



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

**“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL
VIH/SIDA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2023”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON
LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
CABANA AMADO, SAYUMI
GEJAÑO PUMALLANQUI, AYLIN ALBINA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. HENRRY MARCOS ARQUIÑEGO SOLAR
CÓDIGO ORCID N° 0000-0003-4832-7144

CHINCHA, 2023

Constancia de a investigación.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FILIAL ICA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DE TESIS

En Ica, a los 03 días del Mes de AGOSTO del 2023 siendo las 10.00 horas. Los (las) Bachilleres de la facultad de ciencias de la salud y de la escuela de profesional de enfermería.

Srs. (Srtas.) **Cabana Amado Sayumi**
Gejaño Pumallanqui Aylin Albina

Cumplieron con la subsanación de las observaciones de la tesis titulada: **“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2023”**.
Por lo tanto, los bachilleres han cumplido con el proceso de revisión de tesis, estando aptas para continuar con su proceso de titulación.

Mag. HENRRY MARCÓS ARQUÍÑEGO SOLAR
Asesor de tesis.

Evidencia de la revisión desarrollado el día 03 de Agosto 2023, de 09 a 11 hrs.



Declaratoria de autenticidad de la investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

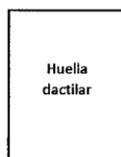
Yo, Sayumi Cabana Amado identificado(a) con DNI N° 70057719 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de C. Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Apoyo Familiar y Susceptibilidad Frente al VIH/sida", declaro bajo juramento que:

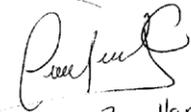
- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de ... de 2022.


Cabana Amado Sayumi
Apellidos y nombres
DNI N° 70057719




Gejano Pomallanqui Aylin
DNI: 40756664

*Las firmas y huellas dactilares corresponden a/los responsables(s) de la investigación.

DEDICATORIA

El trabajo de grado va dedicado a Dios, por ser fuente de guía en todo el andar de nuestras vidas, bendiciéndonos y otorgándonos vitalidad para continuar tras nuestras metas planificadas sin desfallecer. A nuestros progenitores que, con su respaldo incondicional, amor y confianza permitieron que lográramos concluir la carrera profesional, a nuestros hijos por darnos sentido a nuestras vidas y permitirnos ser cada día mejor.

AGRADECIMIENTO

Guardamos infinito agradecimiento a Dios, por ser guía y acompañarnos paso a paso en nuestras vidas, proporcionándonos paciencia y sabiduría para finalmente alcanzar cada una de las metas y propósitos trazados.

Por otro lado, nuestra gratitud al Rector de la Universidad Autónoma de Ica, Dr. Hernando Martín Campos Martínez; así mismo, al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas, por su compromiso y apoyo desinteresado a los educandos universitarios.

Al docente asesor de tesis, Dr. Elio Javier Huamán Flores, por sus importantes contribuciones, para el desarrollo y culminación del presente estudio.

Al docente Mg. David Martínez, por su guía y conocimientos brindados en el desarrollo del proyecto de investigación.

Al director general, Miguel ángel Hernández López del puesto de salud Fonavi-4 quienes hicieron posible el desarrollo de la investigación y el procesamiento de los datos recopilados.

A los jóvenes del centro de salud Fonavi-4, quienes nos hicieron posible para la recolección de nuestro instrumento y hacer realidad la terminación del estudio.

Los autores.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el apoyo familiar con la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021

Metodología: Investigación de tipo cuantitativo y básica, no experimental, método hipotético-deductivo y con un diseño descriptivo correlacional de corte transversal. La técnica para recopilar datos fue la encuesta y sus instrumentos un cuestionario de Funcionalidad Familiar FF-SIL y la subescala del instrumento Escala VIH/SIDA-65. Por otro lado, para el procesamiento de información se empleó la estadística de nivel descriptiva correlacional para la presentación de resultados en tablas y gráficos; además de la estadística de tipo inferencial para validar hipótesis.

Participantes: Estuvo representada por 292 adolescentes y jóvenes, elegidos mediante la aplicación de la técnica del muestreo probabilístico.

Resultados: En forma global, en cuanto a la variable Apoyo familiar, se obtiene que 276 (94,5%) jóvenes presentan una familia disfuncional y 16 (5,5%) tienen una familia moderadamente funcional, mientras que en la variable susceptibilidad frente al VIH se obtiene que 219 (75,0%) de los jóvenes presentan una susceptibilidad moderada, mientras que 50 (17,1%) jóvenes tienen una susceptibilidad alta y 23 (7,9%) tienen una susceptibilidad baja.

Conclusiones: Se concluye que el valor de R es -0,548 el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la susceptibilidad frente al VIH/SIDA.

Palabras claves: Apoyo familiar, susceptibilidad, VIH, adolescentes, jóvenes

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between family support and susceptibility to HIV/AIDS in adolescents and young people cared for at the Fonavi IV Health Center, Ica-Peru, 2021

Methodology: Quantitative and basic, non-experimental research, hypothetical-deductive method and with a descriptive correlational cross-sectional design. The technique to collect data was the survey and its instruments a questionnaire of Family Functionality FF-SIL and the subscale of the instrument Scale HIV/AIDS-65. On the other hand, for information processing, correlational descriptive level statistics were used to present results in tables and graphs; in addition to inferential statistics to validate hypotheses.

Participants: It was represented by 292 adolescents and young people, chosen by applying the probabilistic sampling technique.

Results: Globally, regarding the Family Support variable, it is obtained that 276 (94.5%) young people have a dysfunctional family and 16 (5.5%) have a moderately functional family, while in the variable susceptibility to to HIV it is obtained that 219 (75.0%) of the young people have a moderate susceptibility, while 50 (17.1%) young people have a high susceptibility and 23 (7.9%) have a low susceptibility.

