

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ALTO
RIESGO OBSTÉTRICO**



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“Factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que
acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco
2022”**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO**

AUTORA: Espíritu Aquino, Luzmila

ASESORA: Marcelo Armas, Maricela Luz

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Infecciones de Trasmisión sexual y VIH-SIDA

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: segunda especialidad en alto riesgo obstétrico

Código del Programa: P39

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22477506

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 04049506

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0001-8585-1426

H

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Bernuy Pimentel, Jhimmy Jesus	Doctor en ciencias de la salud	42150583	0000-0002-0246-2618
2	Pozo Pérez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025
3	Sínche Alejandro, Marisol	Magister en gestión publica	22489669	0000-0001-5710-8424



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco siendo las 10:00 horas del día 25 del mes de noviembre del año 2022, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Títulos de la Segunda Especialidad, de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, se reunió el jurado calificador integrado por los siguientes docentes:

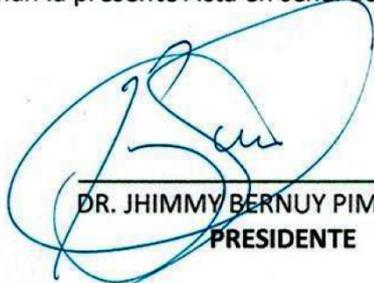
- DR. JHIMMY BERNUY PIMENTEL **PRESIDENTE**
- DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ **SECRETARIA**
- MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO **VOCAL**

Nombrados mediante RESOLUCION Nº 2188-2022-D-FCS-UDH de fecha 16 de noviembre del 2022, para evaluar la Tesis intitulada: “**FACTORES DE RIESGO PARA VIH EN PAÇIENTES DE 18 A 40 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO 2022**”; presentado por doña: **Luzmila ESPIRITU AQUINO**, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional mención en Alto Riesgo Obstétrico.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: Exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las interrogantes formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprueba Por Unanimitad con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy Bueno

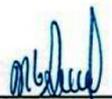
Siendo las 11:10 horas del día 25 de noviembre del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



DR. JHIMMY BERNUY PIMENTEL
PRESIDENTE



DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ
SECRETARIA



MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO
VOCAL



CONSTANCIA DE TURNITIN

Yo, MARICELA LUZ MARCELO ARMAS, asesora de la estudiante estudiante **LUZMILA ESPIRITU AQUINO** de la . Investigación titulada **“FACTORES DE RIESGO PARA VIH EN PACIENTES DE 18 A 40 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUÁNUCO 2022”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 9 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 03 de Diciembre de 2022

MARICELA LUZ MARCELO ARMAS
DNI N° 04049506
Código ORCID: 0000-0001-8585-1426

INFORME FINAL-FACTORES DE RIESGO PARA VIH EN PACIENTES DE 18 A 40 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUÁNUCO 2022

INFORME FINAL DE TESIS LUZMILA ESPIRITU AQUINO

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.medigraphic.com

Fuente de Internet

2%

2

repositorio.unapiquitos.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

www.udh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Grupo Educativo Universidad Privada de ICA S.A.C.

Trabajo del estudiante

1%

5

www.unicef.org

Fuente de Internet

1%

6

es.slideshare.net

Fuente de Internet

<1%

7

seresc.org

Fuente de Internet

<1%

8

mdpi-res.com

Fuente de Internet

<1%

9

Submitted to Universidad de Deusto

Trabajo del estudiante

Maricela Marcelo Armas

D.N.I.: 0449506

CÓDIGO ORCID N°: 0000-0001-8585-1426

DEDICATORIA

A mi creador el señor todopoderoso, por guiar e iluminarme en cada paso que doy siempre en mi camino.

A mis padres por ser mi apoyo incondicional en cada paso que he dado y motivarme en el logro de todas mis metas.

A mis hijos por ser mi mayor motivación de vida porque a pesar de todo son esa fuerza que me impulsa a seguir día a día a pesar de las dificultades.

AGRADECIMIENTO

A Dios todopoderoso por bendecirme e iluminarme en cada día de mi vida

A mi asesora por haberme brindado su tiempo y compartido sus conocimientos para la construcción del presente informe de proyecto.

A los miembros de mis jurados por todas sus aportaciones para el trabajo de investigación.

A la Universidad por abrir puertas a los profesionales de la salud para seguir creciendo como profesionales y cumpliendo con las metas establecidas.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I.....	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVO GENERAL	15
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	16
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	16
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	16
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO:.....	16
1.6. LIMITACIONES.....	17
1.7. VIABILIDAD	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	18
2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL	18
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	21
2.1.3. A NIVEL LOCAL.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO	26
2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	26
2.2.2. MODELO DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM	26

2.3. BASES CONCEPTUALES	26
2.3.1. VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	26
2.3.2. SIDA.....	27
2.3.3. VÍAS DE TRANSMISIÓN	27
2.3.4. PERIODO DE INCUBACIÓN	27
2.3.5. DIAGNOSTICO	28
2.3.6. MANIFESTACIONES CLÍNICAS.....	28
2.3.7. PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA	28
2.3.8. FACTORES DE RIESGO	29
2.4. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	30
2.5. HIPÓTESIS	30
2.5.1. HIPÓTESIS GENERAL	30
2.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	30
2.6. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	31
2.6.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	31
2.6.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	31
2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	32
CAPITULO III.....	34
METODOLOGIA	34
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	34
3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	34
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO.....	34
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	35
3.2.1. MUESTRA Y MUESTREO	36
3.2.2. TAMAÑO DE LA MUESTRA	36
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. 36	
3.3.1. MÉTODOS.....	36
3.4. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
3.4.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.4.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	38
3.4.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	38
3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	39

CAPITULO IV.....	40
RESULTADOS.....	40
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	40
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	52
CAPÍTULO V.....	57
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	57
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	57
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad en años de las pacientes	40
Tabla 2. Zona de procedencia de las pacientes.....	41
Tabla 3. Sexo de los pacientes	42
Tabla 4. Grado de instrucción de los pacientes	43
Tabla 5. Ocupación de los pacientes	44
Tabla 6. Religión de los pacientes	45
Tabla 7. Estado civil de los pacientes	46
Tabla 8. Factores de riesgo asociados al uso de preservativos de los pacientes	47
Tabla 9. Factores de riesgo asociados al número de parejas sexuales de los pacientes	48
Tabla 10. Factores de riesgo asociados al desconocimiento de la enfermedad de los pacientes	49
Tabla 11. Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias adictivas de los pacientes	50
Tabla 12. Factores de riesgo generales al consumo de sustancias adictivas de los pacientes.....	51
Tabla 13. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo generales de VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022 ...	52
Tabla 14. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.....	53
Tabla 15. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022	54

Tabla 16. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022	55
Tabla 17. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al consumo de sustancias nocivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022	56

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
ANEXO 2 FICHA DE ANALISIS DOCUMENTAL DE LAS CARÁCTERISTICAS	75
ANEXO 3 CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO	76

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022

MÉTODOS: Estudio relacional, prospectivo, transversal, analítico, con una muestra de 90 pacientes, como instrumentos de recolección de datos se empleó una encuesta sociodemográfica y un cuestionario de los factores de riesgo.

RESULTADOS: El 66,7% presentaron factores de riesgo generales para VIH y factor de riesgo asociado al uso de preservativo, el 80,0% factores asociados al número de parejas sexuales, el 60,0% factores asociados al desconocimiento de la enfermedad y el 67,8% asociados al consumo de sustancias nocivas.

CONCLUSIONES: Finalmente se concluyó que los factores de riesgo uso de preservativos, número de parejas sexuales, desconocimiento de la enfermedad y el consumo de sustancias adictivas son factores de riesgo de VIH/SIDA en los pacientes de pacientes de 18 a 40 años.

Palabras clave: factores de riesgo, sustancias adictivas, desconocimiento de la enfermedad, VIH, uso de preservativos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the risk factors for HIV in patients aged 18 to 40 who attend the Regional Hospital Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022

METHODS: Relational, prospective, cross-sectional, analytical study with a sample of 90 patients. A sociodemographic survey and a risk factor questionnaire were used as data collection instruments.

RESULTS: 66.7% presented general risk factors for HIV and risk factor associated with condom use, 80.0% factors associated with the number of sexual partners, 60.0% factors associated with ignorance of the disease and 67.8% associated with the consumption of harmful substances.

CONCLUSIONS: Finally it was concluded that the risk factors condom use, number of sexual partners, ignorance of the disease and the use of addictive substances are risk factors for HIV/AIDS in patients aged 18 to 40 years.

Keywords: risk factors, addictive substances, ignorance of the disease, HIV, use of condoms.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad del VIH constituye en la actualidad uno de los principales problemas de la salud pública, esto debido a la cantidad de contagios que se presentan en aumento cada año no solo a nivel de Perú, sino a nivel mundial.

Se puede lograr contraer los contagios mediante el trabajo de prevención, para ello es necesario tener conocimiento sobre los principales factores de riesgo para el contagio y una vez hallados los factores trabajar en su prevención evitando así que existan mas porcentajes elevados y personas contagiadas en tratamiento en los programas de TARGA.

Por lo antes expuesto se propuso realizar el presente estudio el cual esta dividido en 4 capítulos, en el primer capitulo se describe la problemática, se describe el problema, formulación del problema, los objetivos, la justificación, limitaciones y viabilidad del estudio, en el segundo capitulo el marco teórico donde se describieron los antecedentes relacionados con el estudio encontrados, los modelos del estudio, los principales conceptos, las hipótesis y variables del estudio, en el tercer capítulo está compuesto por las metodologías de investigación, tipo de investigación y enfoques.

