



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de  
VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Gonzalez Sanchez, Dery Soledad (ORCID: 0000-0003-2288-6239)

**ASESOR:**

Mg. Pérez Arboleda, Pedro Antonio (ORCID: 0000-0002-8571-4525)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA**

Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO - PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A Dios porque me permitió lograr concluir la maestría.

A mis padres por haberme forjado una persona de bien; porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mis hijos a mi esposo por ser las personitas que me inspira a seguir luchando; y a todas las personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

## **Agradecimiento**

A los profesores de la Universidad César Vallejo, que compartieron sus enseñanzas y conocimientos con nosotros; al Profesor Pedro Antonio Pérez Arboleda por el apoyo constante en la asesoría de la investigación para concretar este trabajo.

A mis compañeros de la institución por brindarme facilidades de realizar la investigación y por contribuir en el apoyo a esta investigación.

## Índice de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA .....	14
3.1. Tipo y diseño de Investigación .....	14
3.2. Variables y Operacionalización .....	15
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos .....	17
IV. RESULTADOS .....	18
V. DISCUSIÓN .....	23
VI. CONCLUSIONES .....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS .....	40

## Índice de tablas

Tabla 1 Conocimiento sobre medidas preventivas de VIH-SIDA .....	18
Tabla 2 Actitudes sexuales de las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.	19
Tabla 3 Correlación de las variables conocimiento y actitudes sexuales .....	20
Tabla 4 Correlación dimensión formas de transmisión VIH/SIDA .....	21
Tabla 5 Correlación dimensión medidas preventivas del VIH/SIDA .....	22
Tabla 6 Matriz de operacionalización de conocimiento .....	40
Tabla 7 Matriz de operacionalización de actitudes.....	41
Tabla 8 Validez del instrumento sobre el conocimiento (V. de Ayken).....	75
Tabla 9 Validez del instrumento sobre la actitud sexuales (V. de Ayken) .....	75
Tabla 10 Confiabilidad del instrumento sobre el conocimiento.....	76
Tabla 11 Confiabilidad del instrumento sobre las actitudes sexuales .....	76
Tabla 12 Prueba de Shapiro Wilk.....	76
Tabla 13 Calculo de la muestra.....	77
Tabla 14 Baremación de la variable conocimiento y sus dimensiones.....	94
Tabla 15 Baremación de la variable actitudes y sus dimensiones .....	94

## Índice de figuras

Figura 1. Diseño de Investigación Correlacional .....	14
---	----

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general analizar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. La metodología fue de enfoque cuantitativo, del tipo correlacional, se utilizó la técnica de la encuesta, cuyo instrumento fue los cuestionarios, los instrumentos de la investigación fueron recolectados mediante la aplicación de las pacientes con diagnóstico. El resultado más importante se encontró la relación de las variables del estudio, manifiesta que el coeficiente de correlación es de 0,588, tiene una relación de positiva moderada entre las variables. Se concluyó se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, que el conocimiento tiene relación significativa en el grado de positiva moderada con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitudes, sexuales, medidas, prevención.

## **Abstract**

The general objective of this research was to analyze the relationship between knowledge and sexual attitudes about HIV-AIDS preventive measures in pregnant women in a Health Center-Cajamarca. The methodology was a quantitative approach, of the correlational type, the survey technique was used, whose instrument was the questionnaires, the research instruments were collected through the application of the diagnosed patients. The most important result was the relationship of the study variables, it shows that the correlation coefficient is 0.588, it has a moderate positive relationship between the variables. It was concluded that the null hypothesis is rejected and the alternate hypothesis is accepted; that is to say, that knowledge has a significant relationship in the degree of moderate positive with sexual attitudes about preventive measures for HIV-AIDS in pregnant women in a Health Center-Cajamarca.

**Keywords:** Knowledge, attitudes, sexual, measures, prevention.



## I. INTRODUCCIÓN

El Objetivo de Desarrollo Sostenible ODS es promover estilos de vida saludables y mejorar el bienestar de las personas de todas las edades al garantizar que más mujeres tengan acceso a la atención prenatal. En las regiones en desarrollo, la cobertura de atención prenatal aumentó del 65 % en 1990 al 83 % en 2012. Sólo la mitad de las mujeres están empleadas en este sector. De igual forma, la OPS y la OMS reafirman que el propósito de esta estrategia y plan de acción de promoción de la salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019-2030 es innovar la promoción de la salud para estilos de vida saludables. Mejorar la salud y reducir las desigualdades como parte de la Agenda 2030 La estrategia de la OPS para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud trabajarán juntos en todos los niveles de gobierno (OMS, 2019).

A nivel mundial, en 2018, un promedio de 1,8 millones gestantes menores de 30 años vivían con el VIH y los que viven en el África subsahariana representan la mayoría de la infección. A pesar de los continuos avances en la prevención de nuevas infecciones por el VIH entre las gestantes, todavía existen grandes desafíos para garantizar el acceso a la terapia antirretroviral apropiada para los que viven con el VIH (Tenthani et al. 2019).

Durante 2020 en Ecuador se registraron 3. 823 casos de VIH y el 83.32% pertenecen a 9 de las 24 provincias del país, siendo Guayas la ciudad que tiene la mayoría de casos nuevos. (Vélez, 2020) Por otro lado, en Argentina se registraron que 140 mil personas viven con el virus de VIH y un 17% de ellas no conocen su diagnóstico. (OPS, 2021). En Brasil, en el 2020 se registraron 10,687 muertes por SIDA en comparación del año anterior, hubo una caída de solo 2.52% (Agencia Brasil, 2021).

Perú tendrá 137.839 casos registrados de VIH y 45.703 en etapa de sida para 2021, según el Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades (CDC). Por otro lado, la vía predominante de transmisión del VIH es la vía sexual (98,83%), seguida de la transmisión vertical perinatal materna (1,38%) y finalmente la vía parenteral (0,23%) (CDC, 2021).

Los cambios de comportamiento pueden reducir el riesgo de infección por VIH y el desarrollo de SIDA. 206 mujeres del centro de la ciudad fueron asignadas al azar a un grupo de prevención del SIDA de cuatro sesiones o uno de dos controles, un grupo de promoción de la salud o un grupo sin intervención para comparar. El Grupo de Promoción de la Salud y Prevención del SIDA brindó información, capacitación conductual y apoyo social. Solo los grupos de prevención del SIDA centrados en conocimientos y habilidades específicos del SIDA (Hobfoll et al. 2020)

La presente tesis es importante ya que hasta la actualidad muchas personas no toman conciencia acerca de la gravedad de esta infección. Sin embargo, en la sierra del Perú, debido a su falta de conocimiento y la presencia del machismo, desconocen los riesgos que existen, ya que la mayoría de mujeres son sexualmente activas y en algunos casos desde temprana edad. El riesgo de infección antes o durante el parto sin intervención es del 15-25%. La lactancia materna aumentó en un 5-20% y el riesgo total fue del 20-45%. Este riesgo se puede reducir a menos del 2% mediante una combinación de parto por cesárea selectiva, prevención antirretroviral para mujeres embarazadas y lactantes y supresión de la lactancia.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente, se formula la siguiente pregunta: ¿De qué manera el conocimiento se relaciona con actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?. Y como preguntas específicas: (i) ¿De qué manera se relaciona las formas de transmisión VIH/SIDA con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?. (ii) ¿De qué manera se relaciona las medidas preventivas del VIH/SIDA con las actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?. (iii) ¿De qué manera la propuesta sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA mejorara en las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?

Como justificación en la investigación dada su utilidad práctica, este estudio aporta datos actualizados, problemas y conocimientos y actitudes adquiridos, entre otros, por las mujeres embarazadas, para potenciar los conocimientos y

actitudes adecuadas hacia esta enfermedad en la adolescencia, contribuir a nuevas estrategias y aportar información. Justificación social; Los resultados de este estudio también evalúan y comparan actividades educativas diseñadas profesionalmente para mejorar la calidad de atención a las personas más vulnerables necesarias para poder implementar las precauciones, permite identificar. .. Dependiendo de la legitimidad de la metodología, los procedimientos, métodos y herramientas utilizados en este estudio pueden ser utilizados en otros estudios que hayan establecido su efectividad y confiabilidad. Y finalmente, como justificación clínica, ya que se basa en el conocimiento y la actitud de las mujeres embarazadas hacia la profilaxis del VIH.

Como objetivo general fue determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. Y como objetivos específicos: (i) Determinar la relación de las formas de transmisión VIH/SIDA y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. (ii) identificar la relación de medidas preventivas del VIH/SIDA y actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. (iii) Diseñar la propuesta de mejora sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. Finalmente, como hipótesis general se formula que el conocimiento se relaciona con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca; de la misma manera se descomponen las siguientes hipótesis específicas: (i) Las formas de transmisión VIH/SIDA relacionan con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. (ii) Las medidas preventivas del VIH/SIDA se relacionan con las actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca. (iii) El diseño de la propuesta sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA mejorara en las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

## II. MARCO TEÓRICO

Rivera & Rueda (2020), realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento sobre la transmisión del VIH en recién nacidos entre los años 2017 – 2020, dicho estudio tuvo un estudio cuantitativo retrospectivo. Establecieron que: de 34 pacientes del Hospital León Becerra de Milagro – Ecuador, el factor de riesgo que predomina es la edad, ya que, las edades entre 21 a 25 años ocupan un 41.18%, de 15 a 20 años ocupan el 29,41%, de 26 a 30 años ocupan un 17,65%, finalmente, de 26 a 30 años ocupan un 11,76%.

Velo (2019) en su estudio indico como propósito de evaluar los comportamientos de riesgo y el conocimiento acerca del VIH en jóvenes de España. El estudio fue observacional descriptivo transversal y aplicaron un cuestionario a un grupo de jóvenes que no estaban con VIH. Concluyeron que la variable referente al riesgo sexual se dividió el nivel bajo y alto, el nivel alto se debió a que habían tenido de 3 a más parejas sin usar preservativo cada vez que mantenían relaciones sexuales.

Escobar (2020) realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y actitud que se relacionan a la transmisión de VIH en mujeres gestantes que eran atendidas en el Hospital General Esmeraldas Sur. El estudio tuvo enfoque longitudinal descriptivo de corte retrospectivo y estableció que la mayoría de mujeres gestantes con VIH son jóvenes con un 42,5%, luego están las adultas con un 25%, por otro lado, están las adolescentes con un 20% y finalmente las mujeres que están en la tercera edad con un 12,5%.

Palacios (2020) en su estudio realizado con el objetivo de analizar los conocimientos y factores de riesgo en ITS y VIH/Sida en 61 estudiantes de primer año del Instituto Politécnico de la salud UNAN-Managua. Tuvo un enfoque descriptivo de corte transversal y estableció que del total de estudiantes 51 es decir, el 83.6% conoce sobre la transmisión materno perinatal y 27 (44.3%) estudiantes se encontraban en riesgo de contagiarse de VIH. Por otro lado, en cuanto a los factores de riesgo se encontraron la

edad para el inicio de la vida sexual activa, ya sean motivos, la presión de la pareja y la inclinación sexual.

Bula (2019) en su estudio realizado con el objetivo analizar el nivel de conocimiento acerca de los riesgos del VIH y los comportamientos que conducen al riesgo de contraer esta enfermedad en 310 jóvenes universitarios. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo no experimental correlacional y transversal. Sus resultados fueron que el 93% de los estudiantes si tenían conocimiento acerca del VIH y el 7% no conocían nada sobre esta enfermedad.

Carmigniani & Ramírez (2020) Se realizó una encuesta entre los trabajadores de la salud del Hospital Teodoro Maldonado Carbo para determinar su conocimiento sobre la infección por VIH y la bioseguridad y su impacto en las decisiones de tratamiento de los pacientes. Argumentan que los trabajadores de la salud carecen de conocimientos sobre la transmisión del VIH.

A nivel nacional, según, Rengifo & García (2020) Su estudio buscó determinar la relación entre el conocimiento y la percepción de los factores de riesgo de 168 estudiantes de enfermería del Campus Iquitos de la Universidad Nacional de Amazonas, Perú. Este es un enfoque cuantitativo empírico de la correlación cruzada. Resultados para factores de riesgo: 164 estudiantes (97,6%) tenían un nivel de conocimiento alto y 4 estudiantes (2,4%) tenían un nivel de conocimiento bajo.

Mamani (2021) se realizó un estudio para determinar la relación entre el conocimiento y la actitud frente al VIH/SIDA entre los estudiantes de ingeniería en minas. Este estudio es descriptivo y transversal con un diseño de estudio correlacionado. Se realizó con 102 alumnos. Como resultado, se encontró que el conocimiento sobre el VIH era tan bajo como 67,7% y 16% en promedio, y tan alto como 15,7%.

Carrasco (2021) en su estudio realizado con la finalidad de determinar el conocimiento relacionado a los factores de riesgo de la transmisión de VIH en los pacientes adultos que acuden al Policlínico Doctor Nixon de Bagua

Grande. Fue de tipo correlacional. La muestra fue de 156 personas y los resultados en cuanto a conocimiento arrojó que el 56% está medio, el 41,6% está bajo y un 2,4% en un nivel alto.

Barrientos (2019) Su estudio mostró la relación entre el conocimiento y la acción en la prevención del VIH/SIDA. El estudio sigue un enfoque cuantitativo para describir las interacciones y muestra que solo el 13% de los estudiantes tienen un alto nivel de conocimiento. Por otro lado, los porcentajes más altos son en promedio 47% y 40% más bajos respectivamente. No se encontraron investigaciones sobre este tema a nivel local.

Teoría relacionada al tema; la presente investigación se relaciona con la teoría de la promoción de la salud, realizada por Nola Pender, la cual busca entender la conducta basada en la salud y conduce a la mejora de los comportamientos saludables. Dicha teoría, se basa en el descubrimiento tanto de los factores intelectuales como preceptuales de la persona y plantea cambiar sus condiciones desfavorables, lo que se considera como un modelo biopsicosocial para adoptar conductas oportunas y que logren contribuir en la salud humana (Barahona, 2020).

La teoría de Nola Pender busca fomentar un estado excelente de la salud mediante los cuidados, de tal forma que se produce una reducción del estado de la enfermedad, debido a la motivación de las personas para mantener el estado emocional adecuado, de igual manera la nutrición ya que esto da como resultado estilos saludables (León & Salazar, 2018).

El estudio actual tiene el conocimiento como variable independiente y la actitud como variable dependiente. El conocimiento se forma reconstruyendo el esquema mental del sujeto a partir de experiencias con el sujeto (interacción) y otros en situaciones similares (interacción). El conocimiento se ocupa de datos específicos que determinan el comportamiento humano. Es decir, qué se debe hacer o qué se puede hacer en una situación dada en base a principios teóricos y/o científicos. El término conocimiento se utiliza para referirse a conceptos e información. Esta es una oportunidad para que la

comunidad investigadora explore, establezca y mejore el conocimiento previo existente y sus fundamentos teóricos (MINSA, 2017).

El conocimiento proviene de los sentidos, luego del entendimiento y finalmente del corazón. Asimismo es la relación entre el sujeto y el objeto. El proceso cognitivo consta de cuatro componentes: sujeto, objetivo, manipulación y representación interna (proceso cognitivo) (González, 2018).

La educación, la comunicación y la información para la salud son los procesos más efectivos para adquirir conocimientos científicos sobre muchos procesos, como los fenómenos naturales, sociales y mentales, solo para que las personas cambien sus formas de vivir la conciencia. Estas ideas, hábitos, hábitos y conocimientos alientan a las personas a interesarse mucho en la detección temprana y el tratamiento de enfermedades. Significa actuar con precauciones en mente (González, 2018).

