este punto también se establecieron los objetivos de la investigación. En el capítulo II, se definieron los términos básicos de la investigación comprendidos en el marco teórico - conceptual y se formularon las hipótesis de la investigación. El capítulo III estuvo comprendido por la metodología de la investigación, tocando aspectos como: la zona de estudio de aplicación, delimitación de la población y muestra, la forma de recolección de datos que comprende la técnica e instrumento, la operacionalización de la variable que establece los indicadores y dimensiones de cada una de las variables, de las cuales se desarrolla el cuestionario. El capítulo IV comprende la exposición de los resultados a nivel descriptivo en donde se da a conocer el comportamiento de cada variable y son expresados en tablas y gráficos. Con los resultados se realizó el análisis y la discusión haciendo comparación de los resultados obtenidos con los que se plantearon en los antecedentes. Finalmente, se establecen las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Ahora se presta más atención a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes porque se cree que esta es la edad en la que la mayoría de las personas comienzan a tener relaciones sexuales y aumentan su nivel de conciencia sexual. El ser humano es trascendental porque sufre cambios a nivel biológico y psicosocial que frecuentemente van de la mano de emociones, sentimientos y atracción sexual. Como resultado, el adolescente pasa a adoptar diferentes comportamientos que están influenciados por la clasificación social de género y es culpable de imponer las características de una vida adulta.

Como resultado, el comportamiento sexual de los adolescentes ha cambiado considerablemente en los últimos años. Los adolescentes están cada vez más motivados para comenzar a tener relaciones antes de los 15 años, pero hacerlo pone en riesgo su salud sexual porque aún no se encuentran en una etapa de desarrollo en la que estén

preparados emocional o cognitivamente para tener un comportamiento sexual saludable y responsable.

En lugar de definirla como la ausencia de enfermedad, podemos definir la salud sexual y reproductiva como un conjunto de actitudes que conducen a alcanzar el bienestar total en el ámbito físico y psicosocial. La necesidad de poder participar en una actividad sexual positiva sin restricciones y sin correr el riesgo de contraer ninguna enfermedad a través de esta vía de transmisión está implícita en todos los factores relacionados con el sistema reproductivo. Pero con más de dos millones de adolescentes infectados con el virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH) y la tasa de muertes relacionadas con el VIH en aumento, las complicaciones y la mortalidad materna en la adolescencia se encuentran en un 11%.

Juárez informa que el 64% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo, el 23% tiene un nivel medio y solo el 13 por ciento tiene un nivel alto, lo que indica que la mayoría de los adolescentes tienen un alto nivel de desconocimiento sobre el sexo. Se han realizado varios estudios en adolescentes al respecto, los cuales indican que la gran mayoría no tiene conocimiento sobre su sexualidad y lo expresa a través de actitudes y prácticas que no son favorables para una vida sexual positiva segura y responsable.

El término "estilo de vida" se refiere a la forma de actuar de una persona cuando está expuesta a una variedad de factores que tienen un impacto significativo en la salud de los adolescentes. Los estilos de vida son comportamientos que son muy importantes para la salud. Las enfermedades de transmisión sexual de los adolescentes, que están vinculadas a estilos de vida poco saludables, se están convirtiendo en una gran amenaza para la salud pública.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los estilos de vida como una forma de vida que se enfoca en reducir la probabilidad de que un individuo contraiga una enfermedad y, como resultado, muera a causa de esa enfermedad; también busca mejorar la salud mediante la promoción de un estilo de vida saludable porque quienes llevan una vida poco saludable experimentan un deterioro en su bienestar psicológico, biológico y social.

La mayoría de los adolescentes de hoy han alterado su comportamiento sexual porque se les anima a comenzar, muchas veces antes de los 15 años. Sin embargo, debido a que no han alcanzado un buen nivel de desarrollo cognitivo y emocional, necesario para un comportamiento sexual responsable, corren un alto riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual. También es posible que desconozcan la vulnerabilidad que implican estas enfermedades o cuál es el mejor curso de acción.

El término "infecciones de transmisión sexual" (ITS) se refiere a una amplia categoría de enfermedades infecciosas que pueden propagarse a través del contacto sexual. Al igual que el SIDA, muchas de estas enfermedades han evolucionado rápidamente y muchas de ellas pueden provocar esterilidad, infertilidad e incluso la muerte. Es un problema en la comunidad porque afecta tanto a hombres como a mujeres, en particular a jóvenes y adolescentes que son más propensos a contraer alguna enfermedad como consecuencia de conceptos erróneos sobre cómo actuar en relación a la sexualidad de riesgo.

El autocuidado en la prevención de estas enfermedades es crucial para el bienestar de los adolescentes porque los adolescentes jóvenes que inician su vida sexual tienen más probabilidades de desarrollar una ITS.

Según UNICEF, un adolescente adquiere el VIH cada tres minutos en todo el mundo. En el Perú, la población entre 10 y 19 años de edad presenta actualmente 7128 infecciones

por el VIH. Sin embargo, es probable que la cantidad real de infecciones sea mucho mayor porque algunos casos pueden no denunciarse debido a los estigmas sociales asociados con hacerse una prueba de detección del VIH.

Los adolescentes portadores del virus experimentan profundos cambios en el ritmo típico de su vida, que repercuten tanto en su presente como en su futuro. Sin embargo, debido al estigma asociado con esta enfermedad, una persona también puede encontrarse con eventos emocionalmente perturbadores, instancias de exclusión que bajan su autoestima y sentimientos de vergüenza que le llevan a ocultar su enfermedad.

El Puesto de Salud Cupi acoge a adolescentes de condición socioeconómica deprimida que viven en zonas aledañas que son altamente vulnerables a la problemática en estudio, situación que motivó la realización del presente estudio. Considerando la problemática planteada es que se formula la siguiente interrogante:

1.1.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023?

1.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de los estilos de vida en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: responsabilidad, prevención del riesgo sexual, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad, amor y sexualidad como algo positivo, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023?
- ¿Cuál es el nivel de prevención del VIH/SIDA en adolescentes según las dimensiones: Capacidad para decir no, uso del preservativo, matrimonio fidelidad y

diálogo; y capacidad para preguntar, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Sanhueza (1) realizó un estudio en el año 2019 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Evaluación del programa de prevención y control del vih y sida” en Arica y Parinacota - Chile en el año 2019: donde su objetivo principal es determinar los resultados de la implementación del Centro Regional de Información, Apoyo a la Consejería y Programa de Diagnóstico de VIH. Asimismo, llegó a la conclusión de que su tesis se ha organizado para ajustarse a los objetivos de investigación sugeridos. De esta forma, la primera y segunda sección del texto presentan las conclusiones sobre el cumplimiento de las metas del programa, sus métricas de desempeño y su contribución al control de la epidemia. La visión de los entrevistados sobre el calibre, la accesibilidad, la complementariedad y la sostenibilidad del programa se pone entonces a descansar. Finalmente, se encuentran algunas sugerencias y áreas de investigación para mejorar la implementación del Centro CRIPAC de acuerdo con los objetivos propuestos.

Velasco, Cubillos y Espinosa (2) realizaron un estudio en el año 2021 para optar el título profesional de Psicología titulado “La salud sexual de los estudiantes de la Universidad Católica de Colombia y la prevención de ITS, VIH y SIDA.” en Colombia en el año 2021: donde su objetivo principal es determinar nivel de conocimiento de salud sexual y prevención del vih y SIDA en los estudiantes de la universidad. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones: Los resultados de la encuesta de satisfacción realizada a los estudiantes sobre nuestro producto (sitio web) muestran que los encuestados actualmente tienen un acceso rápido y fácil a nuestro sitio web. Los estudiantes indicaron

que encuentran el sitio web lo suficientemente atractivo y agradable para interactuar, y también mencionan que la información es de calidad suficiente para ser confiable, organizada y adecuada. Finalmente, entre las recomendaciones que hicieron se incluyeron “divulgación en plataformas institucionales”, “mayor cantidad de imágenes y videos”, “cifras y estadísticas”, y otras la encontraron “muy completa” y “útil e importante”.

Apolinar (3) realizó un estudio en el año 2018 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Factores psicosociales que influyen en el contagio de VIH en adolescentes: una perspectiva desde la educación para la salud” en México en el año 2018: donde su objetivo principal es determinar los factores que influyen en el contagio del VIH para detener la propagación del VIH entre los adolescentes. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones: Los adolescentes no conocen la diferencia entre una persona infectada por el VIH y un paciente con SIDA. Además, los adolescentes saben que usar los mismos materiales o pertenencias personales que un paciente con SIDA no es un factor en la transmisión del VIH. Saben que las personas con VIH son más susceptibles a otras enfermedades, que incluso cuando una persona está infectada con el VIH, no siempre muestra síntomas y que no existe un tratamiento eficaz para el SIDA. Los adolescentes saben que los hombres homosexuales tienen un alto riesgo de contraer el VIH.

1.2.2. Antecedentes Nacionales.

Delucio (4) realizó un estudio en el año 2018 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “El impacto de los estilos de vida en las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes asociados a la estrategia ITS del hospital de apoyo chepén” en Trujillo - Perú en el año 2018: donde su objetivo principal es explicar la influencia de los estilos de vida en las infecciones de transmisión sexua. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones: En total, el 63 por ciento de los adolescentes tiene entre 15 y 25

años; el 64 por ciento de ellos son hombres; el 51 por ciento de ellos son solteros (as); y el 38 por ciento ha terminado su educación secundaria. De manera similar, el 66% de todos los adolescentes presenta un alto nivel de desinformación sobre las infecciones de transmisión sexual, situación que pone en peligro su capacidad de concebir. Debido a su falta de conocimiento y acceso a recursos sobre enfermedades sexuales, el 53 por ciento de los adolescentes en su conjunto presenta un alto nivel de desconocimiento sobre las ETS. Finalmente, un alto nivel de apatía hacia la prevención de las infecciones de transmisión sexual lo demuestra el 61 por ciento del total de adolescentes.

Paz (5) realizó un estudio en el año 2019 para optar el título profesional de Licenciada en enfermería titulado “Nivel de conocimiento de estilos de vida sexual y prevención del VIH de los internos del Centro Penitenciario de Picsi respecto a las infecciones de transmisión sexual” en Pimentel- Perú en el año 2019: donde su investigación es de carácter cuantitativo descriptivo correlacional, tuvo como objetivo conocer el nivel de conocimiento sobre los estilos de vida sexual y prevención del VIH de los internos en relación a las infecciones de transmisión sexual. Dónde 146 reclusos componían los 146 sujetos de estudio del estudio, con 109 reclusos sirviendo como muestra de la técnica de encuesta. Utilizando estadística descriptiva, que emplea frecuencias y porcentajes directos, el proceso de análisis de datos se llevó a cabo mediante el programa SPSS. Se confirma que el 63,6% de la muestra de la investigación desconoce por completo los estilos de vida saludables, las infecciones de transmisión sexual, las medidas preventivas y las consecuencias de no recibir un tratamiento oportuno por parte de ellos mismos o del personal de salud del establecimiento.

Medina y Puma (6) realizó un estudio en el año 2022 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Relación entre el estilo de vida de una paciente adolescente embarazada y la actitud hacia la conducta sexual de riesgo” en Arequipa - Perú en el año

2022: donde su objetivo principal es averiguar cómo se sienten las adolescentes embarazadas acerca del comportamiento sexual de riesgo. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones; la décima parte se muestran indiferentes al uso del preservativo, seguidas de menos de la décima parte con actitud de rechazo a la actividad sexual, mientras que más de las cuatro quintas partes de las adolescentes presentan actitud de aceptación a la actividad sexual. el conocimiento del consumo de sustancias, casi dos tercios tienen una actitud de aceptación de conocer nuevas experiencias sexuales, etc. Menos de la mitad de los participantes en el estudio tienen un estilo de vida medio; los estilos de vida bajo y alto no llegan a un tercio de la población total, respectivamente. La prueba de chi-cuadrado demuestra que no existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida de una persona y su actitud hacia el comportamiento sexual de riesgo. A fin de cuentas, existe una correlación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y las actitudes hacia el uso del condón.

Rodríguez (7) realizó un estudio en el año 2021 para optar el título profesional de Médico Cirujano titulado “Adherencia a la orientación sexual de pacientes hospitalizados con VIH de diferentes estilos de vida y orientación sexual” en Trujillo - Perú en el año 2021: donde su objetivo principal es determinar si la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH está influenciada por la orientación sexual y el estilo de vida. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones; Un valor de p de 0 punto 022 indica una asociación entre la orientación sexual y los modos de vida y la adherencia al TARV. • Hay un 38% de homosexuales, un 38% de bisexuales y un 24% de heterosexuales entre las PVVIH en el hospital. Resultados similares se encontraron para los estilos de vida de las PVVIH del hospital Belén de Trujillo, donde el 54,5% tenían un buen estilo de vida, el 25,5% tenían un estilo de vida regular y el 20% tenían un mal estilo de vida. En la misma línea, se descubrió que el 58 por ciento de las PVVS del hospital Belén de Trujillo no adhiere al TARV, mientras que el 42 por ciento sí lo hace. Con un valor de p de 0,00, la

orientación sexual está relacionada con el cumplimiento del TAR. Finalmente, los estilos de vida tienen un valor de p de 0 punto 022 de correlación con la adherencia al TARV.

Camacuari (8) realizó un estudio en el año 2018 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado "El impacto de los estilos de vida en las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes asociados a la estrategia ITS del hospital de apoyo chepén" en Trujillo - Perú en el año 2018: donde su objetivo principal es explicar la influencia de los estilos de vida en las infecciones de transmisión sexual. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones; El nivel de inmunidad de los jóvenes no es suficiente para prevenir enfermedades infecciosas (VIH/SIDA, tuberculosis, hepatitis). Respuestas como, "No se lave las manos antes de cada comida o después de usar el baño", "El baño no es para que usted lo use" y "Si no puede encontrar el correcto, puede usar el baño de otra persona". " son ejemplos de estos niveles de autocuidado. Sus dietas carecen de frutas y verduras, y no comen verduras una vez a la semana. Solo dos veces al año, en promedio, visita al médico. Respuestas como, "No se lave las manos antes de cada comida o después de usar el baño", "El baño no es para que usted lo use" y "Si no puede encontrar el correcto, puede usar el baño de otra persona". " son ejemplos de estos niveles de autocuidado. No consumen frutas y verduras en su dieta, ni comen verduras una vez a la semana. Visita al médico no más de dos veces al año. Se validó estadísticamente mediante Chi-cuadrado con un valor de 14,7 y un nivel de significancia de $p < 0,05$. Además, el nivel de inmunidad de los jóvenes no es suficiente para prevenir enfermedades infecciosas graves (VIH/SIDA, tuberculosis, hepatitis). Como medida preventiva de muchas enfermedades infecciosas (VIH/SIDA, tuberculosis, hepatitis), el nivel de inmunidad de los jóvenes es insuficiente en relación con la calidad de los alimentos. Asimismo, el nivel de inmunidad de los jóvenes no es suficiente para una

alimentación saludable como medida preventiva contra muchas enfermedades infecciosas (VIH/SIDA, tuberculosis, hepatitis).

Muriel y Cuba (9) realizó un estudio en el año 2022 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Conductas sexuales de riesgo y prevención del VIH/SIDA en adolescentes” en Arequipa - Perú en el año 2022: donde su objetivo principal es determinar los factores de riesgo para contraer el VIH/SIDA en adolescentes. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones; en términos de género e historial de riesgo de VIH/SIDA, se ha determinado que los jóvenes tienen más probabilidades de desarrollar SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual porque han tenido relaciones sexuales antes de la pubertad. habilidades para la juventud. que son más conscientes de sus propios valores y género. Además, el conocimiento y la conciencia correctos sobre la prevención del SIDA entre los jóvenes no es suficiente porque, si bien brindan información, creencias y prácticas falsas para prevenir el VIH/SIDA, el conocimiento de los jóvenes es principalmente sobre prácticas sexuales peligrosas y protección contra el SIDA. La percepción de riesgo entre los jóvenes es muy baja, aunque los jóvenes son conscientes de la gravedad del SIDA, sólo el 67% cree que no existe una cura para el SIDA. Se ve que casi la mitad de los jóvenes que evalúan el preservativo como método de protección sospechan del uso del preservativo y se dan cuenta de que su fiabilidad no es alta.

Acosta y Ninaquispe (10) realizaron un estudio en el año 2022 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “La relación entre factores sociodemográficos, conocimientos y conductas de prevención del VIH/SIDA en jóvenes.” en Trujillo - Perú en el año 2022: donde su objetivo principal es demostrar la relación entre algunos factores sociales y su nivel de conocimiento y experiencia en la prevención del VIH/SIDA entre los jóvenes del Instituto de Educación Comunitaria en el Valle. Asimismo, llegó a las

siguientes conclusiones; los datos demográficos de los estudiantes mostraron que era más probable que tuvieran 15 años (39,8 %), un poco más probable que fueran hombres (57%) y más probable que fueran de un área urbana (86%) que de cualquier otra área . Se encontró un mayor porcentaje en aquellos que tenían un nivel de conocimiento alto (77%), en cuanto al conocimiento. Se encontró que una mayor proporción de la población en estudio (88%) tiene prácticas adecuadas de prevención. Al igual que las características sociodemográficas, la edad, el sexo y el origen tienen una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, indicando que a mayor edad habría mayores posibilidades de encontrar un alto nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA. Prevención del VIH/SIDA. La tendencia muestra que las mujeres también son más propensas a presentar un alto nivel de conocimiento, y en la zona urbana hubo mayor posibilidad de un alto nivel de conocimiento.

