

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA  
RELACIONADO A PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. JAÉN - CAJAMARCA,  
2024**

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

**AUTOR:**

**DILBERT SMITH TINEO PEÑA**

**ASESORA:**

**ALBILA BEATRIZ DOMÍNGUEZ PALACIOS**

**JAÉN- PERÚ**

**2025**

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: DILBERT SMITH TINEO PEÑA  
DNI: 75126030  
Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
2. Asesora: Dra. ALBILA BEATRIZ DOMINGUEZ PALACIOS  
Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD / ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
3. Grado académico o título profesional al que accede:  
 Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor
4. Tipo de Investigación:  
 Tesis    Trabajo de investigación    Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:  
"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA RELACIONADO  
A PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA - JAÉN - CAJAMARCA, 2024"
6. Fecha de evaluación del antiplagio: 24 / 07 / 2025, 3:06 p.m. GMT - 5
7. Software antiplagio:  TURNITIN    URKUND (OURIGINAL) (\*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: 11 %
9. Código Documento: 010 : 3117 : 476092023
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 APROBADO       PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 01 / 08 / 2025

  
.....  
**Dr. PhD. Emiliano Vera Lara**  
DNI N° 27740444  
Delegado Unidad Investigación  
Enfermería Jaén

\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT © 2025  
**DILBERT SMITH TINEO PEÑA**  
Todos los derechos reservados

Tineo DS. 2025. Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA relacionado a prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca, 2024, Dilbert Smith Tineo Peña /74 páginas.

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC, 2025.

Asesora: Albila Beatriz Domínguez Palacios: Doctora en Salud Pública. Profesora Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA RELACIONADO A  
PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.  
JAÉN - CAJAMARCA, 2024.**

**AUTOR: Dilbert Smith Tineo Peña**

**ASESORA: Dra. Albila Beatriz Domínguez Palacios**

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes miembros:

**JURADO EVALUADOR**



.....  
Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado  
Presidenta



.....  
M.Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto  
Secretaria



.....  
M.Cs. Wilmer Vicente Abad  
Vocal

Jaén, Perú, 2025

Este trabajo de tesis está dedicado:

A mi madre, Mariela Peña Chuquipoma, por darme la vida, por su esfuerzo incansable, su sacrificio, dedicación y el inmenso amor que siempre me ha brindado. Gracias por educarme con valores, por su apoyo incondicional, por creer en mí, por impulsarme a seguir adelante y por ser mi refugio en los momentos difíciles.

A mi padre, Jairo Yonel Tineo León, en el cielo, por inculcarme el valor del trabajo duro y la perseverancia. Su memoria es mi inspiración para perseguir mis sueños con pasión y determinación. A ambos, mi eterno agradecimiento por el legado que me han dejado.

A mi hermana, Jeyny Anayeli, con quien he compartido risas, sueños y secretos. Gracias por ser mi mejor amiga, por estar siempre a mi lado y por alentarme a seguir adelante para alcanzar mis objetivos.

A mis abuelos, abuelas, tíos, tías, primos y primas, quienes representan una fuente inagotable de amor, apoyo y fortaleza. Gracias por su compañía, sus risas y sus sabios consejos, por enseñarme valores fundamentales y por mostrarme la importancia de la perseverancia y la búsqueda de la felicidad.

El autor.

Mi agradecimiento:

A Dios, fuente infinita de sabiduría y amor, por la fortaleza que me ha brindado en los momentos difíciles y la inspiración que ha guiado cada uno de mis pasos.

A mi madre, a mi hermana y a mi padre, quien me cuida desde el cielo, por haber creído siempre en mí, por su apoyo incondicional y por alentarme a seguir adelante para alcanzar mis metas.

A mi asesora, la Dra. Albila Beatriz Domínguez Palacios, por su invaluable guía, sus conocimientos, su paciencia y apoyo, que han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo de investigación.

A la Universidad Nacional de Cajamarca y a mis maestros, por brindarme un espacio de aprendizaje y por su compromiso en mi formación como profesional en enfermería.

A PRONABEC, por otorgarme una beca en competencia académica, confiar en mi potencial y proporcionarme las herramientas necesarias para alcanzar mis metas. Su apoyo ha sido fundamental para mi desarrollo académico, permitiéndome enfocarme plenamente en mis estudios sin preocupaciones económicas.

El autor.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	v
LISTA DE TABLAS.....	vii
LISTA DE ANEXOS .....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT .....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	3
1.1. El planteamiento del problema .....	3
1.2. Formulación del problema .....	5
1.3. Objetivo: General y específicos .....	5
1.4. Justificación .....	6
CAPÍTULO II .....	8
MARCO TEÓRICO .....	8
2.1. Los antecedentes del estudio.....	8
2.2. Bases Teóricas .....	11
2.3. Bases conceptuales.....	12
2.4. Hipótesis de la investigación .....	21
2.5. Variables del estudio.....	21
2.6. Operacionalización de variables .....	22
CAPÍTULO III .....	23
MARCO METODOLÓGICO .....	23
3.1. Diseño y tipo de estudio.....	23
3.2. Población de estudio .....	23
3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	24
3.4. Unidad de análisis .....	24
3.5. Marco muestral .....	24
3.6. Muestra .....	25

3.7. Selección de la muestra.....	25
3.8. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	25
3.9. Validez y confiabilidad del instrumento.....	26
3.10. Proceso de recolección de datos.....	26
3.11. Procesamiento y análisis de datos.....	27
3.12. Consideraciones éticas.....	27
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>28</b>
<b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>28</b>
4.1. Resultados.....	28
4.2. Discusión.....	31
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>34</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>36</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>41</b>

**LISTA DE TABLAS**

Tabla 1.	Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 2024 .....	28
Tabla 2.	Prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 2024. Según indicadores .....	29
Tabla 3.	Relación entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 2024 .....	30
Tabla 4.	Conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería según indicadores.....	56
Tabla 5.	Prácticas sexuales de riesgo según dimensiones .....	56
Tabla 6.	Prácticas sexuales de riesgo .....	57
Tabla 7.	Correlación entre las variables según Chi-cuadrado. ....	57

**LISTA DE ANEXOS**

Anexo 1	Matriz de consistencia .....	42
Anexo 2	Instrumentos .....	43
Anexo 3	Autorización .....	47
Anexo 4	Consentimiento informado .....	48
Anexo 5	Proceso de muestreo .....	49
Anexo 6	Validación del instrumento .....	50
Anexo 7	Validación de los instrumentos de acuerdo a la Prueba Binomial .....	53
Anexo 8	Confiabilidad de los instrumentos prueba piloto.....	54
Anexo 9	Datos estadísticos complementarios.....	55
Anexo 10	Repositorio digital institucional .....	59

## RESUMEN

Título: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA relacionado a prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca, 2024.

Autor: Dilbert Smith Tineo Peña<sup>1</sup>

Asesora: Albila Beatriz Domínguez Palacios<sup>2</sup>

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, en 2024. **Metodología:** Se trató de un estudio no experimental, correlacional y transversal. La muestra estuvo compuesta por 102 estudiantes de Enfermería. Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de la encuesta utilizando como instrumento un cuestionario. La validez del instrumento fue determinada mediante la concordancia de cinco jueces expertos, aplicando la prueba binomial, con un valor de  $p < 0.05$ , indicando una validez estadísticamente significativa. La confiabilidad se evaluó mediante coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.723 y 0.774, correspondiente a un nivel alto de consistencia interna. **Resultados:** Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA fue medio en el 52,9% de los estudiantes, seguido de un nivel alto (29,4%) y bajo (17,6%). En relación a las prácticas sexuales de riesgo, el 66,7% presentó bajo riesgo, mientras que el 33,3% presentó alto riesgo. **Conclusión:** Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de enfermería, de acuerdo con la prueba estadística de Chi-Cuadrado ( $p < 0,05$ ).

Palabras clave: Nivel de conocimiento, prácticas sexuales, VIH, SIDA, estudiantes de enfermería.

---

<sup>1</sup> Aspirante a Licenciado en Enfermería [Bach. Enf. Dilbert Smith Tineo Peña, UNC]

<sup>2</sup> Albila Beatriz Domínguez Palacios. [Doctora en Salud Pública. Profesora Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

## ABSTRACT

Title: Level of knowledge about HIV/AIDS related to risky sexual practices among Nursing students. Jaén - Cajamarca, 2024.

Author: Dilbert Smith Tineo Peña<sup>1</sup>

Advisor: Albila Beatriz Domínguez Palacios<sup>2</sup>

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge about HIV/AIDS and risky sexual practices in Nursing students at the National University of Cajamarca, in 2024. **Methodology:** This was a non-experimental, correlational and cross-sectional study. The sample consisted of 102 nursing students. For data collection, the survey technique was used, using a questionnaire as an instrument. The validity of the instrument was determined by the concordance of five expert judges, applying the binomial test, with a value of  $p < 0.05$ , indicating statistically significant validity. Reliability was evaluated by Cronbach's alpha coefficient, obtaining a value of 0.723 y 0.774, corresponding to a high level of internal consistency. **Results:** The results revealed that the level of knowledge about HIV/AIDS was medium in 52.9% of the students, followed by a high level (29.4%) and low (17.6%). Regarding risky sexual practices, 66.7% presented low risk, while 33.3% presented high risk. **Conclusion:** A significant relationship was found between the level of knowledge about HIV/AIDS and risky sexual practices in nursing students, according to the Chi-Square statistical test ( $p < 0.05$ ).

Keywords: Knowledge level, sexual practices, HIV, AIDS, nursing students.

---

<sup>1</sup> Candidate for Graduate in Nursing [Bach. Enf. Dilbert Smith Tineo Peña, UNC]

<sup>2</sup> Albila Beatriz Domínguez Palacios [Doctora in Public Health. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru].

## INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre el VIH/SIDA es fundamental para los estudiantes de enfermería debido a la complejidad y gravedad de sus consecuencias. Es esencial que los futuros profesionales de la enfermería mantengan un nivel sólido de conocimientos y adopten prácticas preventivas para evitar enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA, las cuales impactan directamente en el sistema inmunológico y afectan significativamente la calidad de vida de las personas (1).

El VIH, un retrovirus que ataca el sistema inmunológico, debilita la capacidad del cuerpo para combatir infecciones y enfermedades. Si no se trata oportunamente, puede evolucionar al SIDA, la etapa más avanzada de la infección, caracterizada por infecciones oportunistas y ciertos tipos de cáncer. Aunque no existe una cura, los tratamientos antirretrovirales disponibles son altamente efectivos, permitiendo a las personas con VIH llevar una vida saludable y reducir considerablemente el riesgo de transmisión. Además, la educación integral y la erradicación del estigma asociado al VIH/SIDA son factores esenciales para su control y prevención (2).

Las prácticas sexuales de riesgo que favorecen la transmisión del VIH incluyen actividades sexuales sin protección, como el sexo vaginal, anal u oral sin preservativos o barreras de látex, así como tener múltiples parejas sexuales. Otros factores que incrementan el riesgo son el consumo de drogas o alcohol que afecta la capacidad de tomar decisiones seguras, y la falta de pruebas regulares para la detección del VIH (3).

El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes de enfermería es crucial para fomentar prácticas sexuales seguras y reducir conductas de riesgo en esta población. Aunque suelen tener mayor acceso a información sanitaria, algunos estudiantes pueden presentar lagunas en su conocimiento sobre las vías de transmisión, las prácticas sexuales de riesgo y las estrategias preventivas. Una formación integral y continua en salud sexual durante su preparación académica no solo fortalece su comprensión del VIH/SIDA, sino que también los capacita para desempeñar un rol educativo en la comunidad, contribuyendo a prevenir la propagación del virus (4).