Medición del Conocimiento, En este estudio, el conocimiento se midió mediante un cuestionario de 9 preguntas, y se concedió 1 punto por cada contestación correcta. Esto permite clasificar los niveles de conocimiento en tres categorías: alto, medio y bajo. En otras palabras, un alto nivel de conocimiento: la calificación para obtener la calificación es de 7-9 puntos. Conocimientos de nivel intermedio: Cualificaciones superiores a las normales a la hora de puntuar: 4-6 puntos. Nivel bajo de conocimiento: Similar a evaluación inadecuada cuando se obtiene evaluación: 0-3 puntos (González, 2018).

Conocimiento del VIH/SIDA en mujeres gestantes, esto está relacionado con el nivel de conciencia individual sobre el VIH/SIDA. La mayoría de los estudios realizados para determinar y saber si coinciden en que el nivel de conocimiento sobre la forma de infección, especialmente la transmisión vertical, es bajo. Nivel económico y educativo de cada gestante (Chaves et al. 2018).

Se llevó a cabo un estudio de conocimiento, actitud y práctica sobre la prevención del VIH en 172 mujeres embarazadas para citar algunos de los

estudios en Nigeria. Se encontró que el 61,6% de los participantes consideró que la infección era un virus, el 44% dijo que fue un castigo divino y el 3,5% dijo que se debió a la brujería. Ante este escenario, la información brindada durante el control prenatal debe enfatizar la prevención del VIH y la necesidad de realizar la prueba del VIH y medidas específicas para prevenir la transmisión vertical. La proporción de conocimientos inadecuados refleja el fracaso de la educación para la salud (Gomes, 2018).

Casi todas las intervenciones relacionadas con este tema muestran un mayor conocimiento y mejores actitudes, pero esto no necesariamente conduce a cambios positivos en el comportamiento sexual. Si bien algunos programas han logrado demorar el inicio de la actividad sexual, oprimir el número de parejas sexuales y aumentar el uso de condones, la evidencia de una forma definitiva de hacerlo no es concluyente. Los efectos positivos generalmente se ven a corto plazo, y la duración de los efectos a largo plazo debe mantenerse e integrarse con lo que se ha aprendido (Hernández et al. 2019).

Actitud; es una tendencia emocional y motivacional necesaria para el progreso de determinadas conductas (Franco, 2018).

La actitud es una predisposición aprendida y no es innata y estable, sino que puede evolucionar con la respuesta de evaluación de manera favorable o desfavorable al objeto (individuo, grupo, situación, etc.). Las relaciones son un componente que explica las razones y métodos del comportamiento humano. Actitud fuertemente condicionada a diferentes reacciones a diferentes estímulos que una persona recibe de una persona, grupo, objeto o situación social. Según las definiciones dadas por diversos autores, las actitudes son adecuadas, personales y dependientes del entorno que rodea a la persona (Govender et al. 2019).

Tiene cuatro características. Dirección: Las actitudes incluyen la relación sujeto-objeto que distingue la dirección de la personalidad y los hábitos. Adquisición: Adquirido a través de la interacción, no de la actitud innata. Más o menos duraderos: son relativamente duraderos, pero al mismo tiempo influenciados externamente. Polaridad emocional: de la aceptación al



rechazo. Las relaciones son "la predisposición de un sujeto a la aceptación o rechazo de un tema, fenómeno, situación u otro tema en particular. Esto ayuda a predecir el comportamiento del sujeto asociado con el objeto en la instalación. La relación es relativamente relativa. Es estable y sujeto a cambios (Hernández et al. 2019).

Medición de las actitudes Consisten en enunciados que expresan algunas posibles opiniones sobre el tema. En el estudio se utilizó la escala de Likert.

Actitudes preventivas en gestantes; según la literatura, la adolescencia se define por diversos cambios hormonales que provocan cambios de comportamiento repentinos y significativos en esta etapa, peligrosos para comportamientos poco saludables, elecciones de estilo de vida o peores, lo que facilita la toma de medidas. Hay muchos factores que combinan la vulnerabilidad al VIH, especialmente entre las adolescentes embarazadas. Entre los principales factores podemos destacar la falta de información, educación y servicios respecto al VIH (Valera, 2019). En este estudio se observó que es importante conocer cuáles son las actitudes preventivas de las adolescentes embarazadas, principalmente en los siguientes aspectos: a) Uso de métodos anticonceptivos, utilizar la anticoncepción del preservativo como medida preventiva para la anticoncepción del VIH. Saber cuál es su posición antes que ellos. Relaciones sexuales, c) Quienes necesiten conocer el comportamiento de sus gestantes previo al intervalo de prueba y testear si el VIH, amigos, conocidos o familiares están infectados con el VIH, y e) Camino al tratamiento, se preguntan si el tratamiento anti-retrovirus es importante.

Idealmente, las intervenciones efectivas de prevención del VIH deberían enfatizar la dignidad humana, la responsabilidad, la participación voluntaria y el empoderamiento a través del acceso a la información, los servicios y los sistemas de apoyo. Una comprensión más profunda de los valores compartidos y los sistemas de creencias también puede ayudar a identificar valores y prácticas positivas que pueden promover y facilitar las intervenciones contra el VIH de manera más eficaz.

Como resultado, cada vez se defienden más los enfoques comunitarios para la prevención del VIH. Las intervenciones basadas en la comunidad (CBI) se basan en valores y normas compartidos, sistemas de creencias y prácticas sociales, y permiten discusiones culturalmente sensibles sobre el VIH y la salud sexual y reproductiva.

Permiten un mayor acceso y facilitan la disponibilidad de atención médica para la población potencialmente en riesgo o ya infectada por el VIH al llegar a las personas en los hogares, escuelas o centros comunitarios. Las CBI involucran educación y consejería para promover la concientización sobre el VIH y comportamientos de reducción de riesgo, promoción de pruebas y consejería del VIH, administración de un tratamiento adecuado a las madres infectadas por el VIH para prevenir la TMI, suplementos de micronutrientes para mujeres embarazadas y lactantes e intervenciones para aumentar la adherencia al tratamiento a través de visitas domiciliarias (Butta et al. 2019).

No obstante, la naturaleza y la escala de las CBI varían según el tipo de escenario de la epidemia de VIH. En situaciones de hiperendemia y epidemias generalizadas, se requieren esfuerzos extraordinarios para movilizar a toda la comunidad. En países de baja prevalencia y epidemias concentradas, las CBI deben enfocarse en llegar a aquellos grupos que están en mayor riesgo. En situaciones de hiperendemia y epidemias generalizadas, se requieren esfuerzos extraordinarios para movilizar a toda la comunidad.

En países de baja prevalencia y epidemias concentradas, las CBI deben enfocarse en llegar a aquellos grupos que están en mayor riesgo. En situaciones de hiperendemia y epidemias generalizadas, se requieren esfuerzos extraordinarios para movilizar a toda la comunidad. En países de baja prevalencia y epidemias concentradas, las CBI deben enfocarse en llegar a aquellos grupos que están en mayor riesgo.

Hubo 210.000 nuevas infecciones por el VIH entre los niños. Cinco de cada 10 mujeres o sus bebés no recibieron medicamentos antirretrovirales (ARV) para prevenir la transmisión materno-infantil (MTCT) durante la lactancia. Cuatro de cada 10 mujeres embarazadas seropositivas que no tomaban

medicamentos ARV para prevenir la TMI en 2012 tenían un riesgo de 12 a 20 veces mayor de desarrollar la enfermedad (Merico et al. 2020).

Es importante recalcar que en la adolescencia existen dos perspectivas que pueden estar asociadas a la infección por el VIH. Uno de ellos dice que le puede pasar a cualquiera en cualquier momento, y al mismo tiempo piensa que es poco probable que les pase a ellos. Como puede ver, ambas discusiones están polarizadas. La infección por el VIH es una condición aleatoria y se sabe que pase lo que pase, puede ocurrir en cualquier momento, por lo que en este sentido los adolescentes tienen el conocimiento suficiente de que las personas pueden prevenir esta condición (Hernández et al. 2019).

Virus de Inmunodeficiencia humana (VIH); ataca el sistema inmunitario y debilita el sistema de defensa contra las enfermedades infecciosas y el cáncer (Mitchell, 2019).

Fases del VIH; se determina por una amplia variedad de etapas clínicas con síntomas relacionados, que incluyen:

Fase I: La ventana de tiempo entre la introducción de la infección aguda o virus HI en el cuerpo y la formación de anticuerpos específicos del virus (que generalmente dura de 6 a 12 semanas) se ignora en gran medida.

Fase II: Asintomática. - Este es el período posterior a la seroconversión de seronegativo a seropositivo. Este grupo incluye a todas las personas que dan positivo en la prueba del VIH, son asintomáticas y tienen el mayor riesgo epidemiológico de infección.

Fase III: Adenopatías crónicas generalizadas. Esto representa un período intermedio entre el contagio asintomático y el SIDA o enfermedad terminal, alcanzando el 10% en mayo, con muchos síntomas, incluido el síndrome febril prolongado con fatiga, astenia persistente y sudores nocturnos, caracterizado por síntomas comunes.

Fase IV: Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Esta es la etapa final y se caracteriza por infecciones oportunistas, aparición de tumores raros

y alta replicación viral promovida por el debilitamiento del sistema inmunológico. El SIDA se diagnostica cuando las personas VIH positivas tienen un recuento de CD4 inferior a 200 /  $\mu$ L. Estos casos diagnosticados en esta etapa avanzada de la infección se asocian con una alta mortalidad debido a la mala respuesta al tratamiento antirretroviral, los efectos secundarios, la irreversibilidad de la infección oportunista actual y la dificultad de recuperación (Mamani, 2021).

Vías de transmisión; Vía sexual: Contagiados por contacto sexual sin protección (vaginal, anal u oral) entre homosexuales o heterosexuales. Si el VIH no se detecta en la sangre gracias al tratamiento antirretroviral, prácticamente no hay riesgo de infección. La presencia de úlceras, puerta de entrada del virus, aumenta el riesgo si además se padecen otras enfermedades de transmisión sexual (sífilis, herpes genital, gonorrea) (Carrasco, 2021).

Vía sanguínea: por transfusión de sangre contaminada, agujas contaminadas, uso de jeringas, trasplante de órganos y tejidos infectados por el VIH (Carrasco, 2021).

Vía materno-infantil: Las mujeres pueden infectarse con el virus que causa el SIDA durante el embarazo, el parto o la lactancia. Si se trata a la madre, se puede evitar por completo la transmisión vertical (Carrasco, 2021).

Las transmisiones verticales ocurren tres veces: en el útero, durante el parto y durante la lactancia. Las infecciones son causadas por la placenta en cualquier semana de embarazo, ya que las infecciones intrauterinas representan alrededor del 25% del riesgo de afectar al bebé. Los estudios, por otro lado, muestran que las infecciones intrauterinas ocurren principalmente en las últimas semanas del embarazo. El principal factor de riesgo asociado a la transmisión de madre a hijo es la carga viral de la madre. Esto significa que cuanto mayor sea la carga viral, mayor será el riesgo de infección. Durante el parto, el riesgo de infección oscila entre el 40% y el 45% porque el recién nacido entra en contacto con fluidos corporales como sangre y secreciones de los órganos reproductivos de la madre que contienen el virus.

La infección puede ocurrir durante el parto, una microtransfusión de sangre que ocurre durante las contracciones uterinas. Esto se debe a que si la membrana se rompe debido a un aumento del virus a través de la vagina-cuello uterino, el niño debe impedir el progreso del parto en la mujer. Por lo tanto, planifique una cesárea. "La ruptura prematura de agua se asocia con un mayor riesgo de transmisión de la infección, que se vuelve más pronunciado después de 4 horas y aumenta un 2% por hora". Se ha encontrado que las mujeres embarazadas con carga viral de menos de 1000 copias muestran una reducción significativa en las tasas de infección (Campodónico, 2018).

Tratamiento de VIH en gestantes; para mujeres embarazadas tienen como objetivo mantener los niveles virales de la madre lo más bajos posible. Se ha llegado a la conclusión de que la mayor parte de la carga del tratamiento del VIH durante el embarazo proviene de las pruebas de seguimiento, especialmente los análisis de sangre que se realizan periódicamente a la madre. Las mujeres que ya han sido tratadas deben continuar mientras no haya problemas. Por lo demás, se recomienda empezar a tomar el medicamento a partir de la semana 14 y continuar hasta el último momento. Si tiene vómitos u otras molestias, puede detenerse y luego reanudar durante el primer semestre. El medicamento se toma por vía oral (Anangono et al. 2019).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de Investigación

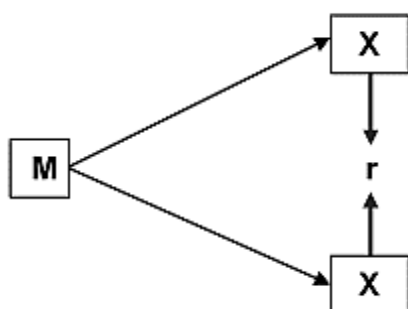
El tipo de estudio fue Básico, el estudio de un problema con el único propósito de buscar conocimiento (CONCYTEC, 2018).

Enfoque cuantitativo Esto da lugar a interrogantes, objetivos e hipótesis que han sido contrastadas mediante análisis estadísticos, contrastando teorías y fortaleciendo creencias para medir con precisión variables de estrés y productividad durante el trabajo. .. El alcance del estudio fue descriptivo, correlacional, no experimental y retrospectivo. Señalaron que los estudios descriptivos se basan en el análisis y la medición de variables y sus componentes para aclarar las características, características y comportamientos del individuo u otro evento que se analiza (CONCYTEC, 2020).

En este caso pude conocer el nivel de conocimiento y actitud sexual de las gestantes respecto a la profilaxis del VIH/SIDA. Del mismo modo, existe una correlación porque trata de encontrar las relaciones que existen entre las variables. El diseño no fue experimental debido a que las variables investigativas no cambiaron. Los datos se recopilaron y analizaron en el tiempo y el espacio actuales, pero solo mediante el uso de datos históricos para observar retrospectivamente el efecto de una variable sobre otra. En este estudio se miden estadísticamente dos variables: el estrés y el rendimiento laboral (Hernández & Mendoza, 2018).

**Figura 1**

*Diseño de Investigación Correlacional*



Donde:

M: Muestra de las gestantes

X1: conocimiento

X2: actitudes

r: Relación entre las variables de estudio

### **3.2. Variables y Operacionalización**

Variable 1: Conocimiento; su definición conceptual: Adquisición del concepto por la educación formal e informal aplicando la habilidad intelectual

Definición operacional: se medirá conforme las dimensiones e indicadores.

Variable 2: actitudes; Su definición conceptual: abarca las vías de desarrollo humano y enfatiza los rasgos de comportamiento, incluidos los rasgos de personalidad, las habilidades cognitivas, la motivación, el conocimiento y las relaciones personales.

Definición operacional: para la variable se utilizó instrumentos de otro estudio.

### **3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis**

En un estudio, la población se considera dentro del alcance de la encuesta como un conjunto de unidades de medidas cuantitativas o cualitativas (humano, animal, evento, fenómeno (Hernández & Mendoza, 2018).

La población de estudio estuvo constituida por 50 gestantes. Se consideraron criterios de inclusión las gestantes que voluntariamente completaron el cuestionario y que visitaron el establecimiento. Para los criterios de exclusión también se incluyen mujeres embarazadas que no están interesadas en el proyecto de investigación.

Una muestra es un grupo de población que se encuentra representativa o significativa y que se pretende medir o analizar (Hernández & Mendoza, 2018). Debido a que es pequeño, será lo mismo que la población. El muestreo en este estudio no es probabilístico ya que no se basa en una fórmula aplicada a la población (Fuentes et al. 2021).