Huaman (11) realizó un estudio en el año 2019 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Adolescentes del centro de salud El Bosque son educados sobre el VIH/SIDA y cómo prevenirlo” en Lambayeque - Perú en el año 2019: donde su objetivo principal es determinar la conexión entre el conocimiento y la prevención del VIH-SIDA en jóvenes. Asimismo, llegó a la conclusión de que el establecimiento de salud de El Bosque, el 67% de los adolescentes tenía un conocimiento sensible insuficiente sobre el VIH/SIDA, en comparación con el 33% que tenía un conocimiento sensible adecuado. Mientras tanto, el 72% de los adolescentes tenía un conocimiento intuitivo adecuado sobre el VIH/SIDA, en comparación con el 28% que tenía un conocimiento intuitivo insuficiente, y el 60% de los adolescentes tenía un conocimiento sensible insuficiente y el 40% que tenía un conocimiento sensible adecuado sobre el VIH/SIDA. Los adolescentes que tenían una comprensión general del VIH/SIDA tenían más probabilidades de practicar la prevención reactiva (58%) que la prevención proactiva (57%), mientras que los que no

tenían conocimientos sobre el VIH/SIDA tenían más probabilidades de practicar la prevención reactiva (58%) que prevención proactiva. SIDA.

Pardo (12) realizó un estudio en el año 2022 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Adolescentes de la institución educativa San Martín conocen sobre el VIH/SIDA y cómo prevenirlo” en Chiclayo - Perú en el año 2022: donde su objetivo principal es Identificar la conexión entre el conocimiento y la prevención del VIH SIDA entre los adolescentes en cuanto a las enfermedades de transmisión sexual. Asimismo, llegó a la conclusión de que los jóvenes de la institución educativa de San Martín tenían conocimientos insuficientes sobre enfermedades de transmisión sexual en especial del VIH, como lo demuestra el hecho de que el 74% de ellos tenían conocimientos bajos sobre el VIH/SIDA y el 26% de los encuestados tenían conocimientos altos. La prevención de los adolescentes en esta investigación reveló que el 74% tiene una actitud preventiva proactiva, mientras que el 26% tiene una actitud preventiva reactiva, lo que demuestra que todos los adolescentes encuestados son conscientes de la importancia de adoptar una actitud preventiva para detener la propagación de la enfermedad. enfermedades de transmisión sexual. La prueba chi-cuadrado establece la existencia de una relación significativa con un valor de ($p=0,039$) entre nuestras dos variables conocimiento y prevención en los estudiantes encuestados.

Torres (13) realizó un estudio en el año 2019 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Eficacia del programa educativo sobre vih y gonorrea infecciones de transmisión sexual en adultos del Centro Educativo Miguel Grau” en Lima - Perú en el año 2019: donde su objetivo principal es analizar el éxito del programa educativo en la protección de los jóvenes que asisten a la institución educativa de las ITS, VIH/SIDA y gonorrea. Asimismo, llegó a la conclusión de que el Ministerio de Salud realizó esta

encuesta para recopilar los datos que necesitaba para implementar y reforzar las políticas relacionadas con la salud sexual de los adolescentes.

1.2.3. Antecedentes Regionales.

Quispe (14) realizó un estudio en el año 2022 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Conocimientos y actitudes sobre el SIDA entre estudiantes de secundaria en Perú Bilfe” en Juliaca - Perú en el año 2022: donde su objetivo principal es determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre VIH-SIDA en los estudiantes de la Institución Educativa. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones: Existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el VIH/SIDA entre los estudiantes de las instituciones educativas. Confirmado estadísticamente por la prueba de Pearson, valor $p = <0,05$), es decir se aceptó la hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula. La comprensión de los conocimientos sobre el SIDA por parte de los estudiantes no es alta. Porque hay una confusión de pensamientos y una distribución insuficiente de la cognición en las expresiones básicas; estas expresiones no son elementales, precisas o inadecuadas y carecen de base lógica. La mayoría de los estudiantes tienen una actitud negativa hacia el VIH/SIDA. Estas actitudes son rígidas, cerradas y resistentes al cambio, e impiden que otras situaciones nos hagan avanzar. En psicología esto se llama inmadurez, y por las actitudes negativas crean problemas y limitan el desarrollo en el hogar, en el trabajo, en las personas y en todos los medios.

Paredes (15) realizó un estudio en el año 2018 para optar el grado de Licenciada en enfermería titulado “Conocimientos sobre el SIDA y medidas de prevención y control para jóvenes de quinto grado en escuelas secundarias agrícolas 125” en Puno - Perú en el año 2018: donde su objetivo principal es explicar los conocimientos y medidas de prevención de VIH/SIDA en jóvenes de quinto grado de secundaria de la institución de

educación secundaria Agropecuaria 125. Asimismo, llegó a las siguientes conclusiones: El conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual por VIH y sus medidas preventivas es normal. Los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria tienen un nivel típico de conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual. De igual forma, los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria presentan un nivel regular de conocimientos sobre prevención del VIH con tendencia a la deficiencia; este conocimiento se evaluó principalmente sobre el conocimiento general y el uso del condón.

1.3. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de estilos en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: responsabilidad, prevención del riesgo sexual, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad, amor y sexualidad como algo positivo, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023.
- Determinar el nivel de prevención del VIH/SIDA según las dimensiones: Capacidad para decir no, uso del preservativo, matrimonio fidelidad y diálogo, y capacidad para preguntar, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Estilos de Vida en Salud Sexual y Reproductiva

Hace referencia a un conjunto de elementos que deben ser beneficiosos y enriquecedores para la persona, ya sean somáticos, ambientales o relacionados con las emociones sexuales. Además, debe mejorar la personalidad, las habilidades de comunicación y las conexiones emocionales de la persona. En las áreas del derecho de una persona a la información precisa y al placer sexual, son extremadamente valiosos (16).

- **Estilos de vida:** Se describen como la forma o estilo de vida del individuo; se refiere a las diversas rutinas, formas de actuar, comportamientos, costumbres, actividades y decisiones que toma una persona a medida que crece en una comunidad y que no se pueden cambiar porque repercutirán en su nivel de vida, ya sea positiva o negativamente. . Esto se debe a que está relacionado con varios factores como la

dieta, el consumo de sustancias nocivas, el ejercicio y un estilo de vida saludable (17).

- **Tipos de estilos de vida:** Hay varios tipos diferentes de estilos de vida, que se pueden categorizar como los hábitos de cada persona son únicos y se desarrollan de acuerdo con sus propios patrones.
- **Estilos de vida saludables:** Los estilos de vida saludables se definen como el estado completo de bienestar físico, psicológico y social, que incluye tener una dieta balanceada, realizar actividad física regular, estar en un entorno laboral o educativo de apoyo, interactuar con su entorno y participar en la comunidad. actividades (18).
- **Estilos de vida no saludables:** Las principales causas del aumento de las muertes registradas son los estilos de vida y hábitos poco saludables que aumentan el riesgo de contraer enfermedades nocivas y transmisibles; estos se consideran factores de riesgo porque están relacionados con el comportamiento de la persona y alargan el curso de estas enfermedades; en consecuencia, las enfermedades de transmisión sexual son causadas por estilos de vida poco saludables que se vuelven cada vez más frecuentes a una edad temprana y se consideran un problema de salud en la comunidad (19).

2.1.1.1. Estilos de vida en salud sexual y reproductiva

Los estilos de vida de salud sexual y reproductiva son un conjunto de comportamientos que representan la forma de vida que una persona elige vivir.

Categorías en salud sexual y reproductiva

- **Salud sexual:** La salud sexual es un estado de bienestar físico, psicológico y social que está relacionado con la sexualidad y no depende de la ausencia de enfermedad.

Dado que se habla de la posibilidad de disfrutar del sexo y tener experiencias sensuales en un ambiente seguro y sin correr riesgos, mencionan la salud sexual como algo positivo y respetuoso. Esto se hace para lograr una buena salud sexual y defender el derecho de cada persona a la libertad sexual para que pueda ser respetado y realizado (20).

- **Salud reproductiva:** La salud reproductiva es un estado de bienestar que abarca todas las facetas de la vida de una persona, incluidos los aspectos físicos, psicológicos y sociales. Se refiere a problemas que están directamente relacionados con el sistema reproductivo y qué tan bien funciona. Esto sugiere que la especie humana es la única que puede reproducirse y tiene la autonomía para elegir cuándo y con qué frecuencia hacerlo. El derecho de las personas a información confiable y herramientas de planificación familiar seguras y de fácil acceso, incluidas las técnicas de control de la fecundidad, debe ser reconocido por ley y puesto a disposición por los servicios de salud (21).

2.1.1.2. Educación en salud sexual y reproductiva

La educación en salud sexual y reproductiva es fundamental porque constituye la base del conocimiento y favorece el desarrollo de habilidades que permitan a los adolescentes tomar decisiones responsables sobre su salud. Para lograr la armonía tanto en lo personal como en lo comunitario, es fundamental brindar una educación sexual que presente una variedad de opciones, que permita al adolescente elegir libremente cómo actuar en torno a su sexualidad (22). Dado que la educación sexual comienza desde el nacimiento, es parte de la unidad familiar y se da a lo largo de la vida en los llamados vínculos que surgen de la interacción social, es responsabilidad de la comunidad. Las

actitudes y comportamientos de los adolescentes en la actualidad respecto a su sexualidad han sufrido un cambio significativo (23).

2.1.1.3. Riesgos en salud sexual y reproductiva

Cuando los adolescentes comienzan a consumir sustancias nocivas, es más probable que incurran en comportamientos de alto riesgo que pongan en riesgo su salud sexual y reproductiva. Estos comportamientos incluyen beber o usar drogas, que pueden cambiar la personalidad de una persona y hacerla menos restringida y despreocupada de sus acciones durante los actos sexuales. El deseo de involucrarse en actividades riesgosas puede tener un impacto negativo en los jóvenes de hoy, quienes a menudo desconocen lo que hacen. Además, corren el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual debido a una variedad de factores de riesgo, que incluyen la falta de información, el inicio de las relaciones sexuales, el consumo de sustancias nocivas y la desigualdad social y de género (24).

2.1.1.4. Dimensiones en estilos de vida en salud sexual, reproductiva

Las dimensiones de la salud sexual y reproductiva son acciones que sustentan diversas condiciones que ayudan al adecuado desarrollo de la persona.

- **Responsabilidad y prevención del riesgo sexual:** La adolescencia es cuando empiezan a surgir las conductas sexuales. Compromete la salud sexual y reproductiva del individuo, convirtiéndolo en un factor de riesgo. Así lo demuestra el inicio temprano de las relaciones sexuales, generalmente sin el uso de preservativo, lo que se convierte en una etapa de riesgo por la presencia de estas conductas. Según estudios sobre responsabilidad y prevención realizados en nuestro país, la fecundidad de los menores de 15 años ha aumentado mientras que la de los mayores ha disminuido (25). Estas estadísticas se pueden disminuir mediante una

pronta prevención, pero también es importante centrar más la atención en esta población teniendo en cuenta los factores antes mencionados.

- **Libertad para decidir:** El derecho a elegir se refiere a tener la libertad de hacerlo. Debido a que este es un aspecto crucial de la interacción humana, es esencial que esta elección sea autónoma y consciente. Esto indica que la persona es consciente de todas las opciones en el momento de la toma de decisiones y no se deja influir porque hacerlo podría comprometer su capacidad de conciencia. El indeciso está acostumbrado a que otros tomen las decisiones por él, lo que limita su libertad e independencia. Lo anterior es el resultado de un mundo lleno de elecciones libres y juicios independientes. Los adolescentes a menudo experimentan la presión social de esta manera cuando toman decisiones (26).
- **Autonomía:** En un artículo de 2015 sobre la autonomía, Álvarez definió la autonomía como la capacidad que posee una persona para evitar ser dominada y oprimida. Tener mucha o poca autonomía depende de las circunstancias en las que se encuentre inmerso el sujeto. La capacidad de la persona para reflexionar sobre sí misma y su entorno demuestra autonomía, lo que representa lo que conocemos como independencia. Una persona con esta condición es capaz de tomar decisiones en base a sus propias preferencias sin retraerse o aislarse de los demás; más bien, son capaces de definir y decidir lo que quieren en esa situación. Por el contrario, poder tomar una decisión, definir y decidir en esa situación (27).
- **Respeto mutuo y reciprocidad:** Según Betancourt García en un artículo publicado en el año 2018, hace referencia a estas ideas como una actividad del ser humano donde se da el desarrollo de vínculos y relaciones mutuas. Esto indica que un ser humano es capaz de reconocer la humanidad y la similitud de otra persona en un entorno social. De manera similar, dichas relaciones de reconocimiento se amplían

hasta el punto de que pueden ser recíprocas entre dos personas, que no necesitan ser amigos íntimos; esto incluye a las personas que están lejos tanto en el tiempo como en el espacio (28).

- **Sexualidad y amor:** Según Tenorio Tovar en un artículo sociológico sobre el tema del amor y la sexualidad, el amor es una construcción social e histórica. El amor es un sentimiento y la necesidad de una persona de pertenecer a un grupo social. En una relación amorosa pueden existir diversos factores relacionados con el sentido afectivo y la emoción. Por otro lado, el tema de la sexualidad se planteó por primera vez a fines del siglo XIX y ahora se considera como un factor de evaluación de las parejas (29). Con el tiempo, ha asumido un papel más significativo, reflexionando sobre la longevidad de la pareja y el desarrollo de las relaciones. Identidad personal (30).
- **La sexualidad como un rasgo positivo:** Dado que la reproducción y el bienestar son beneficios de la sexualidad, es parte de lo que somos como personas. La sexualidad también está relacionada con la forma en que experimentamos emociones y damos placer, y determina cómo interactuamos con los demás de manera comunicativa. Incluye una variedad de comportamientos durante las relaciones sexuales y la reproducción actual es mucho más amplia. No está restringido a un grupo de edad o género en particular (31).

2.1.1.5. Evaluación de estilos de vida en salud sexual, reproductiva

La evaluación de los estilos de vida sexual y reproductiva es una herramienta para comprender estos estilos de vida a partir de diversos comportamientos que se califican en una escala móvil.

- **Cuestionario de nivel de conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva:** Este instrumento, que fue modificado por Fernández y Flores en 2015 (32), tomando como base instrumentos creados por Ricardo en 2006, abarca dimensiones relacionadas tanto con el aspecto biológico como con el psicosocial. Tiene 30 elementos que se califican en una escala de alto, medio y bajo.
- **Instrumento de evaluación rápida para la SSR:** Esta herramienta consta de temas amplios que cubren los aspectos de políticas públicas, sistemas y servicios. Más de 200 ítems o preguntas componen esta encuesta, cuyo objetivo es cuantificar las relaciones bidireccionales entre el VIH y la SSR (33).
- **Estilos de vida en salud sexual y reproductiva:** Ballarte Malpartida elaboró el mencionado instrumento en año 2017, cuenta con 48 ítems que pueden calificarse como buenos, regulares o deficientes, abarca las dimensiones de responsabilidad y prevención de riesgos sexuales, libertad de elección, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, y la sexualidad como algo positivo (34).

2.1.2. Prevención de VIH/SIDA

La prevención del VIH/SIDA implica acciones que promuevan la buena salud y reduzcan nuestras posibilidades de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual.

2.1.2.1. VIH/SIDA

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, que es el nivel más alto, fue mencionado por primera vez en relación con el virus del VIH en 1983. El VIH se manifiesta como tumores o manifestaciones neurológicas y se caracteriza por la destrucción del sistema inmunológico (35).

La enfermedad se desarrolla de la siguiente manera:

- **Fase de Infección Aguda:** Una serie de síntomas, muchos de los cuales están relacionados con la gripe, como fiebre, dolores de cabeza y malestar general, comenzarán a aparecer tres semanas después de que la persona se haya infectado. Dentro de dos semanas, estos síntomas desaparecerán. El virus del VIH se divide, crece y tiene el potencial de mutar genéticamente durante este tiempo. Los recuentos de linfocitos T disminuye inicialmente, pero después de un tiempo suelen aumentar a niveles de parámetros normales. Debido a la activación del sistema inmunológico en esta situación, la persona actualmente es muy contagiosa (36).
- **Fase Asintomática:** Durante esta fase, el virus sigue creciendo y debilita gradualmente el sistema inmunológico de la persona. El recuento de linfocitos TCD4 revela que está dentro de los rangos normales y que puede seguir aumentando después de esta etapa de 10 años. Durante esta fase se produce una pérdida de peso de más del 20% del peso inicial del cuerpo (37).
- **Fase Sintomática Precoz:** En esta etapa, los síntomas comienzan a aparecer con mayor frecuencia e intensidad; estos incluyen infecciones oportunistas, diarrea y candidiasis.
- **Fase Sida:** El sistema inmunológico se ve gravemente comprometido durante la Fase del SIDA, que también se acompaña de una serie de infecciones graves, la mayoría de las cuales son provocadas por microorganismos oportunistas. Durante esta etapa pueden ocurrir síndrome caquético, neumonía, toxoplasmosis, diarrea, tuberculosis extrapulmonar, candidiasis, infecciones de la tráquea, bronquios o pulmones y encefalopatías. Incluso después de un breve período, tener VIH no significa automáticamente tener SIDA. El portador del VIH debe tomar medidas para

evitarlo porque al hacerlo evitará que el virus se propague y debilita las defensas del organismo (38).