En el cuarto capitulo se presentan los resultados mediante tablas académicas con sus respectivas frecuencias y porcentajes, en el quinto capitulo se muestran las discusiones, seguido de las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes en adolescentes y adultos jóvenes, lo cual nos presenta un panorama alarmante en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva en toda la población adolescente y joven a nivel de todo el mundo (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020 37,7 millones viven en todo el mundo viven con el VIH y 680,000 millones de personas han fallecido por enfermedades que se relaciona con el sida y 79,3 millones de personas contrajeron el VIH al comienzo del 2020 (2)

Por lo planteado del programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA para el 2020 existe una ralentización en el ritmo que van reduciendo las infecciones por VIH, van aumentando su acceso de tratamiento y van finalizando las muertes causadas por el sida (3)

Sin embargo la Unesco se deduce que para el 2030 alrededor de mas de 40 millones de jóvenes y adolescentes en el mundo contraerán el virus lo cual conlleva a ver la importancia de poder prevenir y trabajar contra este virus(4)

A nivel nacional en Perú el 68% de los casos de infección por VIH durante el periodo 2000 al 2021 fueron diagnosticados en la edad de 20 a 39 años, el 51% de 20 a 34 años y el 74% fueron diagnosticados en la población de sexo masculino.

Del total de los casos el 58% se encuentran en Lima y Callao, el 21% corresponden a Loreto, La Libertad, Arequipa, Ucayali e Ica mostrando tendencia en la zona y selva.(5)

En Huánuco para el año 2020 el Gobierno regional a través de la

dirección regional de salud y su estrategia sanitaria nacional de la Prevención y el Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA encontró que de 56mil 818 personas que fueron tamizadas el 49,5% son portadores y son de sexo masculino y el 50,5% mujeres siendo 9 de ellas gestantes y aparte se realizan atenciones a 756 personas portadoras.(6)

Las edades de 15 a 35 años representan un 53% en nuevas infecciones de VIH en los adultos, sin embargo aún existen jóvenes que no cuentan con una completa información de cómo evitar la propagación del virus.(7)

El poder conocer cuáles son sus actitudes y las prácticas que tienen sobre la planificación familiar, como se protegen antes los riesgos de contraer ITS, VIH/SIDA, lo cual ayudara al establecimiento de estrategias para promover la educación y comunicación para promover los comportamientos saludables en esta etapa de vida.(8)

La vida sexual de los jóvenes esta mediada por diversos factores entre los cuales están los culturales, los sociales, los económicos y étnicos, resulta de mucha importancia conocer todos los factores que influyen en los riesgos de contraer el VIH/ SIDA, es relevante su identificación. (9)

En un estudio realizado por Vidal Borrás E, Hernández González B identifico que los principales grupos para contraer la infección están los jóvenes y adolescentes ya que a esa edad en su mayoría inician a tener relaciones sexuales por lo que se afectan principalmente ya que existen múltiples factores de riesgo entre los que se encuentran no usar preservativos al momento de las relaciones, el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias y la falta de conocimientos para protegerse. (10)

El conocer sobre las infecciones de VIH viene a ser considerado como uno de los aspectos centrales de lo que influye en los riesgos y la percepción que tienen las personas sobre la enfermedad, si se conocen sobre los comportamientos de riesgo, habrá más probabilidad de fomentar alternativas de prevención seguras y de importancia. (11)

El estudio se realiza con el fin de determinar los factores de riesgo para

VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?

¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?

¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?

¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar los factores de riesgo para VIH uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan

Medrano Huánuco, 2022.

- Determinar los factores de riesgo para VIH número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.
- Establecer los factores de riesgo para VIH desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.
- Comprobar los factores de riesgo para VIH consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

El presente estudio permitirá establecer fundamentos teóricos sobre la enfermedad de transmisión sexual VIH/ SIDA, con lo cual se buscará demostrar a través de conceptos la importancia de conocer la prevención de la enfermedad, conocer los principales métodos y las pruebas que se realizan para descartar en caso de tener sospecha de contagio y el tratamiento que se realiza.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

En la práctica, de hecho, los resultados del estudio serían útiles institucionalmente para poder realizar la prevención y promoción de la salud en este ámbito fomentando métodos de protección antes posibles contagios de VIH, promover la salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes disminuyendo de esta manera la incidencia de la enfermedad.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO:

Los resultados encontrados servirán como ejemplo para futuros estudios de investigación a nivel metodológico ya que presentara

referencias bibliografías, conceptos, teorías y un modelo de instrumento para ser adaptado en futuros estudios.

1.6. LIMITACIONES

No se presentará limitaciones en el estudio de investigación.

1.7. VIABILIDAD

El proyecto será viable ya que contará con recursos humanos, financieros suficientes y además de abundantes materiales bibliográfico para la construcción del estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

En Chile en el año 2021 Cifuentes Zuñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldías CM, Morales Ojeda IA, Parada Jimenez DA (12) , realizaron un estudio con el objetivo de determinar a los factores de riesgo que predominan en el contagio de infecciones de transmisión sexual en adolescentes, estudio descriptivo, transversal con una muestra de 180 adolescentes como instrumento emplearon un cuestionario. En cuanto a resultados encontraron que el 50% tuvieron edades de 15 a 19 años, el 30% tienen una vida sexual activa, no utilizan preservativos, toman bebidas alcohólicas y conocen poco sobre los contagios de las ITS. Finalmente concluyeron que ante las evidencias encontradas se necesita mejorar la prevención del contagio de las ITS.

En Colombia en el año 2020 Badillo-Viloria M, Mendoza Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. (13), realizaron un estudio con el objetivo de identificar los comportamiento sexuales de riesgo y los factores asociados en los estudiantes de una universidad en Barranquilla, 2019, estudio descriptivo, relacional, transversal como instrumento emplearon una encuesta de riesgo sexual con una muestra de 284 estudiantes. En cuanto a resultados encontraron que el 63% de entrevistados tuvo relaciones sexuales antes de los 18 años, el 87% han tenido en alguna ocasión relaciones sexuales con riesgo, el 73% no uso preservativo, 66,2% han tenido más de 4 parejas sexuales, el 55,4% no tiene pareja estable. Finalmente concluyeron que los universitarios han participado de comportamientos sexuales de riesgo que afectan su salud siendo esto el inicio temprano de relaciones coitales, el sexo oral y anal sin protección y conductas sexuales sin ninguna planificación.

En Chile en el año 2019 Figueroa Agudelo FN, Cabrera Garcia H, Zapata Cardenas A, Donado Gomez J (14) realizaron un estudio que tuvo como objetivo caracterizar la forma sociodemográfica y clínica de pacientes nuevos diagnosticados con VIH, estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal, como muestra tuvieron 198 pacientes y como instrumento emplearon ficha de análisis documental. En cuanto a resultados encontraron que el 61,5% presentaron infecciones oportunistas como la tuberculosis pulmonar, el 70,2% tuvieron edades de entre 21 a 41 años, el 77% desarrollo el sida y falleció. Finalmente concluyeron que la mayoría de pacientes nuevos diagnosticados ya se encontraban en una fase avanzada y tuvieron una alta carga viral.

En Colombia en el año 2018 Fernanda Uribe A, Teresa Orcasita L, Vergara Vélez YV (15) realizaron un estudio con el objetivo de identificar los factores de riesgo para la infección por VIH/ SIDA en los adolescentes y jóvenes Colombianos, estudio descriptivo, transversal con una muestra de 978 adolescentes de 10 a 23 años como instrumento emplearon las escalas de VIH y la escala de autoeficacia. En cuanto a resultados encontraron que el 50% recibió información sobre las ITS pero no lo aplicaban en su vida sexual y que a medida avanza la edad menos importante es utilizar métodos de protección para evitar contraer VIH. Finalmente concluyeron que se deben desarrollar intervenciones que estén orientadas al cambio del comportamiento y los principales factores que se asocian son la edad, genero, nivel de instrucción y socioeconómico.

En México en el año 2018 Salgado Jimenez M de los A, Haddad Bello JM, Miranda Correa B, Martines Casarrubias JC, Joanico Morales B, Cruz Cruz M del R, et al (16) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la calidad de vida y los factores asociados a la no adherencia al tratamiento de paciente VIH positivos, estudio analítico, transversal con una muestra de 167 pacientes como instrumento emplearon el cuestionario. En cuanto a resultados encontraron que el 49% no presentaron adherencia al tratamiento, el 93% dijo tener una buena

calidad de vida y entre los factores asociados encontraron la edad, escolaridad. Finalmente concluyo que los encuestados en su mayoría los encuestados tuvieron una calidad de vida buena, la mitad de ellos no tienen apego al tratamiento y los estudios para poder modificar las variables que se asocian.

En Cuba 2017 Vidal Borrás E, Hernández González B (10), realizaron un estudio que tuvo como objetivo de identificar las conductas de riesgo que se encuentran asociadas a las ITS en los adolescentes, estudio de casos y controles, como instrumento emplearon un cuestionario semiestructurado. En cuanto a resultados encontraron que el 47% tuvieron de 18 a 19 años, el 50,5% no tenían una pareja estable, el 48% no se protegía durante sus relaciones coitales, 40,3% no conocían sobre los riesgos de contraer ITS. Finalmente concluyeron que el tener relaciones sexuales sin protección y cambiar constantemente de pareja son conductas sexuales riesgosas que están directamente asociadas a las infecciones de transmisión sexual.