### **3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos**

Se utiliza el método de la encuesta. Esto se refiere al proceso que se ejecuta para recopilar datos. Esto incluye un cuestionario, una herramienta de recolección principal que se forma de acuerdo con los indicadores de variables

relacionadas con el propósito de la encuesta. Esto convierte las variables empíricas en aquellas que se estudian en preguntas que abandonan una respuesta confiable y confiable que puede expresarse (cuantitativamente). Del mismo modo, antes de editar la pregunta, las herramientas del cuestionario se utilizan cuando la hipótesis y las variables que se han establecido anteriormente se consideran en la etapa preliminar. Especialmente, debes tener en cuenta la cultura.

La validez se determinó con base en el juicio de tres expertos que evaluaron cada ítem de la variable. La confiabilidad se determinó a partir de una prueba piloto y el alfa de Cronbach a partir de esos datos fue de 0,810 (aceptable) para el cuestionario de conocimientos y de 0,955 (aceptable) para el cuestionario de actitudes.

### **3.5. Procedimientos**

Este trabajo se divide en tres etapas. i) Primero, muestra que toda la información se crea utilizando varias fuentes (libros, páginas web, informes, revistas, publicaciones científicas) e indica la implementación de proyectos de investigación que fue aprobado por la escuela Posgrado de la Cesar Vallejo, ii) la segunda es que está configurado a solicitud de un centro médico para recopilar datos compuestos por datos compuestos por pruebas que siguen la investigación de las mujeres embarazadas para participar en la investigación (consentimiento informado). Para aplicarlo, se realizó casi a través del enlace enviado en línea. Esto conducirá a un experto en la investigación indicarles lo concerniente a la encuesta, asimismo se procedió de esta manera por el acontecimiento que estamos viviendo a nivel mundial a casusa de la pandemia del COVID-19. iii) La tercera etapa paso estuvo compuesto por el análisis de los datos estadísticos recopilados para crear conclusiones y recomendaciones de acuerdo con los resultados obtenidos de estos datos.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Esta exploración se realizó con la utilización de las estrategias acompañantes: (I) Estrategia deductiva, ya que permite cerrar las premisas reales, o al menos,



según el punto de vista de información y mentalidad sexual sobre las medidas de anticipación al VIH-SIDA. , hacia el tema distinguido. Técnica inductiva: demuestra que la realidad de las premisas sostiene el fin, pero no lo promete. (iii) técnica medible clara; este autor se caracterizó las mediciones atractivas como esa información que brinda una metodología para resumir y representar las cualidades principales de un conjunto de percepciones. Por último (iv) estrategia inferencial; también definió las medidas inferenciales como un conjunto de sistemas que permiten sacar conclusiones sobre la población a partir de un ejemplo tomado de ella (Sucasaire, 2021).

### **3.7. Aspectos éticos**

Salazar et al. (2018) Muestra que la capacidad de las personas para desarrollar temas de investigación mejora con el tiempo. Porque está en la naturaleza humana abordar y adquirir conocimientos sobre temas que despiertan la curiosidad humana. Se han escrito, curado y publicado varios trabajos de investigación para poner la información a disposición de otras personas interesadas en el mismo tema. Sin embargo, el propósito de este estudio es resaltar la importancia de la presencia de la ética en la investigación. La publicación de estos estudios expone a otros al riesgo de responsabilidad por realizar esta investigación con este propósito. A partir de una breve revisión de la literatura identificando los resultados de las investigaciones realizadas sobre este tema. Se tuvieron en cuenta las recomendaciones de la resolución del Consejo Universitario N° 0126-2.017/UCV. Ambos autores del proyecto de investigación eran plenamente conscientes de las implicaciones de sus decisiones.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis descriptivo

**Tabla 1**

*Conocimiento sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca*

Niveles	f	%
Bajo	12	27,3
Medio	8	18,2
Alto	24	54,5
Total	44	100,0

Nota: Elaboración propia tomada del SPSS

Los resultados muestran que del 100,0% (44) de las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca en relación con el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de VIH-SIDA se obtuvo un nivel alto de conocimiento esto es 54,5% (24) de gestantes; además 27,3% (12) obtuvo un nivel bajo de conocimiento y finalmente 18,2% (8) obtuvo un nivel medio de conocimiento.

**Tabla 2.**

*Actitudes sexuales de las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.*

Niveles	f	%
Desfavorable	8	18,2
Regular	12	27,3
Favorable	24	54,5
Total	44	100,0

Nota: Elaboración propia tomada del SPSS

Los resultados muestran que del 100,0% (44) de las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca en relación con el nivel de actitudes sexuales de las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca se obtuvo un nivel favorable esto es 54,5% (24) de gestantes; además 27,3% (12) obtuvo un nivel regular y finalmente 18,2% (8) obtuvo un nivel desfavorable.

## Análisis inferencial

### 4.1.1. Respecto al objetivo general: Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

**Tabla 3**

*Correlación de las variables conocimiento y actitudes sexuales*

Coeficiente	Variables	Ítems	Conocimiento	Actitudes sexuales
		Coeficiente de correlación	1,000	,588**
	Conocimiento	Sig. (bilateral)	.	,000
Rho de Spearman		N	44	44
		Coeficiente de correlación	,588**	1,000
	Actitudes sexuales	Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

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

Contrastación de la hipótesis:

$H_0$  = El conocimiento no se relaciona con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

$H_1$  = El conocimiento si se relaciona con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

Interpretación:

En la Tabla 1 se puede ver que la significación bilateral es menor que 0.05 y  $Sig < 1$ . Dado que 1 es 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. En resumen, el conocimiento tiene una relación moderadamente positiva y significativa con las actitudes sexuales hacia la prevención del VIH-SIDA entre las mujeres embarazadas en los centros de salud de Cajamarca.

**4.1.2. Determinar la relación de las formas de transmisión VIH/SIDA y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.**

**Tabla 4**

*Correlación de la dimensión formas de transmisión VIH/SIDA y actitudes sexuales*

Coeficiente	Variables	Ítems	Formas de transmisión VIH/SIDA	Actitudes sexuales
	Formas de transmisión	Coeficiente de correlación	1,000	,584**
		Sig. (bilateral)	.	,000
Rho de Spearman	VIH/SIDA	N	44	44
	Actitudes sexuales	Coeficiente de correlación	,584**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

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

Contrastación de la hipótesis:

$H_0$  = Las formas de transmisión VIH/SIDA no se relacionan con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

$H_1$  = Las formas de transmisión VIH/SIDA si se relacionan con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

Interpretación:

De acuerdo a la tabla 2, se aprecia que la significancia bilateral es menor que 0,05, Sig < 0,05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, que las formas de transmisión VIH/SIDA tiene relación significativa en el grado de positiva moderada con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

#### 4.1.3. Identificar la relación de medidas preventivas del VIH/SIDA y actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

**Tabla 5**

*Correlación de la dimensión medidas preventivas del VIH/SIDA y actitudes sexuales*

Coeficiente	Variables	Ítems	Medidas preventivas del VIH/SIDA	Actitudes sexuales
Rho de Spearman	Medidas preventivas del VIH/SIDA	Coeficiente de correlación	1,000	,539**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	44	44
	Actitudes sexuales	Coeficiente de correlación	,539**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	44	44

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

Contrastación de la hipótesis:

$H_0$  = Las medidas preventivas del VIH/SIDA no se relacionan con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

$H_1$  = Las medidas preventivas del VIH/SIDA si se relacionan con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.

Interpretación:

En la Tabla 3 se puede ver que la significación bilateral es menor que 0.05 y  $Sig < 1. 0,05$ , por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. En otras palabras, la prevención del VIH/SIDA se relaciona significativamente con el grado de actitudes moderadamente positivas hacia las actitudes sexuales hacia la prevención del VIH/SIDA entre las mujeres embarazadas en los centros de salud de Cajamarca.

## V. DISCUSIÓN

Las poblaciones adolescentes son las más vulnerables a las ITS, y el VIH es la enfermedad más mortal del mundo. Porque los adolescentes en esta etapa aún no entienden las consecuencias de las relaciones sexuales tempranas y las conductas o prácticas sexuales de riesgo

El análisis de la discusión empieza con el objetivo general. Donde señala la relación de las variables del estudio, manifiesta que el coeficiente de correlación es de 0,588, tiene una relación de positiva moderada entre las variables. Estos hallazgos coinciden con Barahona (2020) afirma que el conocimiento de la población de estudio fue pobre y se correlaciona con las actitudes sexuales. La prevención es la mejor opción ante la enfermedad. Unos jóvenes mejor informados sobre el VIH/SIDA reforzarán el principio de prevención vivir con personas infectadas y compartir sus utensilios podría provocar una infección era una indicación de ignorancia. Las relaciones sexuales fueron la vía de transmisión predominante mencionada por el 60,0%, mientras que las parejas sexuales múltiples prevalecieron entre el grupo de edad de 13 a 15 años. Jugar con objetos punzocortantes, afeitarse la cabeza con frecuencia con instrumentos no esterilizados en el salón de púas y la promiscuidad eran algunas de las actividades en las que participaban los adolescentes que podían conducir a la infección por el VIH/SIDA.

Se encontró una asociación estadísticamente significativa ( $P = 0,019$ ) entre el conocimiento y las actitudes hacia el VIH/SIDA. El estudio de Cardona (2018) sobre conocimientos moderados (0,52) y actitudes (0,42) mostró que niveles altos de comprensión sobre el VIH/SIDA se asociaron con actitudes positivas hacia el mismo. Sin embargo, en el estudio de Sosa, la asociación entre las variables conocimiento y actitud fue de 0,321 según la prueba de  $\chi^2$ . Concluyó que hubo asociación entre conocimientos y actitudes, y no encontró asociación significativa entre conocimientos sobre VIH/SIDA y actitudes hacia la prueba de VIH/SIDA, en concordancia con el estudio Lengifo. Señaló

el hecho de que hubo una asociación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia el VIH/SIDA, con  $p=0,000$  ( $p<0,05$ ) entre los adolescentes.

En otros estudios, podemos comparar, con el nivel de conocimiento, el 73.0 % de las mujeres embarazadas son entrevistadas con altos niveles de conocimiento; Sin embargo, el 27.0 % tiene un bajo conocimiento del VIH / SIDA, en el estudio, bajo nivel de conocimiento (58.3 %), seguido de un nivel promedio (22.7 %) y finalmente por el nivel de conocimiento (19.0 %), ET Diálogo muestra AI (2021) El 91.2 % de los formularios de investigación tienen conocimientos y hormigas regulares. Me desperté completamente en un 2.9 % y 5, 9 % de conocimiento insuficiente, a diferencia del estudio Lamez (2020), y los factores de investigación para el VIH, pero el conocimiento se trata menos de ITS; Escobar (2020) aparece en su investigación que los puntos de conocimiento son  $66.2 \pm 10.3$ ; Saduy (2020) encontró que el 85.02 % mostraba un buen nivel de conocimiento; Se ha encontrado que el 6 % de las mujeres embarazadas son entrevistadas con bajas calificaciones de VIH / SIDA, el 49 % tienen un alto nivel y 45 %; Sin embargo, en el estudio de Fuentes y El (2019), el nivel de conocimiento sobre el VIH / SIDA (67.7 %) los adolescentes proporcionaron un alto nivel de conocimiento, Franco (2019) en mi investigación indica que los adolescentes tienen suficiente conocimiento sobre el virus de la deficiencia VIH / SIDA (61 %).

Dialo et al. (2021) Tenga en cuenta que las mujeres embarazadas corren un mayor riesgo de sufrir efectos negativos para la salud relacionados con las relaciones sexuales sin protección, incluida la infección por el VIH/SIDA y los embarazos no deseados. El hecho de que el sexo sin protección sea una conducta de riesgo común para ambos sigue sin explotarse en los programas de prevención. El conocimiento limitado sobre los efectos del tipo de expectativa de resultado (es decir, enfermedad versus embarazo) en la asociación entre las percepciones de riesgo y el comportamiento sexual preventivo o de protección de la salud dificulta determinar qué enfoque preventivo sería más efectivo con los adolescentes. La literatura sugiere que la prevención del embarazo es una preocupación mayor para los adolescentes que la prevención de enfermedades. Esta revisión se centra en las



implicaciones de estas percepciones de riesgo diferenciales para los programas de prevención del VIH/SIDA dirigidos a los adolescentes.

En el objetivo explícito primario se contabilizó un coeficiente de conexión de 0,584, mostrando una relación razonablemente segura con la circunstancia presente. Estos descubrimientos son como estudios de Escobar (2020) sobre la atención plena del VIH/SIDA entre mujeres embarazadas; Resultados como los de este estudio fueron encontrados y demostraron que la mayoría de los hombres tenían información adecuada sobre el VIH/SIDA. Por otra parte, concentrados distintos al nuestro aluden al grado de información relacionada con el VIH/SIDA, ya que demuestra que la mayoría de la población estudiada (75%) no tiene información sobre el VIH/SIDA. sobre temas relacionados con el VIH. /Tabletas. Para reconocer los métodos de transmisión del VIH/SIDA, esto se relaciona con los métodos de transmisión de la enfermedad, o al menos, transmisión sexual a través del contacto sexual con un individuo contaminado con la infección, y la infección se propaga, transmisión vertical en el madre. Durante el embarazo, la infección se comunica al niño a través del marco regenerativo ya través del material contaminado con la sangre de la mujer embarazada. Debe tenerse en cuenta que una persona sana puede vivir con la infección sin saberlo y contaminar a otros.

Anangono et al. (2019) La edad media de los encuestados fue de 23 años. Aunque la puntuación media de las respuestas de los participantes a diez preguntas de conocimientos sobre el VIH/SIDA fue 8,3 de 10 puntos, el 73,5% de ellos no se percibía en riesgo de estar infectado. La mayoría (53,8%) no había cambiado su comportamiento en las citas como resultado de la preocupación por el VIH/ SIDA y el 70,3% tenía múltiples parejas sexuales a lo largo de la vida. Aquellos que se perciben a sí mismos en riesgo de infección son significativamente ( $P = 0.019$ ) más propensos a usar siempre condones. Usando el Modelo de Reducción de Riesgo de SIDA (ARRM), Se constató que los estudiantes se encuentran en la primera etapa del proceso de cambio de comportamiento: el reconocimiento del problema la baja percepción de riesgo ha impedido pasar a la segunda etapa de comprometerse a cambiar el comportamiento. La conciencia y el conocimiento sobre el VIH/SIDA son alto

entre las pacientes gestantes. Sin embargo, la percepción de riesgo es baja con conductas sexuales de alto riesgo. La falta de percepción del VIH/SIDA como un el riesgo personal ha impedido el compromiso con el cambio de comportamiento. Intervenciones dirigidas a influir en la percepción del riesgo son primordiales para frenar la propagación de esta temida enfermedad.

En cuanto a las medidas, parece ser que hay un nivel moderado de inspiración con un coeficiente de relación de 0.539. Este hallazgo coincide con Ghina et al. (2019), quien vio que el 64,8% de los jóvenes sabían sobre las medidas de lucha contra el VIH/SIDA, mientras que el 35,2% de los adolescentes no sabían sobre las proporciones de anticipación. . De todos modos, el 76% sabe que asumiendo que tiene relaciones sexuales sin protección, puede contraer el VIH/SIDA. Por otra parte, varía de un concentrado de Kene et al. (2021), en el que en su revisión obtuvieron que el 68,9 % tenía poca información sobre las medidas de lucha contra el VIH/SIDA y una tasa más baja, el 31,1 % tenía un grado de información elevado. De esta manera, debe notarse que la juventud es el período durante el cual se adquiere la experiencia sexual; Adoptar formas arriesgadas de comportarse.