En este contexto, una de las variables clave de este estudio es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de enfermería. Acceder a información precisa y actualizada es fundamental para tomar decisiones óptimas en materia de prevención y cuidado. Identificar las

brechas de conocimiento en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca permitirá desarrollar estrategias educativas eficaces que fortalezcan sus capacidades y competencias.

Por otro lado, este estudio también ha considerado analizar las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes, identificando la frecuencia y los tipos de comportamientos que podrían ponerlos en mayor vulnerabilidad. Esto ayudará a implementar medidas preventivas que refuercen su preparación y promuevan prácticas sexuales seguras en la población estudiantil.

El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, durante el año 2024. Los hallazgos de este estudio son de gran relevancia para que la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, sede Jaén, implemente programas, talleres y estrategias de salud orientados al fortalecimiento de las capacidades de los estudiantes. Asimismo, se podrán diseñar iniciativas efectivas que promuevan prácticas sexuales responsables y seguras.

Finalmente, este estudio está organizado en cuatro capítulos. El primer capítulo aborda el problema de investigación, incluyendo la definición, el planteamiento, la formulación del problema, la justificación y los objetivos. El segundo capítulo presenta el marco teórico, compuesto por los antecedentes, las bases conceptuales y teóricas, la hipótesis y las variables del estudio. En el tercer capítulo se detalla la metodología, describiendo el tipo y diseño de la investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el procesamiento y análisis de la información, así como las consideraciones éticas. Por último, el cuarto capítulo expone los resultados y la discusión, seguidos de las conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. El planteamiento del problema

El VIH/SIDA es un problema de salud que tiene impacto social importante en la calidad de vida de las personas y en el sistema sanitario. Esta enfermedad se encuentra esparcida por todo el mundo representando graves riesgos, principalmente para los jóvenes y adolescentes, ya que estos son grupos considerados altamente predispuestos a la infección, puesto que muchos de ellos inician con prácticas de actividad sexual a temprana edad asumiendo muchos riesgos debido al desconocimiento sobre el tema y las prácticas sexuales inadecuadas (1).

El Programa de las Naciones Unidas sobre el Sida (ONUSIDA), señaló que, durante el año 2023, aproximadamente 1,3 millones de personas contrajeron este virus y 630,000 fallecieron por causas asociadas al VIH; 39,9 millones vivían con esta enfermedad; 1,4 millones eran niños de hasta 14 años, y 38,6 millones personas mayores de 15 años (5).

Según la evidencia científica, muchos jóvenes adquieren el VIH/SIDA por desconocimiento e inadecuadas prácticas sexuales. El estudio realizado en México demostró que, el 100% de los estudiantes universitarios, presentaron bajo nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA (6). Otro estudio en Ecuador demostró que más del 50% de estudiantes de Enfermería presentan conductas sexuales de riesgo (7). Hoy en día aún persiste desconocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA en estudiantes universitarios, incluso en aquellos que han recibido información previa sobre temas de salud sexual, lo que se expresa en prácticas sexuales de riesgo.

Autores latinoamericanos señalan entre las causas que originan el VIH/ SIDA, la carencia de conocimientos en cuanto a la salud sexual y reproductiva; asimismo, las conductas poco adecuadas como el libertinaje, vida sexual desde una etapa temprana y la ausencia de métodos preventivos, como los factores de riesgo condicionantes para contraer esta enfermedad (8).

En el Perú, entre los años 2018 al 2023, se notificaron 51,174 casos de infección por VIH, de estos 8,095 casos estuvieron en el estadio de SIDA. En el año 2023, el grupo con más

incidencia tenía entre 20 a 29 años, siendo más prevalente la infección por VIH en varones (2,599) que en mujeres (620) (9). Por su lado Espinoza (10) en el año 2018 encontró que los estudiantes de Enfermería entre los 20 a 24 años en la ciudad de Huamanga poseen grado regular de nociones en torno al VIH/SIDA, siendo mayor en medidas preventivas (61,1%), y menor en conocimientos (53,3%).

Estudios recientes muestran que cerca de la mitad de los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud en Lima, ha tenido su primera relación sexual antes de los 18 años (48%), y más de 3 parejas sexuales (44%). Más de las tres cuartas partes (85,7%) consumen alcohol antes de tener intimidad, y no usan preservativo en todas sus relaciones sexuales (82,9%). Además, el tercio (13,1%) de ellos tuvo relaciones sexuales ocasionales con desconocidos; datos que evidencian que los estudiantes universitarios realizan prácticas sexuales de riesgo, poniendo en peligro su salud (11).

El Ministerio de Salud (MINSA), desde el año 2020 emitió el marco normativo para la atención integral del adulto con VIH, con el propósito de contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, así como para mejorar su calidad de vida; no obstante, este problema persiste (12), siendo uno de los condicionantes los escasos conocimientos acerca de la enfermedad (8).

En el año 2022, en la Red Integrada de Salud Jaén, ubicada en la provincia del mismo nombre, se reportaron 282 casos de VIH/SIDA. La prevalencia fue mayor en varones (79 casos) que en mujeres (41 casos), concentrándose principalmente en el grupo etario de 18 a 29 años (13).

El presente estudio se llevó a cabo en la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, específicamente en su filial ubicada en la ciudad de Jaén, provincia de Jaén, departamento de Cajamarca. Esta sede cuenta con una población estudiantil promedio de 2,010 alumnos, en su mayoría procedentes de diversos distritos de la región.

En este contexto, y a partir de la interacción con la población adolescente en los servicios de salud, así como de mi experiencia como estudiante universitario, se ha podido observar que, al igual que en las grandes ciudades, muchos jóvenes inician su vida sexual a una edad temprana sin adoptar medidas de protección, como el uso de métodos

anticonceptivos de barrera. Asimismo, se identifican comportamientos de riesgo asociados, como la práctica de relaciones sexuales con parejas esporádicas, lo que incrementa la vulnerabilidad frente a infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.

Esta situación genera una preocupación aún mayor en el ámbito universitario, especialmente entre los estudiantes de enfermería, quienes, pese a su formación en salud, incurren en conductas sexuales de riesgo que los expongan al VIH/SIDA. Esto puede deberse a un conocimiento insuficiente o a actitudes poco favorables hacia la prevención. El problema adquiere especial relevancia considerando que estos futuros profesionales desempeñarán un rol fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva.

Por ello, se considera necesario evaluar el nivel de conocimientos que los estudiantes poseen sobre el VIH/SIDA y su relación con las conductas sexuales de riesgo. No obstante, a nivel local no se han identificado investigaciones previas que aborden estas variables de manera conjunta, lo que pone en evidencia un vacío en el conocimiento. Esta situación fundamenta la pertinencia y relevancia del presente estudio.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca -Filial Jaén, 2024?

## **1.3. Objetivo: General y específicos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2024

### **Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén

- Identificar las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén

#### 1.4. Justificación

Realizar un estudio sobre los conocimientos y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería es de gran relevancia, ya que se trata de futuros profesionales de la salud que brindarán atención directa a pacientes en diversas áreas, incluidas aquellas que atienden a personas afectadas por el VIH/SIDA. Por ello, es fundamental que cuenten con conocimientos sólidos sobre la enfermedad, sus mecanismos de transmisión, tratamiento y medidas de prevención, a fin de garantizar una atención de calidad y contribuir a la promoción de la salud sexual.

Dado que existen vacíos en el conocimiento en esta población específica, la evidencia generada por esta investigación podrá ser utilizada para diseñar programas de formación más específicos, que refuercen las competencias de los estudiantes en esta materia. Ello no solo permitirá optimizar la atención brindada a los pacientes, sino también fomentar prácticas sexuales más seguras tanto entre los estudiantes como en la comunidad en general.

Este estudio presenta un aporte **teórico**, ya que contribuye al cuerpo de conocimiento científico sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería. Del mismo modo, representa un **aporte práctico**, al proporcionar insumos que pueden ser utilizados para mejorar políticas institucionales de prevención, detección y tratamiento de esta enfermedad. Además, permite a las autoridades universitarias identificar áreas críticas de formación que deben ser fortalecidas para fomentar tanto un comportamiento sexual responsable como una atención centrada en la prevención y el bienestar del paciente.

Asimismo, los estudiantes de enfermería son agentes clave en la educación y prevención del VIH/SIDA. Entonces, al conocer bien este tema, será posible identificar brechas formativas relevantes para mejorar la educación en salud y la orientación que brindan en sus futuras intervenciones profesionales.

Finalmente, esta investigación tiene un **aporte metodológico**, al constituirse en un antecedente de referencia para futuras investigaciones relacionadas con el conocimiento

y las prácticas sexuales de riesgo en contextos similares, aportando un marco útil para estudios posteriores en el ámbito académico y sanitario.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Los antecedentes del estudio

##### **Internacional**

Guevara et al. (14) en el año 2024, desarrollaron un estudio en el Ecuador, sobre “Nivel de conocimiento sobre el VIH/Sida en estudiantes de enfermería”. El estudio reveló que la mayoría de los estudiantes de enfermería conocen la diferencia entre el VIH y SIDA (71%), conocen acerca del sexo seguro (70%), mientras que nunca se han realizado una prueba de VIH (78%) y el 27% han mantenido una pareja sexual. Asimismo, que la mayoría de los estudiantes de enfermería conocen la vía de transmisión del VIH son por relaciones sexuales sin protección (71%) y adquirieron información acerca del VIH en la universidad (46%). En conclusión, el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA fue adecuado en los estudiantes de enfermería.

Parra et al. (6) en el año 2023, realizaron un estudio sobre “Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla”. Los datos obtenidos revelaron que el 99,2% de estudiantes presentan un nivel de conocimiento bajo y el 0.8% un nivel medio sobre el tema. En conclusión, se identificó una correlación entre el género y la edad con su conocimiento en donde el estudio proporcionó de manera general que el nivel de conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y las medidas preventivas en los estudiantes de la UIEP es bajo.

Ventura et al. (15) en 2022, desarrollaron un estudio en San Salvador, donde examinaron la relación entre los conocimientos, prácticas y actitudes en relación con el VIH en los estudiantes de Enfermería. El estudio reveló que, pese a que poseen un regular nivel de conocimientos, son las actitudes las que adquieren mayor relevancia al vincularse con la implementación de medidas preventivas. Las conclusiones extraídas indican que presentan un déficit en las tres variables respecto a las ITS, especialmente el VIH. Además, la investigación señala que la mayoría de estudiantes no utiliza preservativos al momento de

realizar actos sexuales, asimismo, conforman una población vulnerable al VIH, enfrentándose a diversos factores de riesgo.

### **Nacional**

Rodas (16) en el año 2019 en Lima, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública”. Los resultados en cuanto a la primera variable, indicaron que, entre los estudiantes encuestados, el 57% posee un nivel medio, mientras que el 39% alto y finalmente el 15% nivel bajo. Respecto a segunda variable, el 71% exhibe una actitud de indiferencia ante comportamientos de riesgo, mientras que el 21% muestra aceptación, y el 8% de rechazo. En conclusión, la mayoría de los estudiantes tienen nociones en grado medio sobre aspectos clave de las ITS, pese a ello, prevalece la indiferencia hacia los comportamientos sexuales de riesgo, especialmente en lo que respecta al uso del preservativo, mientras que también hay una aceptación significativa en relación con el consumo de bebidas alcohólicas previas a mantener relaciones sexuales.