2.1.2.2. Vías de transmisión

- **Transmisión sexual:** La persona infectada es perforada vaginal, anal u oralmente.
- **Transfusiones de sangre:** Trasplantes de órganos, compartir jeringuillas para la administración de medicamentos o el uso de otras herramientas que hayan estado en contacto con sangre contaminada.
- **Transmisión materno-fetal:** Durante la lactancia, el parto y el embarazo se produce la transmisión de la madre al hijo (38).

2.1.2.3. Medidas de prevención

- **Vía Sexual:** Actos sexuales que no implican penetración; de lo contrario, se utilizan barreras para detener el intercambio de fluidos corporales.
- **Vía de la sangre:** Solo se debe usar sangre examinada minuciosamente que haya sido analizada en busca de virus.
- **Vía materno-fetal:** Las mujeres con inquietudes deben visitar el centro médico más cercano para las pruebas necesarias. Aquellos que tuvieron resultados positivos en las pruebas y análisis deben recibir un asesoramiento completo sobre cualquier riesgo potencial tanto para ellos como para sus hijos (36).

2.1.2.4. VIH/SIDA en adolescentes

La mayoría de los casos de adolescentes involucraron transfusiones de sangre, pero algunos niños también contrajeron la enfermedad de un padre que la tenía. Esto se debe a menudo a que las mujeres embarazadas no reciben la atención adecuada. Los jóvenes

responden al VIH de varias maneras. En comparación con los adultos, la carga viral y el recuento de células CD4 son más altos. Los adolescentes reaccionan de manera diferente a los medicamentos antirretrovirales. Si bien las células CD4 son más complejas y más grandes que las de los adultos, también recuperan la respuesta inmunitaria más rápidamente. Al igual que los adultos, los hígados de los adolescentes procesan las drogas y las eliminan del cuerpo. A medida que el hígado se desarrolla con el tiempo, también lo hacen los niveles de fármaco a los que están expuestos los adolescentes (38).

2.1.2.5. Dimensiones de la prevención de VIH/SIDA

Las intervenciones para la prevención del VIH/SIDA son enfoques centrados en el estilo de vida responsables de mejorar el bienestar, tales como:

- **La capacidad de decir no:** Según el libro de Walter Riso "La cuestión de la dignidad", una persona que puede decir que no es una persona solidaria porque puede expresar desacuerdos y expresar opiniones diferentes, así como emociones negativas (39).
- **Uso de condones:** Hoy en día, los condones son una forma popular e importante de prevenir enfermedades de transmisión sexual. La relación entre las diferencias psicológicas y sociales y el uso del preservativo se centra en las actitudes positivas de quienes tienen relaciones sexuales. Es fácil de encontrar y de lo que se habla en estos días, por lo que es bueno usarlo (40).
- **Matrimonio, fidelidad y comunicación:** Estos términos se refieren a la unión de dos personas unidas por una atracción sentimental o sexual. Están relacionados con la infidelidad provocada por la curiosidad, la insatisfacción y el aburrimiento; esto se demuestra por la ausencia de diálogo y comunicación, lo que provoca miedo e insatisfacción emocional (41).

- **Habilidad para preguntar:** Hay muchos tipos diferentes de preguntas, incluidas aquellas que pueden dirigirse a nosotros mismos o a los demás y que pueden ayudarnos a comprender mejor un tema en particular (42).

2.1.2.6. Evaluación para la prevención de VIH/SIDA

Diversos comportamientos con una escala de puntuación fueron el foco de los instrumentos utilizados para comprender la prevención del VIH/SIDA.

- **Escala de VIH/ SIDA:** Esta encuesta pregunta sobre temas relacionados con detener la propagación de la enfermedad. Tiene 65 ítems y mide 7 escalas, que incluyen conocimiento de la enfermedad, conceptos erróneos sobre su prevención y propagación, actitudes hacia los condones, percepciones de susceptibilidad y autoeficacia (43).
- **Calidad de vida en personas con VIH:** Este instrumento de 34 elementos mide la calidad de vida de las personas con VIH en nueve dimensiones, que incluyen la función general, la satisfacción con la vida, las preocupaciones financieras y de salud, el uso de medicamentos, la positividad del VIH, la preocupación y la atención de los profesionales médicos (44).
- **Probabilidad de prevención del VIH/SIDA:** Esta herramienta fue creada en 2001 por Moral de la Rubio y López Rosales. Abarca las dimensiones de la capacidad de decir no, el uso del condón, el matrimonio, la fidelidad, el diálogo y la capacidad de hacer preguntas. Tiene 27 ítems y se apoya en la teoría sociocognitiva de Bandura (45).

2.1.3. Trabajo del personal de enfermería

Dado que una de las responsabilidades del personal de enfermería es la prevención y promoción para brindar educación en salud sexual a las poblaciones de riesgo, en este caso adolescentes, el personal de enfermería se encarga de la práctica preventiva promocional que va de la mano con los consejos brindados. Ser enfermera requiere muchas habilidades diferentes, pero una de las más importantes es la capacidad de cuidar a las personas. Esta debe basarse en la Norma Técnica de Salud del nivel que le corresponda, con el compromiso de contar con un equipo multidisciplinario que apoye la intervención en salud del adolescente y que tenga como base principal identificar y atender las necesidades del adolescente, de acuerdo a sus derechos (46).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

- **Anticonceptivos:** Cualquier técnica, medicamento o elemento utilizado para prevenir el embarazo se denomina anticonceptivo (anticonceptivo). Muchas opciones diferentes de control de la natalidad están disponibles para las mujeres. Para evitar quedar embarazada, algunos métodos son más efectivos que otros. Su salud, el deseo de tener hijos ahora o en el futuro y la necesidad de evitar las ITS influyen en el tipo de control de la natalidad que use. Puede obtener consejos de su médico sobre qué tipo es mejor para usted actualmente (47).
- **Autonomía:** Alude al derecho del paciente a tomar sus propias decisiones sobre los actos que realizará en su propio cuerpo y que directa o indirectamente afectarán su salud, moral y forma de vida (48).

- **Calidad de Vida:** La calidad de vida es cómo una persona percibe sus circunstancias en relación con sus objetivos, expectativas, valores e intereses, así como el contexto cultural y los valores en los que vive (49).
- **Estilos de Vida:** Beneficios para la salud de llevar un estilo de vida saludable. Implica rutinas para participar en actividad física, comer con sensatez, aprovechar el tiempo de inactividad, participar en interacciones sociales, etc (50).
- **Diálogo:** Es un proceso que implica la comunicación entre las partes mientras escuchan activamente con compasión para comprender las diferencias y similitudes entre las diversas perspectivas y puntos de vista para llegar a un entendimiento común (51).
- **Fidelidad:** Una promesa debe cumplirse para ser fiel. El matrimonio implica un voto de fidelidad entre la pareja. Es un contrato que ambas partes deben cumplir y que incluye una serie de obligaciones. Las promesas son compromisos porque especifican lo que se hará ante la incertidumbre (52).
- **Matrimonio:** El matrimonio es la unión legal que se establece por la voluntad entre dos personas, con el objetivo de una plena comunidad entre ambos, de una forma estable y duradera (53).
- **Preservativo:** Con una tasa de eficacia del 97 por ciento, el condón es el método anticonceptivo de barrera más popular para los hombres. Consiste en colocar una funda de látex sobre el pene para retener el semen y evitar que se salga. Además, tiene una tasa de efectividad del 95% para prevenir la propagación de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA, la gonorrea, la clamidia, la tricomoniasis, la sífilis, el herpes genital y el virus del papiloma humano (54).

- **Prevención:** Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo. Medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud, ya presente en un individuo en cualquier punto de su aparición (55).
- **Prevención del Riesgo Sexual:** El sexo precautorio (sexo seguro) implica tomar medidas antes y durante las relaciones sexuales que podrían ayudarte a evitar contraer una infección o contagiársela a tu pareja (56).
- **Relaciones Sexuales:** Es una colección de componentes que juegan un papel en cómo una pareja humana entiende su sexualidad o cómo se desarrolla su relación, ya sea a largo plazo o solo temporalmente (57).
- **Respeto:** Cuando se trata de tiempo y dinero, sea justo. Cuando se trata de afecto e intimidad, respeta el consentimiento. Déjale en claro a la persona que la valoras y te preocupas por ella (58).
- **Reciprocidad:** Implica hacer algo tanto directo como complicado para otra persona con el fin de inspirarla a devolverle el favor (59).
- **Responsabilidad:** Una sexualidad responsable implica tanto el autocuidado como el cuidado de los demás. Por ejemplo, elegir su propia orientación sexual sin dejarse influenciar por otros o los efectos del alcohol u otras drogas (60).
- **Riesgo Sexual:** A menos que en una relación a largo plazo con una sola pareja (monógama), actividad sexual sin el uso de un condón masculino o femenino. contacto oral-genital sin protección, salvo en una relación comprometida y monógama. Especialmente antes de los 18 años, la actividad sexual temprana está prohibida. tener varias parejas sexuales (61).

- **Transmisión Sexual:** Estas infecciones se transmiten de una persona a otra a través de la actividad sexual, como el sexo anal, vaginal u oral (62).
- **Salud Sexual:** Para la salud y el bienestar general de las personas, parejas y familias, así como para el desarrollo económico y social de las sociedades en general, la salud sexual es un componente fundamental. Cuando se tiene en cuenta la salud sexual, se necesita una perspectiva positiva y respetuosa de la sexualidad y las relaciones románticas, así como la capacidad de disfrutar experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, prejuicios y violencia (63).
- **SIDA:** La etapa más avanzada de la infección por el VIH se encuentra en este punto. Las células CD4 del sistema inmunitario (linfocitos CD4), que combaten las infecciones, son atacadas por el VIH y destruidas. Se vuelve más difícil para el cuerpo combatir las infecciones y algunos tipos de cáncer cuando se pierden los linfocitos CD4 (65).
- **VIH:** La infección por VIH es provocada por el lentivirus conocido como el virus de la inmunodeficiencia humana. Es un virus que, en promedio, se propaga cada 10 años en países desarrollados o cada 5 años en países subdesarrollados (65).

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis General

Existe relación significativa entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El estudio se desarrolló en el Puesto de Salud Cupi perteneciente a la Microred de Llallí REDESS Melgar - DIRESA Puno, ubicado en el distrito de Cupi, provincia de Melgar y departamento de Puno. El distrito peruano de Cupi es uno de los 9 distritos que conforman la provincia de Melgar, ubicada en el departamento de Puno, en el sudeste de Perú.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. Población

En la presente investigación la población está conformada por 110 adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023. La población se define como la totalidad de elementos, individuos, entidades con características similares de las cuales se utilizarán como unidades de muestreo. También es conocido como Universo (66).

3.2.2. Muestra

La muestra es la parte de la población que se selecciona para la obtención de la información. En ella se realizan las mediciones u observaciones de las variables de estudio (66). El tipo de muestreo para la presente investigación es probabilístico según los criterios de las técnicas e instrumentos de la investigación. Para la obtención de la muestra se aplicó la fórmula de poblaciones finitas, obteniendo así una muestra de 86 adolescentes (67).

Fórmula de poblaciones finitas:

$$N = \frac{z^2 \cdot x \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2(N-1) + z^2 \cdot x \cdot N \cdot p \cdot q}$$

- N = 110 (Tamaño de la población)
- p = 0.5 proporción de muestra
- q = 0.5 proporción de muestra
- i = 0.05% (error de muestreo)
- Z = 95% (nivel de confianza), entonces
- Z = 1.96

La muestra se desarrollará de la siguiente manera:

$$N = \frac{110 * 1.96^2 (0.5) (0.5)}{0.05^2 * (110 - 1) + 1.96^2 * (0.5) (0.5)} = 85,69$$

3.2.3. Criterios de Inclusión y exclusión

3.2.3.1. Criterios de Inclusión

- Adolescentes atendidos en el Puesto de Salud de Cupi en el periodo febrero y marzo del 2023.
- Adolescentes cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado.

3.2.3.2. Criterios de Exclusión

- Adolescentes cuyos padres no hayan firmado el consentimiento informado.

3.3. MÉTODOS Y TÉCNICAS

3.3.1. Métodos

Enfoque de investigación: El estudio se desarrolló y se aplicó en un enfoque cuantitativo; puesto que se realizó un estudio cuantificable de los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi (68)

Tipo de investigación: El presente estudio es de tipo descriptivo ya que nos permitió describir las características de cada variable tomada en cuenta. Asimismo, es un estudio descriptivo es aquél en que la información es recolectada sin cambiar el entorno (es decir, no hay manipulación). En ocasiones se conocen como estudios “correlacionales” o “de observación” (69).

Diseño de investigación: La presente investigación tiene un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, ya que realizó el análisis, sin manipular deliberadamente variables. En su forma más básica, se basa en la observación y el

análisis de los fenómenos a medida que ocurren en su entorno natural. Los datos también se recopilarán todos a la vez y en una sola sesión (70).

3.3.2. Unidades de Análisis

- **Validez:** Es la eficacia con que el instrumento mide la relación que existe entre la relación entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023.
- **Confiabilidad:** Es el grado de confianza o seguridad con el cual se pueden aceptar los resultados de la investigación basado en los procedimientos utilizados para efectuar su estudio de la relación que existe entre la relación entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi, periodo 2023.

3.3.3. Técnicas de Análisis

Para el procesamiento y análisis de datos, se elaboró una matriz en la hoja de cálculo, se utilizó el programa estadístico SPSS y como prueba estadística el test de correlación de Pearson.

3.4. IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 01: Operacionalización de las variables

VARIABLE	INSTRUMENTO	DIMENSIONES	ESCALA DE LIKERT	CALIFICACIÓN Y PARÁMETROS
Variable independiente: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva	Cuestionario de Estilos de vida en salud sexual y reproductiva que fue elaborado por Ballarte Malpartida en el año 2017; valorado en la escala evaluativa Likert	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual,	Totalmente de acuerdo (5 puntos)	Estilo Bueno (X > 165 puntos) Estilo Regular (133 puntos a 165 puntos) Estilo Deficiente (X< 133 puntos)
		Libertad para decidir	De acuerdo (4 puntos)	
		Autonomía	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3 puntos)	
		Respeto mutuo y reciprocidad	En desacuerdo (2 puntos)	
		Sexualidad y amor	Totalmente en desacuerdo (1 punto)	
		Sexualidad como algo positivo		
Variable dependiente: Prevención del VIH/SIDA	Cuestionario de la Probabilidad de prevención del VIH/SIDA que fue elaborado por López y Moral en el año 2001; valorado en la escala evaluativa Likert	Capacidad para decir no a las relaciones sexuales	Totalmente seguro (5 puntos)	Bueno (X > 120 puntos)
		Uso del preservativo	Muy seguro (4 puntos)	Regular (60 puntos a 120 puntos)
		Matrimonio	Medio seguro (3 puntos)	Deficiente (X< 60 puntos)
		Fidelidad	Algo seguro (2 puntos)	
		Diálogo	Nada seguro (1 punto)	

3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

7.5.1. TÉCNICA

La encuesta es la técnica utilizada en la recopilación de información, puesto que la encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.

7.5.2. INSTRUMENTO

En el presente estudio se utilizó como instrumento los cuestionarios, los cuales son dos formularios para la recolección de datos de las variables en estudio, los cuales son: Ficha de recolección de datos, Cuestionario de estilos de vida en salud sexual y reproductiva con 48 ítems y Probabilidad de prevención del VIH/SIDA con 27 ítems.

7.5.2.1. Cuestionario de Estilos de Vida en Salud Sexual y Reproductiva: Es un cuestionario sobre estilos de vida en salud sexual y reproductiva, el cual cuenta con 48 ítems, para evaluar las conductas y comportamientos de los adolescentes en las dimensiones:

- Responsabilidad y prevención del riesgo sexual
- Libertad para decidir
- Autonomía
- Respeto mutuo y reciprocidad
- Sexualidad y amor
- Sexualidad como algo positivo

El instrumento fue elaborado por Ballarte Malpartida en el año 2017; valorado en la escala evaluativa Likert, teniendo una duración de 30 minutos para su resolución.