En Colombia en el año 2017 Villegas-Castaño A, Tamayo-Acevedo LS (17) realizo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de ITS en los adolescentes y poder conocer los factores de riesgo con frecuencia para adquirirlos, estudio descriptivo, transversal con una muestra de 569 estudiantes, como instrumento de recolección de datos emplearon un cuestionario y encuesta. En cuanto a resultados encontraron que el 28,1% tuvieron VPH, el 11,4% vaginosis, el 14,1% candidiasis, en lo que respecta a los factores de riesgo se encuentro que el 59,9% iniciaron sus relaciones sexuales antes de los 15 años, el 58,2% no utilizo preservativo, el 41,7% no tuvieron un adecuado conocimiento en salud sexual, el 39,1% ha tenido 3 o más parejas sexuales, el 30,6% ha tenido parejas que son 10 veces mayores, el 20,4% ha tenido relaciones coitales paralelas con diferentes personas aparte de su pareja formal. Finalmente concluyeron que existe una alta prevalencia de ITS en los adolescentes que inician su vida sexual temprana lo que motiva general programa de educación.

En Colombia en el año 2017 Eugenia Canaval G, Patricia Valencia C, Forero Nibia GL, Adalgisa Magaña Y (18) realizo un estudio con el objetivo determinar la vulnerabilidad y percepción de riesgos en las mujeres a la infección por VIH, estudio transversal, descriptivo con una muestra de 312 mujeres como instrumento utilizaron una encuesta. En cuanto a resultados encontraron que el 61% de mujeres eran activas sexualmente, el 84% refirió ser heterosexual, el 11% tuvieron relaciones con más de 12 meses, el 45% refirieron ser infieles, el 51% se sienten cómodas con sus parejas sexuales, el 70% se sintió vulnerable al VIH/SIDA y el 31% no uso condón al momento de sus relaciones coitales.

En el año 2017 en Puerto Rico Quesada Font AJ, Saborit Martinez M, García Brings L (19) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el comportamiento epidemiológico de los factores de riesgo que se asocian al VIH/ SIDA en la población mayor de 15 años residentes en la zona urbana del municipio de Bayamo, estudio analítico con una muestra de 38 casos y 76 controles. En cuanto a resultados encontraron que la edad predominante fue la de 30 a 44 años, el género masculino, antecedentes de las ITS, no usar los preservativos y las conductas sexuales riesgosas. Finalmente concluyeron que los factores de riesgo se asocian de forma independiente al VIH/Sida, el alcoholismo, y tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Arequipa en el año 2021 Cuba Dueñas SK, Muriel Zamudio IL (20) realizaron un estudio con el objetivo de precisar los factores de riesgo para contraer el VIH/SIDA, estudio descriptivo que tuvo como muestra a 200 alumnos como instrumento emplearon la encuesta. En cuanto a resultado encontraron que el 19,5% ha tenido prácticas de riesgo, el 25% reconoce el grado de información sobre la enfermedad, el 67% son vulnerables a tener conductas sexuales de riesgo, el 67,5% sabe que la enfermedad no tiene cura. Finalmente concluyeron que se observó una necesidad en los adolescentes de poder obtener información en educación sexual.

En Lima en el año 2019 Mejía Nuñez DF (21) realizó un estudio con el objetivo de poder comparar las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA según etapa de vida en mujeres en edad fértil, estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo con una muestra de 366 mujeres en cuanto a resultados encontró que el 84,7% no usa preservativos, el 96,6% han tenido una sola pareja sexual, el 86,8% no ha tenido parejas sexuales, el 25,3% han tenido una pareja sexual, el 90,4% refirieron no tener secreciones vaginales, y no recibieron tratamiento en las ITS. Finalmente concluyó que no existen diferencias entre las 3 etapas de vida de la mujer en edad fértil sobre medidas preventivas de las ITS.

En Ica en el año 2018 García Gutiérrez JE (22) realizó un estudio con el objetivo de comparar el nivel de factores de riesgo para la infección por VIH/ SIDA, investigación cuantitativa, básica, descriptiva con una muestra de 968 estudiantes como instrumento emplearon un cuestionario. En cuanto a resultados encontraron que existieron diferencias significativas entre los factores de riesgo para el VIH/ SIDA.

En Huancavelica en el año 2018 Mayhua Matamoros Y (23) realizó un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos que tienen los alumnos sobre el VIH/SIDA, estudio transversal, descriptivo, prospectivo con una muestra de 150 alumnos como instrumento empleo un cuestionario. En cuanto a resultados encontró que el 76% no conocen que es el VIH, el 24% si conocen, el 96% no sabe que es SIDA y el 4% si lo sabe, el 56% sabe que los homosexuales representan un grupo de riesgo para VIH/ SIDA, el 36% conoce que tener varias parejas sexuales representa riesgo para contraer VIH. Finalmente concluyó que los alumnos poseen conocimientos escasos del VIH/SIDA.

En Lima en el año 2018 Villena Prado JJ (24) realizó un estudio con el objetivo de poder determinar los factores que se asocian a la progresión de la infección por VIH sida, estudio observacional, analítico, transversal con una muestra de 487 pacientes como instrumento emplearon un cuestionario. En cuanto a resultados encontraron que

91,7% presento que la vía más frecuente de transmisión de la enfermedad es la sexual. Finalmente concluyo que los factores que se encuentran asociados a la progresión de la infección por VIH a estadio del SIDA han sido: sexo masculino, no utilizar los preservativos, la opción sexual y la cantidad de parejas sexuales.

En Lima en el año 2018 Bravo Molina P del P, Calle Rojas MS, Lázaro Guzmán LT (25) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación existente entre los conocimientos sobre las transmisión del VIH/SIDA y las actitudes sobre las prácticas sexuales riesgosas en los varones, estudio descriptivo, transversal, correlacional con una muestra de 261 adolescentes como instrumento emplearon la encuesta y dos cuestionarios. En cuanto a resultados encontraron que el 49,6% tienen conocimientos medios en lo que respecta a la transmisión del VIH/SIDA, el 26,4% conocimientos bajos, el 60,5% tienen actitudes indiferentes, el 20,7% actitudes desfavorables y el 18,8% actitudes favorables. Finalmente concluyeron que hay una relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

En Lima en el año 2018 Cecilio Pachas SC, Quiroz Gallo KL(26) realizo un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos sobre VIH/SIDA los factores de riesgo y sus medidas de prevención, estudio observacional, analítico y de comparación con una muestra de 230 estudiantes en cuanto a instrumentos emplearon cuestionarios. En cuanto a resultados encontraron que el 68,7% provenían de un colegio estatal, el 61,7% de colegio particular, el 81,7% tuvieron conocimientos regulares. Finalmente concluyeron que los conocimientos sobre los factores de riesgo para contraer el VIH/SIDA fueron mejores en los colegios particulares que en los estatales.

En Iquitos en el año 2018 Calle Huaymacari LAA (27) realizo un estudio con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes del 5to de secundaria, estudio descriptivo, transversal, correlacional con una muestra de 148 alumnos. En cuanto a resultados encontró que el 41,2%

fueron de sexo masculino, el 20,3% mujeres, el 73% mostraron un conocimiento alto, frente a un 27% que tuvieron conocimientos bajos, el 69,6% demostraron tener actitudes positivas y el 30,4% actitudes negativas. Finalmente concluyo que la edad, sexo y fuentes de información no tienen relación significativa con el nivel de conocimientos de VIH/SIDA.

En Barranca en el año 2018 Cristobal Pantoja AK, Rodriguez Espinoza KE (28) realizaron un estudio con el objetivo de poder determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre las medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en las trabajadoras sexuales, estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental con una muestra de 76 mujeres como instrumento emplearon una encuesta. En cuanto a resultados encontraron que el 63,2% tuvieron conocimientos regulares, el 22,4% conocimientos altos y el 14,5% bajos conocimientos, en cuanto a las practicas 30,3 fueron malas, el 94,7% tuvieron actitudes indiferentes, las 3,9 actitudes favorables, el 38,2% tuvieron de 28 a 30 años, el 94,7% secundaria incompleta, el 56,2% de la región selva. Finalmente concluyeron que el nivel de conocimientos que tuvieron las mujeres fue regulares, prácticas regulares y actitudes indiferentes.

En Lima en el año 2017 Guerra Enriquez GJ (29) realizo un estudio con el objetivo de describir los factores conductuales, cognitivos que se asocian al contagio de VIH con una muestra de 120 personas, estudio descriptivo empleo como instrumento de recolección de datos un cuestionario. En cuanto a resultados encontró que el 89% practicaban sexo oral, el 61% sexo anal, el 46% refirió haber tenido ITS en el último año. Finalmente concluyeron que existe múltiples factores que son de riesgo para el contagio del VIH/SIDA.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco en el año 2018 Graña Espinoza AB (30) realizo un estudio con el objetivo de poder analizar la asociación de los factores con

la adherencia al TARGA, estudio descriptivo, correlacional con una muestra de 360 personas como instrumento emplearon una encuesta estructurada. En cuanto a resultados encontraron que dentro de los factores a la no adherencia se encontró sexo femenino, edad menor de 30 años, grado de instrucción bajo, sin un ingreso mensual, sin ocupación laboral, falta de explicación del personal de salud, inaccesibilidad al establecimiento. Finalmente concluyeron que los diferentes factores están asociados a la adherencia del TARGA en las personas que viven con VIH.

En Huánuco en el año 2017 Valera Rios CH (31) realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre ambas variables, estudio cuantitativo, no experimental, correlacional, transversal, retrospectivo, en cuanto a instrumentos utilizaron una ficha de recolección de datos con una muestra de 40 pacientes. En cuanto a resultados encontró que el 42% tuvieron de 25 a 29 años, el 34% provenía de zonas urbanas, el 75% fueron católicas, el 70% tuvieron secundaria, el 58% conocían sobre las vías de contagio, el 55% tenían vía hemática, el 63% la vía sexual, el 50% tuvieron relaciones con efectos de alcohol, el 12% por drogas y el 90% sin preservativos, el 68% relaciones con varias parejas. Finalmente concluyó que las características epidemiológicas conducta de riesgo esta relacionadas a las infecciones de VIH en gestantes.