Verona et al. (17) en el año 2020, en el Callao realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento del VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Nacional del Callao. Los resultados mostraron que del 100% de estudiantes encuestados, en relación al conocimiento: el 54.4% presenta nivel alto, seguido del 44.9% nivel medio, por último, el 0.7% nivel bajo. En relación a las prácticas sexuales de riesgo: el 75% presentan alto riesgo, y el 25% bajo riesgo. En conclusión, este estudio evidenció una relación directa en grado débil entre las variables en la población estudiada.

Lluén y Sosa (18) en el año 2022 en Lambayeque realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Los resultados obtenidos revelaron que para la primera variable el 58,6% tienen un nivel medio, y el 10,5% un nivel bajo. Asimismo, para la segunda variable el 23.1% posee una actitud indiferente, mientras que el 1.1% una actitud desfavorable, finalmente, 75.8% una actitud favorable sobre dicho tema. Se concluyó que hubo relación

estadísticamente significativa entre el conocimiento que presentan los estudiantes sobre el VIH/SIDA y las conductas sexuales de riesgo.

### **Regional**

Chilón (1) en el 2020 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento en VIH/SIDA y comportamiento sexual en los estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Cajamarca junio-diciembre, 2019”. Los resultados revelaron correlaciones directas bajas pero significativas entre las dimensiones de conocimiento general y comportamiento afectivo y cognitivo, con valores de  $p=0.032$  y  $p=0.050$  respectivamente. En cuanto al comportamiento sexual y la edad, se observó que los grupos con edades entre 20-23 años superaban el 80% a nivel cognitivo, así como los de 28 años superaban el 80% a nivel conductual. Las conclusiones destacaron que no existió relación entre el conocimiento y el comportamiento sexual, asimismo, se observó que los estudiantes más jóvenes se exponen a prácticas riesgosas, a medida que avanzan en el año académico, adquieren más conocimientos sobre el VIH.

Requejo (19) realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022”. En los resultados se hallaron que el 65,9% de los participantes presentaron un conocimiento alto sobre infecciones de transmisión sexual; 82,4% mostraron una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo; 84,8% de los estudiantes con un nivel alto de conocimiento alto sobre las ITS mostraron una actitud de rechazo a las conductas sexuales de riesgo. Se concluyó que existe relación estadística significativa positiva entre ambas variables, señalando que a mayor conocimiento sobre ITS mayor es el rechazo hacia las prácticas sexuales de riesgo.

### **Local**

Al hacer una investigación exhaustiva no se ha logrado encontrar investigaciones relacionadas con el objeto de estudio.

## 2.2. Bases Teóricas

### **Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender**

Esta propuesta teórica no solo facilita la comprensión de los comportamientos humanos vinculados a la salud, sino que también guía hacia la instauración de conductas saludables. Sumado a ello, muestra de manera detallada y completa los aspectos principales que influyen en el cambio de las conductas humanas, abordando sus actitudes y principales motivaciones en relación con las acciones que promueven la salud. Además, describe de qué manera las particularidades y vivencias personales, junto con el conocimiento y las emociones relacionadas con la conducta, influyen en la decisión del individuo de formar parte o no en conductas relacionadas con la salud (20).

Este modelo se basa en tres teorías relacionadas con el cambio de conducta, las cuales están influenciadas por la cultura.

- En primer lugar, la **Teoría de la Acción Razonada**, propuesta por Ajzen y Fishbein, sostiene que la conducta de una persona está determinada principalmente por su intención de actuar. Según esta teoría, la probabilidad de que un individuo lleve a cabo una acción específica aumenta si busca alcanzar un resultado concreto (20).
- En segundo lugar, la **Teoría de la Acción Planificada** plantea que la posibilidad de que una persona realice una conducta se incrementa cuando percibe que tiene seguridad y control sobre sus propias acciones (20).
- Finalmente, la **Teoría Social Cognitiva**, desarrollada por Albert Bandura, resalta el papel fundamental de la autoeficacia, es decir, la percepción que tiene una persona sobre su capacidad para desempeñarse de manera efectiva en determinadas situaciones. Esta teoría enfatiza la confianza en la propia habilidad para alcanzar el éxito (20).

Según Pender, su teoría integra factores individuales y la evaluación de las creencias relacionadas con la salud, ya que estas influyen de manera decisiva en la adopción de conductas saludables. Su impacto radica en el grado de internalización y en la forma en que cada persona interpreta su realidad. La valoración de estas creencias, vinculadas con el conocimiento y la experiencia, es clave para determinar las decisiones sobre el comportamiento en salud (20).

Esta teoría orienta la práctica de enfermería hacia el análisis de las conductas individuales en salud, proporcionando un marco para comprender los procesos biopsicosociales que guían la adopción de hábitos saludables (21). Además, permite identificar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y su relación con prácticas sexuales de riesgo, facilitando así intervenciones en promoción de la salud para mejorar la calidad de vida y fomentar una salud sexual responsable.

## **2.3. Bases conceptuales**

### **2.3.1. Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA**

El conocimiento, es un proceso tanto progresivo como gradual que un individuo ejecuta para comprender su entorno y lograr su autorrealización, tanto a nivel individual como colectivo (22).

Además, el ser humano desempeña un papel fundamental como arquitecto del conocimiento, pues a medida que las personas interactúan con la realidad que lo circunda le proporciona la posibilidad de tener nuevas ideas en relación con los acontecimientos que le cercan. Estas ideas evolucionan a la par con avances en tecnología y en ciencia contribuyendo a la generación continua de nuevos conocimientos (17).

El conocimiento puede ser:

- Racional: El hombre adquiere conocimiento haciendo uso de la razón.
- Objetivo: El propósito es encontrar la verdad objetiva, por lo que el conocimiento obtenido debe reflejar fielmente la realidad sin alteración.
- Intelectual: Es un proceso lógico basado en sentir, percibir y representar para conceptualizar el conocimiento.
- Universal: El conocimiento tiene su propia especificidad y es válido en todas partes y para todos.
- Verificable: El conocimiento puede ser comprobado mediante la racionalización o la experimentación.
- Sistemático: El conocimiento se plasma con ideas debidamente organizadas de tal manera que tenga coherencia.

- Preciso: Se centra en la exactitud, identificando aspectos más importantes de la realidad y evitando confundirla con otros objetos o fenómenos.
- Seguro: Al estar verificado proporciona un mayor grado de confianza en su aplicación que el conocimiento no verificado (23).

Ayala (23), describe los siguientes tipos de conocimientos:

- Conocimiento empírico o vulgar. Se refiere a la adquisición de entendimiento a través de la experiencia directa del mundo real, esto mediante experimentación u observación o la imaginación. Este tipo de conocimiento se construye en base a nuestra vivencia personal, comprendiendo las peculiaridades de los seres vivos, los objetos y los fenómenos del entorno, a través de nuestra percepción con los sentidos podemos aprender de los distintos aspectos de la realidad.
- Conocimiento religioso. Se basa en la convicción de la existencia de una entidad superior, creadora de todo, y abarca un conjunto de creencias que difieren según las diversas religiones practicadas por las comunidades humanas. La fe, los textos sagrados y los rituales desempeñan un papel crucial en la formación del conocimiento espiritual.
- Conocimiento filosófico. Su propósito radica en indagar en las razones detrás de los fenómenos, apoyándose en la capacidad de reflexión racional, sistemática y crítica. Busca entender la realidad en su aspecto más universal, con la meta de generar nuevas ideas y conceptos que, a su vez, faciliten el desarrollo de conocimientos innovadores.
- Conocimiento científico. Se refiere al conjunto de saberes adquiridos que son ordenados, que han sido comprobado y poseen una sistematización, así mismo, posee diversas fases mediante las cuales se analiza de fenómenos o hechos. Este tipo de conocimiento se distingue por emplear el método científico, que consiste en un conjunto tanto de normas como procedimientos destinados a obtener conclusiones y resultados que sean válidos y verificables (24).

Para su estudio el conocimiento puede ser categorizado en niveles:

- Nivel de conocimiento alto: Aquella persona que está más familiarizada con un tema específico y el cual contiene un mayor número de términos técnicos.
- Nivel de conocimiento medio: Aquel individuo que tiene cierta comprensión de un tema con conocimiento de manera superficial adquiridos en el entorno en el que se desarrolló.
- Conocimiento bajo: Aquella persona que tenga conocimiento empírico y corra riesgo de confundirse significativamente sobre un tema determinado, además, carece de conocimientos científicos, o intenta no hacer nada sin dichos conocimientos (23).

Los conocimientos que deben tener los estudiantes de enfermería sobre el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) abarcan aspectos como su definición, transmisión, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención.

El VIH es un virus que ataca el sistema inmunológico, debilitando el organismo. Al destruir progresivamente las células del sistema inmune e impedir su adecuado funcionamiento, provoca una inmunodeficiencia creciente en la persona afectada. Esta disminución se evalúa comúnmente mediante el conteo de linfocitos CD4 (25).

Por otro lado, el SIDA representa la fase más avanzada de la infección por VIH, la cual puede tardar entre 2 y 15 años en manifestarse, dependiendo del individuo. En esta etapa, los pacientes pueden desarrollar ciertos tipos de cáncer, infecciones graves o presentar manifestaciones clínicas de alto riesgo (25).

El VIH ingresa al organismo a través del torrente sanguíneo y, al no poder sobrevivir de manera independiente, debe invadir las células para replicarse. Su característica distintiva es su capacidad para infiltrarse en los linfocitos CD4, destruirlos y utilizarlos para su reproducción. Una vez dentro de estas células, el virus se multiplica hasta causar su destrucción y, al mismo tiempo, transmite su material genético, generando nuevas copias que continúan atacando las células del sistema inmunológico. Como resultado, a medida que el virus se propaga, las defensas del organismo se debilitan progresivamente, aumentando la vulnerabilidad a diversas enfermedades (17).

El VIH se transmite por diversos medios:

- **Transmisión sanguínea:** Puede adquirirse al entrar en contacto con la sangre de individuo infectado por el virus. Existe un riesgo de infección cuando se comparten objetos punzocortantes, especialmente en el caso del uso de sustancias psicoactivas inyectables. La cantidad de sangre residual en estos objetos basta para que el virus se transmita, y el riesgo aumenta con el uso compartido en varias ocasiones. Cortes o pinchazos accidentales por agujas contaminadas: suponen un riesgo para procedimientos como piercings, tatuajes, depilación eléctrica. Objetos personales, como hojas de afeitar o cepillos de dientes que pueden entrar en contacto directo con la sangre, también representan un riesgo de infección y deben limpiarse con una solución desinfectante si se comparten con una persona infectada (17).
  
- **Transmisión sexual:** La infección se produce a través de relaciones sexuales sin protección durante las relaciones vaginales, anales y orales, este método conlleva un riesgo muy alto de infección por VIH. Aunque cualquier actividad sexual insegura conlleva un alto riesgo, el coito anal es uno de los mayores riesgos, porque la mucosa anal es muy frágil, a diferencia del coito oral que tiene menor riesgo de infección (26).
  
- **Transmisión vertical:** En este caso, una gestante infectada puede transmitir el virus a su bebé en diferentes etapas: entre ellas, mientras está al interior del útero, parto o la lactancia. Las probabilidades de contagio radican entre el 25 y 30%, no obstante, se reducen a menos del 1% si la madre es tratada (17).

En general, esta infección, no se puede transmitir mediante apretones de manos, abrazos o besos con la boca cerrada o en la mejilla. Contacto con objetos como asientos de inodoro y utensilios de cocina utilizados por personas infectadas por el VIH. Mosquitos, garrapatas y otros insectos que pican (27).