La clasificación está conformada de la siguiente manera: Totalmente de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3 puntos), en desacuerdo (2 puntos) y totalmente en desacuerdo (1 punto). Para los puntajes globales los puntajes son como máximo 240 puntos y como mínimo 48 puntos.

7.5.2.2. Cuestionario de la Prevención del VIH/SIDA: Es un cuestionario sobre la prevención del VIH/SIDA, la cual cuenta con 27 ítems, para evaluar los niveles de prevención para evitar conductas sexuales de riesgo en las dimensiones:

- Capacidad para decir no a las relaciones sexuales
- Uso del preservativo
- Matrimonio
- Fidelidad
- Diálogo

El instrumento fue elaborado por López y Moral en el año 2001; valorado en la escala evaluativa Likert, teniendo una duración de 30 minutos para su resolución.

La clasificación está conformada de la siguiente manera: Totalmente seguro (5 puntos), muy seguro (4 puntos), medio seguro (3 puntos), algo seguro (2 puntos) y nada seguro (1 punto). Para los puntajes globales los puntajes serán como máximo 135 puntos y como mínimo 27 puntos.

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Tabla 02: Correlación entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi.

Correlaciones

		Estilos de vida en salud sexual y reproductiva		Prevención del VIH/SIDA
Estilos de vida	Correlación de Pearson	1		.668**
en salud sexual	Sig. (bilateral)			0
y reproductiva	N	86		86
Prevención del	Correlación de Pearson	.668**		1
VIH/SIDA	Sig. (bilateral)	0		
	N	86		86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Como se evidencia en la tabla N° 02 la variable Estilos de vida en salud sexual y reproductiva está relacionada directa y positivamente con la variable Prevención del VIH/SIDA, según la correlación de Pearson de 0.668 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general.

Análisis: En la presente investigación se encontró una asociación estadísticamente significativa entre estilos de vida en salud sexual y reproductiva y prevención del VIH/SIDA, los resultados son similares al estudio de Delucio (4) quien concluye que existe asociación entre la orientación sexual y estilos de vida en salud sexual, con un p de 0.022. De igual manera Muriel y Cuba (9) en su investigación afirmaron que existe relación significativa entre las conductas sexuales de riesgo y prevención del VIH/SIDA en adolescentes arequipeños, según la correlación de Spearman de 0.620 con una significancia estadística de $p=0.001$. Asimismo, en el estudio realizado por Acosta y Ninaquispe (10) concluyen que si existe relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Por otro lado en la investigación de Pardo (12) se tuvo como resultado que existe relación positiva y significativa entre el conocimiento y la prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes.

Dado que existe relación positiva entre las variables, se precisa que la salud sexual y reproductiva constituye una parte relevante en la vida de los adolescentes, ya que influye a nivel físico, mental, emocional y social. Por tanto, es esencial que los adolescentes estén informados del correcto uso de un condón durante las relaciones sexuales, ya que usarlo reduce el riesgo del VIH y de algunas otras enfermedades de transmisión sexual (ETS).

4.2. OBJETIVO ESPECÍFICO 01

Tabla 03: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Responsabilidad y prevención del riesgo sexual”.

Responsabilidad y Prevención del Riesgo Sexual	Fr.	%
Deficiente	17	20%
Regular	40	47%
Bueno	29	34%
TOTAL	86	100%

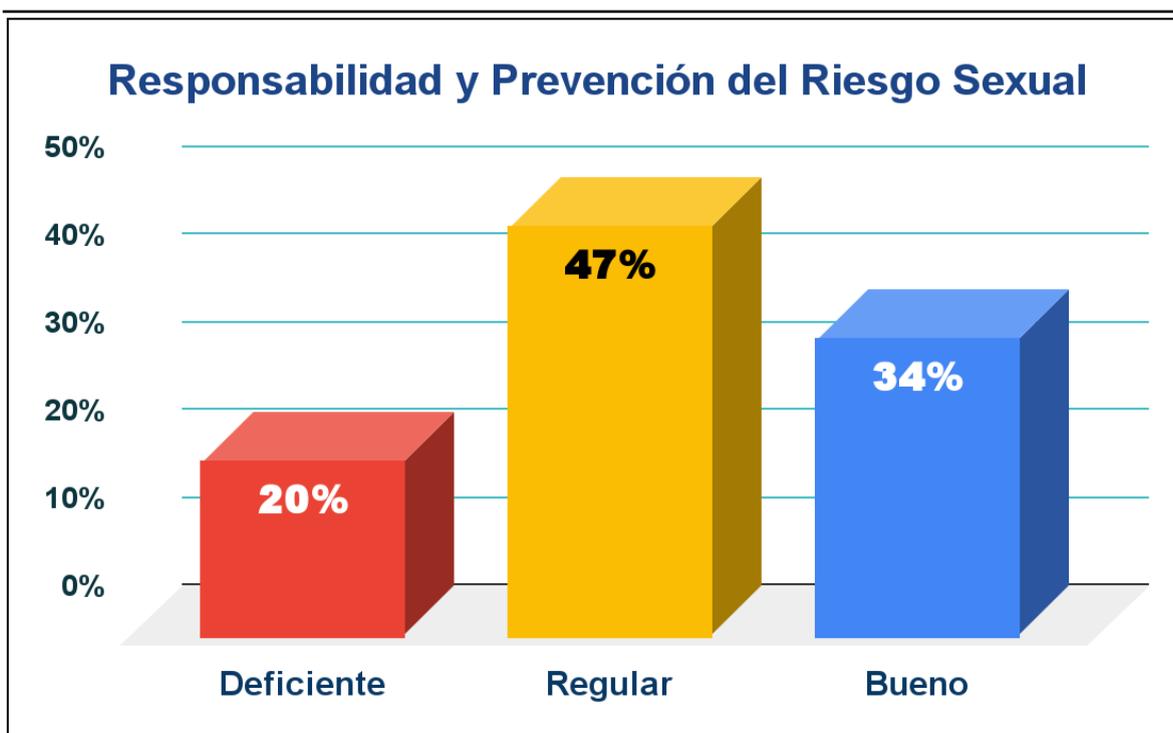


Figura 01: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Responsabilidad y prevención del riesgo sexual”.

Interpretación: En la tabla 03 y figura 01 se evidencia que el 47% de los adolescentes se encuentran en un nivel regular, lo cual indica que los adolescentes solo a veces cumplen

con mis obligaciones y refleja que los adolescentes no muestran interés ni preocupación al momento de protegerse en el acto sexual Asimismo, no creen que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA. Sin embargo, el 34% de los adolescentes se encuentran en un nivel bueno, lo cual indica que 36 adolescentes tienen mayor responsabilidad y son responsables de los riesgos de salud sexual.

Análisis: En la presente investigación se determinó que la mayor parte de los adolescentes tienen un nivel regular de responsabilidad y prevención del riesgo sexual, lo cual indica que no están de acuerdo ni en desacuerdo en que la conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella. Los resultados de la presente investigación son similares al estudio de Rodríguez (7) se observó que el 47% los adolescentes tienden a presentar una mayor predisposición a contraer el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual porque presentan una actividad sexual más temprana y un déficit de habilidades para una sexualidad responsable en comparación con las adolescentes quienes tienen más conciencia de valores y de su sexualidad. Asimismo, Huaman (11) afirma que del 100% de la muestra de adolescentes encuestados en el establecimiento de salud por nivel de responsabilidad y prevención de contraer enfermedades de transmisión sexual. El 67% tuvo un conocimiento inadecuado y el 33% tuvo conocimiento adecuado. Del mismo modo, los resultados se asemejan con la investigación de Torres (13) puesto que en sus resultados se observa que el 74 % presentan alto nivel de falta de conciencia sobre las infecciones de trasmisión sexual; el 16 % presentan mediano nivel de falta de conciencia sobre las infecciones de trasmisión sexual y; el 10 % presentan bajo nivel de falta de conciencia sobre las infecciones de trasmisión sexual.

Según los resultados obtenidos se identificó que la mayor parte de los adolescentes tienen un nivel regular de responsabilidad en prevención del riesgo sexual, ello indica que

aún no pueden asumir su sexualidad responsablemente, ya que implica cuidarse y cuidar al otro. Los resultados también precisan que no toman decisiones sobre su propia sexualidad sin dejarse influenciar por otras personas o por los efectos del alcohol o las drogas.

Tabla 04: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Libertad para decidir”.

Libertad para decidir	Fr.	%
Deficiente	19	22%
Regular	43	50%
Bueno	24	28%
TOTAL	86	100%

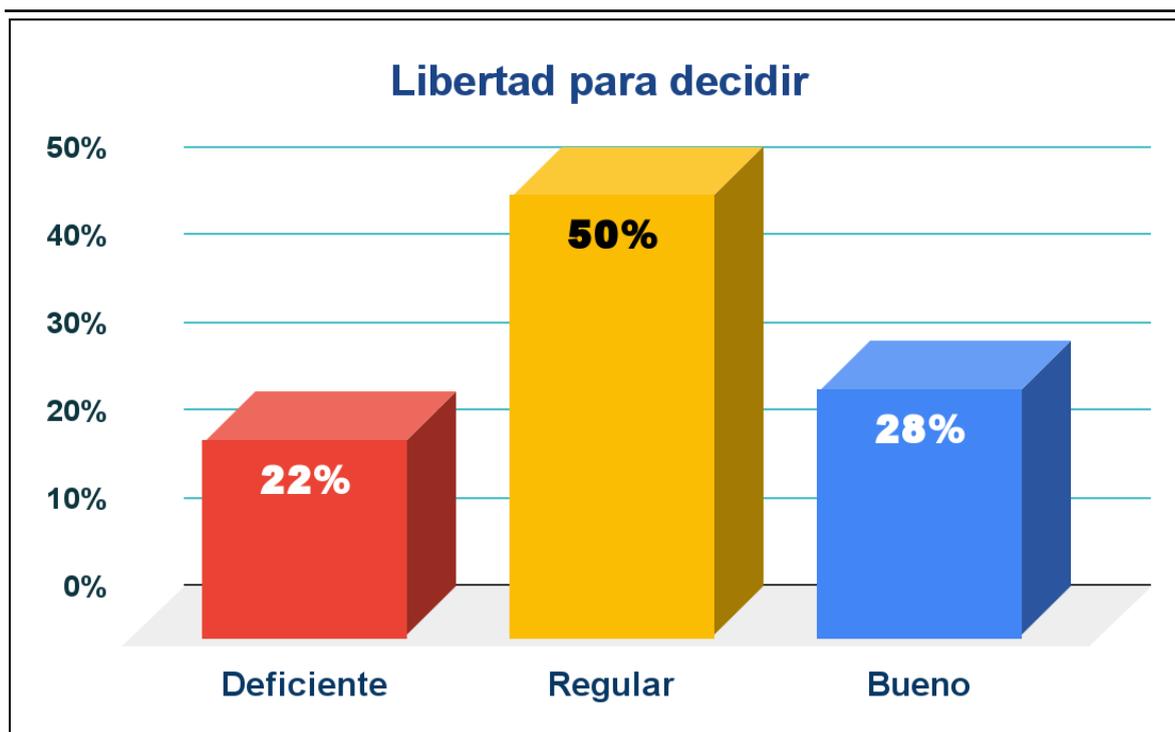


Figura 02: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Libertad para decidir”.

Interpretación: En la tabla 03 y figura 02 se evidencia que el 50% de los adolescentes encuestados tienen un nivel regular en libertad para decidir, lo cual indica que ocasionalmente las decisiones que toman, lo hacen por su propia voluntad y a veces necesitan la intervención de otras personas antes de decir algo. Sin embargo, el 28% tienen un nivel deficiente, ello se ve reflejado mediante las calificaciones y respuestas de los adolescentes, donde manifiestan que al iniciar una actividad sexual, no utilizan un método de planificación familiar.

Análisis: En la presente investigación se evidencio que el 50% de los adolescentes tienen un nivel regular de libertad para decidir, lo cual indica que necesitan la intervención de otras personas para expresar lo que desean y que al iniciar su actividad sexual no utilizan un método de planificación familiar. Dichos resultados guardan relación con la investigación de Delucio (4), en los resultados de su estudio se observó que el 66 % presentan alto nivel de desinformación en capacidad de decir y en las infecciones de trasmisión sexual; el 29 % presentan mediano nivel de desinformación en capacidad de decir y en las infecciones de trasmisión sexual y; el 5 % presentan bajo nivel de desinformación en capacidad de decir y en las infecciones de trasmisión sexual. Asimismo, Huaman (11) en su investigación afirma que del 100% de la muestras de adolescentes encuestados en el centro de salud el bosque por libertad de expresión en relaciones de pareja el 60% tuvo un conocimiento inadecuado y el 40% tuvo conocimiento adecuado.

En los resultados obtenidos se identificó una cifra alarmante puesto que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel regular en libertad para decir sobre su sexualidad con sus parejas, lo cual indica que no tienen pleno conocimiento sobre la libertad sexual y

todo lo que abarca, ya que la sexualidad se ejerce de manera independiente, libres de coerción, discriminación y violencia.

Tabla 05: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Autonomía”.

Autonomía	Fr.	%
Deficiente	18	21%
Regular	40	47%
Bueno	28	33%
TOTAL	86	100%

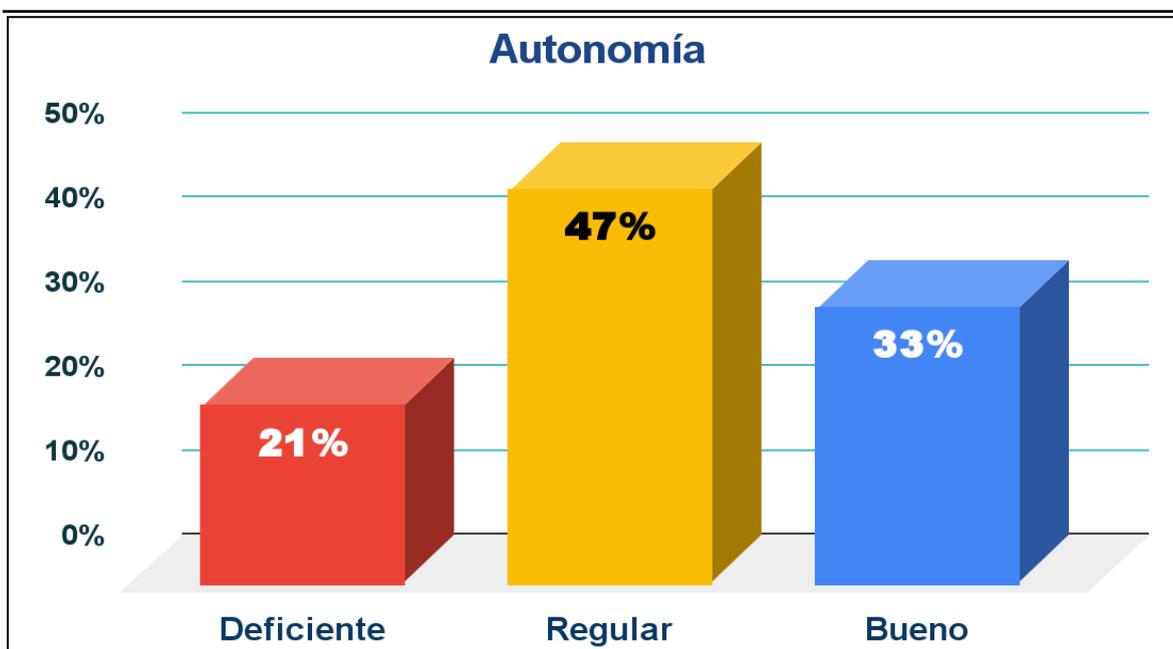


Figura 03: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Autonomía”.

Interpretación: En la tabla 05 y figura 03 se evidencia que el 75% de los adolescentes encuestados tienen un nivel regular de autonomía, lo cual indica que 40 adolescentes no saben si tienen derecho a elegir con quién y en donde realizar su vida sexual. Asimismo, el 21% tiene un nivel deficiente de autonomía, los resultados muestran que los

adolescentes no creen que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites y sienten que no es fácil expresar su opinión ante los demás.

Análisis: Según los resultados obtenidos en la investigación se determinó que el 75% de los adolescentes encuestados tienen un nivel regular de autonomía, ello indica que los adolescentes no les es fácil expresar su opinión ante los demás y tampoco están seguros de elegir con quién y en donde realizar su vida sexual. Los resultados son similares al estudio de Torres (13) donde se muestra que el 52% de los adolescentes se encuentran en un nivel regular a deficiente, lo que indicaría que el adolescente en un momento de placer no puede decidir sobre su vida sexual basado en su ética. Considerando que el 48% de estudiantes están en un buen nivel de autonomía. También son similares al estudio de Paz (5) donde se evidencia que el el 57.3% de adolescentes del Hospital Goyeneche con estilo de vida alto presentan autonomía, mientras que el 23.8% de las adolescentes con estilo de vida bajo presentaron actitud indiferente.

Tabla 06: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Respeto mutuo y reciprocidad”.