Conclusions: It is concluded that the value of R is -0.548, which indicates that the relationship is not direct but inverse, that is to say that by increasing the family support variable, susceptibility to HIV/AIDS will decrease.

Keywords: Family support, susceptibility, VIH, adolescents, youth

ÍNDICE

Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general/ Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo General	18
2.5. Objetivos específicos	19
2.6. Justificación e importancia	20
2.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes	21
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA	36
4.1. Tipo y Nivel de investigación	36
4.2. Diseño de la Investigación	36
4.3. Hipótesis general y específicas	37
4.4. Identificación de las variables	38
4.5. Matriz de operacionalización de variables	39

4.6.	Población – Muestra	41
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información	42
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	37
V.	RESULTADOS	38
5.1.	Presentación de Resultados	38
5.2.	Interpretación de Resultados	57
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS	59
6.1.	Análisis inferencial	59
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	63
7.1.	Comparación de resultados	63
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
	ANEXOS	77
	Anexo 1: Matriz de consistencia	79
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	81
	Anexo 3: Base de datos	85
	Anexo 4: Data de resultados	108
	Anexo 5: Consentimiento informado	111
	Anexo 7: Evidencias fotográficas/otras evidencias	116
	Anexo 8: Informe de Turnitin al 18% de similitud	120

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	.De análisis descriptivos de variables sociodemográficas	38
Tabla 2.	Estadísticos descriptivos de la variable apoyo familiar	39
Tabla 3.	Estadístico descriptivo de la variable susceptibilidad frente al VIH	41
Tabla 4.	Variables demográficas	42
Tabla 5.	Variable: Apoyo familiar frente al VIH/SIDA	46
Tabla 6.	Dimensión Cohesión frente al VIH/SIDA	47
Tabla 7.	Dimensión armonía frente al VIH/SIDA	48
Tabla 8.	Dimensión comunicación frente al VIH/SIDA	49
Tabla 9.	Dimensión Permeabilidad frente al VIH/SIDA	50
Tabla 10.	Dimensión de afectividad frente al VIH/SIDA	51
Tabla 11.	Dimensión de roles frente al VIH/SIDA	52
Tabla 12.	Dimensión de adaptación frente al VIH/SIDA	53
Tabla 13	Variable: Susceptibilidad frente al VIH/SIDA	54
Tabla 14	Dimensión 1: Posibilidad de contraer VIH/SIDA	55
Tabla 15	Dimensión 2. Preocupación por contraer VIH/SIDA	56
Tabla 15	Prueba de normalidad	59
Tabla 16	Hipótesis general	60
Tabla 17	Hipótesis específica 1	61
Tabla 18	Hipótesis específica 2	62

INDICE DE FIGURA

Figura 1	.De análisis descriptivos de variables sociodemográficas	38
Figura 2	Estadísticos descriptivos de la variable apoyo familiar	40
Figura 3	Estadístico descriptivo de la variable susceptibilidad frente al VIH	41
Figura 4	Variabes demográficas	43
Figura 5	Variable: Apoyo familiar frente al VIH/SIDA	46
Figura 6	Dimensión Cohesión frente al VIH/SIDA	47
Figura 7	Dimensión armonía frente al VIH/SIDA	48
Figura 8	Dimensión comunicación frente al VIH/SIDA	49
Figura 9	Dimensión Permeabilidad frente al VIH/SIDA	50
Figura 10	Dimensión de afectividad frente al VIH/SIDA	51
Figura 11	Dimensión de roles frente al VIH/SIDA	52
Figura 12	Dimensión de adaptación frente al VIH/SIDA	53
Figura 13	Variable: Susceptibilidad frente al VIH/SIDA	54
Figura 14	Dimensión 1: Posibilidad de contraer VIH/SIDA	55
Figura 15	Dimensión 2. Preocupación por contraer VIH/SIDA	56

I. INTRODUCCIÓN.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es considerada una cuestión de salud pública, y ha sido responsable de más de 35 millones de muertes en todo el mundo. En el año 2018, aproximadamente 38 millones de personas recibieron un diagnóstico de VIH (1).

Informes estadísticos brindado por la ONUSIDA en el año 2019 informan que actualmente hay 2.1 millones de personas que viven con VIH en Latinoamérica. De estos, solo 1.3 millones reciben terapias retrovirales. Aunado a esto, en el año 2019 hubo un registro de 120 mil nuevos casos 37 mil personas fallecieron por esta enfermedad a nivel regional. En el Perú, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en un informe realizado en el año 2018, en 1983 se detectó el primer caso y desde allí en adelante se han diagnosticado a 120,389 pacientes con VIH, siendo importante resaltar que 21 mil de estos son residentes de Lima (2).

El VIH no solo tiene un impacto en la salud física de las personas que lo padecen, sino que también afecta su salud psicológica y social. Esto se debe a que las personas con este diagnóstico a menudo son discriminadas y estigmatizadas por la sociedad³.

Las personas con VIH a menudo experimentan ansiedad debido a la posibilidad de desarrollar enfermedades oportunistas, así como prejuicios, discriminación y reacciones hostiles de sus familiares o parejas después del diagnóstico (4).

Cuando un miembro de la familia enferma, esto puede cambiar el estilo de vida de los demás miembros, ya que tienen que ajustarse a una nueva rutina para poder cuidar y satisfacer las necesidades que han sido alteradas por la enfermedad (5).

Desde una perspectiva sistémica, las crisis que enfrenta una familia pueden llevar a la pérdida de sus miembros, lo que sería menos doloroso o traumático si el sistema cuenta con recursos adecuados. Las respuestas positivas pueden conducir a cambios que ayuden a todos los miembros, mientras que una falta de recursos adecuados puede llevar a la destrucción de la familia ante la crisis. Las familias cuyo funcionamiento es el adecuado aportan con ambientes positivos para sus miembros, lo que les hace sentir valorados y queridos. En general, la familia participa en el proceso de enfermedad del paciente, desde la etapa asintomática hasta la sintomática. En este momento, la familia puede experimentar tristeza por el deterioro físico progresivo del paciente. El proceso de adaptación a una enfermedad potencialmente mortal o incapacitante puede ser difícil y demanda enormes esfuerzos para enfrentar múltiples problemas (7).