Las consecuencias de esta revisión muestran que el 86% de los adolescentes tienen una perspectiva edificante hacia su sexualidad. Este hallazgo es como un concentrado de Luzmila Fuentes denominado "Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes en una Institución Educativa". El nivel de estudiantes con perspectivas más edificantes hacia el sexo y el uso profiláctico dijo que utilizan la técnica límite como una estrategia para la anticoncepción. Por otra parte, estos descubrimientos contrastan con el concentrado de Solís N. titulado Saberes y prácticas sexuales entre jóvenes del municipio de Chimbote; Vieron que el 75% de los jóvenes tenían perspectivas horribles; y 25% mentalidades pesimistas. Se infirió que los jóvenes de la sociedad antes mencionada desconocen sobre orientación, independencia y consideración compartida, entre otros. Posteriormente, podemos concluir de los resultados que las mentalidades de la mayoría de los jóvenes son excelentes y garantizarán sexo capaz, lo que podría deberse a una conducta o parte cercana a casa.

Leziak et al. (2021) Este estudio evaluó el conocimiento sobre el VIH/SIDA y la actitud entre adultos en una comunidad rural en el norte de Nigeria. Se obtuvo la mayoría de los encuestados (59%) desconocía el agente causal del SIDA; sin embargo, el conocimiento de la ruta de transmisión de la enfermedad fue alto, con un 71 % y un 64 % de los participantes del estudio que mencionaron la actividad sexual y la transfusión de sangre no examinada, respectivamente. como posibles rutas de transmisión. Los encuestados enumeraron la evitación del sexo prematrimonial, la prohibición de la prostitución, el uso de condones y el análisis de sangre antes de la transfusión como medidas de protección. En general, (27,6%), 80 (38,1%) y 72 (34,3%) de los encuestados tenían conocimiento bueno, regular y malo sobre el VIH/SIDA, respectivamente. Después de ajustar los factores de confusión, el género femenino y la educación formal siguieron siendo predictores significativos del conocimiento sobre el VIH/SIDA. Las razones para rechazar el APV incluyeron el miedo al estigma, la discordia marital, la naturaleza incurable de la enfermedad y el costo del tratamiento. La educación formal, el género femenino y el conocimiento del VIH predijeron significativamente una actitud positiva hacia el APV para el VIH/SIDA entre la población del estudio.

Con respecto a la situación de que las mujeres embarazadas tienen los métodos de transmisión del VIH, el 55.0 % de ellas tienen una posición promedio en comparación con la ruta de transmisión sexual; Mientras que bajo 23.0 %; Mientras que el 36.0 % tiene una posición promedio hacia las medidas de transmisión sexual y el 23.0 % del bajo conocimiento, encontrando así el conocimiento promedio de las rutas de transmisión de infecciones. Transmisión del VIH y medidas preventivas; Se encontraron resultados similares en el estudio realizado por González (2018), ya que se encontró que el 74.0 % de los jóvenes tienen un conocimiento promedio de VIH / SIDA y 64, 9 % para la práctica completa, en este equipo, podemos notar que conocimiento El lugar de investigación implementa el medio, que es parte del bosque y en este campo, los jóvenes que comenzaron la vida sexual muy temprano, y por esta razón pueden acceder a una mejor información; Estos resultados se mencionaron en el estudio realizado por Gámez y Al (2018)

cuando se descubrió que el 75 % de los gerentes no saben sobre los aspectos del VIH / SIDA, y también concluyeron que el 62 % de los adolescentes mostraron adolescentes en este estudio otros estudios de otro estudio que facilitado por el VIH / SIDA; Con este grupo de investigación, podemos decir que los adolescentes no tienen mucho conocimiento sobre el VIH / SIDA, porque el estudio se realizó en el condado de Huanku y que el acceso a la información es limitado, y esto los hace vulnerables a las lesiones.

Más de la mitad de los encuestados tenían conocimientos adecuados sobre el VIH/SIDA, y la mayoría estaba dispuesta a someterse revisión. Sin embargo, conceptos erróneos, el miedo, las lagunas en el conocimiento y el acceso limitado siguen siendo frecuentes.

## VI. CONCLUSIONES

Analizando los resultados con respecto a los objetivos se puede definir las siguientes conclusiones:

1. Después de aplicar las herramientas, se concluye que existe una correlación entre las variables de la encuesta, las cuales se identificaron con una significación binaria menor a 0.05,  $\text{Sig} < 0.05$ ; Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa; Es decir, el conocimiento tiene una relación algo positiva con las actitudes sexuales respecto a las medidas de prevención del VIH/SIDA en mujeres embarazadas del centro de salud Cajamarca.
2. Se encontró que la significación binaria era inferior a 0,05,  $\text{sig} < 0,05$ ; Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa; Es decir, los modos de transmisión del VIH/SIDA tienen una relación importante entre las actitudes medias y sexualmente activas hacia las medidas de prevención del VIH/SIDA entre las mujeres embarazadas.
3. Se puede ver que el significado binario es menor que 0.05,  $\text{sig} < 0.05$ ; Por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa; Es decir, las medidas de prevención del VIH/SIDA tienen una relación moderadamente positiva con las actitudes sexuales hacia las medidas de prevención del VIH/SIDA entre las mujeres embarazadas del centro de salud - Cajamarca.
4. Se ha diseñado la propuesta de mejora sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

## **VII. RECOMENDACIONES**

Al analizar las conclusiones podemos sugerir o recomendar para tener una visión mas segura de los resultados y de esta manera se detalló lo siguientes.

1. Se recomienda a los centros de salud de Cajamarca, fortalecer la gestión de la educación en salud sexual, en cooperación con las instituciones a través de programas; Esta información debe proporcionar información precisa, clara y no mítica para ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y obtener un alto nivel de conocimiento.
2. Se recomienda a los profesionales de salud de esta organización brinden información de calidad, sin sesgos, para promover una adecuada salud sexual y reproductiva de los adolescentes, adquiriendo así un buen conocimiento. Y pueden evitar enfermedades de transmisión sexual, especialmente el VIH.
3. Se recomienda, como autor del estudio antes mencionado, recomendamos que los resultados de este estudio se publiquen para educar a los establecimientos de salud, a fin de determinar el estado actual del conocimiento sexual y las actitudes sobre temas de salud sexual. Medidas de prevención del VIH/SIDA.
4. Implementar la propuesta de mejora sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

## VIII. PROPUESTA

Los autores coincidieron en la relevancia de los siguientes criterios para el diseño de las intervenciones educativas propuestas sobre el VIH/SIDA. Se necesita una educación adecuada para aumentar el conocimiento de los jóvenes sobre el VIH/SIDA. Identificar necesidades, pensamientos, conocimientos, impactos, percepciones, preguntas y preocupaciones clave de los jóvenes en relación con el VIH/SIDA. Abordamos los problemas de la juventud a través de intervenciones educativas que pueden reflejar las realidades cotidianas. Desarrollo de temas educativos dirigidos a intervenciones en la situación clínica y epidemiológica actual del VIH/SIDA, promoción de la salud y prevención de riesgos, y el papel de los jóvenes en la creación de valor.

Han pasado más de 30 años desde que se identificó el agente causal del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). A pesar de la extensa investigación sobre sus propiedades y mecanismo de acción, no se ha encontrado un tratamiento efectivo. En general, las infecciones de transmisión sexual (ITS) son causadas por más de 20 patógenos e incluyen una amplia variedad de infecciones que comparten el contacto sexual. Las principales vías de transmisión de las ETS son la vagina, la boca o el ano. Aunque no es el único mecanismo de transmisión. El VIH afecta a millones de hombres, mujeres y niños en todo el mundo, principalmente médica y psicológicamente. Hoy en día, los adolescentes son sexualmente activos desde una edad temprana, es poco realista esperar que abandonen las relaciones sexuales en una etapa posterior de su desarrollo y valoran muchos aspectos de la vida, la sexualidad es uno de ellos. Los adolescentes a menudo corren el riesgo de contraer el VIH/SIDA debido a su voluntad de experimentar e imitar, su consumo de alcohol y otras drogas, la promiscuidad y las prácticas sexuales irresponsables. Dado que los jóvenes son generalmente un grupo social vulnerable y necesitan educación y capacitación centradas en los niveles de atención primaria, se debe prestar más atención a las estrategias para mitigar el problema.

Luego, necesitamos construir la asistencia social en este grupo con todas las fuerzas representadas entre el Consejo de Salud y la Secretaría. Las necesidades de salud y el conocimiento sobre el VIH/SIDA deben determinarse utilizando un recurso único que puede proporcionar un estilo de vida y un estilo de vida saludables. Los médicos de cabecera, junto con las enfermeras y otros profesionales, son profesionales de la salud que están cerca de la comunidad y abordan las preocupaciones y aspiraciones relacionadas con el VIH/SIDA. Estos factores nos permiten crear diferentes sugerencias de actividades basadas en el aprendizaje para diferentes grupos de edad y realidades sociales específicas. Debido a la creciente necesidad entre los jóvenes de información, investigación y conocimiento sobre estos aspectos para una adecuada prevención, tratamiento y control, el propósito de este estudio es ayudar a los jóvenes que practican personalmente el VIH/SIDA a diseñar intervenciones beneficiosas propuestas.

La importancia de educar a los adolescentes temprano a través de intervenciones educativas es que estén dispuestos a tener una vida sexual plena y protegida y que comprendan los riesgos que pueden enfrentar. Esta crianza debe comenzar antes de la pubertad y continuar durante la pubertad. Es importante señalar que la educación y la promoción de la salud son comunes a todas las enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA. Se necesitan intervenciones dirigidas a desarrollar hábitos y comportamientos sexuales seguros o de bajo riesgo desde una edad temprana para reducir la transmisión de estas enfermedades.



## REFERENCIAS

- Agencia Brasil (2021). *VIH: Brasil tiene 694.000 personas en terapia antirretroviral*. Agência Brasil. <https://acortar.link/VY5bAR>
- Anangono, H. P., Gómez G. W., & Luna H (2019). Transmisión vertical del virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH). *Dominio de las Ciencias*, 5(2), 453. <https://doi.org/10.23857/dc.v5i2.915>
- Barahona, P (2020). Conocimiento sobre prácticas preventivas asociadas a la transmisión de vih/sida en adolescentes del colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortiz 2019. *Revista científica CURAE*, 3(1), 10-16. <https://doi.org/10.26495/curae.v3i1.1380>
- Barrientos, Y (2019). Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru—Tumbes 2019. <https://acortar.link/4IIKDi>
- Bula, R (2019). Diagnóstico del nivel de conocimiento sobre el vih/sida en jóvenes universitarios. *Colón Ciencias, Tecnología y Negocios*, 6(2), 1-12.
- Bhutta, Z. A., Sommerfeld, J., Lassi, Z. S., Salam, R. A., & Das, J. K. (2019). Global burden, distribution, and interventions for infectious diseases of poverty. *Infectious diseases of poverty*, 3(1), 1-7.
- Campodónico, D (2018). Trabajo de tesis de titulación presentado como requisito para optar por el grado de médico armijos cevallos ambar noemi. 83.
- Carrasco, A (2021). Facultad de ciencias de la salud tesis factores asociados al conocimiento del vih/sida en usuarios que asisten AL POLICLÍNICO D. <https://acortar.link/ARK4gope>
- Cordeiro R., Nóbrega S., de Oliveira C., Gomes L., de Oliveira A., & da Costa Oliveira, Â (2021). Risky sexual behavior in adolescents does not depend on

the level of knowledge about HIV/AIDS?. *Research, Society and Development*, 10(13), e491101321468-e491101321468.

CDC (2021). *Boletín VIH*. <https://acortar.link/nk3rHo>

Diallo, MH, Magassouba, M., Baldé, IS, Diallo, FB, Baldé, O., Onivogui, S. y Keita, N (2021) Prevención de la transmisión materno-infantil del VIH/SIDA: aceptabilidad, conocimiento, actitud e implementación en Ratoma CMC-Conakry-Guinea. *Revista abierta de obstetricia y ginecología*, 11 (10), 1323-1332.

Escobar E (2020). Conocimiento, actitud y práctica de mujeres embarazadas hacia la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH/SIDA en el hospital de derivación Dil Chora, Dire Dawa, Etiopía oriental: un estudio transversal. *VIH/SIDA (Auckland, Nueva Zelanda)* 14, 45.

Ejigu Y, Magnus JH, Sundby J, Magnus M (2019) Health outcomes of asymptomatic HIV-infected pregnant women initiating antiretroviral therapy at different baseline CD4 counts in Ethiopia. *Int J Infect Dis*. 2019;82:89–95. doi:10.1016/j.ijid.2019.02.019

Fuentes D; Toscano A; Malvaceda E; Díaz J & Pertuz L (2020) Metodología de la investigación: conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables. 1 edición – Medellín. 115 páginas.

Franco J (2018) Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes del distrito de Querecotillo, sector II, Sullana. In *Crescendo. Ciencias de la Salud*. Repositorio digital. Perú.

González F (2018) Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, *Revista Scielo*. Cuba.

- Gomes, R., Chaves, M., Rocha, L., Castro, A., & Ferreira, E (2018). Level of knowledge, attitudes and practices of puerperal women on HIV infection and its prevention. *Acta Paulista de Enfermagem*, 27(2), 133-137.
- Govender, D., Naidoo, S. & Taylor, M (2019) Knowledge, attitudes and peer influences related to pregnancy, sexual and reproductive health among adolescents using maternal health services in Ugu, KwaZulu-Natal, South Africa. *BMC Public Health* **19**, 928 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7242-y>
- Guan, M. (2021). Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, actitudes sexuales y comportamiento sexual de estudiantes universitarios: hallazgos de una encuesta realizada en Beijing en 2010-2011. *Archivos de Salud Pública* , 79 (1), 1-17.
- Ghina R. Mumtaz, Nahla Hilmi, El Zahraa Majed & Laith J. Abu-Raddad (2020) Characterising HIV/AIDS knowledge and attitudes in the Middle East and North Africa: Systematic review and data synthesis, *Global Public Health*, 15:2, 275-298, DOI: 10.1080/17441692.2019.1668452
- Hernández, G., León, E., & Varela, M (2019) Trasmisión Vertical del VIH. En C. Magis , & H. Barrientos, VIH/SIDA y salud pública: Manual para personal de Salud (págs. 75-80). México: CENSIDA.
- Hernández, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

- Kaladharan, S., Daken, K., Mullens, A. B., & Durham, J (2021) Tools to measure HIV knowledge, attitudes & practices (KAPs) in healthcare providers: a systematic review. *AIDS care*, 33(11), 1500-1506.
- Kene, C., Deribe, L., Adugna, H., Tekalegn, Y., Seyoum, K., & Geta, G (2021) HIV/AIDS related knowledge of university students in Southeast Ethiopia: a cross-sectional survey. *HIV/AIDS (Auckland, NZ)*, 13, 681.
- Leziak, K., Dahl M., Jackson A., Miller E., & Yee, L (2021) HIV knowledge and attitudes among minority pregnant patients and their non-pregnant partners in an urban hospital clinic. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 30, 100656.
- León, P. A. G., & Salazar, K (2018). Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado juan atalaya según la teorista nola pender dEL 2018-A. 106.
- Mamani, N (2021) Conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en los estudiantes de Ingeniería de Minas de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2019. <https://acortar.link/22ITqW>
- Mitchell, C (2019) *OPS/OMS | VIH/SIDA*. Pan American Health Organization / World Health Organization. <https://acortar.link/B50E0U>
- Mitchell, C (2020) *OPS/OMS | VIH/SIDA*. Pan American Health Organization / World Health Organization. <https://acortar.link/B50E0U>
- Minsa (2017) Programa nacional de control y prevención del VIH/SIDA-ITS manual de normas para el manejo sindrómico de infecciones de transmisión sexual. Perú.