Los síntomas de la infección por VIH varían según la fase. Aunque la máxima infecciosidad suele alcanzarse durante los primeros meses, muchas personas infectadas no se dan cuenta de que son portadoras hasta etapas posteriores. En ocasiones, la persona no presenta síntomas en las primeras semanas después de la infección, y otras veces

tiene una enfermedad similar a la gripe en la cual se evidencia fiebre, dolor de cabeza, erupción cutánea o dolor de garganta.

Debido a que la infección debilita el sistema inmunológico, las personas pueden experimentar otros signos y síntomas, como inflamación de glándulas, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. Si no se tratan, pueden aparecer enfermedades oportunistas graves como tuberculosis, meningitis por criptococos, linfomas, entre otros (28).

La transición del VIH al SIDA recorre tres fases:

– Fase I: Infección Aguda por el VIH

Esta fase dura generalmente de dos a cuatro semanas de haber adquirido el virus (14), donde éste se reproduce rápidamente, distribuyéndose en la sangre. En tal manera se evidencian signos y síntomas similares a la influenza, incluso muchos de los pacientes no presentan síntomas. Asimismo, esta fase se denomina como “periodo ventana”, debido a que el virus se reproduce con facilidad, pero el huésped tarda en desarrollar anticuerpos anti-VIH (26).

– Fase II: Infección Crónica, asintomática o de latencia por el VIH

En esta fase, la persona infectada ingresa en un periodo extenso de la enfermedad que dura entre 5 a 8 años aproximadamente sin presentar ninguna molestia (14), sin embargo, la replicación del virus ya es latente en el cuerpo del huésped, provocando que su sistema inmunológico cada día empieza a producir millones de células CD4 para contrarrestar así la infección del VIH (26).

– Fase III: SIDA

Es la fase más complicada de la infección por VIH, en donde se evidencia la disminución de células CD4, y una viremia muy alta, por lo que surgen las enfermedades oportunistas (infecciosas y cáncer) y finaliza en 1 a 2 años con el fallecimiento del paciente (29).

Para el diagnóstico del VIH están indicadas pruebas de laboratorio en adolescentes y adultos de 13 a 64 años que tengan o hayan tenido relaciones sexuales sin protección con parejas inestables, en personas con piercings o tatuajes, con instrumentos contaminados, en personas que utilicen vía intravenosa con caso positivo. Esta prueba

debe ofrecerse a las mujeres embarazadas como parte de la atención prenatal. Asimismo, se realiza al bebé de una madre que ha recibido un resultado positivo. Las pruebas de diagnóstico del VIH ayudan a los infectados asintomáticos a tener posibilidades de sobrevivir y, por lo tanto, ayuda a prevenir la propagación de la infección (17). Existen los siguientes tipos de pruebas:

- De tamizaje: Aquí se encuentran las Pruebas Rápidas (PR) y de ELISA (Ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas) y Quimioluminiscencias.
- De confirmación: Para ello se utiliza la prueba llamada inmunofluorescencia indirecta (IFI), y de Western Blot (12).

Respecto al tratamiento del VIH, en la actualidad, no existe cura para el VIH y tampoco para el SIDA, pero existen muchos tratamientos, los cuales pueden controlar el VIH y prevenir futuras complicaciones. Además, es recomendable que las personas diagnosticadas con VIH deberían iniciar tratamiento antirretroviral independientemente del estadio de la infección y de las complicaciones (23). Entre los medicamentos más usados que ayudan a contrarrestar el VIH son:

- Los inhibidores de la transcriptasa reversa nucleosídicos: Estas son versiones defectuosas de los componentes básicos que el VIH está diseñado para replicar. Por ejemplo: abacavir (Ziagen), tenofovir disoproxil fumarato (Viread), emtricitabina (Emtriva), lamivudina (Epivir) y zidovudina (Retrovir) (30).

Entre las medidas de prevención del VIH, se sugieren:

1. Evitar el contacto con sangre infectada con el virus. Es importante abstenerse de compartir objetos punzocortantes. Se aconseja realizar cualquier acción que implique cortes o punciones utilizando material desechable o esterilizado. Asimismo, se recomienda el usar guantes de látex (17).
  2. Utilizar medidas de barrera, como el preservativo, que, al usarse correctamente, son seguros y muy eficaces para prevenir enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH y los embarazos no deseados. Además, son seguros, baratos y están ampliamente disponibles (31).
- Uso de preservativo masculino: Es una funda fabricada de látex, el cual se utilizada para cubrir el pene por completo al momento de tener las relaciones sexuales.

#### Instrucciones:

1. Asegurarse de que el envase del preservativo esté sellado y comprueba la fecha de vencimiento antes de usarlo.
  2. Colocar el preservativo cuando el pene esté completamente erecto, garantizando así su sujeción durante todo el acto sexual.
  3. Antes de retirar el preservativo, que ya está colocado sobre el pene erecto, presionar la punta para eliminar el aire, evitando posibles derrames de semen.
  4. Desenrollar el preservativo de manera sencilla hasta la base del pene. Si encuentras dificultades, es probable que lo hayas colocado al revés; en ese caso, descártalo y utiliza uno nuevo.
  5. Utilizar el preservativo desde el inicio hasta el final del acto sexual, incluyendo juegos previos y sexo oral. Asimismo, es recomendable mantenerlo puesto incluso después de la eyaculación.
  6. Retirar el preservativo luego de la eyaculación y antes de la disminución de la erección para prevenir derrames de semen.
  7. Concluir el uso del preservativo realizando un nudo en el extremo utilizado y deséchalo de manera adecuada en un bote de basura (17).
- Uso de preservativo femenino: Este método consiste en una funda transparente fabricada en nitrilo, equipada con dos anillos flexibles en sus extremos. El extremo cerrado se introduce en la vagina, mientras que el extremo abierto, de mayor diámetro, queda en el exterior, cubriendo los genitales externos femeninos (17).

#### Instrucciones (17):

1. Verificar la fecha de vencimiento.
2. Explorar el envase delicadamente para asegurarse de la presencia de lubricante, procediendo a abrir cuidadosamente el envoltorio del preservativo para evitar daños.
3. Sostener el preservativo manteniendo el extremo abierto hacia la parte baja, presionando el extremo cerrado.
4. Mientras mantiene el extremo cerrado, con la mano restante, separar los labios vaginales e insertar el preservativo en la misma. Posteriormente, por

dentro, empujar el preservativo lo más posible hacia la vagina usando su dedo índice, dejando el anillo abierto en el exterior.

5. Guiar el pene de su pareja hacia la abertura para asegurar el correcto ingreso.
  6. Para retirar, girar el anillo exterior, evitando derrames de semen.
  7. Después del acto sexual, envolver el preservativo y desecharlo en la basura.
3. Prueba del VIH durante el primer trimestre del embarazo. Si el resultado fuese reactivo, se debe iniciar el tratamiento y suspender la lactancia, para que así el riesgo de transmitir el virus al bebé sea menos probable. También se recomienda que la pareja se someta a la prueba de VIH, en caso de obtener un resultado reactivo, se debe usar preservativo para prevenir la infección de la persona embarazada y, por ende, al bebé (17).

### **2.3.2. Prácticas sexuales de riesgo**

Práctica sexual peligrosa, que implica colocar a una persona en una situación que puede causar daño a su salud o a la salud de otros, especialmente por el potencial contagio de ETS como el VIH/SIDA (11).

Algunas de estas prácticas se relacionan con el inicio de la vida sexual, como las siguientes:

Inicio prematuro de vida sexual: En los últimos años, la primera relación sexual se está dando antes de los 18 años, y este suceso se ha vuelto cada vez más común en diversos países (11). Según la OMS la adolescencia es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, ésta comprende entre los 10 y 19 años. y se divide en tres etapas (32):

- Adolescencia temprana: De 10 a 14 años.
- Adolescencia media: De 15 a 16 años.
- Adolescencia tardía: De 17 a 19 años.

Promiscuidad: Conducta de la persona que mantiene vínculos íntimos con diferentes personas de manera no duradera y sin estabilidad (33).

Pareja con múltiples compañeros sexuales: Se trata de una situación en la que uno de los integrantes de una relación formal mantiene una conexión sexual y/o emocional exclusiva con otra persona, sin el conocimiento ni el consentimiento de su pareja (34).

Así mismo, las prácticas sobre los métodos de barrera son las siguientes:

Sexo oral sin protección: Se entiende como el contacto directo entre las mucosas de la boca y los genitales, sin el uso de preservativo o barrera de protección. Si bien las investigaciones indican que el riesgo de transmisión de ITS, incluido el VIH, durante el sexo oral sin protección es menor en comparación con el sexo vaginal o anal sin protección, el riesgo está latente (35).

Existen diversas prácticas de riesgo dentro de este contexto, entre las cuales se incluyen: Cunnilingus: Estimulación de la vagina utilizando la boca. Felación: Estimulación del pene por medio de la boca. Anilingus: Estimulación del ano con la boca (35).

Sexo vaginal sin protección: Conlleva riesgos significativos tanto para la persona que realiza la penetración como para la que es penetrada. En tal sentido, la persona que es penetrada enfrenta un riesgo biológico más elevado, ya que el semen posee el potencial de transmitir infecciones. Además, para la persona que realiza la penetración, el riesgo se incrementa durante el período menstrual debido a la presencia de sangre, que constituye el primer fluido con potencial transmisor (36).

Sexo anal sin protección: Consiste en llevar a cabo coito por vía rectal sin el uso de métodos de barrera, lo cual conlleva un riesgo muy elevado de contagio del VIH para la persona penetrada. Esto se debe a que el semen es un fluido con alta capacidad de infección, puede causar lesiones en la mucosa del interior del ano, ya que es la mucosa más delicada y débil que el de la vagina (17).

Otro tipo de prácticas están asociadas al uso de sustancias psicoactivas, como son:

Consumo de bebidas alcohólicas: Esto compromete la capacidad cognitiva. Cuando se combina con la excitación sexual y se abusa del alcohol, se crea una situación de riesgo cuando hay la posibilidad de participar en actividad sexual (17).

Consumo de drogas: Este comportamiento provoca la excitación y deseo sexual, conllevando al individuo a tener relaciones íntimas, a menudo sin utilizar preservativos o alentando un mayor número de encuentros sexuales con parejas ocasionales. Además, puede implicar el riesgo de compartir inyectables de drogas en un entorno donde pueden estar infectadas con el VIH (17).

#### **2.4. Hipótesis de la investigación**

- **Hipótesis alterna ( $H_a$ ):** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca.
  
- **Hipótesis Nula ( $H_0$ ):** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca.

#### **2.5. Variables del estudio**

- **V1:** Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA.
- **V2:** Prácticas sexuales de riesgo.