En este contexto, el VIH puede afectar las relaciones familiares no solo de la persona que lo padece, lo que hace indispensable que los equipos de salud identifiquen cómo responde la familia ante esta problemática. La familia tiene un papel fundamental en el apoyo a cada uno de sus miembros durante cualquier crisis. La enfermera puede intervenir para fortalecer el vínculo familiar y mejorar el entorno en el que vive la persona infectada (8). La estructura establecida por la Universidad Autónoma de Ica, se empleó de la siguiente forma en el proyecto:

- Punto 1: Introducción del estudio, en el cual se va hablar sobre el propósito del estudio y sobre la temática abordada.
- Punto 2: Se trata sobre el planteamiento del problema, el cual está formado por la descripción de la realidad del problema a tratar, formulando la pregunta general y los objetivos que se irán a tratar.
- Marco teórico, que contiene los estudios previos que guardan relación con el estudio, las bases teóricas que constituyen el principal referente de la investigación y la definición de términos básicos que son definidos.
- Metodológica, contiene la clasificación metodológica del estudio, desde el enfoque, tipo, nivel y diseño del estudio, las hipótesis del estudio, matriz de operacionalización de las variables, la población y

muestra del estudio, además de las técnicas de recolección de datos y de interpretación de los datos.

- Cronograma de actividades, que describe las actividades que se realizan para el desarrollo del estudio
- Presupuesto, se determina los recursos y servicios necesarios para el desarrollo del estudio.
- Referencias bibliográficas, apartado en el que se enlistan y referencias las fuentes de información consultadas, haciéndose uso del estilo Vancouver.

Considerando este planteamiento, el objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021?

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema.

La OMS ha señalado que el VIH es considerado uno de los principales problemas a nivel de salud pública que afecta a la población mundial, habiendo causado la muerte de cerca de 35 millones de personas. También ha recomendado que ciertos grupos de población, como personas homosexuales, transexuales, trabajadores sexuales, usuarios de drogas inyectables y aquellos que comparten agujas, tengan especial cuidado en su salud para que eviten los riesgos de padecer el VIH, ya que se consideran vulnerables y de alto riesgo para adquirir la enfermedad (9).

El informe estadístico de la ONUSIDA en el año 2019 indicó que, a nivel mundial, había alrededor de 36,7 millones de personas viviendo con VIH, de las cuales 17,8 millones eran mujeres mayores de 15 años. Según la OMS, en la Región de África se encontraban 25,6 millones de personas infectadas en el año 2020, mientras que, en Latinoamérica, la cifra de personas infectadas por el virus llegó a aproximadamente 1,8 millones (10). La Organización Panamericana de la Salud ha informado que en Latinoamérica se ha producido un incremento del 21% en nuevos casos desde el año 2010 hasta el 2019, pasando de 100.000 en 2010 a 120.000 en 2019. A pesar de esto, en estos mismos años se ha tenido una disminución de muertes por este motivo, pasando de 41.000 en 2010 a 10.000 en 2018 y 37.000 en 2019 (11).

Se han logrado significativos progresos en la lucha contra el VIH, particularmente en beneficio de la población juvenil. Según estadísticas, la infección por VIH afecta a niños y adolescentes, y alrededor del 53% de ellos han recibido tratamiento. En un período reciente, se registraron cerca de 320.000 nuevos casos

en menores de edad, de los cuales aproximadamente 113.000 estaban relacionados con el sida (12).

De acuerdo con la epidemiología de esta enfermedad, existe una mayor vulnerabilidad en jóvenes con edades entre 15 y 24. En América Latina, se estima que hay 740,000 jóvenes de estas edades que viven con VIH (13).

En el año 2019, se registró que 79,000 individuos en Perú contrajeron el VIH, y de ese número, aproximadamente una cuarta parte aún no tienen conocimiento de que tienen la infección. Asimismo, se resalta que, de esta cantidad, el 80% se concentra en seis regiones, principalmente el Lima y Callao con 61,3% de los casos y otras regiones como Loreto, Libertad, Arequipa, Ica y Piura tienen menor cantidad de casos con 5,8%, 4%, 3,5%, 2,9% y 2,9% respectivamente (14).

Según el informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia-UNICEF, en Perú se han registrado 31,893 casos hasta el año 2019, de los cuales el 4.8% corresponden a menores de 19 años de edad (15).

Las conductas de riesgo pueden ser descritas como una serie de comportamientos repetitivos que buscan generar cambios en el desarrollo psicosocial de los adolescentes, pero que pueden tener consecuencias negativas en su presente y futuro (16).

La familia, al igual que la adolescencia, es un sistema dinámico que cambia con el tiempo, incluyendo el rol y función de cada miembro, así como los efectos de cambios en la economía y en la sociedad. También enfrenta diversas situaciones en su día a día (17).

Las actividades de la familia tienen un papel crucial en que los miembros cuiden su salud y prevengan enfermedades. Las funciones de la familia se adaptan a los cambios en su estructura, a los aspectos sociales y económicos, y son esenciales para enfrentar y superar diferentes los ciclos por los que atraviesan los miembros. Por lo tanto, es importante tener en cuenta que, cuando cada uno cumpla sus roles, debe hacerlo bajo

parámetros funcionales y no bajo parámetros disfuncionales. La familia se considera crucial en la génesis y mantenimiento de conductas de riesgo; numerosos estudios subrayan la necesidad de involucrar a las familias en los programas de prevención y de considerar las funciones familiares como factores de protección (18).

Diversas investigaciones reflejan que gran parte de los jóvenes tienen una baja percepción de su propia capacidad y una escasa conciencia de su vulnerabilidad, lo que puede llevarlos a involucrarse en conductas que aumentan el riesgo de infección (19).