- Merico, F., Mngquandaniso, N., Pertzera, K., Allen, C., Manyika, P., Ufitamahoro, E., & Caoili, J. C. (2020). Community-based HIV interventions for young people. *Afr J Tradit Complement Altern Med*, 5(4), 419-420.
- Morales, A., Vallejo, P., Abello D (2019) Sexual risk among Colombian adolescents: knowledge, attitudes, normative beliefs, perceived control, intention, and sexual behavior. *BMC Public Health* **18**, 1377. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6311-y>
- Murwira, T. S., Khoza, L. B., Mabunda, J. T., Maputle, S. M., Mpeti, M., & Nunu, W. N (2021). Knowledge of students regarding HIV/AIDS at a rural university in South Africa. *The Open AIDS Journal*, 15(1).
- Mutaru, A., Ibrahim, A., Osuman, W., Agana, A., & Alhassan, A (2022) Knowledge, attitude and practices of HIV/AIDS prevention among trainee nurses in north-eastern corridor, Ghana: A cross-sectional survey.
- OMS (2021) *VIH/sida*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- ONUSIDA (2018) Hoja informativa sobre las gestantes y el VIH. Ginebra, Suiza: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA; 2016.
- OPS (2021) Argentina presenta la respuesta al VIH e ITS, en el Día mundial del Sida—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://acortar.link/rkI7z4>
- Olufadewa, I., Adesina, M., Oladele, R., & Ayorinde, T (2022). Knowledge of HIV and other sexually transmitted infections and place of delivery among urban women in South-West Nigeria.

- Palacios, D (2020) Conocimientos y prácticas de riesgo en its y vih/sida en estudiantes de i año de la licenciatura materno infantil del instituto politecnico de la salud UNAN- MANAGUA, OCTUBRE 2019. 145.
- Pachua L., Tannous, C & Agho, K (2021). Factors Associated with Knowledge, Attitudes, and Prevention towards HIV/AIDS among Adults 15–49 Years in Mizoram, North East India: A Cross-Sectional Study. *International journal of environmental research and public health*, 19(1), 440.
- Pomar, P., & Concepción, M (2021) *Tesis presentada por la Bachiller*: 101.
- Rengifo R., & García R (2020). Conocimiento y percepción de riesgo de VIH/SIDA en estudiantes facultad de enfermería Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos 2019. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3117724>
- Rivera J. C., & Rueda J (2020). Previo a la obtención del título de médico. 63.
- Rudra D; Khimananda B & Kamala A (2020) Knowledge and awareness of pregnant women on HIV and AIDS in Butwal, Nepal. *Journal of Public Health and Epidemiology*. Vol. 12(2), pp. 128-135, April - June 2020 DOI: 10.5897/JPHE2020.1218
- Ruan, L., Zhao, R., Ong, J. J., Fu, X., Xiong, Y., Chen, Y & Zhang, L. (2021). A national survey of HIV knowledge, sexual practices and attitude towards homosexuality for HIV elimination among young people in China. *Sexual Health*, 18(1), 64-76.
- Salazar M; Icaza M y Alejo O (2018) *La importancia de la ética en la investigación*. Universidad y Sociedad [online]. 2018, vol.10, n.1, pp.305-311. Epub 02-Mar-2018. ISSN 2218-3620.

- Sucasaire J (2021) Estadísticas descriptiva para trabajos de investigación. Primera ed. Lima -Perú. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2241>
- Tenthani L, Haas AD, Egger M (2018) HIV testing among pregnant women who attend antenatal care in Malawi. *J Acquir Immune Defic Syndr.* **69**(5):610. doi:10.1097/QAI.0000000000000669
- Upadhyay, M., Lata, K., Yadav, T. C., Mahendru, R., Siwach, S., & Lakra, P. (2021). Knowledge, Attitude and Perception of HIV/Aids Among Antenatal Women and its Correlation with their Socio-Demographic Profile: Study from a Tertiary Care Centre of Northern India. *The Journal of Obstetrics and Gynecology of India*, 71(5), 488-494.
- Vélez (2020). *Boletín Anual de VIH/sida Ecuador -2020*. <https://acortar.link/oCokBi>
- Velo. C, et al (2019). Young adults and HIV. Awareness and risk behaviour of a group living in Spain Lector mejorado de Elsevier. <https://doi.org/10.1016/j.eimce.2018.05.010>.
- Voyiatzaki, C., Venetikou, M. S., Papageorgiou, E., Anthouli F., Simitzis, P., Chaniotis, D., & Adamopoulou, M (2021). Awareness, knowledge and risky behaviors of sexually transmitted diseases among young people in Greece. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19), 10022.
- Worku, M. G., Teshale, A. B., & Tesema, G. A. (2021). Prevalence and associated factors of hiv testing among pregnant women: A multilevel analysis using the recent Demographic and Health Survey Data from 11 East African countries. *HIV/AIDS (Auckland, NZ)*, 13, 181.

## ANEXOS

### Anexo 1

#### Matriz de Operacionalización de las variables

**Tabla 6**

*Matriz de operacionalización de conocimiento*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento	Es un conjunto de conceptos que pueden ser precisos o inexactos sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA	Se medirá el nivel de conocimiento con respecto al VIH, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	Ordinal (1) Totalmente de acuerdo (2) De acuerdo (3) Indiferente (4) En desacuerdo (5) Totalmente en desacuerdo
				Formas de transmisión	
				Signos y síntomas	
				Etapas de la enfermedad	
				Diagnóstico	
			Tratamiento		
			Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Factores de riesgo	
				Grupos de riesgo	
				Medidas de prevención	



**Tabla 7**

*Matriz de operacionalización de actitudes*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Actitudes	Es la forma de respuesta a algo o a alguien, aprendido y estable.	Se conocerá las actitudes de su sexualidad en los adolescentes, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Ordinal de Likert (1) Nunca (2) Muy pocas veces (3) A veces (4) Casi siempre (5) Siempre
				Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	
			Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	
			Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por si solo	
				Toma decisiones libremente	
			Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	
				Agresiones	
			Sexualidad y amor	Interés por problemas de pareja	
				Relación sólida	
				Actividad sexual durante la gestación	
Valores y principios					
Sexualidad como algo positivo	Reglas de la sociedad				
	Comunicación, amor y respeto				

## Anexo 2

### Instrumentos de recolección de datos



Instrumento de recolección de datos



#### Cuestionario sobre conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA

Dirigida a las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre el conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

	(1) Totalmente de acuerdo	(2) De acuerdo	(3) Indiferente	(4) A V En desacuerdo	(5) S Totalmente en desacuerdo
Variables y sus dimensiones / Escala					
VARIABLE 1: Conocimiento de medidas preventivas	1	2	3	4	5
Dimensión: Conocimientos sobre la transmisión de VIH/ SIDA					
1 Usted cree que la enfermedad del VIH es incurable					
2 Usted considera que el SIDA es causado por el virus llamado VIH					
3 Usted cree que el SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales					
4 Usted considera que una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.					
5 Usted cree que es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.					
6 Usted cree que se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.					
7 Usted considera que el VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.					
8 Usted considera que el estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA					
9 Usted cree que uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.					
10 Usted considera que la persona se puede infectar con VIH si tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal).					
11 El compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.					
12 Cree que una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.					
13 Usted considera que existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.					
14 Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.					
15 Usted considera que al recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.					
16 Usted piensa que solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres.					
Dimensión: Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/ SIDA					
17 Usted considera que una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.					
18 Usted considera que el usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA					
19 Usted conoce cuales son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)					
20 Usted cree que el SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas					
21 Usted piensa que el virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados.					
22 Usted cree que si la pareja (enamorada) usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.					
23 Usted considera que el uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS					
24 Usted manifiesta que el VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022.

**Questionario sobre actitudes sexuales de las gestantes**

Dirigida a las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

Señor (ra) (ta): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la actitudes sexuales sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Nunca	Muy pocas veces	A veces	Casi Siempre	Siempre

Variables y sus dimensiones / Escala		N	MV	AV	CS	S
<b>VARIABLE 2: Actitudes sexuales de las gestantes</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual</b>						
1	Usted considera que cumple con sus obligaciones.					
2	Usted obedece a la información dada por el personal de salud.					
3	Usted llega a sus controles puntualmente					
4	Usted considera que el tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.					
5	Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo					
6	Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
7	Creas que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.					
8	Usted cuando toma una decisión, lo hace por su propia voluntad					
<b>Dimensión: Libertad para decidir</b>						
9	Usted manifiesta que cuando su pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y lo aceptan					
10	Usted cree que al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar					
11	Usted mantiene relaciones sexuales por su propia voluntad					
12	Usted inicia su actividad sexual por presión a su pareja.					
13	Usted manifiesta que inicia su actividad sexual por su propio deseo					
<b>Dimensión: Autonomía</b>						
14	Usted considera que tiene derecho a elegir con quien y en donde realizar su vida sexual					
15	Creas que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites					
16	Usted cree que es fácil expresar su opinión ante los demás					
17	Usted manifiesta que su cuerpo le pertenece, por eso solo es la responsable de su integridad corporal					
18	Usted cree que decide por el control de su cuerpo, por ello realiza deportes, busca espacios de distracción etc.					
<b>Dimensión: Respeto mutuo y reciprocidad</b>						
19	Usted cree que en una relación las parejas deben de considerarse como iguales					
20	Usted considera que en un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.					
21	Usted considera que la pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea					
22	Usted manifiesta que la pareja debe respetar el espacio personal					
23	Usted cree que las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable					

24	Usted considera que en una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos						
25	Usted cree que se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos						
Dimensión; sexualidad y amor							
26	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio						
27	Crees que las relaciones sexuales se dan casualmente						
28	Usted cree que la relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable						
29	Creo usted que las relaciones entre parejas deben ser estables						
30	Creo que el amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido						
31	Creo que ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo						
32	Usted manifiesta que las fantasías sexuales son muy normales entre parejas						
33	Crees que el masturbarse lleva a cabo una conducta normalmente saludable						
Dimensión; sexualidad como algo positivo							
34	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio						
34	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona						
35	Usted considera que cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual						
36	Usted considera que cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor						
37	Usted manifiesta que cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto						
38	Usted considera que cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación						
39	Usted considera que cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado						
40	Usted manifiesta que cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza						
41	Usted cree que antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo						
42	Tú crees que lo ven a la sexualidad como algo malo						

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022.

### Anexo 3

## Validez de los instrumentos de recolección de datos

Experto 1

#### Validación de escala valorativa para evaluar el Instrumento Cuestionario sobre la gestión estratégica

Chiclayo, 30 de mayo de 2022

Señor

Marco Gamonal Guevara,

Chiclayo. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud. Y, como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables.
- Ficha de validación a juicio de expertos.

Sin otro particular quedo de usted.

*Atentamente,*



---

Firma del maestrante

**Anexo 1: INSTRUMENTO****1 Nombre del instrumento:**

Cuestionario sobre conocimiento y actitud de las medidas preventivas del VIH

**2 Autor original:**

González Sánchez, Dery Soledad

**3 Objetivo:**

Recopilar datos sobre el conocimiento y actitud

**4 Estructura y aplicación:**

El presente cuestionario está estructurado en base a 24 ítems de la variable conocimiento y 43 de la variable actitud, los cuales tienen relación con los indicadores y sus dimensiones correspondientes.

El instrumento será aplicado a una muestra de 50 gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

**5 FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL****5.1 Nombre del instrumento:**

Cuestionario sobre conocimiento y actitud.

**5.2 Estructura detallada:**

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar las variables, las dimensiones e indicadores que la integran.

**5.2.1 Estructura**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Conocimiento	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	1-5
		Formas de transmisión	
		Signos y síntomas	
		Etapas de la enfermedad	
		Diagnóstico	
	Tratamiento	17-24	
Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Factores de riesgo		
		Grupos de riesgo	
		Medidas de prevención	
Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítem
Actitudes	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Favorable: 63-126 pts Desfavorable: 43-63 pts
		Información y uso métodos anticonceptivos	
	Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	
		Ejerce sus tareas y actúa por sí solo	
	Autonomía	Toma decisiones libremente	
		Respeto mutuo y reciprocidad	
		Apreturas	
		Intenta por problemas de pareja	
	Sexualidad y amor	Relación sólida	
		Actividad sexual durante la gestación	
		Valores y principios	
		Reglas de la sociedad	
	Sexualidad como algo positivo	Comunicación, amor y respeto	

**Anexo 2: FICHA DE EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO**
**Autor:** González Sánchez, Dery Soledad

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:

(1) Totalmente en desacuerdo,      (2) En desacuerdo,      (3) Indiferente,      (4) De acuerdo,      (5) Totalmente de acuerdo

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración					
			1	2	3	4	5	
Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	El VIH es incurable	1					
		El SIDA es causado por el virus llamado VIH	2					
		El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	3					
	Formas de transmisión	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	4					
		Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	5					
		Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	6					
	Signos y síntomas	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	7					
		El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	8					
		Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	9					
	Etapas de la enfermedad	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	10					
		Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	11					
		Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	12					
	Diagnóstico	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	13					
		Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	14					
		Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	15					
	Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	Tratamiento	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	16				
Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.			17					
El usar preservativos convenientemente en una relación le previene del contagio del SIDA			18					
Factores de riesgo		Cuáles son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)	19					
		El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	20					
		El virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	21					
		Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	22					
		El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	23					
		El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	24					
		Grupo de riesgo						
Medidas de prevención								

**Anexo 2: FICHA DE EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA**

**Autor:** González Sánchez, Dery Soledad

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:  
 (2) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Indiferente, (4) De acuerdo, (5) Totalmente de acuerdo

Dimensiones	Indicadores	Ítems		Escala de valoración				
				1	2	3	4	5
Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Usted debe de cumplir con sus obligaciones.	1					
		Usted debe de obedecer a la información dada por el personal de salud.	2					
		Debe llegar a sus controles puntualmente	3					
		Al tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	4					
	Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo	5					
		Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	6					
		Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.	7					
		Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	8					
Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	Cuando mi pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseamos y lo aceptamos	9					
		Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	10					
		Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad	11					
		Inicio mi actividad sexual por presión a mi pareja.	12					
Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por si solo	Inicio mi actividad sexual por mi propio deseo	13					
		Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	14					
	Ejerce sus tareas y actúa por si solo	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	15					
		Es fácil expresar mi opinión ante los demás	16					
		Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	17					
		Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.	18					
Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	19					
		En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.	20					
	Agresiones	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	21					
		La pareja debe respetar el espacio personal	22					
		Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	23					
	Interés por problemas de pareja	En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos	24					
Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos		25						
Sexualidad y amor	Respeto a la pareja	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	26					
	Relación sólida	Las relaciones sexuales se dan casualmente	27					
	Actividad sexual durante la gestación	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	28					
	Valores y principios	Las relaciones entre parejas deben ser estables	29					
Reglas de la sociedad	El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	30						



**Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento y actitud**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos	Escala de medición
Conocimiento	Es un conjunto de conceptos que pueden ser precisos o inexactos sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA. (35)	Se medirá el nivel de conocimiento con respecto al VIH, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	1, 2,3,4	Técnicas: encuestas  Instrumentos: cuestionarios	Ordinal Alto: 17-24 pts Medio: 9-16 pts Bajo: 0-8 pts
				Formas de transmisión	5,6,7,8		
				Signos y síntomas	9,10,11		
				Etapas de la enfermedad	12,13		
				Diagnóstico	14		
				Tratamiento	15, 16		
			Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Factores de riesgo	17,18		
				Grupos de riesgo	19, 20, 21		
	Medidas de prevención	22,23, 24					
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos	Escala de medición
Actitudes	Es la forma de respuesta a algo o a alguien, aprendido y estable. (36)	Se conocerá las actitudes de su sexualidad en los adolescentes, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	1, 2,3,4	Técnicas: encuestas  Instrumentos: cuestionarios	Favorable: 63-126 pts Desfavorable: 42-63 pts
				Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	5,6,7,8		
			Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	9,10,11, 12,13		
				Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por sí solo		
					Toma decisiones libremente		
			Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	19,20		
				Agresiones	21,22,23		
				Interés por problemas de pareja	24,25		
			Sexualidad y amor	Relación sólida	26,27,		
				Actividad sexual durante la gestación	28,29		
				Valores y principios	30,31		
				Reglas de la sociedad	32,33		
			Sexualidad como algo positivo	Comunicación, amor y respeto	34,35,36,37,38,39,40,41,42,43		