En Huánuco en el año 2017 Lavado Llanos EW (32) realizó un estudio con el objetivo de identificar el nivel de información y las actitudes frente al VIH/SIDA, estudio descriptivo, relacional con una muestra de 175 estudiantes, como instrumento emplearon un cuestionario y una escala de Likert. En cuanto a resultados encontró que los estudiantes tuvieron un nivel promedio de información, no existe diferencia según el grado de estudios, ni según el género en el nivel de informativo. Finalmente concluyó que existen actitudes indiferentes con respecto al VIH/SIDA y la prevención de esta, debido al poco compromiso y preocupación de los estudiantes frente a la enfermedad.

2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO

2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Este modelo de Nola Pender, citado por Aristizabal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM(33), quien argumentó que el comportamiento es impulsado por el deseo de felicidad y el potencial humano. Este modelo proporciona respuestas sobre cómo las personas toman decisiones sobre su salud. Por otro lado, el Modelo de Promoción de la Salud (HPM) tiene como objetivo ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en sus interacciones con el medio ambiente cuando intentan alcanzar un estado de salud deseado; Enfatice las conexiones entre las características personales, las experiencias, el conocimiento, las creencias y los aspectos situacionales relacionados con los comportamientos de salud o los comportamientos que pretenden lograr y luego cree un modelo de promoción de la salud.

2.2.2. MODELO DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

El modelo de Orem citado por Prado Solar LA, Gonzales Reguera M, Gomez Paz N, Romero Borges K (34), Analizar la capacidad de cada individuo para cuidar de sí mismo, como se indica; Practicar actividades que los individuos inician y emprenden para mantener la vida, la salud y la felicidad. El autocuidado corresponde al autocuidado, donde el egresado tiene que cuidar directamente su salud, ya que muchas veces durante la jornada laboral no recibe los cuidados que necesita para poder cuidarse a sí mismo. Mantener un estado óptimo. salud, lo que a su vez conduce al deterioro de su salud.

2.3. BASES CONCEPTUALES

2.3.1. VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)

Se encuentra dentro de la clasificación de los retrovirus, usan el ácido ribonucleico (ARN) lo cuales se replican en el ácido desoxirribonucleico (ADN) que es la intermediaria, el cual es dependiente del ADN polimerasa, que proviene del ARN que se encuentra adentro del virión.(35)

Estos virus tienen como caracterización una lenta destrucción que va progresando e infectando a las células, lo cual provoca el desencadenamiento de la enfermedad en las personas.(36)

2.3.2. SIDA

Denominado como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida es la forma más grave de la infección por el VIH, en esta fase el sistema inmunitario está demasiado dañado lo cual conlleva al desarrollo de múltiples enfermedades causada por infecciones de tipo oportunistas.(37)

2.3.3. VÍAS DE TRANSMISIÓN

Vía sexual: se produce el contagio al momento de tener Relaciones entre personas del mismo sexo, relaciones sexuales por el ano, por la vagina y por la boca sin ningún tipo de protección.(7)

Sangre contaminada: Aunque se realice una vigilancia epidemiológica, no está eliminada del todo la probable transmisión por la existencia de un periodo de ventana donde se arroja como resultado un falso negativo, el uso de jeringas infectadas, al contacto de secreciones infectadas.(38)

Transmisión vertical de madre al feto: Se puede dar en 3 momentos: vía transplacentaria, al momento del parto al contaminarse el canal de parto y a través de la lactancia materna donde hay un riesgo de la transmisión por la leche al feto del virus.(39)

2.3.4. PERIODO DE INCUBACIÓN

Está dividida en tres fases:

Infección primaria: tiene una duración desde la tercera a la sexta semana de duración.

Periodo latente: Es el que tiene un periodo de duración de los 7 a los 10 años.

Fase final: La correspondiente a la enfermedad propiamente dicha SIDA.(40)

2.3.5. DIAGNOSTICO

La presencia de los anticuerpos anti-VIH aparecen en la circulación a partir de las 2 a 12 semanas después de que se da la infección y las pruebas que se utilizan son:

ELISA: Es una prueba mediante la cual se realiza una detección enzimática del VIH ya que esta prueba tiene los antígenos del VIH-1 y el VIH-2.

Western Blot: Es una prueba que contiene diversos antígenos del VIH que tiene peso molecular diferente y se caracteriza por la producción de los anticuerpos especificados.(41)

Manifestaciones clínicas

Fase inicial: después de las 3 a 6 semanas de haberse contagiado se presenta odinofagia, fiebre, mialgias, erupciones cutáneas. En esta etapa hay una alta producción de los virus, la diseminación de los tejidos linfáticos, pero al presentarse la respuesta inmune estos van cediendo.(42)

Fase latente crónica: en esta etapa el paciente no presenta ningún tipo de síntoma, solo existe presencia de adenopatías persistentes o algunas infecciones oportunistas.(43)

Fase terminal: Se desencadena la enfermedad en si el SIDA, se derrumban todas las defensas y empieza a aumentar en forma rápida la viremia, se presentan las neoplasias secundarias y manifestaciones neurológicas.(36)

Prevención del VIH/SIDA

Abstinencia: El tener una vida sexual no activa

Monogamia: El tener una sola pareja sexual

Uso de condones: El utilizarlos cada vez que se va tener relaciones sexuales ayuda a protegerte de las infecciones de transmisión sexual.

No consumir alcohol y drogas en exceso: Cuando se esta bajo el efecto de estas sustancias es probable tener el riesgo de contraer la enfermedad ya que no se tendrá conciencia con quien se tiene relaciones sexuales y la tendrán desprotegidos.

Evitar el sexo casual y anónimo: El no conocer a tu pareja sexual pone en riesgo adquirir las ITS. Ya que el hecho de no conocerlo pone en riesgo de contagiarse.(44)

2.3.6. FACTORES DE RIESGO

Dentro de los factores de riesgo para contagiarse del VIH/SIDA está el tener relaciones sexuales sin el uso de un preservativo que nos proteja ya que nos exponemos a contagiarnos al no saber que la pareja sexual podría tener el virus.

El no tener una sola pareja sexual incrementa el riesgo de contagiarse ya que la promiscuidad representa un gran riesgo para desarrollar la enfermedad.

El desconocimiento de la enfermedad muchas veces no se conoce a fondo que significa VIH/ SIDA una de las enfermedades que son más altamente mortales no se conoce como se contagian las personas o cómo podemos prevenirla y se terminan contagiando.

El consumo de alcohol y drogas hace que el ser humano no sea consciente de sus actos esto le lleva a poder tener diferentes parejas sexuales que no conocen y por el efecto de estas sustancias nocivas no se proteja y termine contagiándose.(45)

2.4. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Factores de riesgo: Conjunto de características que conllevan al desarrollo de alguna enfermedad.(46)

VIH: Virus que ataca al sistema inmune del cuerpo.

SIDA: Considerada como la etapa final de infección por VIH.

Paciente: Persona que se encuentra delicado de salud y depende de algún personal de salud para su cuidado y/o tratamiento.

Jóvenes: Conjunto de personas que comprenden las edades de 15 a 24 años.

Adultos: Comprende las edades entre los 27 a 59 años.(47)

2.5. HIPÓTESIS

2.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existen factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.

Ho: No existe factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.

2.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Los factores de riesgo para VIH están asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.

Ho₁: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

Ha₂: Los factores de riesgo para VIH están asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al

Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

Ho₂: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

Ha₃: Los factores de riesgo para VIH están asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

Ha₃: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

Ha₄: Los factores de riesgo para VIH están asociados al consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

Ho₄: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.

2.6. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

2.6.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

X: Factores de riesgo para VIH

2.6.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- Edad.
- Procedencia.

2.7. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Factores de riesgo para VIH	factor de riesgo asociado al uso de preservativos	Categórica	Si Presento No presento	Ordinal
	factor de riesgo asociado al número de parejas sexuales	Categórica		
	factor de riesgo asociado a desconocimiento de la enfermedad	Categórica		
	factor de riesgo asociado al consumo de sustancias adictivas	Categórica		
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN DE LA MADRE				
Características demográficas	Edad	Numérico	Edad en años	Razón
	Zona de procedencia	Categórico	Zona urbana Zona rural	Nominal Dicotómica
	Grado de instrucción	Categórico	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior universitario Superior no universitario	Nominal Politómica
	Ocupación	Categórico	Ama de casa	

			Trabajador independiente Trabajador dependiente Comerciante Empleado	
	Religión	Categorico	Católica (o) Evangélica (o) Mormón (a) Testigo de jehová Ateo (a) Otros	
	Estado civil	Categorico	Soltero Casado Viudo Divorciado Conviviente	Nominal Dicotómica

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Basado en análisis, intervención y alcance de resultados y el estudio perteneció al tipo de análisis relacional.

Según el plan de recolección de datos, el estudio fue prospectivo, con información registrada del año 2022.

El tipo de estudio es transversal porque las variables se estudiarán en un solo período de tiempo.

Por el número de variables del estudio, el estudio fue de carácter analítico, ya que se tuvo dos variables en estudio, a través de las cuales encontraremos la forma de vincularlas

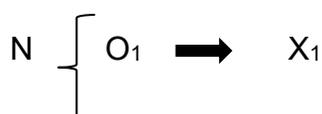
El enfoque de este estudio es consistente con el de la cuantificación, ya que se basó en la medición de las complicaciones relacionadas con el embarazo tardío entre la madre y el feto utilizando instrumentos existentes y validados.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

La encuesta actual correspondió al nivel de interpretación, ya que su propósito fue explicar el comportamiento de una variable en términos de otra (s) variable (s).