Respeto mutuo y reciprocidad	Fr.	%
Deficiente	25	29%
Regular	43	50%
Bueno	18	21%
TOTAL	86	100%

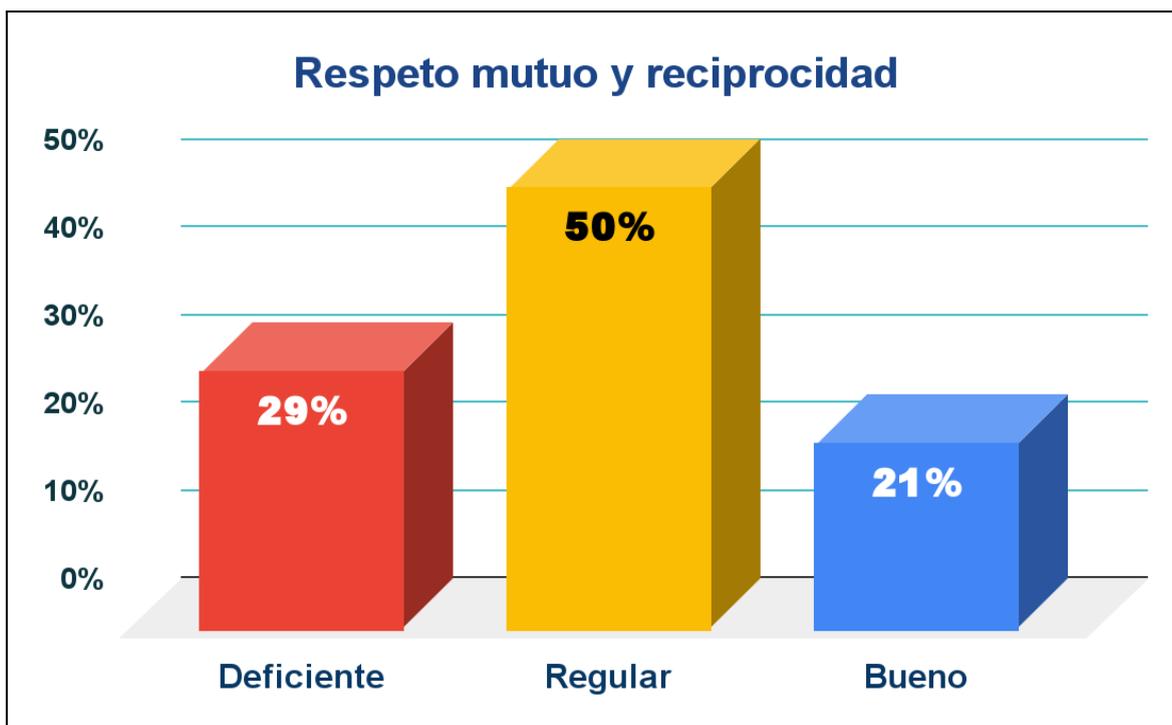


Figura 04: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión "Respeto mutuo y reciprocidad".

Interpretación: En la tabla 06 y figura 04 se evidencia que el 50% de los encuestados tienen un nivel regular en respeto mutuo y reciprocidad, lo cual indica que ocasionalmente creen que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho y siente cuando están frente a un problema de salud sexual su pareja no suele responder brindando una solución del problema. Sin embargo el 18% de los adolescentes tienen un nivel bueno, ello indica que sus parejas respetan su espacio con mis amigos y sus parejas entienden cuando están en días de peligro y no pueden tener relaciones coitales.

Análisis: En la investigación se puede evidenciar que el 50% de los encuestados tienen un nivel regular, lo cual indica que sus parejas no suelen entender que están en días de peligro y por ende no pueden tener relaciones coitales, y afirman que rara vez conversan acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable. Estos resultados son similares a la investigación de Delucio (4) donde concluye que del 100% de la

muestra de adolescentes encuestados en el centro de salud. El 43% manifiesta que cuando están frente a un problema de salud sexual sus parejas responden conjuntamente en la solución del problema y en el 19% manifiesta que si hay respeto en la relación. De igual manera, en un estudio elaborado por Pardo (12) se determinó que el 48.8% de adolescentes tienen estilo de vida regular en la dimensión de reciprocidad en la relación de pareja, mientras que el 30.8% de adolescentes con actitud indiferente presentan estilo de vida bajo.

En la investigación se observa que lamentablemente los adolescentes presentan un nivel regular en respeto mutuo y reciprocidad, debido a que sienten que cuando están frente a un problema de salud sexual su pareja no suele responder brindando una solución del problema. Por otra parte, respetarse en la pareja implica comprender y valorar al otro, su forma de ver y vivir la vida, su actitud ante las cosas, sus intereses, sus necesidades y sus inquietudes, y solo es posible mantenerlo si el otro es capaz de comprender y valorar de la misma forma, donde se respeta al otro y se recibe de vuelta el mismo respeto, es decir recíprocamente.

Tabla 07: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad y amor”.

Sexualidad y amor	Fr.	%
Deficiente	18	21%
Regular	47	55%
Bueno	21	24%
TOTAL	86	100%

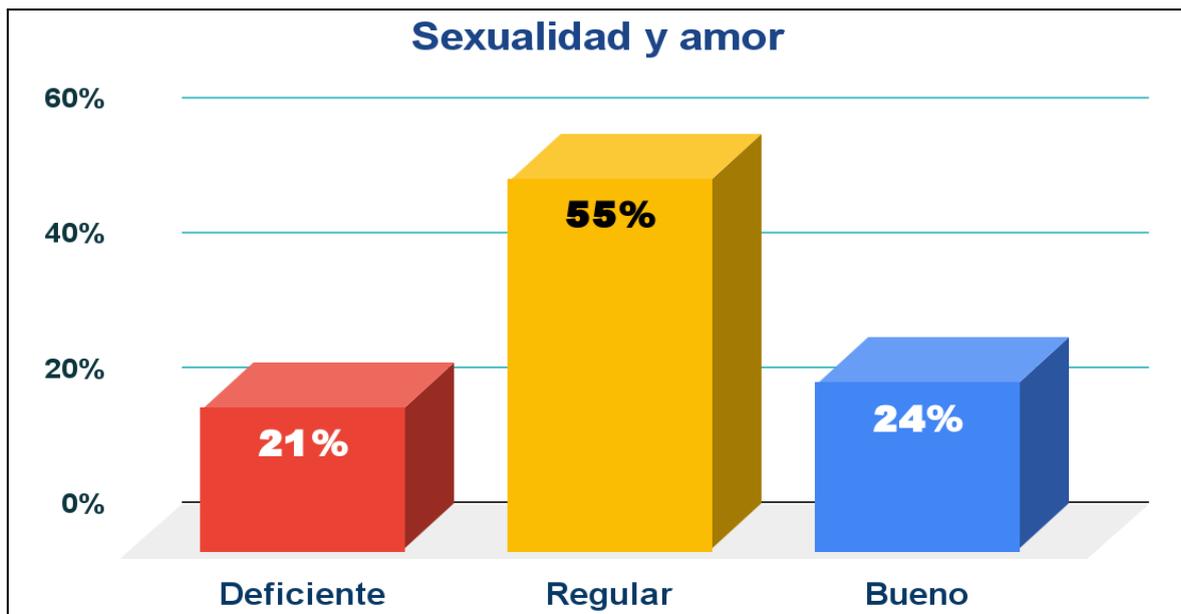


Figura 05: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad y amor”.

Interpretación: En la tabla 07 y figura 05 se puede observar que el 55% de los adolescentes tienen un nivel regular en sexualidad y amor, lo cual indica que 47 adolescentes manifiestan que no están seguros de que en una relación sexual debe haber amor de por medio y no saben si las relaciones coitales se deben de dar casualmente. Sin embargo, el 21% de los adolescentes tienen un nivel deficiente, puesto que no creen que la relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable y manifiestan que no tienen una relación estable con su pareja.

Análisis: En la presente investigación se evidencia que el 55% de los adolescentes tienen un nivel regular puesto que, afirman las relaciones coitales suelen darse casualmente y ser mutuamente fieles no siempre es actuar con responsabilidad y respeto mutuo. Los resultados guardan relación y similitud con la tesis de Camacuari (8) donde expresa que el 74 % presentan alto nivel de falta de conciencia sobre las infecciones de transmisión sexual; el 16 % presentan mediano nivel de falta de conciencia sobre las

infecciones de transmisión sexual y; el 10 % presentan bajo nivel de falta de conciencia sobre las infecciones de transmisión sexual. Asimismo, Torres (13) afirma que el 47.3% de adolescentes tienen un nivel regular, lo que significa que afirman que las relaciones sentimentales que se inicia con una pareja debe ser relativamente estable, mientras que el 3.8% de las adolescentes con estilo de vida bajo en la dimensión sexual.

En la investigación se identificó que los adolescentes presentan un nivel regular de sexualidad y amor, ello se debe a que no están seguros de que en una relación sexual debe haber amor de por medio. Sin embargo, el amor en la pareja es el núcleo central de la intimidad y la complicidad de la pareja. Por ello, mantener el sentimiento de amor es posible si ambos miembros de la pareja consiguen adaptarse a las dificultades de la vida cotidiana.

Tabla 08: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad como algo positivo”.

Sexualidad como algo positivo	Fr.	%
Deficiente	14	16%
Regular	52	60%
Bueno	20	23%
TOTAL	86	100%

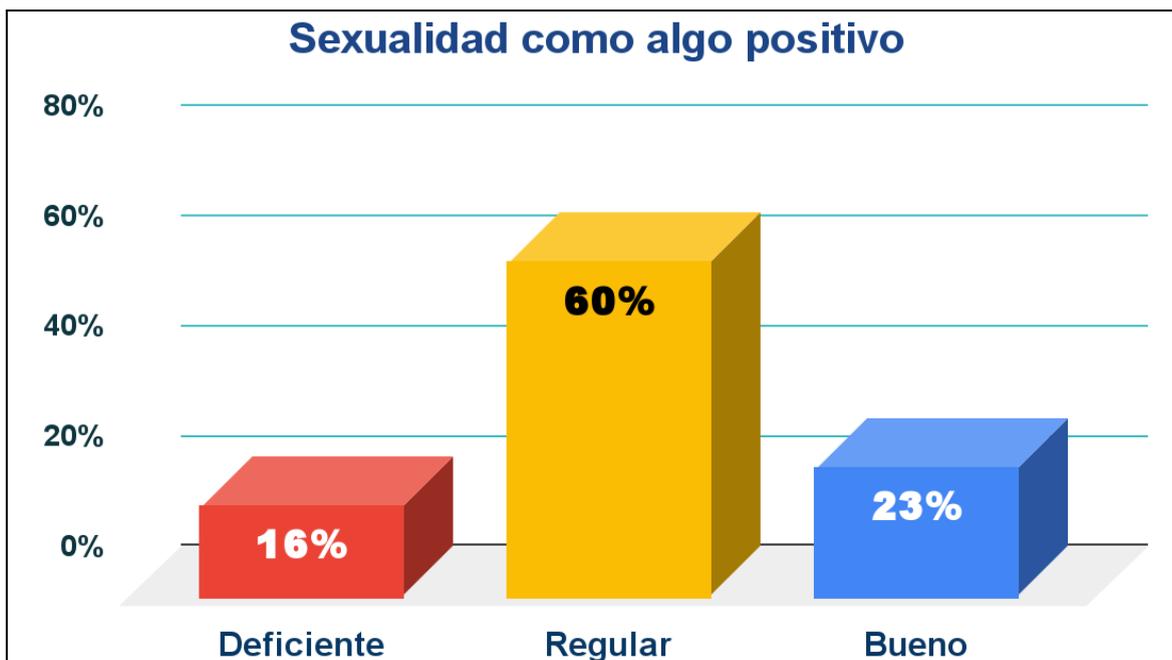


Figura 06: Estilos de vida en salud sexual y reproductiva en la dimensión “Sexualidad como algo positivo”.

Interpretación: En la tabla 08 y figura 06 se evidencia que el 60% de los adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupí tienen un nivel regular de sexualidad como algo positivo, lo cual indica que no saben si tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona; y no están de acuerdo ni en desacuerdo cuando deciden tener relaciones sexuales deben aceptar a sus sentimientos sin culpa ni vergüenza. Sin embargo, el 16% de los adolescentes tienen un nivel deficiente, ya que manifiestan que las mujeres ven la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmiten ese concepto.

Análisis: En la presente investigación se evidencia que el 60% de los adolescentes tienen un nivel regular puesto que, afirman que cuando se tiene relaciones sexuales no siempre es importante que exista deseo sexual, comunicación o amor. Los resultados son similares a Muriel y Cuba (9) quienes realizaron un estudio y determinó que el 66% presentan alto nivel de desinformación de la sexualidad; el 29% presentan mediano nivel

de desinformación de la sexualidad y; el 5 % presentan bajo nivel de desinformación de la sexualidad. De igual manera, en un estudio realizado por Paz (5) se evidencio que el 35% de los adolescentes se encuentran en un nivel regular a deficiente, lo que indicaría que el adolescente no ve de buena manera su sexualidad. Por otro lado, el 65% de estudiantes están en un buen nivel de sexualidad como algo positivo. Cifra que favorece a los adolescentes porque aceptan su sexualidad y lo que conlleva buscar su bienestar.

En la investigación se identificó una cifra preocupante puesto que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel regular de ver la sexualidad como algo positivo, ello se debe a que no saben si tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona, lo cual indica que los adolescente no presiven charlas en salud sexual ni consejería respecto a ello. Cabe indicar que una persona sexualmente positiva sabe, que el sexo y la sexualidad son naturales y saludables, que el sexo consensuado es en esencia algo bueno y que nadie debe ser avergonzado, ademas puede conducir a una mejor autoestima, una imagen corporal saludable, acceso a información para prevenir las enfermedades de transmisión sexual.

4.3. OBJETIVO ESPECÍFICO 02

Tabla 09: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Capacidad para decir no a las relaciones sexuales”.

Capacidad para decir no a las relaciones sexuales	Fr.	%
Deficiente	21	24%
Regular	39	45%
Bueno	26	30%
TOTAL	86	100%

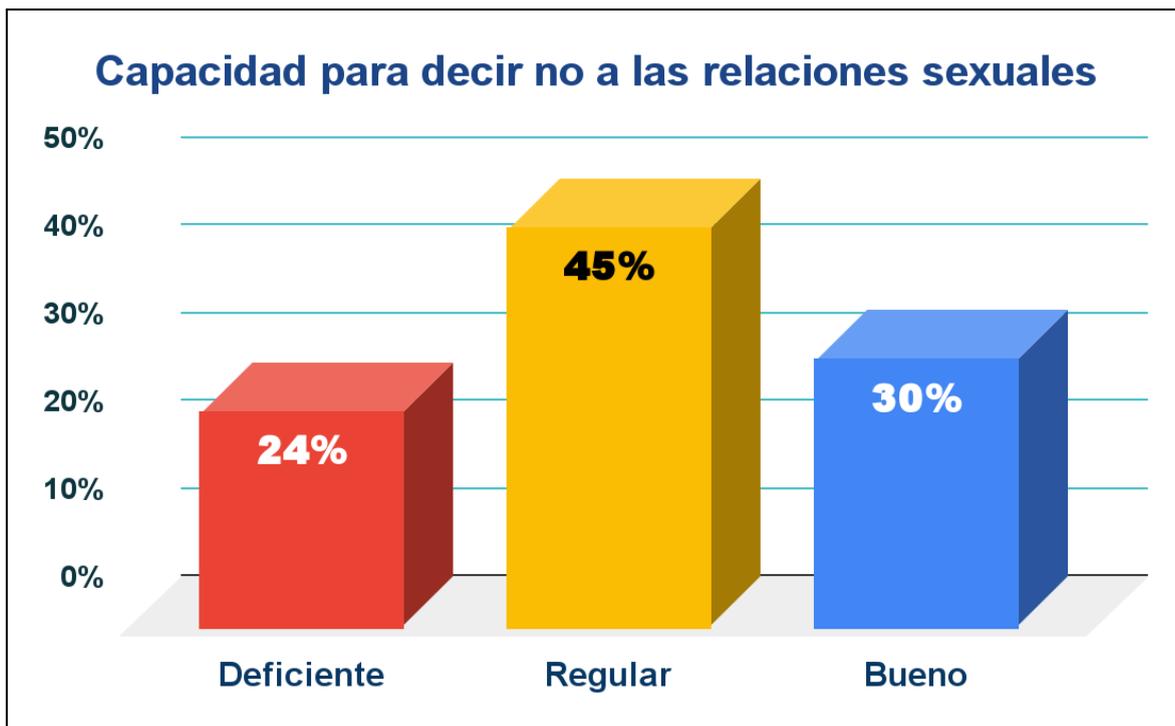


Figura 07: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Capacidad para decir no a las relaciones sexuales”.

Interpretación: En la tabla 09 y figura 07 se evidencia que el 45% de los adolescentes tiene un nivel regular de capacidad para decir no a las relaciones sexuales. Sin embargo, el 24% de los adolescentes tienen un nivel deficiente, puesto que no se sienten seguros de preguntar a su enamorado/a sobre sus relaciones sexuales tenidas en el pasado y tampoco se sienten seguros de discutir sobre la prevención de las ITS y SIDA con su enamorado/a.