## 2.6. Operacionalización de variables

Título: Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA relacionado a prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería. Jaén – Cajamarca, 2024							
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA	Es el proceso tanto progresivo como gradual que un individuo ejecuta para comprender su entorno y lograr su autorrealización, tanto a nivel individual como colectivo (22).	El nivel de conocimiento sobre VIH/ SIDA comprenderá la dimensión: Conocimientos generales del VIH/SIDA, y se medirá a través de un cuestionario.	Conocimientos generales sobre VIH/SIDA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición del VIH.</li> <li>2. Significado del SIDA.</li> <li>3. Transmisión por vía sanguínea.</li> <li>4. Transmisión por vía sexual.</li> <li>5. Transmisión por vía vertical.</li> <li>6. Signos y síntomas.</li> <li>7. Fases.</li> <li>8. Diagnóstico.</li> <li>9. Tratamiento.</li> <li>10. Prevención.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Alto (9-10 puntos)</li> <li>– Medio (6-8 puntos)</li> <li>– Bajo (0-5 puntos)</li> </ul>	Cualitativo	ordinal
Prácticas sexuales de riesgo	Es una práctica sexual peligrosa, que implica colocar a una persona en una situación que puede causar daño a su salud o a la salud de otros, especialmente por el potencial contagio de ETS como el VIH/SIDA (11).	Las prácticas sexuales de riesgo comprenderán las dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Prácticas relacionadas con la iniciación sexual.</li> <li>– Prácticas asociadas a los métodos de barrera.</li> <li>– Prácticas relacionadas uso de sustancias psicoactivas.</li> </ul> y será medida a través de un cuestionario.	Iniciación sexual Métodos de barrera Uso de sustancias psicoactivas	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inicio temprano de vida sexual</li> <li>2. Promiscuidad</li> <li>3. Pareja con múltiples compañeros sexuales.</li> <li>4. Sexo oral sin protección.</li> <li>5. Sexo vaginal sin protección.</li> <li>6. Sexo anal sin protección.</li> <li>7. Consumo de alcohol antes de las relaciones sexuales.</li> <li>8. Consumo de drogas antes de las relaciones sexuales.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Riesgo alto (5-8 puntos)</li> <li>– Riesgo bajo (0-4 puntos)</li> </ul>	Cualitativo	Ordinal

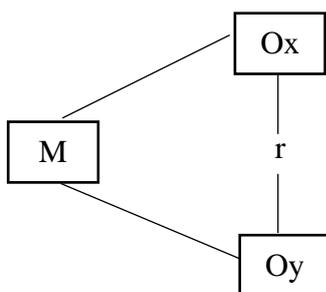
## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

El estudio tuvo un diseño no experimental de tipo correlacional de corte transversal. No experimental porque no se ha manipulado ninguna variable de estudio, de tipo correlacional porque mide el grado de relación que existe entre las dos variables de estudio, de corte transversal porque recoge los datos en un momento determinado (37).

El diseño de estudio se representa en el siguiente esquema:



Dónde:

- M: Muestra.
- Ox: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA.
- r: relación.
- Oy: Prácticas sexuales de riesgo.

#### 3.2. Población de estudio

La población estuvo constituida por 137 estudiantes de tercer a quinto año de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, matriculados en el semestre 2024-II.

### **3.3. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.
- Estudiantes varones y mujeres.
- Estudiantes de tercer a quinto año matriculados en el semestre académico 2024-II.

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes de Enfermería que no se encuentren presentes en el momento de la aplicación del instrumento.
- Estudiantes matriculados en el primer y segundo año en el semestre académico 2024-II.

Se excluye a los estudiantes de los primeros años de formación académica, ya que aún no han cursado asignaturas de la malla curricular que abordan de manera directa el VIH/SIDA, su prevención, formas de transmisión y tratamiento. Su inclusión podría generar un sesgo debido a la asimetría de información, pues los estudiantes de ciclos superiores tienen una base teórica y práctica más sólida para evaluar sus conocimientos de manera más significativa.

### **3.4. Unidad de análisis**

Cada uno de los estudiantes de tercer a quinto año que pertenezcan a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, matriculados en el semestre 2024-II

### **3.5. Marco muestral**

Lo constituye el listado de estudiantes de tercer a quinto año de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, matriculados en el semestre 2024-II

### **3.6. Muestra**

El tamaño de la muestra se determinó utilizando la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% (anexo 4). La muestra quedó constituida por 102 estudiantes de enfermería.

### **3.7. Selección de la muestra**

Fue seleccionada mediante el muestreo aleatorio estratificado, donde el estrato fue el año de estudios.

### **3.8. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para medir las variables se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, que fue elaborado por Verona y Rodríguez (17) en Lima - Perú en el año 2020, el cual se fue modificando según las necesidades del actual autor. La variable nivel de conocimientos está comprendido por 10 ítems con respuestas múltiples cerradas. Cada respuesta positiva tendrá un valor de un punto [1]. La variable nivel de conocimientos se categorizó en tres niveles: Nivel alto (9-10 puntos), nivel medio (6-8 puntos) y nivel bajo (0- 5 puntos).

Para la variable práctica sexuales de riesgo, se utilizó la técnica de la encuesta, y como instrumento un cuestionario, tomado de Verona y Rodríguez (17), el cual se fue modificado según las necesidades del actual autor, contiene 8 ítems, distribuidos en 3 dimensiones, la primera: prácticas relacionadas con la iniciación sexual con 3 ítems; la segunda: prácticas relacionadas a los métodos de anticoncepción con 3 ítems y la tercera dimensión: prácticas relacionadas uso de sustancias psicoactivas con 2 ítems, la opción de respuesta fue dicotómica (Si/No). A la respuesta positiva se le asignó un punto y a la negativa cero. El valor final de la variable se categorizó en dos niveles: Práctica de riesgo alto (5-8 puntos) y práctico de riesgo bajo (0-4 puntos).

### **3.9. Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento ha sido validado por Verona et al. (17) en el Callao, Perú, con cinco profesionales expertos, determinó la concordancia de los jueces mediante la prueba Binomial, obteniendo un valor de  $p < 0.05$ , lo que indica que el instrumento es válido. Además, para evaluar la consistencia interna del instrumento, utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach y obtuvo un valor de 0.86, ubicado en rango alto. Por lo tanto, se concluye que el instrumento es válido y confiable.

El investigador hizo algunas modificaciones en la redacción, por lo que fue sometido a la evaluación de cinco jueces expertos, quienes analizaron la claridad, coherencia, sesgo, lenguaje, y objetividad que posee el contenido del instrumento. Posteriormente, se aplicó la prueba binomial para su validación, obteniéndose un valor de  $p < 0,05$ , lo que demuestra que el instrumento fue válido (Anexo 9).

Asimismo, para evaluar la confiabilidad del instrumento, se aplicó una prueba piloto a 12 estudiantes de enfermería que cumplían con los criterios de selección, pero que no formaron parte de la muestra final del estudio. Para determinar la fiabilidad, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,723 para la variable “nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA” y un valor de 0,774 para la variable “prácticas sexuales de riesgo”, lo cual indica una confiabilidad aceptable en ambas variables (ver Anexo 10).

### **3.10. Proceso de recolección de datos**

Se inició solicitando el permiso respectivo a la directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca-filial Jaén. Luego se obtuvo el marco muestral, posteriormente se coordinó con los docentes de enfermería, después se dio a conocer a los estudiantes el objetivo y metodología del estudio. A continuación, se procedió a aplicar el instrumento previo a la firma del consentimiento informado. La aplicación del instrumento tuvo una duración de 30 minutos. Al finalizar, el investigador realizó el control de calidad de los datos recolectados.

### 3.11. Procesamiento y análisis de datos

Una vez tomados los datos, fueron consolidados en EXCEL, para después ser exportados al programa SPSS, versión 27 donde se ejecutó el procesamiento. Posteriormente se analizó las variables considerando la distribución de frecuencias. Para determinar la relación entre variables, se utilizó el estadígrafo de Chi-cuadrado de Pearson para establecer la independencia entre las variables establecidas.

### 3.12. Consideraciones éticas

- **Respeto por las personas:** Es decir, incluye a la autonomía de todo ser humano que tiene la capacidad de autogobernarse, reconociendo que es un ser digno y libre (38), en este sentido, los participantes del estudio eligieron libremente formar parte del estudio.
- **Beneficencia:** Es buscar el bien para los participantes de la investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los riesgos de los cuales causen posibles daños o lesiones (38). De manera que el investigador brindó la comodidad tanto física, como mental y social de los participantes durante el transcurso de la investigación.
- **Justicia:** Implica que el investigador tuvo la responsabilidad de distribuir equitativamente los beneficios, y confidencialidad entre los participantes en el estudio de investigación (41). Los participantes fueron tratados con amabilidad y respeto, sin discriminación alguna.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

Los participantes en su mayoría corresponden al género femenino con edades entre 19 y 21 años.

**Tabla 1.** Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 2024

Conocimientos	n	%
Bajo	18	17,6
Medio	54	52,9
Alto	30	29,4
Total	102	100

En la tabla 1, se muestra que el nivel de conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre VIH/SIDA, en su mayoría es de nivel medio (52,9%), seguido de un nivel alto (29,4%).

**Tabla 2.** Prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 2024. Según indicadores

Indicadores	Sí		No	
	n	%	n	%
Inicio temprano de vida sexual	46	45,1	56	54,9
Promiscuidad	29	28,4	73	71,6
Pareja con múltiples compañeros sexuales	22	21,6	80	78,4
Sexo oral sin protección	40	39,2	62	60,8
Sexo vaginal sin protección	75	73,5	27	26,5
Sexo anal sin protección	27	26,5	75	73,5
Consumo de alcohol antes de las relaciones sexuales	34	33,3	68	66,7
Consumo de drogas antes de las relaciones sexuales	18	17,6	84	82,4

En la tabla 2, se observa que la mayoría de los participantes no han iniciado su vida sexual a una edad temprana (54,9%), no han tenido relaciones sexuales con parejas diferentes (71,6%), ni han estado con personas que han tenido varios compañeros sexuales (78,4%). Además, la mayoría no ha practicado sexo oral sin protección (60,8%) ni sexo anal sin protección (73,5%). Tampoco han tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol (66,7%) ni bajo los efectos de drogas (82,4%). Sin embargo, un porcentaje significativo ha tenido sexo vaginal sin protección (73,5%).

**Tabla 3.** Relación entre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. 2024

		Prácticas sexuales				Total		Sig. asintótica (bilateral)	Chi- cuadrado de Pearson
		Bajo riesgo		Alto riesgo					
		n	%	n	%	n	%		
Nivel de conocimientos del VIH/SIDA	Bajo	0	0,0	18	17,6	18	17,6	,000	48,900 <sup>a</sup>
	Medio	39	38,2	15	14,6	54	52,9		
	Alto	29	28,4	1	1,0	30	29,4		
	Total	68	66,7	34	33,3	102	100		

En la tabla 3, se evidencia que, la mayoría de los estudiantes de enfermería presentan un nivel medio de conocimiento sobre el VIH/SIDA (52,9%). En cuanto a las prácticas sexuales, el 66,7% se encuentra en un nivel de bajo riesgo. De aquellos con un nivel de conocimiento medio, el 38,2% mantiene prácticas sexuales de bajo riesgo, mientras que, entre los estudiantes con un nivel de conocimiento alto, el 28,4% también reporta prácticas sexuales de bajo riesgo.

Asimismo, se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi-cuadrado, obteniendo una significancia de 0,000, que es inferior a 0,05, y un valor de Chi-cuadrado de Pearson de 48,90. Esto indica que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula. En base al análisis inferencial realizado en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, se concluye que es necesario mejorar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA, lo que contribuiría a que los estudiantes mantengan un bajo riesgo de contagiarse de esta enfermedad.

## 4.2. Discusión

Los resultados obtenidos en este estudio permiten analizar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén. Se identificó que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel medio de conocimiento (52,9 %), seguido de un nivel alto (29,4 %). En términos generales, los participantes demostraron dominio sobre aspectos conceptuales fundamentales, como la definición del virus, las vías de transmisión, los signos y síntomas, el diagnóstico y el tratamiento. Sin embargo, se evidenció un desconocimiento importante respecto a las fases del VIH, lo cual representa una brecha formativa.