Durante las visitas domiciliarias realizadas a las familias de la comunidad de Fonavi IV Etapa, se conoció que los padres y los hijos tienen una comunicación deficiente debido a motivos laborales o falta de atención a temas relacionados con el desarrollo personal y sexual de los adolescentes. Además, la información proporcionada en las instituciones educativas es limitada. Se ha observado que en los adolescentes domina un comportamiento de no acudir a los establecimientos de salud por temor o vergüenza, lo que a menudo los lleva a buscar información inadecuada con amigos. Esta situación puede influir en la conciencia de susceptibilidad frente a la prevención del VIH/SIDA.

Considerando esta preocupación, surge la motivación de realizar esta investigación con base a los conocimientos científicos adquiridos y las experiencias personales adquiridas en el desempeño de trabajo en las instituciones de salud mencionadas anteriormente. Como resultado de esta problemática, se plantean como cuestionamientos:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas.

- ¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021?

2.4. Objetivo general y específico

General

Determinar la relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Objetivos Específicos:

- Determinar la relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.
- Determinar la relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

2.5. Justificación e Importancia

2.5.1. Justificación:

2.5.1.1. Justificación teórica: La relevancia de esta investigación reside en su aporte teórico a temas relevantes y actuales en el ámbito de la salud pública, lo que evidencia su importancia. La encuesta permitirá la sistematización del apoyo familiar recibido por los jóvenes, así como su susceptibilidad al VIH/SIDA, lo que permitirá generar conocimientos para cubrir las lagunas existentes en estos temas.

2.5.1.2. Justificación metodológica: Este estudio puede ser considerado como un aporte metodológico, ya que servirá como base de investigación para futuros trabajos en el campo de la salud pública, lo que permitirá avanzar en el conocimiento científico sobre el tema. Además, se espera que los resultados obtenidos contribuyan a generar nuevas ideas y avances en este campo de la investigación.

2.5.1.3. Justificación Práctica: El propósito práctico del estudio es servir como punto de partida para futuros estudios sobre el tema y proporcionar acceso a información que pueda utilizarse para diseñar intervenciones preventivas-promocionales adecuadas para prevenir la transmisión del VIH/SIDA. Estas intervenciones se centrarán en mejorar el funcionamiento familiar y reducir la susceptibilidad a esta patología, y se espera que ofrezcan posibles soluciones al problema descrito. En resumen, este trabajo de investigación contribuirá al logro de los objetivos de salud pública relacionados con la prevención y control del VIH/SIDA.

2.5.2. Importancia

Además, demuestra relevancia debido a la falta de estudios locales o regionales sobre la relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad al VIH / SIDA en el contexto específico de tiempo y espacio de esta investigación. Esta brecha teórica se convierte

en una necesidad académica que requiere ser abordada a través de la investigación científica.

2.6. Alcances y limitaciones

El presente estudio se desarrollará en el Centro de Salud Fonavi IV, en donde se considera las siguientes alcances y limitaciones:

- **Alcance social:** Los participantes del estudio son jóvenes y adolescentes que acuden al Centro de Salud Fonavi IV.
- **Alcance espacial o geográfico:** Dicha investigación se llevará a cabo en el Centro de Salud Fonavi VI, de la Ciudad de Ica.
- **Alcance temporal:** Este estudio se realizó en el año 2021
- **Alcance metodológico:** Se desarrolló una investigación de tipo básico bajo el enfoque cuantitativo de diseño no experimental descriptivo correlacional para establecer la relación entre las variables de estudio.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones se presentó las siguientes limitaciones:

- Una limitación es el estado de emergencia sanitaria a causa del covid-19, puesto que para aplicar la encuesta se tuvo que ingresar al servicio con el respectivo equipo de protección personal.
- La demora de solicitud para aplicar el instrumento en el Centro de Salud Fonavi IV.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

León C. (México, 2021) realizó un estudio cuantitativo, con el objetivo de conocer el apoyo familiar y prácticas riesgosas que ejercen los adolescentes frente al VIH/SIDA. La muestra consistió en 84 adolescentes, de los cuales el 63,1% fueron mujeres (51 adolescentes) y el 36,9% hombres (31 adolescentes). La edad de los participantes osciló entre 10-19 años, de los cuales predominó la edad de 19 (53,6%). No hubo en la muestra a adolescentes de 10 años. En cuanto al nivel educativo, 46 adolescentes (54,9%) tenían educación universitaria, 21 (24,4%) educación media, y 17 (20,7%) educación secundaria. El análisis permitió evidenciar que los conocimientos se vinculan con el nivel socioeconómico. Se observó que las familias pertenecientes al estrato medio-alto fueron las más frecuentes en la muestra y que a medida que aumentaba el nivel socioeconómico, también aumentaba el nivel de conocimientos de los adolescentes (20).

Ortiz E. (Ecuador, 2021) realizó una investigación correlacional con el propósito de realizar una evaluación sobre el conocimiento, las prácticas y actitudes relacionadas con el VIH/SIDA en adolescentes. La muestra de 119 adolescentes reveló que el 81% de ellos se identificó como heterosexual, mientras que el 5,0% se consideró bisexual y el 13,4% no especificó sobre esto. En relación con la educación sexual, el 49,6% pensó que la educación sexual en cuanto a las maneras de contagiarse de VIH que aportan en las instituciones educativas es insuficiente; además, el 24,1% identificó a las secreciones vaginales, el semen y la sangre como formas de transmisión. Por otro lado, el 58,8% respondió que las entidades sanitarias visitaron con poca frecuencia la unidad educativa para brindar información a los jóvenes. Con respecto a la accesibilidad en centros de salud a pruebas gratuitas para la detección del VIH, para

el 79,8% sí hay y para el 20,2% no. En conclusión, se prolonga que es insuficiente lo que saben, practican y la actitud de los adolescentes en cuanto al VIH/SIDA, lo que sugiere que todavía hay actividades de riesgo para la salud en adolescentes sexualmente activos, y que se requiere una mayor educación y conciencia sobre el tema (21).