3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO

Diseño relacional, como se muestra a continuación:



Dónde:

N= Pacientes de 18 a 40 años

X₁= Factores de riesgo para VIH

O₁= Observación 1

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Criterios de inclusión. Se incluyeron en el estudio a pacientes que:

- Acudieron al servicio de obstetricia.
- Aceptaron participar del estudio.
- Tenían de 18 a 40 años
- Asistían en forma regular al Hospital Hermilio Valdizan

Criterios de exclusión. No se consideró a pacientes que:

- Tuvieron más de 40 años
- No aceptaron participar del estudio
- No acudieron al servicio de obstetricia.

Criterios de eliminación

- No tienen llenado el cuestionario en un 90%
- Mas de dos respuestas marcadas.

Ubicación de la población en espacio y tiempo

Ubicación espacial: El estudio se llevó a cabo en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano en el primer trimestre del año 2022.

Ubicación en el tiempo: Se realizó desde enero a Julio del 2022

3.2.1. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis

Pacientes de 18 a 40 años.

Unidad de muestreo

La unidad seleccionada fue igual que la unidad de análisis.

Marco muestral

Registro de pacientes que acuden a obstetricia.

3.2.2. TAMAÑO DE LA MUESTRA

Se trabajó con el 100% de la población que fueron 90 usuarios de 18 a 40 años que acuden de enero a Julio del 2022.

Tipo de muestreo

La selección de la muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico por conveniencia, con 90 pacientes.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. MÉTODOS

La encuesta sociodemográfica, en la cual estuvieron considerados 7 ítems con las características personales.

Cuestionario de factores de riesgo de VIH/SIDA: estuvo dividido en 4 dimensiones

I FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL USO DE PRESERVATIVOS: En el cual se consideraron 4 ITEMS y las respuestas fueron dicotómicas siendo estas SI o NO y fueron calificados de la siguiente manera:

Si presenta factor de riesgo: 5 a 8 puntos

No presenta factor de riesgo: 0 a 4 puntos

II FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: En el cual se consideraron 5 ITEMS y las respuestas fueron dicotómicas siendo estas SI o NO y fueron calificadas de la siguiente manera:

Si presenta factor de riesgo: 6 a 10 puntos

No presenta factor de riesgo: 0 a 5 puntos

III FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL DESCONOCIMIENTO DE LAS ENFERMEDAD: En el cual se consideraron 5 ITEMS y las respuestas fueron dicotómicas siendo estas SI o NO y calificadas de la siguiente manera:

Si presenta factor de riesgo: 6 a 10 puntos

No presenta factor de riesgo: 0 a 5 puntos

IV FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS: En el cual se consideraron 4 ITEMS y las respuestas fueron dicotómicas siendo estas SI o NO y calificadas de la siguiente manera:

Si presenta factor de riesgo: 5 a 8 puntos

No presenta factor de riesgo: 0 a 4 puntos

En forma general los factores asociados fueron medidos de la siguiente manera:

SI PRESENTA FACTORES: 15 a 28 puntos

NO PRESENTA FACTORES: 0 a 14 puntos

3.4. VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los instrumentos se tomarón de la revisión de diferentes fuentes bibliográficas de estudios de tesis anteriores previamente validados. Para lo cual se procedió de la siguiente manera:

3.4.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Autorización: Se realizó las coordinaciones respectivas con el director del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022.

Aplicación de instrumentos: Se contó con un equipo de encuestadores previamente capacitados, que acudieron a aplicar la encuesta en el ámbito de estudio.

3.4.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Revisión de los datos. Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizó.

Codificación de los datos. Se codificó y colocó datos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio.

- **Procesamiento de los datos.** Se procesó de forma manual y se hizo una base con todos los datos en números.
- **Plan de tabulación de datos.** Se tabularon los datos en cuadros de frecuencia y porcentajes.
- **Presentación de datos.** Se presentaron los datos en tablas académicas con sus respectivos gráficos.

3.4.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Análisis descriptivo

Se usó el análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio.

Análisis inferencial

Se realizó un análisis bivariado a través de la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado para determinar la relación entre las variables en estudio. En la significancia estadística de las pruebas se consideró el valor $p < 0,05$.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- **Beneficencia:** Se buscó beneficio para los pacientes, para poder identificar los principales factores de riesgo.
- **No Maleficencia:** No se puso en riesgo la integridad de las participantes el estudio fue de carácter confidencial.
- **Autonomía:** Los participantes tuvieron la liberte de retirarse en el rato que lo creían conveniente.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Edad en años de las pacientes

Edad	n=90	
	F	%
20 a 25 años	25	27,8
26 a 31 años	18	20,0
32 a 36 años	15	16,7
37 a 40 años	32	35,6

Con respecto a la edad se evidencia que el 35,6% (32) tienen la edad de 37 a 40 años, el 27,8% (25) de 20 a 25 años y el 20,0% (18) de 26 a 31 años.

Tabla 2. Zona de procedencia de las pacientes

Zona de procedencia	n=90	
	F	%
Zona urbana	30	41,7
Zona rural	23	31,9

Con respecto a la zona de procedencia se evidencia que el 41,7% (30) fueron de zona urbana y el 31,9% (23) de zona rural.

Tabla 3. Sexo de los pacientes

Sexo	n=90	
	F	%
Masculino	62	68,9
Femenino	28	31,1

Con respecto al sexo de los pacientes se evidencia que el 68,9% (62) fueron de sexo masculino y el 31,1% (28) de sexo femenino.

Tabla 4. Grado de instrucción de los pacientes

Grado de instrucción	n=90	
	F	%
Primaria completa	6	6,7
Primaria incompleta	11	12,2
Secundaria completa	22	24,4
Secundaria incompleta	13	14,4
Superior universitario	21	23,3
Superior no universitario	17	18,9

Con respecto al grado de instrucción de los pacientes se evidencia que el 24,4%(22) tuvieron secundaria completa, el 23,3%(21) superior universitario, el 18,9%(17) superior no universitario, el 14,4%(13) secundaria incompleta, el 12,2%(11) primaria incompleta y el 6,7%(6) primaria completa.

Tabla 5. Ocupación de los pacientes

Ocupación	n=90	
	F	%
Ama de casa	6	6,7
Trabajador independiente	18	20,0
Trabajador dependiente	34	37,8
Comerciante	14	15,6
Empleado	18	20,0

Con respecto a la ocupación de los pacientes se evidencia que el 37,8%(34) eran trabajadores dependientes, el 20,9%(18) refirieron ser trabajadores independientes y otros empleados, el 15,6%(14) comerciantes y el 6,7%(6) amas de casa.

Tabla 6. Religión de los pacientes

Religión	n=90	
	F	%
Católica(o)	21	23,3
Evangélica (o)	26	28,9
Mormón (a)	21	23,3
Testigo de jehová	10	11,1
Ateo (a)	12	13,3

Con respecto a la religión de los pacientes se evidencia que el 28,9% (26) eran evangélicos, el 23,3%(21) católicos y mormones, el 13,3%(12) ateos y el 11,1%(10) testigos de jehova.

Tabla 7. Estado civil de los pacientes

Estado civil	n=90	
	F	%
Soltero (a)	63	70,0
Casado (a)	5	5,6
Conviviente	22	24,4

Con respecto al estado civil de los pacientes se evidencia que el 70,0% (63) eran solteros (as), el 24,4%(22) convivientes y el 5,6%(5) casados (as).

Tabla 8. Factores de riesgo asociados al uso de preservativos de los pacientes

Factor de riesgo uso de preservativos	n=90	
	F	%
Si presento	60	66,7
No presento	30	33,3

Con respecto al factor de riesgo para VIH asociado al uso de preservativos se encontró que el 66,7%(60) si tuvieron ese tipo de factor y el 33,3% no presentaron ese factor de riesgo.

Tabla 9. Factores de riesgo asociados al número de parejas sexuales de los pacientes

Factor de riesgo número de parejas sexuales	n=90	
	F	%
Si presento	72	80,0
No presento	18	20,0

Con respecto al factor de riesgo número de parejas sexuales de los pacientes se encontró que el 80,0%(72) si tuvieron ese tipo de factor y el 20,0%(18) no presentaron ese factor de riesgo.

Tabla 10. Factores de riesgo asociados al desconocimiento de la enfermedad de los pacientes

Factor de riesgo de desconocimiento de la enfermedad	n=90	
	F	%
Si presento	54	60,0
No presento	36	40,0

Con respecto al factor de riesgo desconocimiento de la enfermedad de los pacientes se encontró que el 60,0% (54) si tuvieron ese tipo de factor y el 40,0% (36) no presentaron ese factor de riesgo.

Tabla 11. Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias adictivas de los pacientes

Factor de riesgo asociados al consumo de sustancias adictivas	n=90	
	F	%
Si presento	61	67,8
No presento	29	32,2

Con respecto al factor de riesgo asociados al consumo de sustancia adictivas de los pacientes se encontró que el 67,8% (61) si presento y el 32,2% (29) no presento.

Tabla 12. Factores de riesgo generales al consumo de sustancias adictivas de los pacientes

Factor de riesgo generales	n=90	
	F	%
Si presento	60	66,7
No presento	30	33,3

Con respecto al factor de riesgo generales asociados al consumo de sustancia adictivas de los pacientes se encontró que el 66,7% (60) si presento y el 33,3% (30) no presento.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 13. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo generales de VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

n= 90				
Factores de riesgo generales de VIH	Frecuencia	Porcentaje	X2	p
Si presento	60	66,7	10,000	0,002
No presento	30	33,3		

Al analizar, la variable en estudio factores de riesgo generales para contraer el VIH, se encontró que el 66,7% si presentaron, mientras que el 33,3% no presentaron ningún tipo de riesgo, al contrastar las variables mediante el estadístico Chi cuadrado se encontró con un $X^2=10,000$ un valor $p =0,002$, con este resultado mencionamos si existen factores de riesgo para VIH en los pacientes de 18 a 40 años.