## Anexo 4: ficha de validación a juicio de expertos del conocimiento

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	Criterios de evaluación								Observaciones		
				Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta				
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Conocimiento	Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	El VIH es incurable	X		X		X		X				
			El SIDA es causado por el virus llamado VIH	X		X		X		X				
			El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	X		X		X		X				
			Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		X				
			Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		X				
			Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		X				
		El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		X					
		Formas de transmisión	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	X		X		X		X				
			Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		X				
			Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		X				
			Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	X		X		X		X				
		Signos y síntomas	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		X				
			Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		X				
		Etapas de la enfermedad	Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		X				
		Diagnostico	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		X				
		Tratamiento	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	X		X		X		X				
		Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	Factores de riesgo	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		X			
				El usar preservativos convenientemente en una relación le previene del contagio del SIDA	X		X		X		X			
	Cuáles son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)			X		X		X		X				
	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas			X		X		X		X				
	Grupo de riesgo Medidas de prevención		El virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	X		X		X		X				
			Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		X				
			El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	X		X		X		X				
			El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		X				
	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		X						



## Anexo 4: ficha de validación a juicio de expertos de la actitud

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	Criterios de evaluación								Observaciones	
				Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Actitud	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Usted debe de cumplir con sus obligaciones.	X		X		X		X			
			Usted debe de obedecer a la información dada por el personal de salud.	X		X		X		X			
			Debe llegar a sus controles puntualmente	X		X		X		X			
		Inicio de las relaciones sexuales	Al tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		X			
			Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo	X		X		X		X		
				Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X		X		
	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.	X			X		X		X				
	Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	X		X		X		X			
			Cuando mi pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseamos y lo aceptamos	X		X		X		X			
			Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	X		X		X		X			
			Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad	X		X		X		X			
			Inicio mi actividad sexual por presión a mi pareja.			X		X		X			
			Inicio mi actividad sexual por mi propio deseo	X		X		X		X			
		Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por sí solo	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	X		X		X		X		
				Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites			X		X		X		
				Es fácil expresar mi opinión ante los demás			X		X		X		
			Toma decisiones libremente	Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	X		X		X		X		
				Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.			X		X		X		
	Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	X		X		X		X			
			En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			X		X		X			
		Agresiones	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	X		X		X		X			
			La pareja debe respetar el espacio personal	X		X		X		X			
			Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	X		X		X		X			
En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos			X		X		X		X				
Interés por problemas de pareja	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos	X		X		X		X					
	Relación sólida	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		X				



Sexualidad y amor	Actividad sexual durante la gestación	Las relaciones sexuales se dan casualmente	X		X		X		X	
		La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X		X	
	Valores y principios	Las relaciones entre parejas deben ser estables	X		X		X		X	
		El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	X		X		X		X	
	Reglas de la sociedad	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X		X	
		Las fantasías sexuales son muy normales entre parejas	X		X		X		X	
Sexualidad como algo positivo	Comunicación, amor y respeto	¿Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		X	
		¿Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X		X	
		¿Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		X	
		¿Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		X	
		¿Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		X	
		¿Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		X	
		¿Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado	X		X		X		X	
		¿Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	X		X		X		X	
Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	X		X		X		X			



**6 INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**6.1 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

**7** Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

**8 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario sobre el conocimiento y actitud

**9 AUTORA:**

González Sánchez, Dery Soledad

**10 DECISIÓN:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO : SI  NO

Chiclayo, 30 de mayo de 2022

Nombres y Apellidos del experto: Marco Gamonal Guevara  
Grado académico. Magister en gestión de los servicios de la salud

Matrícula de Colegio Profesional N°33524



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **GAMONAL GUEVARA**  
Nombres **MARCO VENICIO**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Número de Documento de Identidad **16475247**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO**  
Rector **FRANCIS VILLENA RODRIGUEZ**  
Secretario General **RAFAEL ANTONIO GUERRERO DELGADO**  
Director **JULIO TELLO LAZO**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAESTRO EN MEDICINA**  
Fecha de Expedición **30/11/2010**  
Resolución/Acta **176-2010-R-GYT**  
Diploma **A1023696**  
Fecha Matrícula **Sin información (\*\*\*\*)**  
Fecha Egreso **Sin información (\*\*\*\*)**

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0008063076

**JESSICA MARYRA ROJAS BARRUETA**  
JEFA  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Idioma: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 15/08/2022 02:27:54-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2009-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(\*\*\*\*) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace: <http://enlinea.sunedu.gob.pe>

Experto 2



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Escuela de Posgrado  
Programa Académico de Gestión de los Servicios de la Salud

**POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE  
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento  
Cuestionario sobre la gestión estratégica**

Chiclayo, 30 de mayo de 2022

Señor

Percy Alberto Calderón Vilchez,

Chiclayo -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud. Y, como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables.
- Ficha de validación a juicio de expertos.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

---

Firma del maestrante

**Anexo 1: INSTRUMENTO****1 Nombre del instrumento:**

Cuestionario sobre conocimiento y actitud de las medidas preventivas del VIH

**2 Autor original:**

González Sánchez, Dery Soledad

**3 Objetivo:**

Recopilar datos sobre el conocimiento y actitud

**4 Estructura y aplicación:**

El presente cuestionario está estructurado en base a 24 ítems de la variable conocimiento y 43 de la variable actitud, los cuales tienen relación con los indicadores y sus dimensiones correspondientes.

El instrumento será aplicado a una muestra de 50 gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

**5 FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL****5.1 Nombre del instrumento:**

Cuestionario sobre conocimiento y actitud.

**5.2 Estructura detallada:**

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar las variables, las dimensiones e indicadores que la integran.

**5.2.1 Estructura**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Conocimiento	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	1-16
		Formas de transmisión	
		Signos y síntomas	
		Etapas de la enfermedad	
		Diagnóstico	
	Tratamiento	17-24	
Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Factores de riesgo		
Grupos de riesgo			
		Medidas de prevención	
Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Actitudes	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad Libertad para actuar y decidir	Inicio de las relaciones sexuales	Favorable: 40-106 plus Desfavorable: 40-63 plus
		Información y uso métodos anticonceptivos	
		Toma sus propias decisiones	
	Autonomía	Ejerce sus libertades y actúa por sí solo	
		Toma decisiones libremente	
	Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	
		Agratitudes	
		Intenta por problemas de pareja	
	Sexualidad y amor	Relación sólida	
		Actividad sexual durante la gestación	
		Valores y principios	
		Reglas de la sociedad	
Sexualidad como algo positivo		Comunicación, amor y respeto	



**Anexo 2: FICHA DE EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO**
**Autor:** González Sánchez, Dery Soledad

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:

(1) Totalmente en desacuerdo,      (2) En desacuerdo,      (3) Indiferente,      (4) De acuerdo,      (5) Totalmente de acuerdo

Dimensiones	Indicadores	Items		Escala de valoración				
				1	2	3	4	5
Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	El VIH es incurable	1					
		El SIDA es causado por el virus llamado VIH	2					
		El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	3					
	Formas de transmisión	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	4					
		Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	5					
		Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	6					
	Signos y síntomas	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	7					
		El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	8					
		Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	9					
	Etapas de la enfermedad	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal), ¿Se puede infectar con VIH?	10					
		Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	11					
		Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	12					
	Diagnostico	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	13					
		Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	14					
		Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	15					
	Tratamiento	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	16					
Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	Factores de riesgo	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	17					
		El usar preservativos convenientemente en una relación le previene del contagio del SIDA	18					
		Cuáles son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)	19					
	Grupo de riesgo Medidas de prevención	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	20					
		El virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	21					
		Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	22					
		El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	23					
		El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	24					

**Anexo 2: FICHA DE EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA**

**Autor:** González Sánchez, Dery Soledad

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:  
 (2) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Indiferente, (4) De acuerdo, (5) Totalmente de acuerdo

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración						
			1	2	3	4	5		
Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Usted debe de cumplir con sus obligaciones.	1						
		Usted debe de obedecer a la información dada por el personal de salud.	2						
		Debe llegar a sus controles puntualmente	3						
		Al tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	4						
	Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo	5						
		Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	6						
		Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.	7						
		Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	8						
Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	Cuando mi pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseamos y lo aceptamos	9						
		Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	10						
		Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad	11						
		Inicio mi actividad sexual por presión a mi pareja.	12						
		Inicio mi actividad sexual por mi propio deseo	13						
Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por sí solo	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	14						
		Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	15						
	Ejerce sus tareas y actúa por sí solo	Es fácil expresar mi opinión ante los demás	16						
		Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	17						
Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.	18						
		En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	19						
	Agresiones	En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.	20						
		La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	21						
	Interés por problemas de pareja	La pareja debe respetar el espacio personal	22						
		Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	23						
		En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos	24						
	Respeto a la pareja	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos	25						
	Sexualidad y amor	Relación sólida	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio	26					
		Actividad sexual durante la gestación	Las relaciones sexuales se dan casualmente	27					
Valores y principios		La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	28						
Reglas de la sociedad		Las relaciones entre parejas deben ser estables	29						
		El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	30						

**Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento y actitud**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos	Escala de medición
Conocimiento	Es un conjunto de conceptos que pueden ser precisos o inexactos sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA. (35)	Se medirá el nivel de conocimiento con respecto al VIH, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	1, 2,3,4	Técnicas: encuestas  Instrumentos: cuestionarios	Ordinal Alto: 17-24 pts Medio: 9-16 pts Bajo: 0-8 pts
				Formas de transmisión	5,6,7,8		
				Signos y síntomas	9,10,11		
				Etapas de la enfermedad	12,13		
				Diagnóstico	14		
			Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Tratamiento	15, 16		
				Factores de riesgo	17,18		
				Grupos de riesgo	19, 20, 21		
Medidas de prevención	22,23, 24						
Variable	Definición conceptual	Definición operación	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos	Escala de medición
Actitudes	Es la forma de respuesta a algo o a alguien, aprendido y estable. (36)	Se conocerá las actitudes de su sexualidad en los adolescentes, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	1,2,3,4	Técnicas: encuestas  Instrumentos: cuestionarios	Favorable: 63-126 pts Desfavorable: 42-63 pts
				Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	5,6,7,8		
			Libertad para actuar y decidir Autonomía	Toma sus propias decisiones	9,10,11,12,13		
				Ejerce sus tareas y actúa por sí solo	14,15,16		
			Respeto mutuo y reciprocidad	Toma decisiones libremente	17,18		
				Respeto a la pareja	19,20		
				Agresiones	21,22,23		
			Sexualidad y amor	Interés por problemas de pareja	24,25		
				Relación sólida	26,27,		
				Actividad sexual durante la gestación	28,29		
				Valores y principios	30,31		
			Sexualidad como algo positivo	Reglas de la sociedad	32,33		
				Comunicación, amor y respeto	34,35,36,37,38,39,40,41,42,43		



## Anexo 4: ficha de validación a juicio de expertos del conocimiento

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	Criterios de evaluación								Observaciones	
				Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Conocimiento	Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	El VIH es incurable	X		X		X		X			
			El SIDA es causado por el virus llamado VIH	X		X		X		X			
			El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	X		X		X		X			
			Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		X			
			Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		X			
			Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		X			
		El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		X				
		Formas de transmisión	El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	X		X		X		X			
			Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		X			
			Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		X			
			Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	X		X		X		X			
		Signos y síntomas	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		X			
			Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		X			
		Etapas de la enfermedad	Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		X			
		Diagnostico	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		X			
		Tratamiento	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	X		X		X		X			
		Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	Factores de riesgo	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		X		
				El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA	X		X		X		X		
	Cuáles son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)			X		X		X		X			
	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas			X		X		X		X			
	Grupo de riesgo Medidas de prevención		El virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	X		X		X		X			
			Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticoncepcionales, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		X			
			El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	X		X		X		X			
			El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		X			
			Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		X			



## Anexo 4: ficha de validación a juicio de expertos de la actitud

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	Criterios de evaluación								Observaciones	
				Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Actitud	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales Inicio de las relaciones sexuales	Usted debe de cumplir con sus obligaciones.	X		X		X		X			
			Usted debe de obedecer a la información dada por el personal de salud.	X		X		X		X			
			Debe llegar a sus controles puntualmente	X		X		X		X			
		Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	Al tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		X			
			Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo	X		X		X		X			
			Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X		X			
	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.		X		X		X		X				
	Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	X		X		X		X			
			Cuando mi pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseamos y lo aceptamos	X		X		X		X			
			Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	X		X		X		X			
			Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad	X		X		X		X			
			Inicio mi actividad sexual por presión a mi pareja.			X		X		X			
			Inicio mi actividad sexual por mi propio deseo	X		X		X		X			
	Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por si solo	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	X		X		X		X			
			Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites			X		X		X			
			Es fácil expresar mi opinión ante los demás			X		X		X			
		Toma decisiones libremente	Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	X		X		X		X			
	Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.				X		X		X				
	Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	X		X		X		X			
			En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			X		X		X			
		Agresiones Interés por problemas de pareja	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	X		X		X		X			
			La pareja debe respetar el espacio personal	X		X		X		X			
			Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	X		X		X		X			
En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos			X		X		X		X				
Relación sólida	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos	X		X		X		X					
	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		X					



Sexualidad y amor	Actividad sexual durante la gestación	Las relaciones sexuales se dan casualmente	X		X		X		X		
		La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X		X		
	Valores y principios	Las relaciones entre parejas deben ser estables	X		X		X		X		
		El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	X		X		X		X		
	Reglas de la sociedad	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X		X		
		Las fantasías sexuales son muy normales entre parejas	X		X		X		X		
Sexualidad como algo positivo	Comunicación, amor y respeto	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		X		
		Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado	X		X		X		X		
		Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	X		X		X		X		
Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	X		X		X		X				



**6 INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**6.1 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

**7** Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

**8 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario sobre el conocimiento y actitud

**9 AUTORA:**

González Sánchez, Dery Soledad


**10 DECISIÓN:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO : SI  NO

Chiclayo, 30 de mayo de 2022

  
FIRMA DEL EXPERTO  
CMP N° 14748

Nombres y Apellidos del experto: Percy Alberto Calderón Vilchez  
Grado académico. Magister en gestión de los servicios de la salud  
Matrícula de Colegio Profesional N°14748

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	CALDERON VILCHEZ
Nombres	PERCY ALBERTO
Tipo de Documento de Identidad	DNI
Numero de Documento de Identidad	16730123

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
Rector	ORTIZ PRIETO ALBERTO FELIPE
Secretaría General	GARCIA PUICON LADY YANINA
Decano	MORALES CHAVEZ EDINSON WAGNER

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	MEDICO CIRUJANO
Fecha de Expedición	16/03/16
Resolución/Acta	116-2016-CU-UDCH
Diploma	UDCH1347

Fecha de emisión de la constancia:  
15 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 000863979

**JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**  
JEFAUnidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu

Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Activo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 15/08/2022 02:34:29-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.





**POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE  
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento  
Cuestionario sobre la gestión estratégica**

Chiclayo, 30 de mayo de 2022

Señor

Karla Jahel Sánchez Tantalean,

Chiclayo. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud. Y, como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Cuadro de operacionalización de variables.
- Ficha de validación a juicio de expertos.

Sin otro particular quedo de usted.