Espinosa I, Acatitla A, Torres I. (México, 2019) llevaron a cabo un estudio transversal para realizar la identificación de qué tan susceptibles y auto eficaces frente al VIH/SIDA son los profesionales de la salud y los estudiantes de una universidad en Puebla. La muestra en total fue de 250 personas, destacando en ambos grupos (docentes y estudiantes) predominaron las mujeres. El nivel socioeconómico predominante en ambos grupos fue el medio (89,2% de estudiantes y 90% de docentes), la mayoría católicos (80% y 82% respectivamente). Resalta que únicamente el 15% entre ambos grupos consideran que el VIH/SIDA puede ser adquirido por cualquier persona y, en el grupo de docentes, se tuvo que por cada 10, solo 1 no se preocupaba por la posibilidad por contraer la enfermedad. En conclusión, los alumnos mostraron una mayor autoeficacia que los docentes, mientras que estos últimos presentaron una mayor susceptibilidad. Por lo tanto, se recomienda implementar estrategias que aborden principalmente las deficiencias encontradas en la investigación y continuar realizando estudios para la evaluación a profesionales que se encargan de promover la salud y prevención de enfermedades, así como a quienes en el futuro ejercerán esta función (22).

Quintana I, Martínez R, Cuten I. (Cuba, 2019) llevó a cabo un estudio descriptivo, de tipo básico con el objetivo de realizar una intervención educativa con la finalidad de poder aumentar el conocimiento y el apoyo que brindan los padres en sus hijos jóvenes, la muestra estuvo conformada por 67 personas. Como resultado se evidencio que el 68,3% de los padres son hombres y el 31,7% son mujeres; el

76,2% tienen entre 25 a 32 años y el 23,8% tienen entre 18 a 31 años. Por otro lado, se conoció que el 63,9% de la muestra tienen un conocimiento inadecuado frente al VIH/SIDA, mientras que el 46,1% tienen un conocimiento adecuado. Después de realizar la intervención educativa el nivel de conocimiento aumento al 100% en toda la muestra (23).

Orcasista L, Uribe A, Valderrama L. (Colombia, 2019) llevo a cabo un estudio transversal de tipo cuantitativo con el objetivo de identificar los conocimientos y las actitudes que tienen la muestra conformada por 113 padres de familia de adolescentes menores de 18 años. Se conoció con las encuestas realizadas a los padres de familia, que el 76,3% no conocen si el VIH se transmite solo por contacto sexual y el 23,7% indican que conocen más de 3 formas de contagiarse de esta enfermedad. El 57,2% de los padres de familias brindan apoyo a sus hijos para la prevención de esta enfermedad y asegurar apoyar a sus hijos si se contagian, mientras que el 23,8% de ellos indican que no sabrían cómo actuar si sus hijos se contagian y el 19% indican que no los apoyarían. Concluyendo que las actitudes de una parte de los padres aun no comprenden que este tipo de enfermedad no solo es por falta de información sino por la sociedad que aún no comprende que existe muchas formas de auto cuidarse (24)

Antecedentes Nacionales

Chavesta C. (Pimentel,2019) llevo a cabo un estudio de tipo cuantitativa ya que se basó en emplear técnicas estadísticas, con el objetivo de fortalecer los conocimientos de los padres de familias para apoyar a sus hijos que tienen VIH, se empleo una muestra de 23 jóvenes entre las edades de 17 a 26 años de edad. Se evidencia que al realizar la evaluación de conocimiento a los padres el 76.4% cuenta con un nivel alto, el 13.8% presenta un nivel medio y el 9.8% un nivel bajo. Concluyendo con este resultado que la mayoría de los padres de jóvenes contagias con el VIH tienen un alto conocimiento

sobre el VIH, por lo cual conocen como apoyarlos en esta enfermedad (25).

Huauya Y. (Lima, 2019) realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional, con el propósito de realizar una evaluación sobre el apoyo social que perciben las personas diagnosticadas con VIH y cómo esto ejerce influencia en su calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Se consideraron a 112 personas con diagnóstico de VIH para el análisis. Lo evidenciado refleja que el apoyo de la familia ejerce influencia en la CVRS por encontrarse que $p=0,001$ y $r=0,461$; asimismo, el apoyo de los amigos influencia similar en la CVRS por obtenerse que $p=0,001$ y $r=0,472$; igualmente, otro tipo de apoyo también importante para los pacientes incide en la CVRS por obtenerse $p=0,001$ y $r=0,458$ todas las evaluaciones con efecto positivo y moderado. De esta forma, en el estudio concluyeron que el apoyo que perciben las personas diagnosticadas con VIH en su entorno cercano es indispensable para ellos, ya que comparten experiencias, cuentan con un ambiente que los acoge sin estigmatizarlos, adoptan mejores estilos de vida, aplican estrategias para que su situación mejore y promueve su crecimiento personal, contribuyendo a mejorar su CVRS (26).

Clavo, L. (Cajamarca, 2019) llevó a cabo un estudio de naturaleza descriptiva y cuantitativa con el propósito de investigar la posible correlación de los conocimientos, actitudes y percepción de susceptibilidad con la eficacia personal para prevenir el VIH, considerando para el análisis a 154 jóvenes de la Institución Educativa Cristo Rey administrándoles un cuestionario. Los resultados arrojaron que 77 de los adolescentes (50,0%) poseen un alto nivel de conocimiento sobre el VIH, mientras que 67 (43,51%) tienen un nivel medio. Además, la mayoría de los participantes, es decir 90 (58,4%), exhibieron una actitud negativa hacia el VIH, mientras que 64 (41,56%) presentaron una actitud positiva. En cuanto a la susceptibilidad frente al VIH, 101 casos (65,6%) demostraron una baja susceptibilidad, mientras que 53 casos

(34,4%) presentaron una alta susceptibilidad. La investigación sugiere que los adolescentes analizados tienen un alto nivel de conocimientos sobre el VIH, pero una actitud mayoritariamente negativa y una baja susceptibilidad ante el virus. Sin embargo, destacan por su alta autoeficacia en cuanto a la prevención del VIH, lo que sugiere que sienten confianza en su capacidad para tomar medidas preventivas y evitar la infección (27).