Tabla 14. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

n= 90				
Factores de riesgo asociados al uso de preservativo	Frecuencia	Porcentaje	X²	p
Si presento	60	66,7	12,000	0,002
No presento	30	33,3		

Al analizar, la variable en estudio factores de riesgo asociados al uso de preservativos para contraer el VIH, se encontró que el 66,7% si presentaron, mientras que el 33,3% no presentaron ningún tipo de riesgo, al contrastar las variables mediante el estadístico Chi cuadrado se encontró con un $X^2=12,000$ un valor $p =0,002$, con este resultado mencionamos si existen factores relacionados al uso de preservativos para contraer VIH en los pacientes de 18 a 40 años.

Tabla 15. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

n= 90				
Factores de riesgo asociados al número de parejas sexuales	Frecuencia	Porcentaje	X2	p
Si presento	72	80,0	16,000	0,000
No presento	18	20,0		

Al analizar, la variable en estudio factores de riesgo asociados al número de parejas sexuales para contraer el VIH, se encontró que el 80,0% si presentaron, mientras que el 20,0% no presentaron ningún tipo de riesgo, al contrastar las variables mediante el estadístico Chi cuadrado se encontró con un $X^2=16,000$ un valor $p =0,000$, con este resultado mencionamos si existen factores relacionados al número de parejas sexuales para contraer VIH en los pacientes de 18 a 40 años.

Tabla 16. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

n= 90					
Factores de riesgo asociados a desconocimiento de la enfermedad	Frecuencia	Porcentaje	X²	p	
Si presento	54	60,0	3,600	0,058	
No presento	36	40,0			

Al analizar, la variable en estudio factores de riesgo desconocimientos de la enfermedad, se encontró que el 60,0% si presentaron, mientras que el 40,0% no presentaron ningún tipo de riesgo, al contrastar las variables mediante el estadístico Chi cuadrado se encontró con un $X^2=3,600$ un valor $p=0,058$, con este resultado mencionamos si existen factores relacionados al desconocimiento de la enfermedad para contraer VIH en los pacientes de 18 a 40 años.

Tabla 17. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre factores de riesgo asociados al consumo de sustancias nocivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022

n= 90				
Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias nocivas	Frecuencia	Porcentaje	X2	p
Si presento	61	67,8	11,378	0,001
No presento	29	32,2		

Al analizar, la variable en estudio factores de riesgo asociados al consumo de sustancias adictivas, se encontró que el 67,8% si presentaron, mientras que el 32,2% no presentaron ningún tipo de riesgo, al contrastar las variables mediante el estadístico Chi cuadrado se encontró con un $X^2=11,378$ un valor $p =0,001$, con este resultado mencionamos si existen factores de riesgo asociados al consumo de sustancias adictivas para contraer el VIH en los pacientes de 18 a 40 años.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS

En el estudio se encontró con respecto a las características sociodemográficas con respecto a la edad en se encontró que la mayor para refirió tener una edad de 37 a 40 años lo que es contradicho por Cifuentes Zuñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldias CM, Morales Ojeda IA, Parada Jimenez DA que en su estudio encontro que el 50% tuvieron edades de 15 a 19 años. Pero similar a lo hallado por Figueroa Agudelo FN, Cabrera Garcia H, Zapata Cardenas A, Donado Gomez J (14) quien encontró que el 70,2% tuvieron edades de entra 21 a 41 años.

Con respecto a la zona de procedencia se encontró que en su mayoría provenían de zona urbana, tenían secundaria completa y en su mayoría eran evangélicos lo que es contradicho por Cristobal Pantoja AK, Rodriguez Espinoza KE(28) en su estudio encontró que el 94,7% secundaria incompleta, el 56,2% de la región selva. Y parecido a los mostrado por Valera Rios CH (31) en su estudio encontró que el 42% tuvieron de 25 a 29 años, el 34% provenía de zonas urbanas, el 75% fueron católicas, el 70% tuvieron secundaria.

En lo concerniente a los factores de riesgo para VIH en el estudio se encontró que hubieron altos porcentajes en los factores de riesgo uso de preservativos, numero de parejas sexuales, desconocimientos de la enfermedad y el consumo de las sustancias adictivas registrándose altos porcentajes de factores de riesgo. Lo cual es coincidente a lo encontrado por Cifuentes Zuñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldias CM, Morales Ojeda IA, Parada Jimenez DA (12) quien en su estudio también hace referencia que los adolescentes estudiados no hacían uso de preservativos, tenían uso no responsable de bebidas alcohólicas y bajos conocimientos sobre la enfermedad del VIH. Badillo-Viloria M, Mendoza Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. (13) en su estudio también hace referencia que en

su estudio la mayoría refirió que no empleaban preservativos y han tenido mas de 4 parejas sexuales y no tienen estable una pareja. Fernanda Uribe A, Teresa Orcasita L, Vergara Vélez YV (15) en su estudio hace referencia que los jóvenes de muestra de su estudio refirieron que para ellos no es importante el uso de barreras de protección al momento de sostener relaciones coitales.

Vidal Borrás E, Hernández González B (10) a su vez en su estudio que coincide con lo encontrado muestra que el 48% de sus encuestados no tenia relaciones sexuales con protecciones, el 50,5% no tenían una sola pareja sexual y el 40,3% no tuvo buenos conocimientos sobre las ITS. Lo que coincide a lo encontrado por Villegas-Castaño A, Tamayo-Acevedo LS (17) quien en su estudio encontró que el 41,7% no tuvieron conocimientos buenos en salud sexual y el 39,1% han tenido múltiples parejas sexuales y han tenido relaciones paralelas lo cual representa un factor de riesgo para estas personas. Eugenia Canaval G, Patricia Valencia C, Forero Nibia GL, Adalgisa Magaña Y quien coincidentemente encontro que mas de la mitad de sus encuestados no usan preservativos al momento de sostener relaciones sexuales con personas desconocidas o con sus parejas habituales

Lo que es apoyado por Quesada Font AJ, Saborit Martinez M, García Brings L (19) quien en su estudio concluyo que los factores de riesgo que se asocian al VIH son el no usar métodos de barrera.

Por otro lado en lo que respecta a los conocimientos sobre la enfermedad

Mayhua Matamoros Y (23) en su estudio encontró que existe un alto porcentaje del 96% que desconocen sobre la enfermedad del VIH lo cual fue apoyado por Villena Prado JJ (24) quien encontró también que los principales factores que constituyen riesgo para desarrollar el VIH son el no uso de preservativos y la cantidad de las parejas sexuales.

En cuanto a los factores de riesgo consumo de bebidas alcohólicas Valera Rios CH (31) encontró que la mayoría de jóvenes de su estudio mantuvieron relaciones bajo efectos del alcohol y drogas lo cual representaba un peligro para desarrollar la enfermedad del VIH.

CONCLUSIONES

En el estudio se llegaron a las siguientes conclusiones:

- En cuanto a los factores de riesgo para VIH se encontró que los pacientes presentan factores en las dimensiones uso de preservativos, número de parejas sexuales, desconocimiento de la enfermedad y consumo de sustancias adictivas.
- Respecto a los factores de riesgo para VIH uso de preservativos se encontró que el 66,7% presentó estos factores frente a un 33,3% que no lo presentó.
- En relación a los factores de riesgo para VIH número de parejas sexuales en el estudio se encontró que el 80,0% sí lo presentó y el 20,0% no lo presentó.
- En cuanto a los factores de riesgo para VIH desconocimiento de la enfermedad se encontró que el 60,0% sí tuvo este factor presente y el 40,0% no lo tuvo.
- En lo que respecta a los factores de riesgo para VIH consumo de sustancias adictivas se halló que el 67,8% presentó riesgo a diferencias de un 32,2% que no lo presentó.
- Y por último en cuanto a las características sociodemográficas se encontró con respecto a la edad el 35,6% tuvieron de 37 a 40 años, el 41,7% tenían procedencia zona urbana, el 68,9% fueron de sexo masculino, sobre el grado de instrucción 24,4% tuvieron secundaria completa, en cuanto a la ocupación que el 37,8% refirieron ser trabajadores dependientes, el 28,9% refirieron ser evangélicos (as).

RECOMENDACIONES

Luego de haber concluido el estudio se recomienda lo siguiente:

A los estudiantes

- Realizar investigaciones relacionadas con el tema presentado en otra población diferente para conocer la problemática con mayor amplitud.
- Realizar estudios comparativos por grupos relacionados al tema presentado en el informe.

Al personal de salud

- Brinda consejerías a los pacientes para mejorar los conocimientos de los pacientes sobre la enfermedad mencionando las causas, síntomas y efectos.
- Mencionar dentro de la planificación familiar la importancia del uso de los métodos de barrera para la prevención de enfermedades de transmisión sexual principalmente del VIH.
- Brindar consejerías donde se menciona el peligro del consumo de sustancias adictivas para contraer el VIH.
- Establecer estrategias para poder prevenir el contagio de VIH, ya sea a través de SPOTS publicitarios, cartillas audiovisuales y ferias informativas encaminadas a prevenir la enfermedad.

Al Hospital y autoridades

- Establecer estrategias con la municipalidad para la realización de ferias informativas sobre la prevención de VIH y explicación de la enfermedad dirigidas a toda la población huanuqueña.
- Establecer estrategias con las autoridades para que a través de la oficina de comunicaciones se pueda difundir información sobre el VIH.