Análisis: Según los resultados obtenidos se evidencio que el 45% de los adolescentes tiene un nivel regular, lo cual indica que estan medio seguros de decir NO en el caso de que les propusieran tener relaciones sexuales alguien a quien ha tratado con anterioridad o alguien a quien necesita que se enamore de ellas. Los resultados son similares al estudio de Delucio (4) donde se observa que el 61% presentan alto nivel de mediano sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual; el 27% presentan bajo nivel

sobre prevención de las infecciones de transmisión sexual y; el 12 % presentan bajo nivel. Asimismo, Paredes (15) realizó un estudio en la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria y se observó que el 50% de los adolescentes se encuentran en un nivel deficiente, lo que indicaría que el adolescente no toma sus propias decisiones o está influenciado ante una propuesta referente al sexo. No dejando de lado que el 50% de estudiantes cuentan con la capacidad de decir no.

En la investigación se identificó una cifra bastante alarmante, puesto la gran mayoría de los adolescentes encuestados tienen un nivel regular en capacidad para decir no en las relaciones sexuales, ello debido a que no se sienten seguros de discutir sobre la prevención de las ITS y SIDA con su enamorado. Es preciso indicar que la asertividad sexual es tener la capacidad para iniciar la actividad sexual o rechazar la actividad sexual no deseada, así como negociar las conductas sexuales deseadas y comportamientos sexuales más saludables.

Tabla 10: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión "Uso del preservativo".

Uso del preservativo	Fr.	%
Deficiente	35	41%
Regular	29	34%
Bueno	22	26%
TOTAL	86	100%

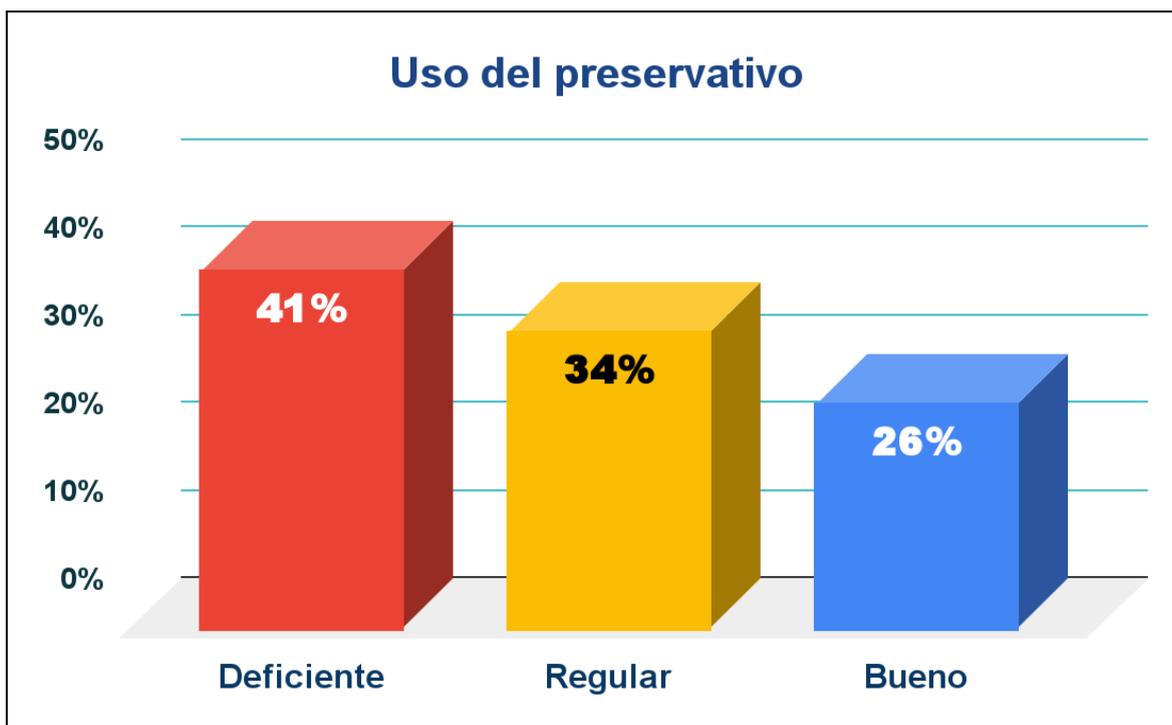


Figura 08: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Uso del preservativo”.

Interpretación: En la tabla 10 y figura 11 se puede observar que el 41% de los adolescentes atendidos en el centro de salud tienen un nivel deficiente del uso del preservativo. Asimismo, el 34% de los adolescentes tienen un nivel deficiente ya que se sienten medio seguros de insistir a su pareja en el uso del condón durante el acto sexual incluso si su enamorado/a prefiere no usarlo y también se sienten medio seguros de negarte a tener relaciones sexuales si su enamorado/a no acepta usar el condón.

Análisis: En el estudio realizado se evidencio que el 41% de los adolescentes atendidos en el centro de salud tienen un nivel deficiente, lo cual indica que no se sienten seguros de usar el condón cada vez que tengan relaciones sexuales y no están seguros de usar el condón durante el acto sexual después de que han estado bebiendo alcohol. La investigación guarda relación con la tesis de Quispe (14) donde se observó que el 8% de los adolescentes se encuentran en un nivel deficiente. Sin embargo, el 85% de estudiantes considera el uso de preservativo. Asimismo, en el estudio de Torres (13)

afirma que los adolescentes del Centro Educativo Miguel Grau Seminario en San Juan de Lurigancho el 40% tienen un nivel deficiente en el uso de métodos anticonceptivos, el 23% tiene un nivel bueno y el 37% tiene un nivel regular.

En la presente investigación se observó una cifra muy preocupante, puesto que la mayor parte de los adolescentes encuestados presentan un nivel deficiente en el adecuado uso del preservativo para prevenir el VIH, ello debido a que no están seguros de insistir a su pareja en el uso del condón durante el acto sexual, cabe mencionar que los condones son la protección más eficaz que existe contra las enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 11: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión "Matrimonio".

Matrimonio	Fr.	%
Deficiente	40	47%
Regular	29	34%
Bueno	17	20%
TOTAL	86	100%

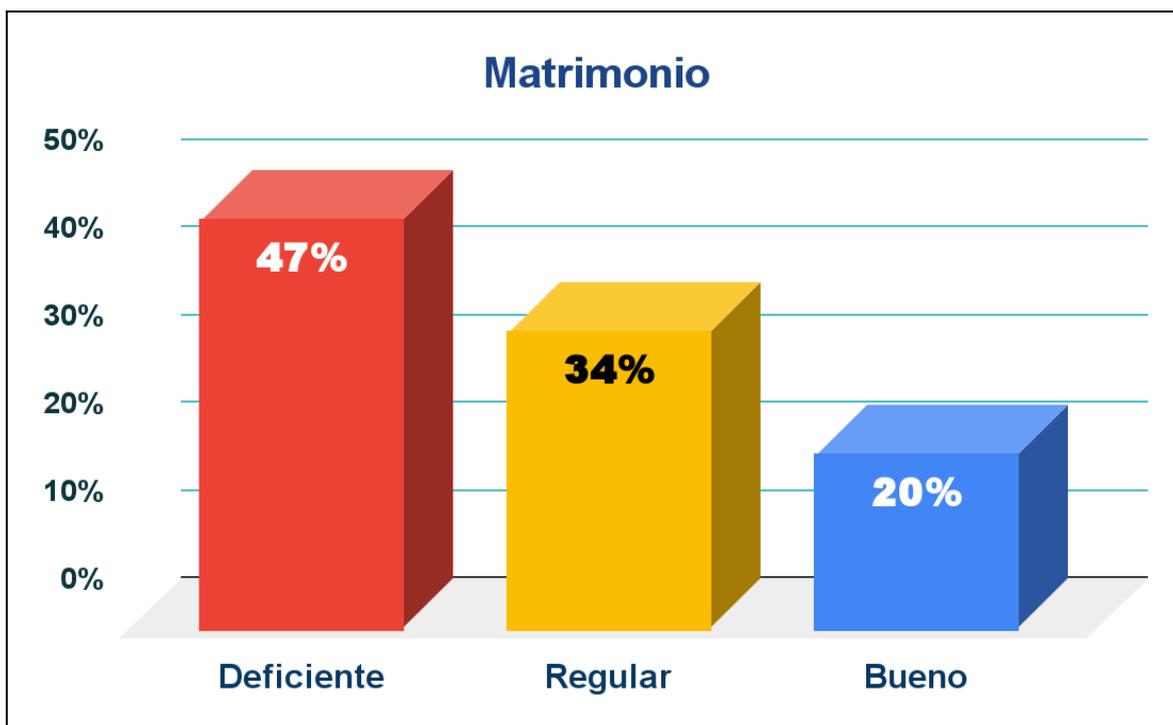


Figura 09: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión "Matrimonio".

Interpretación:

En la tabla 11 y figura 09 se puede observar que 47% de los adolescentes tienen un nivel deficiente de matrimonio, lo cual indica que no están seguros de no tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio. Asimismo, el 34% de los adolescentes tienen un nivel regular de matrimonio ya que están medio seguros de no tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio.

Análisis: En los resultados del estudio se puede observar que el 47% de los adolescentes tienen un nivel deficiente de matrimonio, dichos resultados son similares al estudio de Rodríguez (7) donde se evidenció que el 51% de los adolescentes atendidos en el hospital público de Trujillo tienen un nivel bajo de contraer matrimonio o tener compromisos serios a su edad, el 32% de los adolescentes tienen un nivel moderado y el 12% tiene un nivel alto. De igual manera, Acosta y Ninaquispe realizaron un estudio en la

institución educativa del Valle Jequetepeque donde se concluye que el 57% de los adolescentes tienen un nivel deficiente en relación a contraer nupcias, el 26% de los adolescentes tienen un nivel normal y el 17% tienen un nivel alto de contraer nupcias.

En la investigación se identificó una cifra muy inquietante, puesto que la mayor parte de los adolescentes presentan un nivel regular en cuanto a contraer matrimonio, ello se debe a que no están seguros de no tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio, lo cual indica que pretenden llevar una vida sexualmente activa.

Tabla 12: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Fidelidad”.

Fidelidad	Fr.	%
Deficiente	18	21%
Regular	39	45%
Bueno	29	34%
TOTAL	86	100%

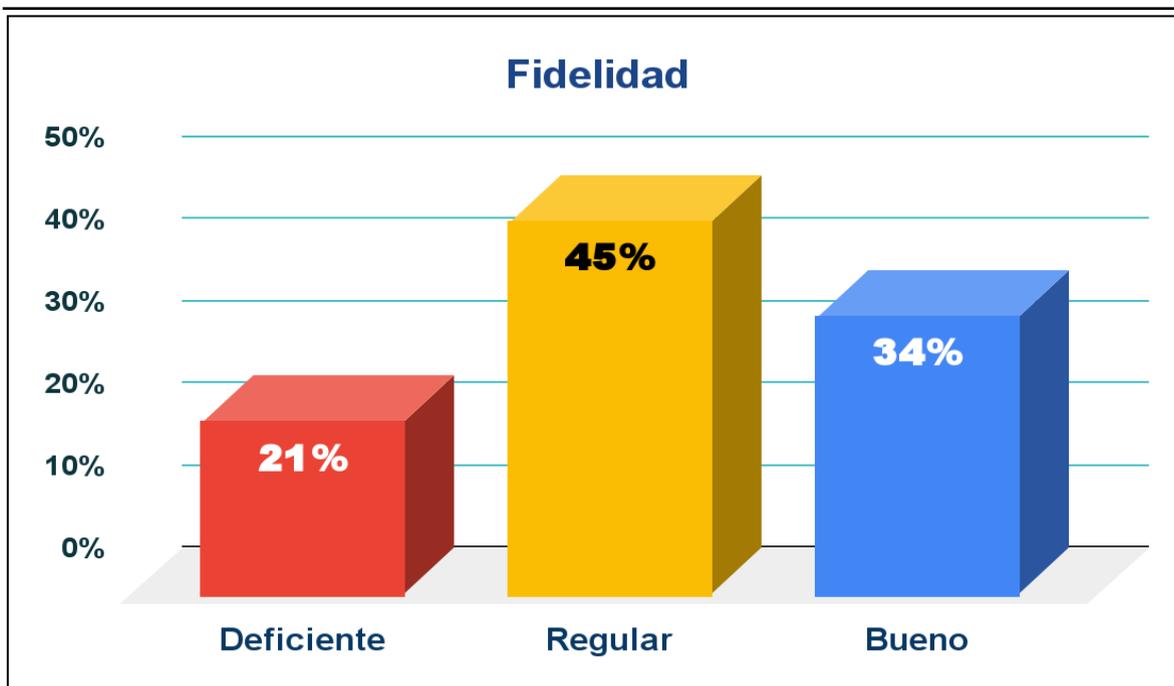


Figura 10: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Fidelidad”.

Interpretación: En la tabla 12 y figura 10 se puede evidenciar que el 45% de los adolescentes tienen un nivel regular de fidelidad, lo cual indica que están medio seguros de mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida. Sin embargo, el 21% de los adolescentes atendidos en el centro de salud tienen un nivel deficiente, ya que manifiestan que no están seguros de mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida.

Análisis: En la investigación se evidencia que el 45% de los adolescentes tienen un nivel regular con relación a la fidelidad entre parejas, los resultados obtenidos en la presente investigación son similares a los resultados de Huaman (11) donde se ve reflejado que el 43% de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud el Bosque tiene un nivel moderado de respeto y fidelidad a la pareja, el 39% de los adolescentes tienen un nivel alto y el 18% tienen un nivel bajo de fidelidad y respeto a la pareja o en una relación. Asimismo, Medina y Puma (6) realizaron una investigación donde se determinó que el 71% de los adolescentes atendidas en el Hospital Goyeneche afirman estar totalmente de acuerdo en que fidelidad y confianza es fundamental para evitar problemas de ITS, el 21% de la población manifiesta no estar seguro. Sin embargo, el 8% afirma no estar de acuerdo.

En la presente investigación se observó una cifra bastante impresionante, ya que el mayoría de los adolescentes encuestadas presentan un nivel regular en la fidelidad de pareja, ello se debe a que no están seguros de mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida. Sin embargo, es importante mencionar que una de las mejores estrategias preventivas para evitar el incremento de casos de VIH-SIDA, consiste en la práctica de la fidelidad hacia la pareja o compañero sexual.

Tabla 13: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Diálogo”.

Diálogo	Fr.	%
Deficiente	48	56%
Regular	26	30%
Bueno	12	14%
TOTAL	86	100%

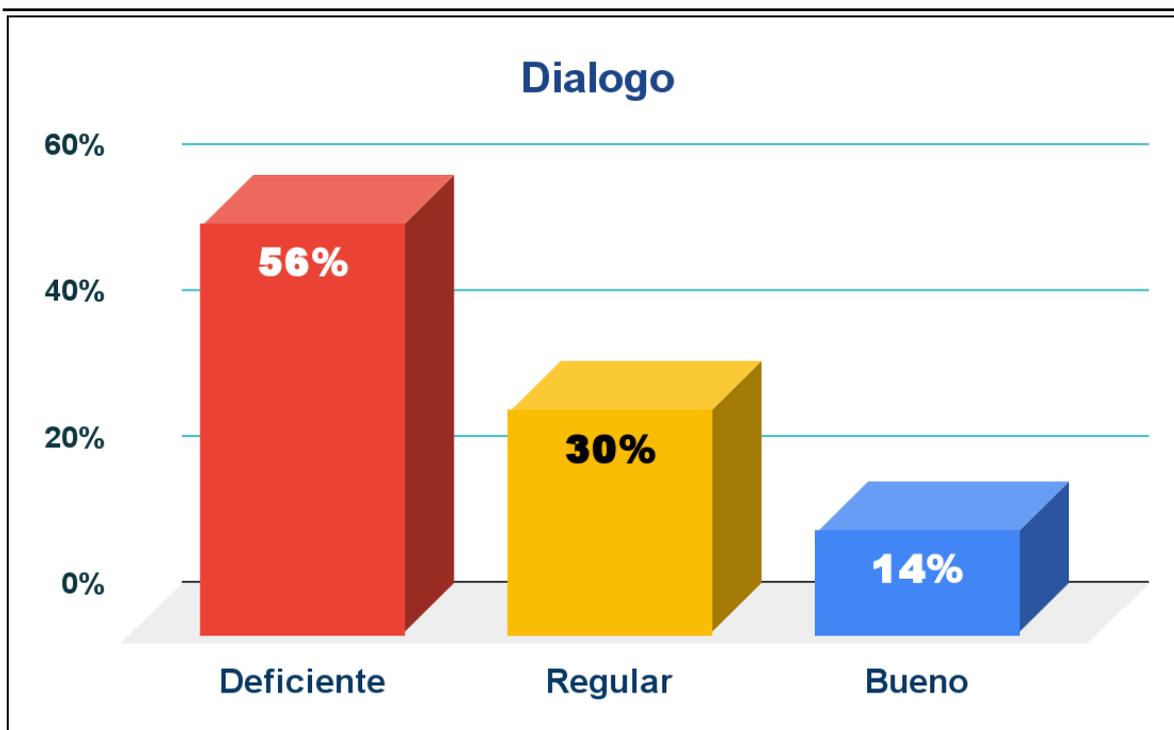


Figura 11: Prevención del VIH/SIDA en la dimensión “Diálogo”.