Azañero, N. (Arequipa,2019) llevó a cabo un estudio descriptivo y analítico para realizar una comparación con estudiantes de dos instituciones sobre sus conocimientos, actitudes y susceptibilidad frente al VIH/SIDA. La primera institución fue una particular (I.E.P. Solares) y la segunda una nacional (I.E.N. Ciudad de Dios), siendo un total de 152 estudiantes. El análisis mostró que, de la primera institución, el 52% de adolescentes que tuvieron buenos conocimientos sobre el VIH/SIDA, también tienen una actitud neutra frente a la enfermedad; mientras que, de la segunda institución, predominó la actitud negativa por encontrarse en el 73% de encuestados. También, se observó que, el 53,8% de los estudiantes de mayores niveles de la primera institución se preocupan por no contraer la enfermedad y el 56% de la segunda institución no lo hacen. En cuanto a las actitudes frente al VIH/SIDA, en la primera institución predominó actitud neutra (51,9%) con tendencia a negativa (26,9%) y en la segunda institución predominó la actitud negativa por encontrarse en el 72%. Y, en relación a los conocimientos, son la variable con mejor resultado, ya que en ambas instituciones tuvieron conocimientos suficientes (96,2% en la particular y 89% en la nacional) (28).

Bravo M, Calle M, Lázaro L. (Nazca, 2019) llevo a cabo un estudio de enfoque cuantitativo con el objetivo de conocer el nivel de apoyo que reciben los estudiantes de la provincia de Nazca frente al VIH, contando con una muestra de 261 adolescentes que tienen entre 13 hasta 18 años de edad. En donde se conoció que el 49,4% de los

encuestados cuentan con el apoyo de sus padres, mientras que el 27,6% indican que sus padres no sabrían cómo reaccionar frente a esta infección y el 33% de ellos indican que no los apoyarían, por otro lado, se evidencio que el 53,9% de los padres conocen como orientar a sus hijos para prevenir esta infección, mientras que el 27,4% de ellos indican desconocer como se transmite esta enfermedad y el 18,7% indican tener conocimientos medios. Finalizando que la falta de conocimiento por parte de los padres para la orientación y el apoyo de sus hijos puede generar graves consecuencias, ya que no conocen la forma adecuada de como orientar y como prevenir este tipo de infecciones (29).

Antecedente Local

Barrios M. (Ica, 2019) llevó a cabo un estudio transversal observacional con el propósito de examinar el vínculo entre autoestima y resiliencia considerando una muestra de 116 pacientes con VIH/SIDA atendidos en el hospital regional de la ciudad. La mayor parte de la muestra fueron hombres (57.8%) y en menor medida fueron mujeres (42,2%); el rango etario que predominó fue 40-60 años (45,7%), seguido por 20-39 años (31,9%) y en menor medida se tuvieron pacientes mayores de 60 años (22,4%). Se evidenció que la autoestima se vincula de manera positiva con la ecuanimidad como elemento de la resiliencia ($p=0,000$ y $r=0,737$). Asimismo, la mayor parte de los pacientes de VIH tienen autoestima en nivel medio (45,7%) con tendencia a baja (31%) y solo el 23,3% tuvo autoestima alta. Los resultados de la resiliencia fueron críticos por encontrar que una parte significativa de la muestra tiene muy baja resiliencia (69%), baja (19%) y regular (2.6%), con solo un restante 9,5% con alta resiliencia ante la enfermedad (30).

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Apoyo familiar

La familia es vista como una unidad fundamental que provee bienestar a los individuos y, por lo tanto, su respaldo es crucial para su desarrollo autónomo al proporcionar cuidado tanto físico

como psicológico y demostrar un apoyo recíproco. Además, su apoyo es esencial para erradicar conductas perjudiciales o socialmente inaceptables (31).

La ayuda brindada por la familia posibilita que los miembros puedan adquirir destrezas, aptitudes y actitudes que les permitan desarrollar un comportamiento apropiado para cada etapa de su vida, lo que les facilitará afrontar situaciones adversas que se presenten. Adicionalmente, la opinión que se tenga de los padres podría afectar negativamente la autoestima, la introversión y la conducta en edades tempranas, adolescentes y adultas (32).

La familia tiene un papel clave en la aparición de comportamientos negativos en sus miembros, por lo que es importante incluirlos en los procesos preventivos. El vínculo y el apoyo mutuo dentro de la familia se reflejarán en el bienestar general de sus miembros (33).

Estimular las relaciones familiares apropiadas puede mejorar significativamente la calidad de vida y ser crucial durante períodos de enfermedad, ya que puede ayudar a mejorar el bienestar emocional. Es importante mantener niveles de intimidad, afecto y comunicación adecuados para satisfacer las necesidades de los miembros de la familia, mantener un alto grado de compromiso y generar comportamientos saludables y de autocuidado, así como enseñar pautas de conducta funcional en línea con las normas de la sociedad. Las personas que crecen en un ambiente así pueden disfrutar de una vida plena, desarrollar una autoestima adecuada, competencia personal y habilidades para afrontar situaciones difíciles (30).