- Coordinar con las autoridades para programar en forma trimestral la realización de charlas informativas y pruebas rápidas de descarte de VIH en toda la población en forma voluntaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Banco MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Jordán Padrón M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. Rev medica electron [Internet]. 2018;40(3):768–83. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n3/rme180318.pdf>
2. ONUSIDA. Monitoreo Global del SIDA 2021. Programa Conjunto las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida [Internet]. 2020;1:208. Available from: http://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/ECU_2017_countryreport.pdf
3. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA]. Estrategia ONUSIDA 2016-2021. Acción acelerada para acabar con el sida. Programa Conjunto las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [Internet]. 2020;1(1):1-136. Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS-strategy-2016-2021_es.pdf
4. ONU SIDA. Junta Ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, del Fondo de Población de las Naciones Unidas y de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos Junta Ejecutiva del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Naciones Unidas [Internet]. 2019;1(1):1–13. Available from: https://www.unfpa.org/sites/default/files/board-documents/main-document/DP201827-DPFPA201812_SP.pdf
5. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC-Perú. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. Ministerio de Salud-Perú. 2021;1(1):1–9.
6. Dirección Regional de Salud Huanuco. Diresa realizó a más de 56 mil personas para pacientes con VIH-SIDA [Internet]. Gobierno Regional

Huanuco. 2020 [cited 2022 Apr 20]. p. 1. Available from: <http://www2.regionhuanuco.gob.pe/oficial/notisimple.php?tp=11&id=5290#:~:text=El Gobierno Regional Huánuco a,tamizados%2C el 49.5%25 corresponde a>

7. Chacón Quesada T, Corrales González D, Garbanzo Núñez D, Gutiérrez Yglesias JA, Hernández Sandí A, Lobo Araya A, et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. *Med Leg Costa Rica [Internet]*. 2019;26(2):79–98. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152009000200008&script=sci_arttext
8. Mosquera Mateus J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. *Colomb med*. 2017;34(4):206–12.
9. Silva Diverio I. La adolescencia, juventud y su interrelación con el entorno. *Inst la Juv [Internet]*. 2017;1:0–156. Available from: http://www.injuve.es/sites/default/files/LA ADOLESCENCIA y entorno_completo.pdf
10. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. *Rev Habanera Ciencias Medicas*. 2017;16(4):625–34.
11. Martínez Bueno C. La prevención de comportamientos de riesgo en los jóvenes: estrategias educativas. *Matronas Profesión [Internet]*. 2018;1(1):9. Available from: <http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol2n3pag10-18.pdf>
12. Cifuentes Zuñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldías CM, Morales Ojeda IA, Parada Jimenez DA. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *scielo [Internet]*. 2021;21(1):1125. Available from: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.03>
13. Badillo-Viloria M, Mendoza Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez

- A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enferm Glob* [Internet]. 2020;19(3):422–49. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-422.pdf>
14. Figueroa Agudelo FN, Cabrera Garcia H, Zapata Cardenas A, Donado Gomez J. Sociodemographic and clinical characteristics of patients with a new diagnosis of HIV. *Infectio* [Internet]. 2019;23(3):246–52. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v23n3/0123-9392-inf-23-03-00246.pdf>
 15. Fernanda Uribe A, Teresa Orcasita L, Vergara Vélez YV. Factores de riesgo para la infección por vih/sida en adolescentes y jóvenes colombianos. *Acta Colomb Psicol* [Internet]. 2018;13(1):11–24. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v13n1/v13n1a02.pdf>
 16. Salgado Jimenez M de los A, Haddad Bello JM, Miranda Correa B, Martines Casarrubias JC, Joanico Morales B, Cruz Cruz M del R, et al. Calidad de vida y factores asociados a la no adherencia al tratamiento en paciente portadores de VIH. *Rev UNAM* [Internet]. 2018;25(4):136–40. Available from: http://revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/view/67256/59164
 17. Villegas-Castaño A, Tamayo-Acevedo LS. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2017. *Iatreia* [Internet]. 2017;29(1):5–17. Available from: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/view/19707/20753>
 18. Eugenia Canaval G, Patricia Valencia C, Forero Nibia GL, Adalgisa Magaña Y. Factores Protectores Y De Riesgo Para Vih/Sida En Mujeres De Cali, Colombia. *Cienc y enfermería* [Internet]. 2017;11(2):23–33. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v11n2/art05.pdf>
 19. Quesada Font AJ, Saborit Martinez M, García Brings L. Factores de riesgo asociados al VIH/Sida en pacientes mayores de 15 años. *Municipio*

- Bayamo. *Multimed Rev Medica* [Internet]. 2017;18(2):1–16. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2014/mul142o.pdf>
20. Cuba Dueñas SK, Muriel Zamudio IL. Conductas sexuales de riesgo y prevención de VIH/SIDA en adolescentes arequipeños [Internet]. Escuela profesional de psicología. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2021. Available from: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12336/MD_zutoma.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 21. Mejía Nuñez DF. Medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH / SIDA según etapa de vida en las mujeres en edad fértil a nivel nacional , ENDES 2019 [Internet]. Universidad Mayor de San Marcos; 2019. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17123/Mejia_nd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. García Gutierrez JE. Factores de riesgo para la infección por VIH/SIDA en adolescentes de cuatro instituciones educativas de Ica 2018 [Internet]. Universidad Privada de ICA. Universidad Privada de Ica; 2018. Available from: <https://upica.edu.pe/wp-content/uploads/2017/12/MULTIDISCIPLINARIA.pdf>
 23. Mayhua Matamoros Y. Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú- Huancavelica 2018 [Internet]. Repositorio de la Universidad de Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica; 2018. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1141/TP-UNH.OBST.0066.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 24. Villena Prado JJ. "Factores asociados a la progresión de la infección VIH a estadio sida en pacientes mayores de 15 años en el servicio de medicina interna 1 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el periodo 2017-2018 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2018. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1855/JVILLENAPRADO.pdf?seque>
 25. Bravo Molina P del P, Calle Rojas MS, Lázaro Guzmán LT. Conocimiento

- Sobre Transmisión De Vih/Sida Y Actitudes Sobre Prácticas Sexuales Riesgosas En Varones De Una Institución Educativa De Nasca- Ica, 2017 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Cecilio Pachas SC, Quiroz Gallo KL. Nivel de conocimientos, factores de riesgo y medidas de protección sobre VIH/SIDA en los estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas en la ciudad de Lima.2018 [Internet]. Vol. 1, Repositorio de la Universidad Wiener. Universidad Wiener; 2018. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/46/016_EAP_OBSJETRICIA_TESIS_NUMERO_2_CECILIO_%26 QUIROZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Calle Huaymacari LAA. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, Mayo a Julio 2018 [Internet]. Repositorio de la Universidad Científica del Perú. Universidad Científica del Perú; 2018. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/553/CALLE-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 28. Cristobal Pantoja AK, Rodriguez Espinoza KE. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquila, Barranca 2018 [Internet]. Repositorio de la Universidad Nacional de Barranca. Universidad Nacional de Barranca; 2018. Available from: <http://www.repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/63>
 29. Guerra Enriquez GJ. Factores conductuales y cognitivos asociados al riesgo de contraer VIH en un grupo de HSH [Internet]. Repositorio de la Pontificia Universidad del Peru. Universidad Pontificia Catolica del Perú; 2017. Available from: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9892/Guerra_Enriquez_Factores_conductuales_cognitivos1.pdf?sequence=1

&isAllowed=y

30. Graña Espinoza AB. Factores asociados a la adherencia al targa en personas viviendo con el VIH que reciben tratamiento en el Hospital Nacional Cayetano Heredia 2018. Repos la Univ Nac Hermilio Vald Medrano [Internet]. 2018;1(1):72. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_f3e1371b5b789be9a9a0d3a3153fa329
31. Valera Rios CH. Características epidemiológicas relacionadas a la infección de VIH en gestantes Hospital Regional Pucallpa año 2016 [Internet]. Vol. 1, Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano. Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano; 2017. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4565/2/OB.AR005V21.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Lavado Llanos EW. Nivel de información y actitudes frente al VIH/SIDA y su prevención en estudiantes de la E.A.P de psicología, UNHEVAL Huánuco-2017 [Internet]. Vol. 1, Repositorio de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano Huanuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizan Medrano Huanuco; 2017. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/1435/TPS 00207 L31.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Aristizabal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam [Internet]. 2011;8(4):8. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
34. Prado Solar LA, Gonzales Reguera M, Gomez Paz N, Romero Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención The theory Deficit of selfcare: Dorothea Orem, starting-point for quality in health care. Scielo [Internet]. 2017;1(2):835–45. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>

35. Hernandez Martinez A. VIH MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA [Internet]. Vol. 2008, Microbiologia medica. 2018 [cited 2022 Apr 27]. p. 1–90. Available from: <https://www.cicsma.ipn.mx/assets/files/cicsma/docs/ets/trabajosocial/2/MICROBIOLOGÍA Y PARA.pdf>
36. Lamotte Castillo José Antonio. Infección por VIH/sida en el mundo actual. Medisan [Internet]. 2016;18(7):993–1013. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n7/san15714.pdf>
37. Danielle Chianca de Andrade M, Célia de Oliveira R, Vitorino Arruda do Prado A, da Rocha Cabral J, Aline Correa C, Barbosa de Albuquerque MM. Knowledge of people living with HIV/AIDS about antiretroviral therapy. Enferm Glob [Internet]. 2018;17(1):111–26. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00096.pdf>
38. Ballard Ison R, Catherine Lewis D, Peeling Ndowa F. Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Organ Mund la Salud. 2013;1(1):21–115.
39. Gómez Barroso O, Gàmez Toirac Y, Legrá Delfino R, Martínez García D. Infecciones perinatales transmitidas de madre a hijo. Rev Inf Científica [Internet]. 2013;79(3):15. Available from: paho.org/clap/dmdocuments/CLAP1567.pdf
40. Pujol de la Llave Pachón J, Antonio Rivero E. La infección por el vih [Internet]. JUNTA DE ANDALUCIA. 2010 [cited 2022 Apr 26]. p. 1–602. Available from: www.saei.org/documentos/biblioteca/pdf-biblioteca-11.pdf
41. Gómez Álvarez M, Hanna Lavalley M, Amador Ahumada C. Retraso diagnóstico de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana. Rev Av en salud. 2019;3(1):34–44.
42. Gutiérrez-Sandí W, Blanco-Chan C. Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. Rev Tecnol en Marcha. 2016;29(3):117.