Interpretación: En la tabla 13 y Figura 11 se evidencia que el 56% de los adolescentes tienen un nivel deficiente de diálogo, lo cual indica que no se sienten seguros de conversar con su papá sobre temas sexuales y tampoco se sienten seguros de conversar con su mamá sobre temas sexuales. Asimismo, el 30% de los adolescentes tienen un nivel regular de diálogo, puesto que se sienten medio seguros de conversar con su papá y mamá sobre temas sexuales.

Análisis: En los resultados obtenidos en la presente investigación se detectó que el 56% de los adolescentes tienen un nivel deficientes de diálogo, los resultados concuerdan con la investigación de Muriel y Cuba (9) donde se ve reflejado que el 51% de los adolescentes no son capaces de hablar sobre sexualidad con su pareja, padre y/o familiares, el 35% manifiesta no sentirse seguro de hablar de sexualidad con su círculo más cercano y el 14% de los encuestados afirman estar seguros de hablar sobre sexualidad con sus padres o maestros. Asimismo, Pardo (12) realizó un estudio en la institución educativa San Martín Lambayeque, donde se demostró que el 59% de los estudiantes son incapaces de hacer preguntas referentes a temas sexuales con sus padres y sólo dialogan con sus amigos, el 19% indica sentirse inseguro y el 22% de los estudiantes afirman sentirse totalmente seguros de platicar de su sexualidad con sus padres o parejas.

En la presente investigación se identificó una cifra bastante preocupante, puesto que la mayor parte de los adolescentes encuestadas presentan un nivel regular de dialogar con sus parejas o padres sobre asuntos de su sexualidad, cabe indicar que el diálogo es la manera de evitar riesgos en la salud sexual y reproductiva, además es importante para que el adolescente adquieran confianza y fortalecer su autoestima, por lo que es más probable que manifiesten que no cuando no quieran hacer algo y que utilicen medidas de prevención en caso de iniciar una relación sexual.

CONCLUSIONES

A través de los resultados obtenidos se concluye que la variable estilos de vida en salud sexual y reproductiva está relacionada directa y positivamente con la variable Prevención del VIH/SIDA, según la correlación de Pearson de 0.668 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general.

Por los resultados obtenidos se concluye que el 48% de los adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi tienen un nivel regular en estilos en salud sexual y reproductiva, el 27% de los adolescentes tienen un nivel bueno, lo cual indica que son responsables y previenen el riesgo sexual que implica tener relaciones sexuales sin protección. Sin embargo, el 25% de los adolescentes tienen un nivel deficiente, puesto que no se sienten con la libertad de decidir, sin autonomía, sin respeto mutuo y reciprocidad en su sexualidad.

Por los resultados obtenidos se concluye que el 39% de los adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupi tienen un nivel regular en prevención del VIH/SIDA, el 33% de los adolescentes tienen un nivel deficiente, lo cual indica que no se sienten seguros de decir NO en el caso de que le propusieran relaciones sexuales alguien si el nivel de excitación

sexual es muy alto y no se sienten seguros de discutir sobre la prevención de las ITS y SIDA con su enamorado/a. Sin embargo, el 28% de los adolescentes tiene un nivel bueno, ya que se sienten seguros de usar el condón durante el acto sexual después de que han estado bebiendo alcohol y se sienten seguros de contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones.

RECOMENDACIONES

A la Escuela de Enfermería, en coordinación con los docentes trabajar del área de salud promocióncursos de salud pública dirigido especialmente a los adolescentes, con el propósito de robustecer las áreas de la buena salud sexual y reproductiva de acuerdo a las edades de los adolescentes, y de esta manera neutralizar el estigma y discriminación social, disminuyendo el miedo, vergüenza y tabús colectivo ante las enfermedades e infecciones de transmisión sexual.

Al puesto de salud, que través de sus autoridades directivas, establecer vínculos con la instituciones educativas tanto públicas y privadas que se encuentren en zonas aledañas para que se desarrollen sesiones y/o talleres demostrativos vinculados a la salud sexual y reproductiva y principalmente en las enfermedades de VIH/SIDA, esto no solamente deberá ser dirigido a los alumnos sino a los padres de familia y docentes para que esta manera se observan mejores resultados en próximas investigaciones.

A las enfermeras, desde sus campos de acción laboral promover campañas informativas en sus centros laborales, en instituciones educativas y comunidades con el objetivo de sensibilizar a la población respecto del VIH/SIDA y enfermedades de transmisión sexual.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sanhueza I. "EVALUACIÓN PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VIH Y SIDA, EN LA REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA" [Internet]. 2019 [citado 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: http://campusesp.uchile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/386/Tesis_Ivonne%20Sanhueza.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Velasco CD, Cubillos LY, Espinosa NL. Promoviendo la salud sexual y la prevención de ITS VIH/ SIDA en estudiantes de la. 2021;197.
3. Apolinar BY. FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONTAGIO DE VIH EN ADOLESCENTES: UNA PERSPECTIVA DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. 2018;167.
4. Delucio KL. Influencia de los estilos de vida en las infecciones de transmisión sexual de los pacientes pertenecientes a la estrategia de its del hospital de apoyo chepen: 2015. Univ Nac Trujillo [Internet]. 2018 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/1576>
5. Paz F. Nivel de conocimiento sobre estilos de vida en las infecciones de transmisión sexual de las internas del centro penitenciario Picsi 2015. Repos Inst - USS [Internet]. 2015 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/538>
6. Medina SA, Puma SN. Relación entre la actitud hacia conductas sexuales de riesgo y estilo de vida en adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Goyeneche, Arequipa 2021. Univ Católica St María [Internet]. 2022 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11467>

7. Rodríguez LA. Estilos de vida y orientación sexual en la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes que viven con VIH de un hospital público de Trujillo. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87433>
8. Camacuari AM. Nivel de autocuidado de los adolescentes respecto a la prevención de enfermedades infectocontagiosas (VIH/SIDA, TBC, Hepatitis B) en la I.E Praderas II-El Agustino - Lima - 2015. 2017 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/5949>
9. Muriel IL, Cuba SK. Conductas sexuales de riesgo y prevención del VIH/SIDA en adolescentes arequipeños, 2021. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2021 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/13595>
10. Acosta MV, Ninaquispe LK. Relación entre factores sociodemográficos, conocimientos con prácticas de prevención de VIH/SIDA en adolescentes. Univ Nac Trujillo [Internet]. 13 de febrero de 2020 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15968>
11. Huaman CR. CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH- SIDA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD EL BOSQUE 2019. Repos Inst - USS [Internet]. 2019 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/6405>
12. Pardo KY. Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9697>

13. Torres RS. EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH Y GONORREA EN ADOLESCENTES DEL CENTRO EDUCATIVO MIGUEL GRAU SEMINARIO EN SAN JUAN DE LURIGANCHO. Univ María Aux - UMA [Internet]. 1 de enero de 2017 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/144>
14. Quispe TL. Conocimiento y actitud sobre VIH- SIDA en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2020. Univ Nac Altiplano [Internet]. 2022 [citado 4 de diciembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/18139>
15. Paredes DF. Conocimientos sobre VIH Sida y sus medidas preventivas en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Agropecuaria 125 Chupa 2017 [Internet]. 2018 [citado 7 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/zlg5d52y-conocimientos-preventivas-adolescentes-secundaria-institucion-educativa-secundaria-agropecuaria.html>
16. CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL. MANUAL DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA FUNCIONARIOS/AS EN ATENCIÓN DE ADOLESCENTES CON ÉNFASIS EN VIH/SIDA. 2005;
17. Canova C, Quintana M, Álvarez L. Estilos de Vida y su implicación en la salud de los estudiantes Universitarios de las Ciencias de la Salud: Una revisión sistemática [Internet]. 2018 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/4520/Estilos_%20Canova-Barrios.pdf?sequence=3

18. Calpa AM, Santacruz GA, Álvarez M, Zambrano CA, Hernández E de L, Matabanchoy SM. PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES: ESTRATEGIAS Y ESCENARIOS. *Hacia Promoc Salud*. 2019;24(2):139-55.
19. Vázquez LA, Nápoles N. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. *Humanidades Médicas*. 2005;5(2):0-0.
20. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. 2022 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
21. Suarez ME, Navarro MDJ, Caraballo DR, López LV, Recalde AC. Estilos de vida relacionados con factores de riesgo cardiovascular en estudiantes Ciencias de la Salud. *Ene* [Internet]. 2020 [citado 15 de enero de 2023];14(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2020000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
22. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Educación sexual integral [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. 2019 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
23. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras ME, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Rev Cuba Salud Pública*. 2013;39(1):161-74.
24. Foundation for Medical Education and Research. Estilo de vida saludable - La salud de adolescentes y preadolescentes [Internet]. Mayo Clinic. 2020 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen>

- drug-abuse/art-20045921
25. Figueroa LA, Pérez LF. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Cienc Médicas Pinar Río. 2017;21(2):293-301.
 26. Casas M, Wise J. Relación entre la toma de decisiones la autonomía y la libertad. En 2013. p. 209-31.
 27. Álvarez S. La autonomía personal y la autonomía relacional. Análisis Filosófico. 2015;35(1):13-26.
 28. Betancur MC. Entre el reconocimiento recíproco y el reconocimiento mutuo: sus devenires en las experiencias de paz. Escritos. 2018;26(57):341-68.
 29. Tenorio N. Repensando el amor y la sexualidad: una mirada desde la segunda modernidad (Rethinking Love and Sexuality: A View from the Second Modernity) [Internet]. 2011 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/9746237-Repensando-el-amor-y-la-sexualidad-una-mirada-desde-la-segunda-modernidad-rethinking-love-and-sexuality-a-view-from-the-second-modernity.html>
 30. Tenorio N. Repensando el amor y la sexualidad: una mirada desde la segunda modernidad. 2011;
 31. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la sexualidad humana? [Internet]. 2018 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
 32. FERNANDEZ KY, FLORES KRM. "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL - REPRODUCTIVA Y RIESGO A EMBARAZO EN ADOLESCENTES, LA

- ESPERANZA, 2016” [Internet]. 2016 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13643/1698.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Osborne K, Ebanyat F, Collins L, Guarenti L, Kiragu K, Mallouris C, et al. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN RÁPIDA PARA LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y LOS VÍNCULOS CON EL VIH UNA GUÍA GENÉRICA [Internet]. 2009 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/rapid_assessment_sp.pdf
34. Ballarte E. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARIANO DÁMASO BERAUN DEL DISTRITO DE AMARILIS, 2017. Univ Huánuco [Internet]. 2017 [citado 15 de enero de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/748>
35. Codina C, Martín MT, Ibarra O. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. 2015;
36. Organización Mundial de la Salud. Influenza y otros virus respiratorios - OPS/OMS [Internet]. 2022 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/influenza-otros-virus-respiratorios>
37. Oficina de Investigación del SIDA. El ciclo de vida del VIH | NIH [Internet]. 2022 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-ciclo-de-vida-del-vih>
38. Monsalve MA. Medidas de autocuidado que tienen los adolescentes portadores del virus del VIH-SIDA en el Hogar San Camilo 2009 [Internet]. 2010 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en:

- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/480/Monsalve_dm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Riso W. Cuestion de dignidad [Internet]. 2016 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.planetadelibros.com.pe/libro-cuestion-de-dignidad/267687>
40. Lameiras M, Faílde JM, Bimbela JL, Alfaro N. Uso del preservativo masculino en las relaciones con coito vaginal de jóvenes españoles entre catorce y veinticuatro años. *Diversitas*. 2008;4(2):401-15.
41. Sirvent FI. Fidelidad y compromiso en la relación de pareja [Internet]. 2011 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <http://fispiral.com.es/publicaciones/2011/06/fidelidad-y-compromiso-en-la-relacion-de-pareja/>
42. Elder L, Paul R. El Arte de Formular Preguntas Esenciales [Internet]. 2002 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.criticalthinking.org/resources/PDF/SP-AskingQuestions.pdf>
43. Uribe AF, Orcasita LT. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud. *Av En Enferm*. diciembre de 2011;29(2):271-84.
44. Canaval GE, Valencia CP, Burgos DC, Cossio A. Efectividad de un manual de autocuidado para el manejo de síntomas en personas colombianas que viven con VIH. *Aquichán*. 2017;17(4):401-12.
45. González A. Autoeficacia para prevención de la infección por VIH y su relación con la comunicación de adolescentes, progenitores/as docentes [Internet]. 2005 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <http://bdigital.ula.ve/storage/pdf/33350.pdf>

46. Zambrano RO, Macías AM, Solórzano SE. Fundamento pedagógico del cuidado humano en la práctica de enfermería. 2019;
47. Oficina para la Salud de la Mujer. Métodos anticonceptivos | Oficina para la Salud de la Mujer [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>
48. Bazan O. Comité de ética en investigación [Internet]. Sitio Web del Comité de ética en investigación. 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/>
49. Soto M, Failde I. La calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en pacientes con cardiopatía isquémica. Rev Soc Esp Dolor. 2004;11(8):53-62.
50. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Estilos de Vida [Internet]. Atención Primaria. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida>
51. Centro de Conocimiento del Diálogo. ¿Qué es el diálogo? [Internet]. KAICIID. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.kaiciid.org/es/content/%C2%BFqu%C3%A9-es-el-di%C3%A1logo>
52. Definicion.de. Fidelidad [Internet]. Definición.de. 2020 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/fidelidad/>
53. Conceptos juridicos. Matrimonio: qué es, dónde se regula y qué requisitos son necesarios [Internet]. Conceptos Jurídicos. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/matrimonio/>
54. Marca. Preservativo [Internet]. CuidatePlus. 2015 [citado 19 de abril de 2023].

- Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/preservativo.html>
55. Redondo P. Prevención de la enfermedad [Internet]. Curso de Gestión Local de Salud para Técnicos del Primer Nivel de Atención. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf
56. Medline Plus. Relaciones sexuales con precaución: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001949.htm>
57. Programa de Educación Sexual. Características de la relación sexual humana - Programa de Educación Sexual [Internet]. Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del adolescente Escuela de Salud Pública. 2022 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/sexualidad-humana/caracteristicas-de-la-relacion-sexual-humana>
58. Departamento de Servicios de Salud del Comportamiento y Discapacidades Intelectuales (DBHIDS). Que significa el respeto en una relacion.pdf [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://dbhids.org/wp-content/uploads/1970/01/Que-significa-el-respeto-en-una-relacion.pdf>
59. La Mente es Maravillosa. Ley de la reciprocidad psicológica: ¿en qué consiste? [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/ley-reciprocidad-psicologica/>
60. Veris. ¿Qué significa ser sexualmente responsable? | Veris Blog [Internet]. Veris. 2019

- [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://www.veris.com.ec/sexualidad-responsable/>
61. Cigna. Comportamiento sexual de alto riesgo [Internet]. 2019 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/comportamiento-sexual-de-alto-riesgo-tw9064>
62. Oficina de Investigación del SIDA. El VIH y las enfermedades de transmisión sexual (ETS) | NIH [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-vih-y-las-enfermedades-de-transmision-sexual-ets>
63. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
64. Marca. ¿Cómo desarrolla la sexualidad un adolescente? [Internet]. CuidatePlus. 2015 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/sexualidad-adolescencia.html>
65. Oficina de Investigación del SIDA de los NIH. VIH y el SIDA: Conceptos básicos | NIH [Internet]. 2023 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos>
66. Lalangui D. Población y muestra para Tesis [Internet]. Emprendimiento Contable Perú. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en:
<https://www.emprendimientocontperu.com/poblacion-y-muestra-de-tesis/>

67. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol. 2017;35(1):227-32.
68. Ministerio de Salud, Fondo de Población de las Naciones Unidas. Una aproximación cualitativa a la prevención del VIH-Sida en dos comunidades nativas de Ucayali [Internet]. 2019 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1034_MINSA1430.pdf
69. Conceptos Básicos de Investigación. Diseño de la investigación: Estudios descriptivos [Internet]. 2021 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://ori.hhs.gov/education/products/sdsu/espanol/res_des1.htm
70. Dzul M. Aplicación Básica de los Métodos Científicos [Internet]. 2020 [citado 19 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
71. Ramirez JH. CONTROL INTERNO EN EL ÁREA DE TESORERÍA DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL EL COLLAO ILAVE, PERIODO 2017. 2019;115.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

	Problema		Objetivo		Hipótesis		Variable		Método
	Problema general	Problema específico	Objetivo general	Objetivo específico	Hipótesis General	Hipótesis Específicas	Independiente	Dependiente	
"ESTILOS DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CUPU, PERIODO 2023."	¿Cuál es la relación que existe entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023?		Determinar la relación que existe entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023.		Existe relación significativa entre los estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con la prevención del VIH/SIDA en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023.		ESTILOS DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		El estudio se desarrolló y se aplicó en un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental correlacional y de corte transversal
	¿Cuál es el nivel de los estilos de vida en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: responsabilidad, prevención del riesgo sexual, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad, amor y sexualidad como algo positivo, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023?		Determinar el nivel de los estilos en salud sexual y reproductiva según las dimensiones: responsabilidad, prevención del riesgo sexual, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad, amor y sexualidad como algo positivo, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023.		Los estilos de vida en salud sexual y reproductiva son regulares según las dimensiones: responsabilidad, prevención del riesgo sexual, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad, amor y sexualidad como algo positivo, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023.		PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA		
	¿Cuál es el nivel de prevención de VIH/SIDA en adolescentes según las dimensiones: Capacidad para decir no, uso del preservativo, matrimonio fidelidad y diálogo; y capacidad para preguntar, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023?		Determinar el nivel de prevención de VIH/SIDA según las dimensiones: Capacidad para decir no, uso del preservativo, matrimonio fidelidad y diálogo, y capacidad para preguntar, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023.		La prevención de VIH/SIDA es deficiente según las dimensiones: Capacidad para decir no, uso del preservativo, matrimonio fidelidad y diálogo, y capacidad para preguntar, en adolescentes atendidos en el Puesto de Salud Cupu, periodo 2023.				