Estos hallazgos son consistentes con los resultados de Lluén y Sosa (18), quienes también reportaron un predominio del nivel medio de conocimiento (58,6 %) entre estudiantes de enfermería. De manera similar, Verona et al. (17) identificaron un porcentaje elevado de estudiantes con nivel alto (54,4 %) y medio (44,9 %), aunque con una distribución diferente. En contraste, Parra et al. (5) encontraron que el 99,2 % de los estudiantes evaluados tenía un nivel bajo de conocimiento. Ventura et al. (15), por su parte, señalaron que el 97,4 % de los estudiantes tenía conocimientos sobre mecanismos de transmisión, pero con la creencia errónea de que el VIH era curable, lo que revela malinterpretaciones relevantes incluso entre quienes poseen información general.

En relación con las prácticas sexuales, el 66,7 % de los estudiantes presentó conductas de bajo riesgo, mientras que el 33,3 % mostró comportamientos de alto riesgo. Aunque algunos estudiantes refirieron haber tenido relaciones sexuales sin protección vaginal, la mayoría evitó prácticas de riesgo adicionales como el consumo de alcohol o drogas durante el acto sexual y el contacto con múltiples parejas. Estos resultados coinciden con los de Lluén y Sosa (18), quienes observaron que la mayoría de los estudiantes mostraba actitudes favorables hacia la prevención (75,8%), aunque un grupo significativo (23,1 %) mantenía actitudes indiferentes frente al riesgo.

Por otro lado, Verona et al. (17) y Rodas (16) evidenciaron una mayor prevalencia de actitudes indiferentes (75 % y 71 %, respectivamente) hacia las conductas sexuales de riesgo, lo que puede traducirse en una mayor vulnerabilidad frente a la transmisión del

VIH. Esta indiferencia representa un desafío importante en salud pública, ya que el conocimiento por sí solo no garantiza la adopción de comportamientos saludables. En este sentido, la educación sexual debe abordar no solo la transmisión de información, sino también la transformación de actitudes, el fortalecimiento de habilidades preventivas y el empoderamiento para la toma de decisiones responsables.

De manera coherente con estos hallazgos, el presente estudio encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo ( $p < 0,05$ ), lo que respalda los resultados obtenidos por Verona et al. (17), Lluén y Sosa (18), y Requejo (19), quienes también reportaron asociaciones estadísticamente significativas entre ambas variables ( $p < 0,05$ ). Sin embargo, estos hallazgos difieren de los reportados por Chilón (1), quien no halló relación significativa, lo que podría atribuirse a diferencias en el diseño metodológico, el contexto educativo o el perfil de los estudiantes evaluados ( $p < 0,05$ ).

Desde el enfoque teórico, la Teoría del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender permite interpretar estos resultados bajo la premisa de que el conocimiento sobre la salud, unido a factores personales, cognitivos y afectivos, influye en la toma de decisiones relacionadas con conductas de autocuidado. Según esta teoría, aunque el conocimiento es un componente esencial, también lo son las percepciones de beneficio, las barreras percibidas, la autoeficacia y la influencia del entorno social y educativo. Por tanto, los programas de formación deben ir más allá de la instrucción teórica e incluir intervenciones que refuercen la motivación, las habilidades interpersonales y la percepción de control sobre la propia salud sexual.

Este estudio proporciona evidencia valiosa para la implementación de programas educativos continuos sobre VIH/SIDA en instituciones de formación en enfermería. Dichos programas deben incorporar no solo contenidos informativos, sino también estrategias de aprendizaje vivencial, desarrollo de competencias socioemocionales, reflexión ética y enfoque en derechos humanos. Integrar estos elementos resulta crucial para fomentar actitudes responsables en salud sexual, tanto a nivel individual como en el ejercicio profesional.

Los hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la formación de los futuros profesionales de enfermería en materia de VIH/SIDA, no solo desde el conocimiento

teórico, sino también desde una perspectiva integral que permita reducir las prácticas sexuales de riesgo y promover el bienestar individual y colectivo.

Finalmente, es importante señalar algunas limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del estudio. En primer lugar, la escasez de antecedentes locales sobre el objeto de investigación dificultó la comparación de los resultados con estudios previos en contextos similares. Asimismo, la carga académica de los participantes representó un obstáculo, ya que la aplicación del instrumento coincidió con períodos de exámenes, entrega de trabajos y realización de prácticas clínicas, lo que generó demoras en la recolección de datos.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, es de nivel medio.

Las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería son de bajo riesgo.

La relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, es significativa ( $p < 0,05$ ), indicando que existe relación entre las variables estudiadas.

### Recomendaciones

A la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén:

Se recomienda implementar estrategias educativas complementarias orientadas a reforzar y ampliar el conocimiento, la prevención y el manejo integral del VIH/SIDA entre los estudiantes de Enfermería. Estas acciones contribuirán a elevar tanto el nivel de conocimiento como las prácticas sexuales responsables, fortaleciendo su formación profesional y su capacidad para prevenir enfermedades de transmisión sexual. Asimismo, se sugiere promover estrategias sanitarias como la realización de pruebas de tamizaje para el descarte de VIH, de forma segura y confidencial, a todos los estudiantes de la universidad, mediante convenios con centros de salud de la localidad. Esto permitirá una detección oportuna del virus y ayudará a prevenir su propagación en la comunidad universitaria.

A los docentes:

Se sugiere fortalecer los conocimientos de los estudiantes respecto a la importancia de mantener una adecuada prevención durante las prácticas sexuales de riesgo, con el fin de reducir el riesgo de contagio del VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual.

A los estudiantes:

Se recomienda continuar desarrollando investigaciones orientadas al conocimiento del VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en la comunidad, con el propósito de fomentar conductas sexuales responsables y contribuir a la disminución de la transmisión de enfermedades como el VIH/SIDA.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chilón E. Nivel de conocimiento en VIH/SIDA y comportamiento sexual en los estudiantes de la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional de Cajamarca junio-diciembre, 2019. [Tesis para Licenciatura]. [Internet]. 2020. [citado 9 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3862/T016\\_46059029\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3862/T016_46059029_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Cohen MS, Chen YQ, McCauley M, et al. Antiretroviral para la prevención de la transmisión VIH-1. *The New England Journal of Medicine* [Internet], 2016; 375(9):830–839. [citado 9 febrero 2025]. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1600693>
3. Organización Mundial de La Salud (OMS). Panorama general VIH y sida [Internet]. 13 julio 2023. [citado 15 enero 2025]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
4. Guevara-Guaman VK, Durán-Moya EA, Santamaría-Guamán EC, Tirado-Cunalata CA. Nivel de conocimiento sobre el VIH/Sida en estudiantes de enfermería de 3er a 7mo semestre. *Gaceta médica estudiantil* [Internet]. 25 de julio de 2024 [citado 18 de junio de 2025];5(2):e482. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/482>
5. Programa de las Naciones Unidas sobre el Sida (ONUSIDA). Hoja informativa. Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. Unids.org. 2024. [citado el 9 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
6. Parra P, Almonte P, Luna L. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. *HP* [Internet]. 2023. [citado 9 de febrero de 2024];3(1):129-3. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/3090>
7. Guaña-Bravo ES. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería: Artículo Original. *Rev. Cien. Ecu.* [Internet]. 5 de octubre de 2022. [Citado 9 de febrero de 2024];4(4):9-17. Disponible en: <https://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/68>

8. Andagoya Murillo JM, Zambrano Vera DR, Alcívar Vera CI, Patiño Zambrano VP. Perfil Epidemiológico del VIH en Latinoamérica. RECIMUNDO [Internet]. 30ene. 2019 [citado 9 feb. 2024]; 3(1):232-58. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/369>
9. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA. [Internet]. 2023. [citado el 9 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional\\_vih.html](https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html)
10. Espinoza M. “Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH. Marzo - junio del 2018”. [Tesis para licenciatura]. 2019. [citado 9 de febrero del 2024]; Disponible en: <https://docplayer.es/163982116-Universidad-nacional-de-san-cristobal-de-huamanga-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-obstetricia.html>
11. Maita L. Factores relacionados a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2023. [Citado el 9 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19230/Maita\\_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19230/Maita_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). [Internet]. 2020. [citado 9 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1482085/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B01024-2020-MINSA.PDF>
13. Red Integrada de Salud (RIS) Jaén. Análisis de Situación de Salud (ASIS) de la [Internet]. 2022. [Citado el 9 de febrero del 2024]; Disponible en: <http://www.risjaen.gob.pe/portal/mn/1490>
14. Guevara VK, Durán EA, Santamaria EC, Tirado CA. Nivel de conocimiento sobre el VIH/Sida en estudiantes de enfermería de 3er a 7mo semestre. Gaceta Médica Estudiantil, 2024; 5(2): e482. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/482/435>
15. Ventura C, López C, Molina M, Rivera E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH en estudiantes de enfermería, en san salvador. [Internet]. 2022. [citado

- el 10 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://revista.ieproes.edu.sv/index.php/Investiga/article/view/68/30>
16. Rodas M, Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. [Tesis para Licenciatura]. [Internet]. Lima-Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2019. [Citado el 10 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/eebcf07d-fc01-42ff-8799-a5d0cf0bb327/content>
  17. Verona E, Rodríguez M. Nivel de conocimiento del VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, universidad nacional del callao-2018. [Tesis para Licenciatura]. [Internet]. Callao-Perú. Universidad Nacional del Callao. 2020. [Citado el 10 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/5563>
  18. Lluén F, Sosa S. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021. [Tesis para Médico Cirujano]. [Internet]. Lambayeque-Perú. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2022. [Citado el 10 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10209>
  19. Requejo C. Nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022. [Tesis para Licenciatura]. [Internet]. Chota-Perú. Universidad Nacional Autónoma de Chota. 2023. [Citado el 10 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/375/Requejo\\_Silva\\_CB.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/375/Requejo_Silva_CB.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Meiriño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. Teoría del Modelo de Promoción de la salud: Nola Pender. [Internet]. Blogspot.com. 2012. [Citado el 10 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
  21. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009. [Citado el 11 de febrero del 2024]; 70(3): 217-224. Disponible en:

- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
22. Villegas T. Nivel de conocimiento de VIH/SIDA y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. 16003 Miraflores – Jaén, 2022. [Tesis para Licenciamiento]. [Internet]. Jaén-Perú. Universidad Nacional de Cajamarca. 2023. [Citado el 11 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6072/TESIS-VILLEGAS%20VASQUEZ%20TITO.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
  23. Ayala M. Lifeder. Tipos de conocimientos. [Internet]. 2022. [Citado el 11 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/tipos-de-conocimiento/>
  24. Organización Panamericana de la Salud. VIH/SIDA. [Internet]. [Citado el 11 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
  25. Rodríguez N. Nivel de conocimiento sobre la atención a pacientes con VIH/SIDA de los cirujanos dentistas del A.H. Víctor Raúl Haya de la Torre, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento la Libertad, año 2021. [Tesis para Médico]. [Internet]. Trujillo-Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2023. [Citado el 11 de febrero del 2024]. <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-transmission/not-transmitted.html>
  26. Acerca del VIH/SIDA. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Internet]. 2021. [Citado el 11 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/hiv-transmission/not-transmitted.html>
  27. Organización Panamericana de la Salud. VIH/SIDA. [Internet]. [Citado el 11 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
  28. Boza R. Patogénesis del VIH/SIDA. [Internet]. 2017. [Citado el 11 de febrero del 2024]; Vol. V (1): 28 – 46. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2017/ucr175a.pdf>
  29. Mayo Clinic. VIH/SIDA. [Internet]. [Citado el 12 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hiv-aids/diagnosis-treatment/drc-20373531>
  30. Organización Mundial de la Salud. Preservativos. [Internet]. 2023. [Citado el 12 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms>
  31. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. [Internet]. 2023. [Citado el 12 de febrero del 2024]. Disponible en:

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
32. Pérez J, Merino M. Promiscuidad - Qué es, definición y concepto. [Internet]. 2022. [Citado el 13 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/promiscuidad/#promiscuidad-segun-la-oms>
  33. Martínez A, Del Carpio P, Quintero Y. Estilos de apego e infidelidad. Una revisión de la literatura. *psic\_anah* [Internet]. 2022 [Citado 13 de febrero de 2024]; 22: 7-16. Disponible en: [https://revistas.anahuac.mx/index.php/psic\\_anah/article/view/1356](https://revistas.anahuac.mx/index.php/psic_anah/article/view/1356)
  34. Carvalho P. BBC News Mundo. Las enfermedades que pueden transmitirse durante el sexo oral sin preservativo y cómo protegerte. BBC [Internet]. 2022. [Citado el 13 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-62526724>
  35. Carlos J. La vagina en las relaciones sexuales: riesgos y maneras de reducirlos [Internet]. El Blog de Stop. 2018 [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://masmorbomenosriesgo.es/2018/11/07/vagina-riesgos-y-maneras-de-reducirlos/>
  36. Diccionario Panhispánico de Términos Médicos. Síndrome. [Internet]. Dptm.es. 2012. [Citado el 14 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dptm.es/dptm/?k=s%C3%ADndrome>
  37. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación (6° Ed). [Internet]. México D.F: McGraw-Hill; 2014. [Citado el 15 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
  38. Osorio JG. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. *Medicina* [Internet]. 2000 [Citado el 15 de febrero de 2024]; 60 (2): 225 – 258. Disponible en: [http://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](http://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)

## **ANEXOS**

## Anexo 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA relacionado a prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca, 2024

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Instrumentos
¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca -Filial Jaén, 2024?	General Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2024.	H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca.	V1: Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA. Dimensiones Conocimientos generales del VIH/SIDA	<b>Diseño y tipo:</b> No experimental Correlacional Transversal Población: 137 estudiantes Muestra: 102 estudiantes Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
	Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén. Identificar las prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén.	H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo en los estudiantes de Enfermería. Jaén - Cajamarca.	V2: Prácticas sexuales de riesgo Dimensiones Iniciación sexual Métodos de barrera Uso de sustancias psicoactivas.	

## Anexo 2

### INSTRUMENTOS

#### CUESTIONARIO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. JAÉN- CAJAMARCA, 2024

**Instrucciones:** A continuación, le presentamos un cuestionario que servirá para medir el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería Jaén - Cajamarca, 2024. Por lo cual le pedimos su participación y sinceridad al momento de responder las preguntas, recordándole que toda la información que nos brinde será de carácter confidencial y anónimo. Marque con un aspa (X) la alternativa que usted considere correcto.

#### I. DATOS GENERALES

**SEXO:** M ( ) F ( )

**EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS:**

**ESTADO CIVIL:** Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( )

**CICLO ACADÉMICO:** .....

#### II. CONOCIMIENTOS GENERALES DEL VIH/SIDA

##### 1. ¿Qué entiende usted por VIH?

- a) Enfermedad causada por un virus que ataca el sistema inmunitario.
- b) Enfermedad infecciosa producida por una bacteria, adquirida mediante las relaciones sexuales.
- c) Enfermedad infecciosa que se caracteriza por la inflamación de las vías urinarias y genitales.
- d) Enfermedad inflamatoria de la piel, causada por un virus, que se caracteriza por la formación de pequeñas vesículas.

##### 2. ¿Qué significa para usted las siglas “SIDA”?

- a) Síndrome Inmunológico Adquirido.
- b) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
- c) Síndrome de Inmunodeficiencia Humana.
- d) Síndrome Infectocontagioso Adquirido.

**3. ¿De qué manera se transmite la infección del VIH a través de la vía Hemática?**

- a) Al caer la sangre de un paciente VIH (+) sobre la piel intacta de otra persona.
- b) A través de la transfusión sanguínea de un paciente VIH (+).
- c) A través de la picadura de un mosquito.
- d) Cuando se administran drogas endovenosas.

**4. Para usted. ¿Cómo se transmite la infección del VIH a través de la vía sexual?**

- a) Besos y abrazos.
- b) Penetración vaginal o anal con protección.
- c) Masturbación individual y/o pareja.
- d) Práctica sexual orogenital sin protección.

**5. ¿De qué manera se trasmite la infección del VIH a través de la vía vertical madre - hijo durante el postparto?**

- a) A través del apego piel a piel.
- b) Durante el parto.
- c) Lactancia Materna.
- d) Besos y caricias de la madre.

**6. Para usted. ¿Cuáles de estas alternativas corresponden a los primeros signos y síntomas del VIH?**

- a) Úlcera pequeña en los genitales, fatiga, pérdida de peso.
- b) Náuseas, deshidratación, irritabilidad, presión baja.
- c) Fiebre, dolor de cabeza, erupción cutánea, dolor de garganta.
- d) Hinchazón de glándulas de la garganta y axila, diarrea, cansancio.

**7. ¿Cuáles son las fases del VIH/SIDA?**

- a) Fase de incubación, Fase latente, Fase sintomática, Fase SIDA
- b) Estadio 0, Estadio I, Estadio II, Estadio III, Estadio IV.
- c) Fase I: infección aguda, fase II: infección crónica, fase III: SIDA.
- d) Fase primaria, fase latente, fase de diseminación.

**8. ¿Qué pruebas de tamizajes existen para detectar el VIH/SIDA?**

- a) Prueba Rápida y prueba de Elisa.
- b) Prueba serológica VDRL y prueba de Western Blot.
- c) Prueba de Elisa y prueba de Western Blot.
- d) Prueba de Epstein Bar y prueba serológica VDRL.

**9. ¿Qué tipos de medicamentos se utilizan para el tratamiento del VIH?**

- a) Antibióticos.
- b) Antirretrovirales.
- c) Antidepresivos.
- d) Corticoides.

**10. ¿Cuál de estas alternativas es una medida de prevención?**

- a) Cuando una madre seropositiva amamanta a su bebé.
- b) Retirar el preservativo después de eyacular cuando el pene aún está erecto.
- c) Tomar medicamentos contra el VIH por 15 días.
- d) Uso de pastillas anticonceptivas.

CUESTIONARIO 2: PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. JAÉN – CAJAMARCA, 2024

**Instrucciones:** A continuación, le presentamos un cuestionario que servirá para identificar las prácticas sexuales de riesgo sobre el VIH/SIDA. Jaén - Cajamarca, 2024. Por lo cual le pedimos su participación y sinceridad al momento de responder las preguntas, recordándole que toda la información que nos brinde será de carácter confidencial y anónimo. Marque con un aspa (X) la alternativa que usted considere correcto.

### III. PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO

DIMENSIONES	PREGUNTAS	SI (1)	NO (0)
<b>Prácticas relacionadas con la iniciación sexual</b>	1. ¿Inició su vida sexual antes de los 18 años de edad?		
	2. En el presente año, ¿Ha tenido usted relaciones sexuales con distintas parejas?		
	3. En el presente año ¿Ha estado usted con una persona que ha tenido múltiples compañeros sexuales?		
<b>Prácticas asociadas uso de métodos de barrera</b>	4. ¿Ha tenido usted alguna experiencia sexual orogenital sin protección?		
	5. ¿Ha tenido usted alguna experiencia sexual vaginal sin protección?		
	6. ¿Ha realizado usted prácticas sexuales anales sin protección?		
<b>Prácticas relacionadas al uso de sustancias psicoactivas</b>	7. ¿Ha tenido usted alguna experiencia sexual bajo los efectos del alcohol?		
	8. ¿Ha tenido usted alguna experiencia sexual bajo los efectos de las drogas?		

Fuente: Tomado de Verona et al (17), 2020

## Anexo 3

## AUTORIZACIÓN

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**SECCION JAEN***"Norte de la Universidad Peruana"*Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962  
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAEN - PERU*"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"*

Jaén, 24 de setiembre de 2024

OFICIO N° 0614 -2024-SJE-UNCSeñor  
Alumnos  
ESCUELA DE ENFERMERÍA F-JAÉN DEL 3 -5 AÑO,CIUDAD

ASUNTO: AUTORIZACIÓN

La Directora de la Escuela Académica Profesional de Enfermería – filial Jaén autoriza la aplicación de la encuesta de trabajo de investigación a los estudiantes de Enfermería.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especialconsideración.

Atentamente,

C.C: -  
Archivo.  
MAVS/rm  
Amelita Valderrama Soriano  
Docente (e) EAPE - FJ

**Anexo 4****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....identificado con DNI N°....., acepto participar en la Investigación denominada **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA RELACIONADO A PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. JAÉN - CAJAMARCA, 2024”**, desarrollado por el ex alumno de Enfermería **Dilbert Smith Tineo Peña**, asesorado por la Docente: **Dra. Albila Beatriz Domínguez Palacios**. Por lo cual participaré en la encuesta realizada por el investigador, quien menciona que dicha información será publicada sin mencionar los nombres de los participantes, garantizando el secreto respecto a mi privacidad.

Jaén, .....de.....del 2024

Firma: \_\_\_\_\_

## Anexo 5

### PROCESO DE MUESTREO

Distribución de la muestra según años de estudios

AÑO DE ESTUDIOS	TOTAL	n/N%= 0.7445255474	MUESTRA
Tercer año	39	29.0364963486	29
Cuarto año	56	41.6934306544	42
Quinto año	42	31.2700729908	31
<b>TOTAL</b>	137		102

La muestra será seleccionada mediante la siguiente formula:

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

- **n:** Tamaño de la muestra
- **Z:** Coeficiente de confiabilidad (1.96)
- **p:** Probabilidad de éxito (0.5%)
- **q:** probabilidad de fracaso (0.5%)
- **E:** Error de muestreo (0.05)
- **N:** Tamaño de la población

Sustituyendo:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 128}{(0.05)^2(128 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{131.5748}{1.294} = 101.7$$

$$n = 102$$

El dato obtenido de **n** se redondea al número más cercano, por lo tanto, el valor de **n** es de 102.