3.2.1.1. Apoyo familiar en pacientes con VIH/SIDA

La infección por VIH tiene consecuencias en el ser humano, tanto a nivel biológico como psicosocial. En cuanto al impacto social, los individuos pueden enfrentar dificultades para adaptarse a la sociedad debido a temores ya la discriminación y rechazo que

pueden experimentar. Además, el estigma asociado con el VIH puede generar sentimientos de desesperación e incluso ideación suicida. Al igual que en otras enfermedades terminales, el VIH puede producir una carga emocional negativa que en ocasiones lleva a las personas a considerar el suicidio como una forma de evitar los efectos psicológicos y biológicos de la enfermedad (34). En efecto, el VIH/SIDA tiene un impacto negativo en la calidad de vida de las personas, tanto a nivel personal, social y familiar. Por lo tanto, es importante que el entorno social y familiar proporcione un apoyo para prevenir, tratar y rehabilitar la enfermedad. El apoyo social, al satisfacer las necesidades básicas de las personas, les brinda una sensación de protección y soporte, lo que ayuda a reducir los sentimientos y emociones negativas asociadas a la enfermedad (35).

La enfermedad del VIH/SIDA tiene un impacto significativo en la familia, ya que todos los miembros se ven afectados de alguna manera. Los cambios que se presentan en el paciente debido a la enfermedad pueden tener consecuencias negativas en la dinámica familiar. Además, las emociones y sentimientos que surgen a partir de la situación, como tristeza, ansiedad, incertidumbre e ira, pueden ser experimentados por todos los miembros de la familia, y en algunos casos pueden llevar al rechazo del paciente enfermo (36).

Cuando la familia se encuentra en una situación de desesperación, debe tomar medidas para adaptarse a la situación. Sin embargo, si los recursos disponibles no son suficientes para lograr una adaptación adecuada, el impacto en el sistema familiar puede ser aún más grave. Es posible que se experimenten emociones y sentimientos negativos que podrían empeorar el estado emocional del paciente (37).

El respaldo de la familia juega un papel importante en la salud y el bienestar de los individuos, y puede influir tanto positiva como negativamente en su enfermedad. Cuando la respuesta del sistema familiar es positiva, el paciente experimenta sentimientos

de apoyo, amor y valoración, lo que puede resultar en un comportamiento adaptativo y una reducción de los síntomas, beneficiando tanto al paciente como a su familia. Sin embargo, cuando los sentimientos predominantes son tristeza y dolor, la calidad de vida del paciente se verá afectada negativamente (38).

3.2.1.2. Dimensiones de apoyo familiar

Cohesión

Esta es entendida como el vínculo afectivo que la conforman entre los individuos de una familia. Para Olson (2000), la cohesión familiar lo define como un vínculo afectivo en la familia, permitiendo una buena comunicación adecuada en la familia (39).

González (2010) lo define como el conjunto de coyuntura afectiva entre los miembros de una familia que la conforman, teniendo en cuenta la intensidad de esta, sus actividades que realizan en conjunto y el afecto que se tienen dentro de la familia (40).

Armonía

Es un componente crítico para un fuerte familiar. La alineación de los valores y el fuerte compromiso de los miembros en ayudar a los líderes en tomar mejores decisiones para dirigir la organización de forma adecuada. Obteniendo una mejoría en la armonía familiar (41).

Comunicación

Es cuando se intercambia palabras con otra persona, en un grupo o en una familia, en donde se tiene como objetivo el diálogo entre los miembros del hogar. Por otro lado, los aspectos no verbales también son importantes, pero son apartados por su potencial en la interpretación errónea y las dificultades de la metodología en reunir y evaluar la información de los estudios (42).

Permeabilidad

Es uno de los recursos el cual tiene las personas que conforman una familia al abrirse ante la sociedad, en donde podrá fluir la conversación con las demás personas fuera del ámbito familiar, con el objetivo de poder solicitar y de poder solicitar ayuda fuera del entorno familiar (43).

Efectividad

Esta se promueve en la integridad de sus miembros de un grupo o de una familia, pasa por un proceso de modificación durante la adolescencia, este proceso afecta el funcionamiento de la familia, si esta no es afectiva dificulta su reajustamiento. Por otro lado, si la familia es afectiva su funcionamiento será menos dificultoso y se podrán reajustar y cambiar de forma flexible (44).

Roles

Para poder darle frente a estos cambios es necesario que cada miembro de la familia permita habilitar un espacio de ayuda, que permita recibir y asumir los síntomas de esta debilidad. Entendiendo las veces que hace falta, la valentía en recibir que dar y que, sin ese apoyo, la frustración, el agotamiento y la angustia impactaran el estado de ánimo de forma individual su estado de ánimo, esto tendrá como resultado que el tratamiento no avance y no tenga el resultado que se requiere (45).

Adaptación

De acuerdo a esta dimensión, es aquella que va busca la adaptación de los miembros de la familia ante una nueva situación generado por alguna enfermedad, el cual involucra no solo al afectado sino a todos los miembros. La situación de adaptación pasa por varios factores, desde la negación hasta aceptar el proceso de la persona afectada (46).

3.2.2. La Susceptibilidad frente al VIH/SIDA

La susceptibilidad se refiere a la percepción de los riesgos que una persona puede enfrentar frente a una enfermedad o patología determinada (47).

Uribe sostiene que, si las personas son conscientes de los riesgos asociados a una situación específica, entonces evitarán comportarse de una manera que pueda exponerlos a tales riesgos (48).

La percepción de la susceptibilidad ayuda a identificar a las personas en situación de riesgo y determinar el grado de riesgo, lo que permite ajustar la intervención para aquellos grupos de bajo riesgo. El riesgo percibido de una patología en particular, como la pubertad, se evalúa a través de varios factores, incluyendo la exposición y la susceptibilidad al riesgo, la gravedad de las consecuencias y la posibilidad de controlarlo. Esta percepción a menudo se basa en un modelo mental de peligro que incluye una mezcla de conocimiento, ignorancia y desinformación (49).