*Atentamente,*

---

Firma del maestrante

**Anexo 1: INSTRUMENTO****1 Nombre del instrumento:**

Cuestionario sobre conocimiento y actitud de las medidas preventivas del VIH

**2 Autor original:**

González Sánchez, Dery Soledad

**3 Objetivo:**

Recopilar datos sobre el conocimiento y actitud

**4 Estructura y aplicación:**

El presente cuestionario está estructurado en base a 24 ítems de la variable conocimiento y 43 de la variable actitud, los cuales tienen relación con los indicadores y sus dimensiones correspondientes.

El instrumento será aplicado a una muestra de 50 gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

**5 FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL****5.1 Nombre del instrumento:**

Cuestionario sobre conocimiento y actitud.

**5.2 Estructura detallada:**

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar las variables, las dimensiones e indicadores que la integran.

**5.2.1 Estructura**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Conocimiento	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	1-16
		Formas de transmisión	
		Signos y síntomas	
		Etapas de la enfermedad	
		Diagnóstico	
	Tratamiento	17-24	
Factores de riesgo			
Grupos de riesgo			
Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Medidas de prevención		
Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Actitudes	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad Libertad para actuar y decidir	Inicio de las relaciones sexuales	Favorable: 40-106 plus Desfavorable: 40-63 plus
		Información y uso métodos anticonceptivos	
		Toma sus propias decisiones	
	Autonomía	Ejerce sus libertades y actúa por sí solo	
		Toma decisiones libremente	
	Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	
		Agratitudes	
		Intenta por problemas de pareja	
	Sexualidad y amor	Relación sólida	
		Actividad sexual durante la gestación	
		Valores y principios	
		Reglas de la sociedad	
Sexualidad como algo positivo	Comunicación, amor y respeto		

**Anexo 2: FICHA DE EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO**
**Autor:** González Sánchez, Dery Soledad

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:

(1) Totalmente en desacuerdo,      (2) En desacuerdo,      (3) Indiferente,      (4) De acuerdo,      (5) Totalmente de acuerdo

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración					
			1	2	3	4	5	
Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	El VIH es incurable	1					
		El SIDA es causado por el virus llamado VIH	2					
		El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	3					
	Formas de transmisión	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	4					
		Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	5					
		Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	6					
	Signos y síntomas	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	7					
		El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	8					
		Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	9					
	Etapas de la enfermedad	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal), ¿Se puede infectar con VIH?	10					
		Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	11					
		Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	12					
	Diagnóstico	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	13					
		Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	14					
		Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	15					
	Tratamiento	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	16					
Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.		17						
Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	Factores de riesgo	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA	18					
		Cuales son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)	19					
		El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	20					
	Grupo de riesgo Medidas de prevención	El virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	21					
		Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	22					
		El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	23					
		El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	24					

**Anexo 2: FICHA DE EVALUACIÓN DE VALIDACIÓN ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA ACTITUD DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DEL VIH/SIDA**

**Autor:** González Sánchez, Dery Soledad

MARQUE CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA QUE MEJOR VALORA CADA ITEM:  
 (2) Totalmente en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Indiferente, (4) De acuerdo, (5) Totalmente de acuerdo

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración					
			1	2	3	4	5	
Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Usted debe de cumplir con sus obligaciones.	1					
		Usted debe de obedecer a la información dada por el personal de salud.	2					
		Debe llegar a sus controles puntualmente	3					
		Al tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	4					
	Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo	5					
		Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	6					
		Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.	7					
		Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	8					
Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	Cuando mi pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseamos y lo aceptamos	9					
		Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	10					
		Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad	11					
		Inicio mi actividad sexual por presión a mi pareja.	12					
		Inicio mi actividad sexual por mi propio deseo	13					
Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por si solo	Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	14					
		Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	15					
	Ejerce sus tareas y actúa por si solo	Es fácil expresar mi opinión ante los demás	16					
		Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	17					
		Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.	18					
Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	19					
		En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.	20					
	Agresiones	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	21					
		La pareja debe respetar el espacio personal	22					
		Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	23					
		En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos	24					
	Respeto a la pareja	Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos	25					
	Sexualidad y amor	Relación sólida	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio	26				
Actividad sexual durante la gestación		Las relaciones sexuales se dan casualmente	27					
Valores y principios		La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	28					
Reglas de la sociedad		Las relaciones entre parejas deben ser estables	29					
		El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	30					

**Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable Conocimiento y actitud**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos	Escala de medición
Conocimiento	Es un conjunto de conceptos que pueden ser precisos o inexactos sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA. (35)	Se medirá el nivel de conocimiento con respecto al VIH, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	1, 2,3,4	Técnicas: encuestas  Instrumentos: cuestionarios	Ordinal Alto: 17-24 pts Medio: 9-16 pts Bajo: 0-8 pts
				Formas de transmisión	5,6,7,8		
				Signos y síntomas	9,10,11		
				Etapas de la enfermedad	12,13		
				Diagnóstico	14		
			Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	Tratamiento	15, 16		
				Factores de riesgo	17,18		
				Grupos de riesgo	19, 20, 21		
			Medidas de prevención	22,23, 24			
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos	Escala de medición
Actitudes	Es la forma de respuesta a algo o a alguien, aprendido y estable. (36)	Se conocerá las actitudes de su sexualidad en los adolescentes, con la aplicación de un cuestionario con preguntas cerradas.	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	1,2,3,4	Técnicas: encuestas  Instrumentos: cuestionarios	Favorable: 63-126 pts Desfavorable: 42-63 pts
				Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	5,6,7,8		
			Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	9,10,11,12,13		
				Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por sí solo		
			Respeto mutuo y reciprocidad	Toma decisiones libremente	17,18		
				Respeto a la pareja	19,20		
				Agresiones	21,22,23		
			Sexualidad y amor	Interés por problemas de pareja	24,25		
				Relación sólida	26,27,		
				Actividad sexual durante la gestación	28,29		
				Valores y principios	30,31		
			Sexualidad como algo positivo	Reglas de la sociedad	32,33		
Comunicación, amor y respeto	34,35,36,37,38,39,40,41,42,43						

**Anexo 4: ficha de validación a juicio de expertos del conocimiento**

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	Criterios de evaluación								Observaciones
				Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Conocimiento	Conocimientos sobre la transmisión de VIH/SIDA	Concepto del VIH/SIDA	El VIH es incurable	X		X		X		X		
			El SIDA es causado por el virus llamado VIH	X		X		X		X		
			El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	X		X		X		X		
			Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	X		X		X		X		
			Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	X		X		X		X		
			Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	X		X		X		X		
		Formas de transmisión	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	X		X		X		X		
			El estornudar y el toser pueden transmitir el VIH/SIDA	X		X		X		X		
			Uno puede contraer el VIH tocando o estando cerca de una persona ya enferma.	X		X		X		X		
			Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿Se puede infectar con VIH?	X		X		X		X		
		Signos y síntomas	Compartir objetos de uso personal (toalla, cepillo, jabones etc.) o compartir comida son formas de transmisión de VIH/SIDA.	X		X		X		X		
			Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	X		X		X		X		
		Etapas de la enfermedad	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH.	X		X		X		X		
			Usted cree que si tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	X		X		X		X		
	Diagnostico	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del SIDA puede transmitirle a una persona el VIH.	X		X		X		X			
	Tratamiento	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres	X		X		X		X			
	Conocimientos sobre medidas preventivas de VIH/SIDA	Factores de riesgo	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		X		
			El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA	X		X		X		X		
			Cuáles son los pasos correctos para usar el preservativo (Condón)	X		X		X		X		
			El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	X		X		X		X		
Grupo de riesgo Medidas de prevención		El virus del VIH se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	X		X		X		X			
		Si la pareja usa métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas, tiene menos posibilidades de infectarse de VIH.	X		X		X		X			
		El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	X		X		X		X			
		El VIH se puede prevenir cuando dos personas son mutuamente fieles en sus relaciones sexuales.	X		X		X		X			
		Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	X		X		X		X			



## Anexo 4: ficha de validación a juicio de expertos de la actitud

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMES	Criterios de evaluación								Observaciones	
				Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Actitud	Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	Inicio de las relaciones sexuales	Usted debe de cumplir con sus obligaciones.	X		X		X		X			
			Usted debe de obedecer a la información dada por el personal de salud.	X		X		X		X			
			Debe llegar a sus controles puntualmente	X		X		X		X			
		Inicio de las relaciones sexuales	Al tener relaciones sexuales se expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	X		X		X		X			
			Obtuvo información y usa métodos anticonceptivos	Usted cree que si va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción para no afectar su embarazo	X		X		X		X		
				Usted cree que las relaciones sexuales entre parejas que tengan esta patología es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.	X		X		X		X		
	Actitud	Libertad para actuar y decidir	Toma sus propias decisiones	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.	X		X		X		X		
				Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad	X		X		X		X		
				Quando mi pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseamos y lo aceptamos	X		X		X		X		
				Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar	X		X		X		X		
				Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad	X		X		X		X		
				Inicio mi actividad sexual por presión a mi pareja.			X		X		X		
		Autonomía	Ejerce sus tareas y actúa por sí solo	Inicio mi actividad sexual por mi propio deseo	X		X		X		X		
				Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual	X		X		X		X		
				Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites			X		X		X		
			Toma decisiones libremente	Es fácil expresar mi opinión ante los demás			X		X		X		
				Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal	X		X		X		X		
				Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.			X		X		X		
		Respeto mutuo y reciprocidad	Respeto a la pareja	En una relación las parejas deben de considerarse como iguales	X		X		X		X		
				En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			X		X		X		
			Agresiones	La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea	X		X		X		X		
				La pareja debe respetar el espacio personal	X		X		X		X		
				Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	X		X		X		X		
En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos				X		X		X		X			
Interés por problemas de pareja		Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos	X		X		X		X				
		Relación sólida	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		X			



Sexualidad y amor	Actividad sexual durante la gestación	Las relaciones sexuales se dan casualmente	X		X		X		X		
		La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X		X		
	Valores y principios	Las relaciones entre parejas deben ser estables	X		X		X		X		
		El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido	X		X		X		X		
	Reglas de la sociedad	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X		X		
		Las fantasías sexuales son muy normales entre parejas	X		X		X		X		
Sexualidad como algo positivo	Comunicación, amor y respeto	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		X		
		Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		X		
		Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado	X		X		X		X		
		Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	X		X		X		X		
Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	X		X		X		X				





**6 INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**6.1 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

**7** Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca

**8 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:**

Cuestionario sobre el conocimiento y actitud

**9 AUTORA:**

González Sánchez, Dery Soledad

**10 DECISIÓN:**

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO : SI  NO

Chiclayo, 30 de mayo de 2022

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
TANTALEAN KARLA JAHEL  
FIRMA DEL EXPERTO

Nombres y Apellidos del experto: Karla Jahel Sánchez Tantalean  
Grado académico. Magister en gestión de los servicios de la salud

Matrícula de Colegio Profesional N°33524

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos	<b>SANCHEZ TANTALEAN</b>
Nombres	<b>KARLA JAHEL</b>
Tipo de Documento de Identidad	<b>DNI</b>
Numero de Documento de Identidad	<b>16674668</b>

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre	<b>UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO</b>
Rector	-
Secretario General	-
Decano	-

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Título profesional	<b>LICENCIADA EN OBSTETRICIA</b>
Fecha de Expedición	<b>24/06/1994</b>
Resolución/Acta	<b>108-1994-R-UPCH</b>
Diploma	-

Fecha de emisión de la constancia:  
**15 de Agosto de 2022**

**CÓDIGO VIRTUAL 0000863982**

**JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA**  
**JEFA**  
Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 15/08/2022 02:30:06-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectores de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

## Anexo 4

### Validez, confiabilidad y normalidad de los datos

**Tabla 8**

*Validez del instrumento sobre el conocimiento (V. de Ayken)*

Dimensiones	Claridad			Coherencia			Relevancia		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1= Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	0.98	0.79	1.00	0.96	0.77	1.00	1.00	0.82	1.00
D2= Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA	1.00	0.82	1.00	0.97	0.78	1.00	1.00	0.82	1.00
Instrumento por Criterio	0.92	0.71	0.98	0.96	0.76	0.99	0.96	0.76	0.99
Instrumento Global	<b>0.95</b>	0.74	0.99						

**Tabla 9**

*Validez del instrumento sobre la actitud sexuales (V. de Ayken)*

Dimensiones	Claridad			Coherencia			Relevancia		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1= Prevención y Responsabilidad de peligro en la sexualidad	0.98	0.79	1.00	0.96	0.77	1.00	1.00	0.82	1.00
D2= Libertad para actuar y decidir	1.00	0.82	1.00	0.97	0.78	1.00	1.00	0.82	1.00
D3= Autonomía	0.94	0.74	0.99	0.99	0.80	1.00	1.00	0.82	1.00
D4= Respeto mutuo y reciprocidad	0.96	0.77	1.00	0.98	0.79	1.00	1.00	0.82	1.00
D5= Sexualidad y amor	0.90	0.69	0.98	0.95	0.75	0.99	0.94	0.74	0.99
D6= Sexualidad como algo positivo	0.90	0.69	0.98	0.95	0.75	0.99	0.94	0.74	0.99
Instrumento por Criterio	0.92	0.71	0.98	0.96	0.76	0.99	0.96	0.76	0.99
Instrumento Global	<b>0.95</b>	0.74	0.99						

## Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

**Tabla 10**

*Confiabilidad del instrumento sobre el conocimiento*

Alfa de Cronbach	N de elementos	Casos	
		N	%
0.810	24	10	100

*Nota. Datos estadísticos SPSS*

**Tabla 11**

*Confiabilidad del instrumento sobre las actitudes sexuales*

Alfa de Cronbach	N de elementos	Casos	
		N	%
0.955	42	10	100

*Nota. Datos estadísticos SPSS*

## Normalidad de los datos

**Tabla 12**

*Prueba de Shapiro Wilk*

	Estadístico	Shapiro Wilk	
		gl	Sig.
Conocimiento	,714	44	,001
Actitud sexual	,734	44	,001

Nota: Se muestra la prueba de normalidad de Shapiro Wilk

## Anexo 5

### Determinación de la población y muestra

La población se ha determinado en base a los criterios de inclusión correspondientes a 50 gestantes en un centro de salud-Cajamarca (ver anexo adjunto).

En virtud de la aplicación de la fórmula para determinar la muestra para la población finita fue:

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

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5) 50}{(0.08)^2 (50-1)+(1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 44 \text{ gestantes}$$

Desarrollo

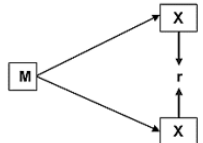
**Tabla 13**

*Calculo de la muestra*

Tamaño de la muestra	<b>n</b>	44
Nivel de confianza	<b>Z</b>	1.96
Variabilidad positiva	<b>p</b>	0.5
Variabilidad negativa	<b>q</b>	0.5
Tamaño de la población	<b>N</b>	<b>50</b>
Precisión o el error	<b>E</b>	0.05

## Anexo 6

### Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Población y muestra	Enfoque/tipo y diseño	Técnicas/instrumentos			
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Conocimiento	Unidad de análisis Gestantes de un centro de salud de Cajamarca	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Diseño: no experimental  	Técnica: encuesta			
¿De qué manera el conocimiento se relaciona con actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?.	Determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca	conocimiento se relaciona con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca		Población Estuvo conformado por 50 gestantes de un centro de salud de Cajamarca que cumplieron con los criterios de inclusión			Cuestionario de conocimientos		
Problema Específicos	Objetivo Específicos	Hipótesis Específicos		Actitudes		Muestra Estuvo conformada por 44 usuarias de un centro de salud de Cajamarca	Donde: M: gestantes X1: conocimiento X2: actitudes r. relación de las variables de estudio	Cuestionario de actitudes	
¿De qué manera se relaciona las formas de transmisión VIH/SIDA con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?	Determinar la relación de las formas de transmisión VIH/SIDA y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca	Las formas de transmisión VIH/SIDA relacionan con las actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca	¿De qué manera se relaciona las medidas preventivas del VIH/SIDA con las actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?.		identificar la relación de medidas preventivas del VIH/SIDA y actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca				Las medidas preventivas del VIH/SIDA se relacionan con las actitudes sexuales en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca.
¿De qué manera la propuesta sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA mejorara en las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca?	Diseñar la propuesta de mejora sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca	El diseño de la propuesta sobre las medidas preventivas de VIH-SIDA mejorara en las gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca							

## Anexo 7

### Consentimiento informado

Estimado usuaria:

A través del presente documento se solicita su participación en la investigación: Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca. Si usted acepta participar en este estudio, se le pedirá que asista en una fecha coordinada previamente, en un tiempo aproximado de 30 minutos, en el cual se le aplicará un cuestionario.