## Anexo 6

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento es aplicable: Si (x)      No ( )

Aplicable atendiendo las observaciones:

<b>Validado por:</b> Dr. GORDR FRANCISCO RESNYES CARRASCO.	<b>DNI:</b> 27725974	<b>Fecha:</b> 01-10-2024.
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 969291366.	<b>E-mail:</b> epeca1072@gmail.com.
Fuente: Yadira Corral, en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento es aplicable: Si (X) No ( )

Aplicable atendiendo las observaciones:

<b>Validado por:</b> Franz Jhon Garrido Asejo	<b>DNI:</b> 45251986	<b>Fecha:</b> 03/10/2024
<b>Firma:</b>  	<b>Teléfono:</b> 976997623	<b>E-mail:</b> franzgarrido111@gmail.com
Fuente: Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento es aplicable: Si (X) No ( )

Aplicable atendiendo las observaciones:

<b>Validado por:</b> M.Cr. Jessica Milagros Piedra Tineo	<b>DNI:</b> 41101443	<b>Fecha:</b> 04-10-24
<b>Firma:</b>  	<b>Teléfono:</b> 943501725	<b>E-mail:</b> ypiedra@unc.edu.pe
Fuente: Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento es aplicable: Si  No

Aplicable atendiendo las observaciones:

Validado por: Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva	DNI: 27664884	Fecha: 21-10-2024
Firma:	Teléfono: 943947607	E-mail: ediaz@unc.edu.pe
Fuente: Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento es aplicable: Si  No

Aplicable atendiendo las observaciones:

Validado por: Deysi Mabel Medina Díaz	DNI: 40758309	Fecha: 23/10/24
Firma: MCS. Deysi M. Medina Díaz REM. 002814	Teléfono: 980416969	E-mail: deysi.mmbulmd@gmail.com
Fuente: Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## Anexo 7

### VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE ACUERDO A LA PRUEBA BINOMIAL

Prueba binomial	Categoría	N	Proporción observada	Prop. De prueba	Sig. (Exacto Unilateral)	
Juez 1	Grupo 1	Si	18	1	0,75	0,006
	Grupo 2	No	0	0		
Juez 2	Grupo 1	Si	18	1	0,75	0,006
	Grupo 2	No	0	0		
Juez 3	Grupo 1	Si	18	1	0,75	0,006
	Grupo 2	No	0	0		
Juez 4	Grupo 1	Si	18	1	0,75	0,006
	Grupo 2	No	0	0		
Juez 5	Grupo 1	Si	18	1	0,75	0,006
	Grupo 2	No	0	0		

Nota:

Grupo 1: Los Jueces aceptan la validez de la pregunta del instrumento nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo.

Grupo 2: Los Jueces no aceptan la validez de la pregunta del instrumento nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de riesgo.

### Hipótesis estadística

Ha: La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento es igual al 75%

Ho: La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento es diferente al 75%

Criterio de decisión

Se rechaza la Ho si el sig < 0,05, caso contrario se acepta la Ho.

Luego, dado que el sig=0,006, entonces se rechazó la Ho y se acepta la Ha.

### Conclusión

La proporción de las preguntas aceptadas por el juez 1,2, 3, 4 y 5 para el instrumento fue igual a 75%.

## Anexo 8

### CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS PRUEBA PILOTO

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	12	100,0

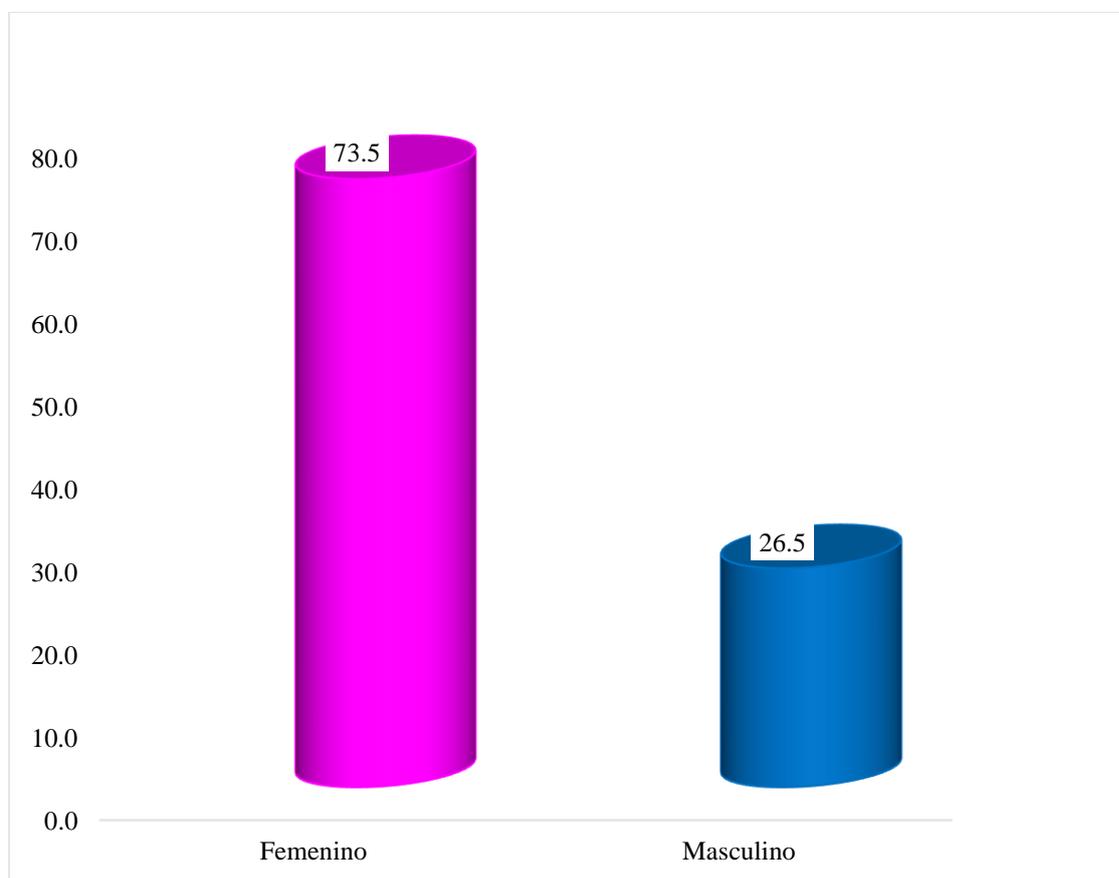
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadística de fiabilidad nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA

Alfa de Cronbach	N de elementos
,723	10

#### Estadística de fiabilidad de las prácticas sexuales de riesgo

Alfa de Cronbach	N de elementos
,774	8

**Anexo 9****DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS****Figura 1. Sexo de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Jaén**

En la figura 1, se evidencia que el 73,5% de los estudiantes fueron de sexo femenino y el 26.5% de sexo masculino.

**Tabla 4.** Conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de Enfermería según indicadores.

Indicadores	Correcta		Incorrecta	
	n	%	n	%
Definición del VIH	90	88,2	12	11,8
Significado del SIDA	86	84,3	16	15,7
Transmisión por vía sanguínea	88	86,3	14	13,7
Transmite por vía sexual	82	80,4	20	19,6
Transmisión por vía vertical	58	56,9	44	43,1
Signos y síntomas	52	51,0	50	49,0
Fases	46	45,1	56	54,9
Diagnóstico	78	76,5	24	23,5
Tratamiento	89	87,3	13	12,7
Prevención	67	65,7	35	34,3

En lo respecta a la tabla 4, se evidencia las respuestas sobre el nivel de conocimiento del VIH/SIDA, al respecto la mayor parte tienen conocimiento sobre la definición del VIH (88,2%); significado de SIDA (84,3%); transmisión por vía sanguínea (86,3%); transmisión por vía sexual (80,4%); transmisión por vía vertical (56,9%); signos y síntomas (51,0%); el diagnóstico (76,5%); el tratamiento (87,3%); la prevención (65,7%); y no tienen conocimiento sobre las fases (54,9%).

**Tabla 5.** Prácticas sexuales de riesgo según dimensiones

	Bajo riesgo		Alto riesgo	
	n	%	n	%
Iniciación sexual	96	94,1	6	5,9
Métodos de anticoncepción	87	85,3	15	14,7
Uso de drogas	88	86,3	14	13,7

En referencia a la tabla 5, se muestra que prácticas sexuales de riesgo en su dimensión iniciación sexual para prevenir el VIH/SIDA, en su mayoría de los estudiantes es de bajo riesgo (94,1%) y en alto riesgo (5,9%). Las prácticas sexuales de riesgo en su dimensión uso de drogas, en su mayoría de los estudiantes es de bajo riesgo (86,3%) y en alto riesgo (13,7%). Las prácticas sexuales de riesgo en su dimensión métodos de anticoncepción para prevenir el VIH/SIDA, en su mayoría de los estudiantes es de bajo riesgo (85,3%) y en alto riesgo (14,7%).

**Tabla 6.** Prácticas sexuales de riesgo

Prácticas sexuales de riesgo	Resultados	
	Usuarios	Porcentaje
Bajo riesgo	68	66,7
Alto riesgo	34	33,3
Total	102	100,0

En referencia a la tabla 6, se evidencia las prácticas sexuales de riesgo de los estudiantes de enfermería, en su mayoría es bajo riesgo (66,7%) y finalmente de alto riesgo (33,3%).

**Tabla 7.** Correlación entre las variables según Chi-cuadrado.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	48,900 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	57,269	2	,000
Asociación lineal por lineal	42,179	1	,000
N de casos válidos	102		

En referencia a la tabla 7, se empleó la prueba estadística no paramétrica Chi-cuadrado, alcanzándose una significancia de 0,000 inferior a 0,05 y un Chi-cuadrado de Pearson de 48,90, indicando que existe relación significativa entre nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA y las prácticas sexuales de riesgo. Por lo que se admitió la hipótesis alterna y fue rechazada la hipótesis nula. Entonces en referencia al análisis inferencial en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, debe mejorar el nivel de conocimiento del VIH/SIDA, permitiendo que lo estudiantes tengan bajo riesgo en contagiarse de dicha enfermedad.

## Pruebas de normalidad Kolmogorov-Smirnova

	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	,275	102	,000
Prácticas sexuales de riesgo	,426	102	,000

En referencia a la tabla, se empleó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnova, puesto que los datos fueron superior a 50 elementos, donde se demuestra que la significancia para las dos variables es inferior a 0,05, indicando que los datos no vienen de una distribución normal. Por lo tanto, para la constatación de la hipótesis se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi-Cuadrado.

## Hipótesis

- $H_0$ : Los datos vienen de una distribución normal
- $H_a$ : Los datos no vienen de una distribución normal

## Regla de decisión

- $p \geq 0,05$ : Entonces se procedió a aceptar la  $H_0$
- $p < 0,05$ : Entonces se procedió a aceptar la  $H_1$

## Anexo 10

### REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
 “NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

#### Repositorio institucional digital

#### Formulario de Autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Dilbert Smith Tineo Peña

DNI: 75126030

Correo electrónico: dtineop19\_2@unc.edu.pe

Teléfono: 931734957

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

Segunda especialidad profesional

3. Tipo de investigación<sup>1</sup>:

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA relacionado a prácticas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería. Jaén – Cajamarca, 2024.

Asesora: Dra. Albila Beatriz Domínguez Palacios

DNI: 27705594

Código ORCID: 0000-0002-4475-5435

Año: 2025

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

4. Licencias:

a) Licencia estándar:

---

<sup>1</sup> Tipo de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad.

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

18 / 07 / 2025

Fecha

<sup>2</sup> Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

## SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"  
Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962  
Bolívar N° 1368 Plaza de Armas - Telf: 431907  
JAEN PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

### MODALIDAD "A"

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Jaén, siendo las 9 a.m. del 7 de julio del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

### NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA RELACIONADO A PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. JAÉN - CAJAMARCA, 2024

Presentado por el(a) Bachiller: **DILBERT SMITH TINEO PEÑA.**

Siendo las 10:30 a.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: muy bueno, con el calificativo de: dieciocho, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apto para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Segunda Hannah Cabellos Alvarado</u>	<u>S. Hannah Cabellos A.</u>
Secretario(a):	<u>Daris Elizabeth Brings Asunto</u>	<u>D Brings A.</u>
Vocal:	<u>Wilmer Vicente Asad</u>	<u>W. Asad</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Alsila Beatriz Dominguez Palacios</u>	<u>A. Dominguez</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:  
EXCELENTE (19-20)  
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)  
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)  
DESAPROBADO (10 a menos)