ANEXO 02: GUÍA DE ENTREVISTA - VARIABLE INDEPENDIENTE

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE ESTILO DE VIDA EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA
DEL ADOLESCENTE**

Este cuestionario mide el nivel de conocimientos y prácticas referente a la salud sexual y reproductiva del adolescente. Leer rigurosamente el contenido de este cuestionario y marcar con una "X" según corresponda.

1. Totalmente en desacuerdo (TED)
2. En desacuerdo (ED)
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NDNED)
4. De acuerdo (DA)
5. Totalmente de Acuerdo (TDA)

ESTILO DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE		1	2	3	4	5
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL						
1	Cumplo con mis obligaciones.					
2	Me considero obediente.					
3	Llegó a mis clases puntuales.					
4	Ayudó en las tareas de la casa.					
5	Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y a las ITS/VIH/SIDA.					
6	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
7	Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos.					
8	Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay efecto entre ellos y si ambo están de acuerdo.					

9	Crees que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					
LIBERTAD PARA DECIDIR						
10	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.					
11	Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.					
12	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.					
13	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.					
14	Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.					
15	Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.					
AUTONOMÍA						
16	Tengo derecho a elegir con quién y en donde realizar mi vida sexual.					
17	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.					
18	Es fácil expresar mi opinión ante los demás.					
19	Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal.					
20	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, buscar espacios de distracción, etc.					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD						
21	Mi pareja y yo nos consideramos iguales.					
22	Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
23	Cuando estoy frente a un problema de salud sexual mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.					
24	Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos.					
25	Mi pareja entiende que estoy en días de peligro y no podemos tener relaciones coitales.					
26	Mi pareja conversa conmigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.					
27	Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos.					
28	Acuerdo con mi pareja para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos.					
SEXUALIDAD Y AMOR						
29	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
30	Las relaciones coitales se dan casualmente.					

31	La pérdida de la virginidad de una mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.					
32	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.					
33	La relación con mi pareja es estable.					
34	El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo hago.					
35	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.					
36	Las fantasías sexuales son muy normales entre personas Jóvenes					
37	Creer que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.					
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO						
38	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.					
39	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.					
40	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.					
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.					
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.					
43	Cuando las relaciones sexuales son importante que exista responsabilidad y cuidado.					
44	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.					
45	La sexualidad es compartida por esta razón debes ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.					
46	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.					
47	Las mujeres ven la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmiten ese concepto.					
48	Las mujeres que sienten temor a la sexualidad son por la mala información que recibieron en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.					

ANEXO 03: GUÍA DE ENTREVISTA - VARIABLE DEPENDIENTE

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA

Por favor, observar atentamente cada oración, sin ninguna apresura comprenda cada una, marque con una X el casillero que va de acuerdo a su respuesta.

1. Nada Seguro
2. Algo Seguro
3. Medio Seguro
4. Muy Seguro
5. Totalmente Seguro

CUESTIONARIO LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA		01	02	03	04	05
¿Qué tan seguro/a estarías de decir NO en el caso de que te propusieran relaciones sexuales ...						
1	Alguien conocido hace 30 días o menos					
2	Alguien cuya historia sexual es desconocida para ti					
3	Alguien cuya historia de drogas es desconocida para ti					
4	Alguien a quien has tratado con anterioridad					
5	Alguien a quien deseas tratar de nuevo					
6	Alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales					
7	Alguien a quien necesitas que se enamore de ti					
8	Alguien que te presiona a tener relaciones sexuales					
9	Alguien con quien has estado bebiendo alcohol					
10	Alguien con quien has estado utilizando drogas					
11	Alguien si tu nivel de excitación sexual es muy alto					
¿Qué tan seguro/a estarías de ser capaz de?...						
12	Discutir sobre la prevención de las ITS y SIDA con tu enamorado/a					

13	Preguntar a tu enamorado/a sobre sus relaciones sexuales tenidas en el pasado					
14	Preguntar a tu enamorado/a si se ha inyectado alguna droga					
15	Preguntar a tu enamorado/a si ha tenido alguna experiencia homosexual					
¿Qué tan seguro/a estarías de ser capaz de...						
16	Usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales					
17	Usar el condón correctamente					
18	Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol					
19	Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga					
20	Insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si enamorado/a prefiere no usarlo					
21	Negarte a tener relaciones sexuales si tu enamorado/a no acepta usar el condón					
22	Contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones					
23	Acudir la tienda a comprar condones					
24	No tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio					
25	Mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida					
26	Conversar con tu papa sobre temas sexuales					
27	Conversar con tu mama sobre temas sexuales					

ANEXO 04: SOLICITUD DIRIGIDA AL PUESTO DE SALUD CUPU

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

SOLICITUD: Autorización para
realizar trabajo de investigación en el
Puesto de Salud Cupu

OBSTETRA SONIA QUISPE CHOQUECHAMBI

JEFA DEL PUESTO DE SALUD CUPU - REDESS MELGAR - DIRESA PUNO

Yo ELISABEL POCCHOHUANCA AGUILAR identificada con DNI N° 02297806 con domicilio legal en Jr. Leoncio Prado No 664 en el distrito de Ayaviri en la Provincia de Melgar, departamento de Puno. Ante usted. Respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de Enfermería en la Universidad Privada San Carlos, solicito a usted permiso para ejecutar mi proyecto de investigación en el Puesto de Salud Cupu sobre los “ESTILOS DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RELACIONADO CON LA PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CUPU, PERIODO 2023” para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Cupu, 27 de febrero del 2023



ELISABEL POCCHOHUANCA AGUILAR

DNI N° 02297806

Sonia Quispe Choquechambi
OBSTETRA
COP 15013
27-2-23

ANEXO 05: CUESTIONARIO RESUELTO

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
 FACULTAD DE CIENCIAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 CUESTIONARIO SOBRE ESTILO DE VIDA EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA
 DEL ADOLESCENTE

Este cuestionario mide el nivel de conocimientos y prácticas referente a la salud sexual y reproductiva del adolescente. Leer rigurosamente el contenido de este cuestionario y marcar con una "X" según corresponda.

1. Totalmente en desacuerdo (TED)
2. En desacuerdo (ED)
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo (NDNED)
4. De acuerdo (DA)
5. Totalmente de Acuerdo (TDA)

ESTILO DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE		1	2	3	4	5
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL						
1	Cumplo con mis obligaciones.				X	
2	Me considero obediente.			X		
3	Llegó a mis clases puntuales.			X		
4	Ayudó en las tareas de la casa.					X
5	Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y a las ITS/VIH/SIDA.		X			
6	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	X				
7	Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos.		X			
8	Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay efecto entre ellos y si ambo están de acuerdo.			X		
9	Creas que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					X
LIBERTAD PARA DECIDIR						

10	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.			X		
11	Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.					X
12	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.			X		
13	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.	X				
14	Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.		X			
15	Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.		X			
AUTONOMÍA						
16	Tengo derecho a elegir con quién y en donde realizar mi vida sexual.	X				
17	Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.				X	
18	Es fácil expresar mi opinión ante los demás.			X		
19	Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal.				X	
20	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, buscar espacios de distracción, etc.			X		
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD						
21	Mi pareja y yo nos consideramos iguales.		X			
22	Creo que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X				
23	Cuando estoy frente a un problema de salud sexual mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.		X			
24	Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos.			X		
25	Mi pareja entiende que estoy en días de peligro y no podemos tener relaciones coitales.	X				
26	Mi pareja conversa conmigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.		X			
27	Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos.			X		
28	Acuerdo con mi pareja para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos.	X				
SEXUALIDAD Y AMOR						
29	Creo que en una relación sexual debe haber amor de por medio					X
30	Las relaciones coitales se dan casualmente.	X				
31	La pérdida de la virginidad de una mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.		X			
32	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.			X		

33	La relación con mi pareja es estable.				X	
34	El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo hago.				X	
35	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.			X		
36	Las fantasías sexuales son muy normales entre personas Jóvenes		X			
37	Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	X				
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO						
38	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.		X			
39	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.		X			
40	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.		X			
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.			X		
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.				X	
43	Cuando las relaciones sexuales son importante que exista responsabilidad y cuidado.				X	
44	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.				X	
45	La sexualidad es compartida por esta razón debes ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.			X		
46	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.		X			
47	Las mujeres ven la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmiten ese concepto.		X			
48	Las mujeres que sienten temor a la sexualidad son por la mala información que recibieron en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X				

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA

Por favor, observar atentamente cada oración, sin ninguna apresura comprenda cada una, marque con una X el casillero que va de acuerdo a su respuesta.

- 1. Nada Seguro
- 2. Algo Seguro
- 3. Medio Seguro
- 4. Muy Seguro
- 5. Totalmente Seguro

CUESTIONARIO SOBRE LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA		01	02	03	04	05
¿Qué tan seguro/a estarías de decir NO en el caso de que te propusieran relaciones sexuales ...						
1	Alguien conocido hace 30 días o menos	X				
2	Alguien cuya historia sexual es desconocida para ti	X				
3	Alguien cuya historia de drogas es desconocida para ti	X				
4	Alguien a quien has tratado con anterioridad		X			
5	Alguien a quien deseas tratar de nuevo			X		
6	Alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales	X				
7	Alguien a quien necesitas que se enamore de ti	X				
8	Alguien que te presiona a tener relaciones sexuales		X			
9	Alguien con quien has estado bebiendo alcohol			X		
10	Alguien con quien has estado utilizando drogas	X				
11	Alguien si tu nivel de excitación sexual es muy alto		X			
¿Qué tan seguro/a estarías de ser capaz de?...						
12	Discutir sobre la prevención de las ITS y SIDA con tu enamorado/a	X				
13	Preguntar a tu enamorado/a sobre sus relaciones sexuales tenidas en el pasado		X			

14	Preguntar a tu enamorado/a si se ha inyectado alguna droga	X				
15	Preguntar a tu enamorado/a si ha tenido alguna experiencia homosexual	X				
¿Qué tan seguro/a estarías de ser capaz de...						
16	Usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales	X				
17	Usar el condón correctamente			X		
18	Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol	X				
19	Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga	X				
20	Insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si enamorado/a prefiere no usarlo		X			
21	Negarte a tener relaciones sexuales si tu enamorado/a no acepta usar el condón	X				
22	Contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones	X				
23	Acudir la tienda a comprar condones	X				
24	No tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio	X				
25	Mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida			X		
26	Conversar con tu papa sobre temas sexuales		X			
27	Conversar con tu mama sobre temas sexuales				X	

ANEXO 06: TABULACIÓN DE DATOS

ESTILO DE VIDA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de Acuerdo
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL						
1	Cumplo con mis obligaciones.	16	21	28	13	8
2	Me considero obediente.	3	14	32	29	8
3	Llegó a mis clases puntuales.	6	29	35	10	6
4	Ayudó en las tareas de la casa.	10	17	21	24	14
5	Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y a las ITS/VIH/SIDA.	4	21	31	19	11
6	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.	8	14	15	24	25
7	Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre métodos anticonceptivos.	6	16	20	32	12
8	Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay efecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	5	8	19	32	22
9	Creer que hoy en día todos deben usar preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.	1	5	18	47	15
LIBERTAD PARA DECIDIR						
10	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.	5	11	32	26	12
11	Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.	15	16	28	15	12
12	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.	0	1	7	44	34
13	Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.	22	20	16	22	6
14	Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.	0	4	23	36	23

15	Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.	10	17	26	22	11
AUTONOMÍA						
16	Tengo derecho a elegir con quién y en donde realizar mi vida sexual.	2	13	21	32	18
17	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.	0	1	9	52	24
18	Es fácil expresar mi opinión ante los demás.	7	6	19	37	17
19	Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal.	0	2	9	54	21
20	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizó deportes, buscar espacios de distracción, etc.	1	15	17	41	12
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD						
21	Mi pareja y yo nos consideramos iguales.	2	4	16	47	17
22	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	3	15	20	36	12
23	Cuando estoy frente a un problema de salud sexual mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.	15	20	26	16	9
24	Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos.	7	8	21	25	25
25	Mi pareja entiende que estoy en días de peligro y no podemos tener relaciones coitales.	20	12	18	21	15
26	Mi pareja conversa conmigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	19	18	17	21	11
27	Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos.	19	16	29	17	5
28	Acuerdo con mi pareja para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos.	13	14	28	21	10
SEXUALIDAD Y AMOR						
29	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio	9	5	20	24	28
30	Las relaciones coitales se dan casualmente.	19	32	19	10	6

31	La pérdida de la virginidad de una mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	5	10	26	16	29
32	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.	8	16	12	19	31
33	La relación con mi pareja es estable.	30	15	15	14	12
34	El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo hago.	17	19	21	16	13
35	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.	2	4	21	28	31
36	Las fantasías sexuales son muy normales entre personas Jóvenes	3	9	20	41	13
37	Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.	16	11	23	22	14
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO						
38	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.	0	1	12	41	32
39	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.	0	1	18	33	34
40	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	0	5	14	20	47
41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	1	4	16	31	34
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	2	4	19	45	16
43	Cuando las relaciones sexuales son importante que exista responsabilidad y cuidado.	0	3	11	20	52
44	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.	1	15	27	31	12
45	La sexualidad es compartida por esta razón debes ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.	4	12	28	32	10
46	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos	5	11	26	26	18

	bien al hacerlo.					
47	Las mujeres ven la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmiten ese concepto.	4	17	25	31	9
48	Las mujeres que sienten temor a la sexualidad son por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	8	21	27	17	13

CUESTIONARIO SOBRE EL AUTOCUIDADO EN PREVENCIÓN DE VIH/SIDA		Nada Seguro	Algo Seguro	Medio Seguro	Muy Seguro	Totalmente Seguro
¿Qué tan seguro/a estarías de decir NO en el caso de que te propusieran relaciones sexuales ...						
1	Alguien conocido hace 30 días o menos	1	17	15	34	19
2	Alguien cuya historia sexual es desconocida para ti	4	17	25	35	5
3	Alguien cuya historia de drogas es desconocida para ti	0	16	29	30	11
4	Alguien a quien has tratado con anterioridad	6	14	21	17	28
5	Alguien a quien deseas tratar de nuevo	4	15	25	18	24
6	Alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales	7	16	21	32	10
7	Alguien a quien necesitas que se enamore de ti	1	6	30	34	15
8	Alguien que te presiona a tener relaciones sexuales	0	18	23	35	10
9	Alguien con quien has estado bebiendo alcohol	3	10	27	19	27
10	Alguien con quien has estado utilizando drogas	1	21	20	34	10
11	Alguien si tu nivel de excitación sexual es muy alto	14	19	18	25	10
¿Qué tan seguro/a estarías de ser capaz de?...						
12	Discutir sobre la prevención de las ITS y SIDA con tu enamorado/a	10	6	25	33	12

13	Preguntar a tu enamorado/a sobre sus relaciones sexuales tenidas en el pasado	15	20	21	21	9
14	Preguntar a tu enamorado/a si se ha inyectado alguna droga	10	19	19	26	12
15	Preguntar a tu enamorado/a si ha tenido alguna experiencia homosexual	8	13	27	22	16
¿Qué tan seguro/a estarías de ser capaz de...						
16	Usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales	25	18	12	20	11
17	Usar el condón correctamente	16	19	13	22	16
18	Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol	20	23	19	15	9
19	Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga	21	10	16	31	8
20	Insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si enamorado/a prefiere no usarlo	18	21	18	16	13
21	Negarte a tener relaciones sexuales si tu enamorado/a no acepta usar el condón	17	31	14	15	9
22	Contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones	5	17	18	21	25
23	Acudir la tienda a comprar condones	25	32	11	10	8
24	No tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio	31	19	17	13	6
25	Mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida	23	27	16	11	9
26	Conversar con tu papa sobre temas sexuales	26	25	17	12	6
27	Conversar con tu mama sobre temas sexuales	28	21	20	9	8