La información sobre los datos del cuestionario serán confidenciales los mismos que serán codificados a través de letras y números por lo tanto serán anónimas, y serán registrado únicamente por el investigador además, no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Se tomarán las medidas para proteger su información personal y no se incluirá su nombre en ningún formulario, reporte, publicaciones o cualquier futura divulgación.

La participación es voluntaria. Ud. tiene el derecho de retirar su participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni implica costo alguno. No recibirá ninguna compensación por participar.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Usted puede preguntar sobre cualquier aspecto que no comprenda. El personal del estudio responderá sus preguntas antes, durante y después del estudio.

Si luego deseo realizar alguna pregunta relacionada con esta investigación, deberá comunicarse con el investigador.

**Autora:** Gonzalez Sanchez, Dery Soledad

Por favor lea y complete si estuviera de acuerdo

He leído el procedimiento descrito arriba. El investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en la presente investigación

---

Nombre del usuario y Firma

DNI:

**Julio, 2022**



## Anexo 8

### Continuación de la propuesta

**8.1. Título propuesta:** Propuesta de mejora sobre las medidas de prevención de VIH –SIDA en gestantes.

**8.2. Presentación:** Un plan de mejora propuesto para la prevención del VIH/SIDA y las estrategias para una educación eficaz sobre la prevención del VIH/SIDA se alejarían de los temas y áreas más tradicionales. Los maestros necesitan adquirir habilidades, métodos y modelos de enseñanza adicionales y modificar sus métodos de enseñanza tradicionales para enseñar de manera efectiva el VIH/SIDA en las escuelas.

**8.3. Conceptualización de la propuesta;** La educación es una de las estrategias más importantes para enfrentar la pandemia del VIH/SIDA de manera sostenible, tanto que es vista como el sistema inmunológico de la sociedad. A través de la educación se recopilan conocimientos y se aplican comportamientos saludables para ayudar a reducir la propagación del VIH, lo que obliga a los expertos a hablar también de vacunas educativas. Esta, como cualquier vacuna, debe usarse bajo ciertas condiciones para asegurar su efectividad. Para que la educación sea efectiva, no debe limitarse a impartir conocimientos sobre los peligros del VIH y los métodos de prevención, sino que se deben desarrollar estrategias para que los adolescentes, adultos y adolescentes educados se conviertan en un futuro equipado con las habilidades para tomar decisiones sobre el VIH. . Prevenir y actuar con responsabilidad

#### **8.4. Objetivos de la propuesta**

Objetivo general

Proponer estrategias de mejora para prevenir el VIH-SIDA en gestantes

Objetivos específicos

Conocer de las medidas preventivas del VIH-SIDA

Fomentar que las gestantes aprendan más sobre este tema

### **8.5. Justificación**

El siguiente estudio se realizó en mujeres embarazadas debido a que tienen riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, una de las enfermedades más peligrosas es el VIH/SIDA, debido a que el embarazo es una etapa del desarrollo, la evolución es curiosa y experimental. Comportamiento sexual, que pone en riesgo su comportamiento sexual y por ende los hace vulnerables al VIH/SIDA, por todo lo anterior se busca revelar conocimientos sobre el VIH/SIDA

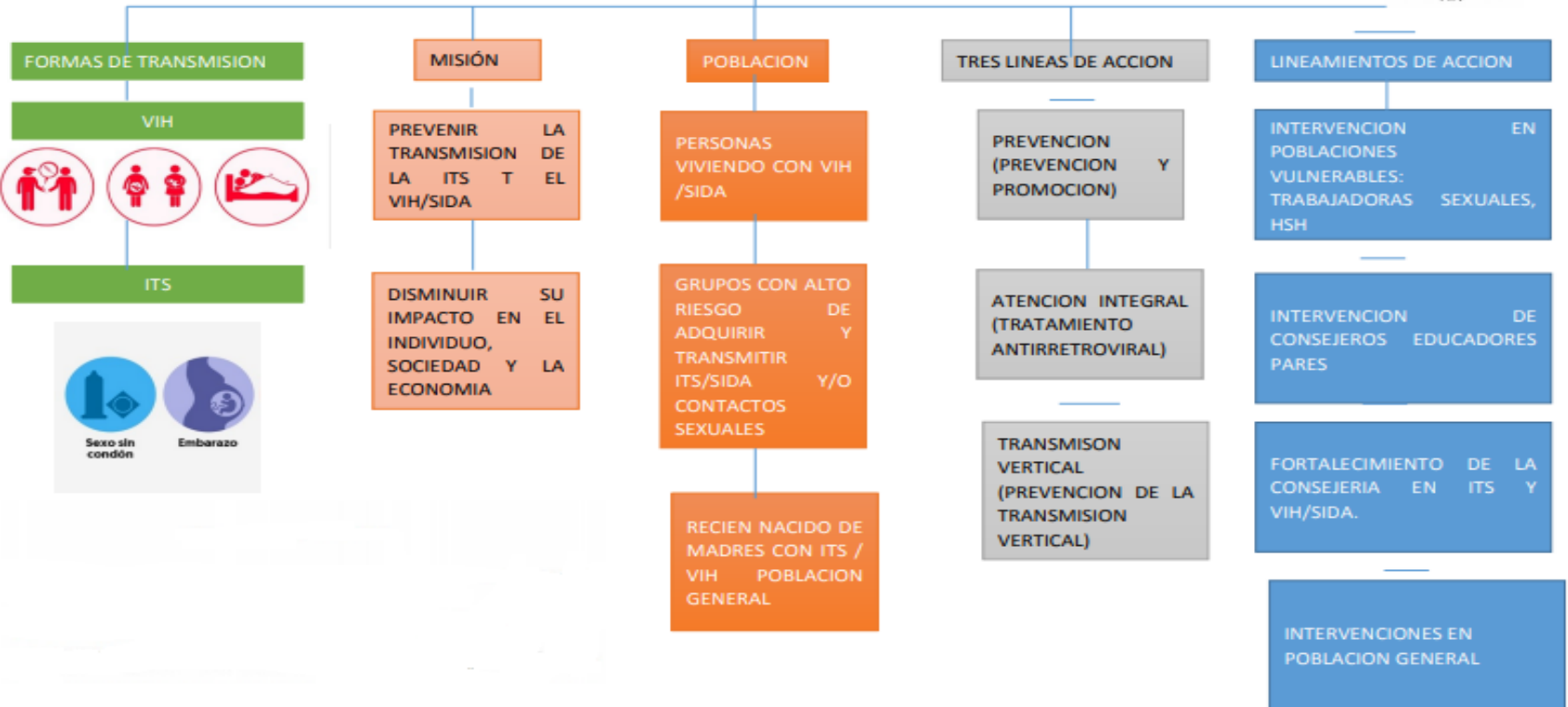
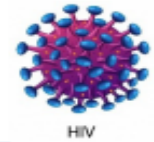
### **8.6. Fundamentos teóricos**

La Organización Mundial de la Salud organiza, dirige e inicia la educación para la salud, los procesos que requieren fomentar experiencias educativas que puedan potenciar los conocimientos, actitudes y prácticas de los individuos y las comunidades que tengan un impacto positivo en la salud, definidos como campos relacionados con La Organización Mundial de la Salud define la educación para la salud como un sistema que implica organizar, dirigir e iniciar procesos que mejoran las experiencias educativas que pueden influir positivamente en el conocimiento, las actitudes y las prácticas de un individuo sobre la salud. Un método de educación sexual denominado educación sexual alternativa y participativa, propuesto por González y Castellano (2018), es su principal apoyo educativo. Según este enfoque, la formación del carácter y la sexualidad están moldeadas por la interrelación de la libertad y la responsabilidad. Esto se logra cuando, desde una edad temprana, se tiene la capacidad y el derecho de determinar los límites de la propia sexualidad y se respeta a los demás, lo que conduce al desarrollo de entidades reales, cuestionables, diferenciadas y dinámicas, que se modifican a sí mismas y a su contexto de acuerdo con una contradicción.

. Estrategia: La investigación realizada identificó las siguientes dificultades por las cuales se diseñó la implementación de la propuesta

# ESTRATEGIAS SANITARIAS

## PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH



## Anexo 9

### Fichas técnica de validación de la propuesta

#### FICHA TÉCNICA

##### Para validar la propuesta por expertos

#### I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: Mg./ Gamonal Guevara, Marco

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

##### 1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Médico cirujano

1.1.2. Grado académico : Magister

##### 1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						x			

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			x
Su propia experiencia			x
Trabajos de autores nacionales			x
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			x
Su intuición			x

#### II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Dr. Gamonal Guevara, Marco
---------------------------------	----------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Conocimientos y actitudes sexuales

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

### 2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					x
2	Secciones que comprende					x
3	Nombre de estas secciones					x
4	Elementos de cada una de sus secciones					x
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio					x

### 2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					x
2	Coherencia entre el título y la propuesta					x
3	Guarda relación el programa con el objetivo general					x
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos					x
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar					x
6	El tema tiene relación con la propuesta					x
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta					x
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura					x
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio					x
10	La propuesta está insertada en la investigación					x
11	La propuesta cumple con los requisitos					x

### 2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia					x
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación					x
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación					x
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación					x
5	Consistencia					x
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado					x
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta					x
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros					x

Chiclayo, 01 de julio del 2022



Dr. Gamonal Guevara, Marco  
Matrícula de Colegio Profesional N°33524

## FICHA TÉCNICA

### Para validar la propuesta por expertos

#### I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: Mg./ Calderón Vilchez, Percy Alberto

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

##### 1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Médico cirujano

1.1.2. Grado académico : Magister

##### 1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								x	

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			x
Su propia experiencia			x
Trabajos de autores nacionales			x
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			x
Su intuición			x

#### II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Dr. Calderón Vilchez, Percy Alberto
---------------------------------	-------------------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Conocimientos y actitudes sexuales

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

### 2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					x
2	Secciones que comprende					x
3	Nombre de estas secciones					x
4	Elementos de cada una de sus secciones					x
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio					x

### 2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					x
2	Coherencia entre el título y la propuesta					x
3	Guarda relación el programa con el objetivo general					x
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos					x
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar					x
6	El tema tiene relación con la propuesta					x
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta					x
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura					x
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio					x
10	La propuesta está insertada en la investigación					x
11	La propuesta cumple con los requisitos					x

### 2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia					x
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación					x
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación					x
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación					x
5	Consistencia					x
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado					x
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta					x
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros					x

Chiclayo, 01 de julio del 2022



Firma de la experta  
 Dr. Percy Alberto Calderón Vilchez  
 Matrícula de Colegio Profesional N°14748

## FICHA TÉCNICA

### Para validar la propuesta por expertos

#### I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: Mg./ Karla Jahel Sánchez Tantalean

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

##### 1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Médico cirujano

1.1.2. Grado académico : Magister

##### 1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									x

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			x
Su propia experiencia			x
Trabajos de autores nacionales			x
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			x
Su intuición			x

#### II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Dra. Karla Jahel Sánchez Tantalean
---------------------------------	------------------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Conocimientos y actitudes sexuales

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.



Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

### 2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					x
2	Secciones que comprende					x
3	Nombre de estas secciones					x
4	Elementos de cada una de sus secciones					x
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio					x

### 2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					x
2	Coherencia entre el título y la propuesta					x
3	Guarda relación el programa con el objetivo general					x
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos					x
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar					x
6	El tema tiene relación con la propuesta					x
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta					x
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura					x
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio					x
10	La propuesta está insertada en la investigación					x
11	La propuesta cumple con los requisitos					x

### 2.3. Valoración Integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia					x
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación					x
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación					x
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación					x
5	Consistencia					x
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado					x
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta					x
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros					x

Chiclayo, 01 de julio del 2022

Firma de la especialista  
 Dra. Karla Jahel Sánchez Tandaleán  
 Matrícula de Colegio Profesional N°33524



13	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	5	4	5	5	4	2	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	2	4	4	4	5	5
16	4	3	4	4	4	5	2	2	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	2	2	4	5	4
17	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
18	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
19	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
20	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
21	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
22	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
23	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
24	3	3	3	4	1	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	2	4	1	3	3	4	3	2	4
25	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27	3	3	3	4	1	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	2	4	1	3	3	4	3	2	4
28	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
29	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
30	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
31	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5
32	3	3	3	4	1	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	2	4	1	3	3	4	3	2	4
33	3	3	3	4	1	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	2	4	1	3	3	4	3	2	4
34	3	3	3	4	1	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	2	4	1	3	3	4	3	2	4
35	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
36	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
37	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
38	3	3	3	4	1	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	2	1	1	2	2	4	3	1	1
39	3	2	3	5	5	2	5	5	5	5	5	1	3	5	3	5	4	5	3	5	4	5	2	4
40	3	5	3	4	5	5	3	4	3	5	4	2	3	5	4	5	4	5	5	3	4	3	5	4
41	3	3	3	4	5	3	3	4	5	5	4	2	5	5	4	5	4	5	3	3	5	5	5	4
42	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
43	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
44	4	2	2	1	4	2	2	4	4	3	1	3	1	3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1





## Baremación

**Tabla 14**

*Baremación de la variable conocimiento y sus dimensiones*

Niveles	Conocimiento sobre formas de transmisión del VIH/SIDA	Conocimiento sobre medidas preventivas del VIH/SIDA
Alto	17 – 24	24-35
Medio	9 – 16	12-23
Bajo	0 – 8	0-11

**Tabla 15**

*Baremación de la variable actitudes y sus dimensiones*

Niveles	Prevención y Responsabilidad	Libertad	Autonomía	Respeto mutuo	Sexualidad	Sexualidad como algo positivo
Favorable	63 – 126	49-245	50-150	70-90	80-170	63 – 126
Desfavorable	42 – 63	126-245	0-125	102-120	180-200	42 – 63

## Anexo 11

### Autorización de la empresa

**POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Chiclayo, 24 de mayo del 2022

SEÑOR: Lic. Enf. Milton ~~Tijá~~ Tantsujica

Ciudad.

ASUNTO : Solicite autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud de la interesada de fecha: 24 de mayo de 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Chiclayo, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestra.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo solicito la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Dery Soledad González Sánchez
- 2) Programa de estudios : Posgrado
- 3) Mención : Maestría
- 4) Ciclo de estudios : III
- 5) Título de la investigación : Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un Centro de Salud-Cajamarca
- 6) Asesor : Mg. Pérez Arboleda Pedro Antonio

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,

  
UC. JUAN DE DIEGO VIAL VALE  
Escuela de Posgrado  
Jefa EPG-UCV-CH

CPA (CI)



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH-SIDA en gestantes en un centro de salud-Cajamarca", cuyo autor es GONZALEZ SANCHEZ DERY SOLEDAD, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHICLAYO, 05 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO <b>DNI:</b> 16456428 <b>ORCID:</b> 0000-0002-8571-4525	Firmado electrónicamente por: PAPERENZA el 17-08- 2022 18:50:52

Código documento Trilce: TRI - 0393996