43. Castro Donado M, Guillermo López M, Martínez Medina G, Ortiz Quintero SP, Torres Murillo MD. Prevención y control del SIDA en adolescentes de zonas bajas recursos de las ciudades de Barranquilla, Medellín, Palmira, Turbo y Florida Blanca [Internet]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD; 2017. Available from: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/25979/TESIS SANDRA PATRICIA ORTIZ QUINTERO.pdf;jsessionid=ABA2BAC63231746C391D20326B56F54D.jsvm1?sequence=1>
44. Fundación de Salud Paso del Norte. ¡Conócete, va por tu cuenta! Programa de educación sexual para jóvenes. PROGRAMA Educ Sex PARA JOVENES [Internet]. 2015;1(1):1–67. Available from: http://files.sld.cu/bmn/files/2014/07/manual_de_sexualidad_para_jovenes.pdf
45. Alfonso-Figueroa L, Figueroa-Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano Risky sexual behaviors in adolescents from the Cuban context. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2017;21(2):193–301. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>
46. Salud biblioteca virtual en. Descriptores en ciencias de la salud [Internet]. Enero. 2022 [cited 2022 Jan 6]. p. 3–5. Available from: <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>
47. Salud BV en. Descriptores en Ciencias de la Salud [Internet]. DECS. 2021 [cited 2021 Nov 16]. p. 3–4. Available from: <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Espíritu L. Factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES DE RIESGO PARA VIH EN PACIENTES DE 18 A 40 AÑOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUÁNUCO 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES								
<p>Problema general: ¿Cuáles son factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?</p> <p>Problemas específicos: ¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022? ¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar cuáles son los factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar los factores de riesgo para VIH uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022. Determinar los factores de riesgo para VIH número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022. Establecer los factores de riesgo para VIH</p>	<p>Hipótesis general: Ha: Existen factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022. Ho: No existe factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas: Ha₁: Los factores de riesgo para VIH están asociados al uso de preservativos en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022. Ho₁: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al uso de preservativos en</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">VI</th> <th style="text-align: center;">DIMENSIONES</th> <th style="text-align: center;">INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Factores de riesgo</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Uso de preservativos Número de parejas sexuales Desconocimiento de la enfermedad Consumo de sustancias adictivas</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Si presento No presento</td> </tr> </tbody> </table>			VI	DIMENSIONES	INDICADORES	Factores de riesgo	Uso de preservativos Número de parejas sexuales Desconocimiento de la enfermedad Consumo de sustancias adictivas	Si presento No presento
VI	DIMENSIONES	INDICADORES									
Factores de riesgo	Uso de preservativos Número de parejas sexuales Desconocimiento de la enfermedad Consumo de sustancias adictivas	Si presento No presento									

<p>¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?</p> <p>¿Los factores de riesgo para VIH están asociados al consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022?</p>	<p>desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.</p> <p>Comprobar los factores de riesgo para VIH consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022.</p>	<p>pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022</p> <p>Ha₂: Los factores de riesgo para VIH están asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ho₂: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al número de parejas sexuales en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022 • Ha₃: Los factores de riesgo para VIH están asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022 • Ha₃: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al desconocimiento de la enfermedad en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022 	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Ha₄: Los factores de riesgo para VIH están asociados al consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022 • Ho₄: Los factores de riesgo para VIH no están asociados al consumo de sustancias adictivas en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022. 	
DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS	
<p>Tipo de estudio: Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio será de tipo analítico relacional, se estudiará las variables de acuerdo a las características específicas de la población en estudio y a la magnitud del problema, que permitirá determinar la relación existente entre las variables consideradas dentro de la presente investigación De acuerdo a la planificación de la toma de datos, el estudio será de tipo prospectivo, porque se registrará la información en el momento que ocurran los hechos. Por el número de ocasiones en que se mide la variable; el tipo de estudio será de tipo transversal</p>	<p>Población: Conformada por todos los pacientes de 18 a 40 años que acuden al servicio de obstetricia durante de enero a Julio del 2022 siendo un total de 90 personas. .</p> <p>Tamaño de la muestra. Se trabajara con el 100% de la población que son 90 personas que acuden al servicio de obstetricia , no se aplicara ninguna fórmula.</p>	<p>Para la recolección de datos: El método que se usará en el presente estudio será la encuesta sociodemográfica, 1 cuestionario de factores de riesgo La ficha constará de las siguientes secciones: • Primer ítem: Características generales de las personas • Segundo ítem: factores de riesgo</p> <p>Análisis de datos Análisis descriptivo. Se usará un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando medidas de tendencia central y dispersión para las</p>	

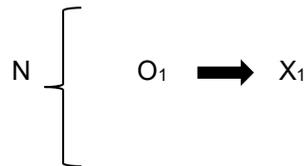
porque se estudiarán las variables en un solo momento.

Y por el número de variables del estudio, la presente investigación será de tipo analítico, puesto que se tienen tres variables en estudio, del cual se buscará correlacionarlos

El enfoque de esta investigación, corresponderá al cuantitativo, puesto que se fundamentará en la medición de los factores que influyen en la satisfacción en base a instrumentos previamente existentes y validados.

Diseño de estudio:

El diseño de investigación será epidemiológico analítico, como se muestra a continuación:



Dónde:

N= Pacientes de 18 a 40 años

X₁= Factores de riesgo para VIH

O₁= Observación 1

variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas. Para tal efecto se determinará para las medidas de tendencia central, la media, moda y mediana; y para las medidas de dispersión la varianza.

Análisis inferencial. Para demostrar la relación de las dimensiones del presente estudio, se realizará un análisis bivariado a través de la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado para determinar la relación entre las variables en estudio. En la significancia estadística de las pruebas se considerará el valor p < de 0,05

Y para el procesamiento de los datos se utilizará el paquete estadístico SPSS versión 22.0 para Windows.

Código:

Fecha: ----/----/----

ANEXO 2
FICHA DE ANALISIS DOCUMENTAL DE LAS
CARÁCTERISTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS PERSONAS DE 18 A 40 AÑOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN. “Factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2022”

1. ¿Edad?

2. Zona de procedencia

Zona Urbana ()
Zona Rural ()

3. Sexo

a) Masculino
b) Femenino

4. ¿Grado de instrucción?

a) Primaria completa
b) Primaria incompleta
c) Secundaria completa
d) Secundaria incompleta
e) Superior universitario
f) Superior no universitario

5. ¿Ocupación?

a) Ama de casa
b) Trabajador independiente
c) Trabajador dependiente
d) Comerciante
e) Empleado

6. Religión

a) Católica (o)
b) Evangélica (o)
c) Mormón (a)
d) Testigo de jehová
e) Ateo (a)
f) Otros

7. Estado civil

a) Soltero (a)
b) Casada (o)
c) Divorciado (a)
d) Conviviente
e) Viudo (a)

Código:

Fecha:..../.../...

ANEXO 3 CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO

ÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores de riesgo para VIH en pacientes de 18 a 40 años que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco, 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) señor (a): el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a los factores de riesgo para contraer el VIH/SIDA; por lo que a continuación se le presenta una serie de proposiciones relacionadas al tema, las cuales usted deberán ser leídas por usted y contestad de acuerdo a lo que usted crea conveniente el cuestionario es totalmente anónimo no se registrara sus datos personales solo las respuestas de las preguntas planteadas; agradezco su gentil colaboración.

I.- FACTOR DE RIESGO ASOCIADO A LOS METODOS DE PROTECCION

1.1. ¿Considera usted importante el uso de preservativos al momento de las relaciones sexuales?

I.FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL USO DE PRESERVATIVOS	Si	No
1.1. ¿Considera usted importante el uso de preservativos al momento de las relaciones sexuales?		
1.2 ¿Utiliza usted preservativos al momento de tener relaciones sexuales?		
1.3 ¿Conoce usted que lo preservativos son un método que ayuda a prevenir infecciones de trasmisión sexual?		
1.4. ¿Ha recibido información del los condones y la forma de uso?		
II. FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL NUMERO DE PAREJAS SEXUALES		
2.1. ¿Tiene usted una pareja estable?		
2.2. ¿Acude usted a centros de diversión y consigue parejas?		
2.3 ¿Ha tenido varias parejas con las cuales a mantenido relaciones íntimas sin protegerse?		

2.4 ¿Ha mantenido relaciones íntimas con personas sin conocerlas?		
2.5 ¿Ha mantenido relaciones sexuales con personas del mismo género?		
III. FACTOR DE RIESGO ASOCIADO A DESCONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD		
3.1. ¿Conoce usted sobre la enfermedad del VIH sida?		
3.2. ¿Conoce como se transmite el VIH SIDA?		
3.3. ¿Conoce usted los métodos de protección para el VIH/SIDA?		
3.4 ¿Sabe usted que el único método para evitar el contagio del VIH SIDA es el uso de condones al momento de las relaciones?		
3.5 ¿Conoce usted los riesgo de tener el sexo oral y/o anal?		
IV FACTOR DE RIESGO ASOCIADO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS		
4.1. ¿Ha tenido relaciones sin protección bajo los efectos del alcohol?		
4.2. ¿Ha mantenido relaciones sexuales bajo los efectos de las drogas?		
4.3. ¿Siempre que toma alcohol mantiene relaciones sexuales con personas que recién conoce?		
4.4 ¿Contantemente consume alcohol u otras sustancias antes de mantener relaciones sexuales?		