Si un adolescente es consciente de que corre el riesgo de enfermarse, adoptará conductas preventivas y considerará las consecuencias de sus acciones. La sensibilidad al VIH / SIDA es crucial para la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, ya que, si entienden el riesgo de contraer esta enfermedad y conocen sus efectos negativos, pueden optar por comportamientos saludables que disminuyan el riesgo de contagio (50).

3.2.2.1. Dimensiones de susceptibilidad

Posibilidad

Es la existencia de que suceda un cambio en la probabilidad de un cálculo matemático, donde son infinitas los porcentajes del suceso que van a proceder o que ya ocurrieron. Cuando la familia se encuentra en una situación de desesperación, debe tomar medidas para adaptarse a la situación. Sin embargo, si los recursos disponibles no son suficientes para lograr una adaptación adecuada, el impacto en el sistema familiar puede ser aún más grave (51).

Preocupación

Es aquella reacción de forma automática en la que el individuo reacciona ante un suceso, en donde se preocupa por hechos de baja y alta probabilidad, generando angustia en la persona afectada, pensando en el tema a resolver hasta encontrar una solución. La ansiedad es una de las consecuencias que genera la preocupación, por otro lado, el estar preocupados tampoco permite que nos centremos en otros temas igual de importantes (55).

3.2.3. Apoyo familiar y susceptibilidad.

Es necesario tener conocimiento de los factores primordiales que influyen en los riesgos a contribuir con una mejora en la calidad de vida. La identificación de factores como el apoyo familiar, la susceptibilidad y la autoeficacia de los adolescentes puede servir como herramientas fundamentales para desarrollar métodos eficaces que permitan reducir las conductas de riesgo asociadas al VIH/SIDA. Estos elementos actúan como factores protectores frente a la patología y tienen un impacto significativo en la promoción de comportamientos saludables y una vida sexual satisfactoria para los adolescentes (53).

3.2.4. VIH/SIDA

La función del sistema inmunológico se ve afectada por el VIH/SIDA, lo que puede debilitar las defensas del cuerpo y aumentar el riesgo de padecer otras enfermedades y cánceres. La capacidad del cuerpo para combatir enfermedades se ve comprometida a medida que el virus destruye las células inmunitarias, lo que conduce a una situación de inmunodeficiencia en las personas infectadas. La medición de los linfocitos CD4 está directamente relacionada con la capacidad inmunológica del cuerpo. Es crucial comprender estos aspectos para abordar adecuadamente el VIH y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Si la infección por VIH no se trata, puede progresar a su etapa más avanzada, conocida como SIDA, la cual puede tardar varios años en desarrollarse. Los pacientes con

SIDA son más susceptibles a ciertos tipos de cánceres e infecciones, y también pueden presentar manifestaciones clínicas crónicas graves (54).

3.2.4.1. Signos y síntomas

Se calcula que alrededor del 80% de las personas infectadas con VIH/SIDA experimentan una enfermedad con síntomas similares a los de la gripe. Estos síntomas suelen durar entre 1 y 2 semanas, aunque en algunos casos pueden ser más prolongados, y son indicativos de que el sistema inmunológico está combatiendo el virus. No obstante, presentar estos síntomas no es necesariamente indicativo de tener VIH, ya que comúnmente son causados por afecciones diferentes a esta enfermedad (55).

3.2.5 Teoría de enfermería

En la presente investigación, se aplicó la teoría de Nola Pender, Promoción de la Salud, el cual se basa en la ilustración de la naturaleza multidisciplinaria de los individuos que se relacionan con el medio ambiente, tratando de lograr una salud diferente de los modelos orientales que deben evitarse, basándose en el temor o el riesgo de la salud como motivo para el comportamiento. La promoción de la salud sanitaria está determinada en reconstruir el potencial de la persona y aumentar su bienestar. Esta teoría, se centra en identificar los componentes perceptuales individuales y cognitivos que se modifican por las características interpersonales, lo que resulta en la intervención de comportamientos que promueven la salud cuando hay una guía de gestión. Estos elementos cognitivo-perceptivos se consideran una influencia continua en el comportamiento (56).

Esta teoría es eficaz, ya que sirve para la aplicación de diversas técnicas de enfermería para la obtención de comportamientos saludables en la persona. Instrumento de observación para la adquisición de conductas en mejora a la reforma de los estilos de

vida de la persona. Pretendiendo así, promover comportamientos saludables para el control de enfermedades crónicas, proyectándose a un futuro saludable. Para ello los metaparadigmas son componentes fundaménteles en la vida personal, ya que la importancia de la salud otorga prioridad a su salud y tienen más probabilidades de tratar de preservarla. El control de la salud percibido. Es el conocimiento de una persona acerca de su capacidad para cambiar los distintos hábitos ocasionando el deseo de una poseer una buena salud. Definición de la salud. Significa libre de enfermedades, adquiriendo un aumento en base al bienestar, logrando influir en los cambios de comportamiento que tiene la intención de hacer. Estado de salud percibido. Estar bien de salud o enfermo en un instante, determina la posibilidad de iniciar comportamientos que promuevan la buena salud. Beneficios percibidos de las conductas. Las personas logran estar más inclinadas a adquirir o conservar comportamientos de promoción de la salud considerando que los beneficios de tales comportamientos son altos.(57).

3.3. **Marco conceptual**

Apoyo familiar

El apoyo familiar es fundamental en la colaboración de las tareas diarias del hogar. No es justo dejarle toda la carga del hogar a solo un miembro de la familia ya que es injusto. Los niños pueden realizar tareas de la casa de acorde a la edad de los menores (58).

Susceptibilidad

una persona susceptible es fácilmente afectada por alguna enfermedad, está más propensa a contraer una enfermedad o carecer de alguna (59).

Adolescentes

Es una persona joven que inicia su pubertad y que aún no es una persona adulta. En la adolescencia los niños muestran muchos cambios hormonales, físicos y el desarrollo de la transición a ser una persona adulta. Esto ocurre en la edad de 10 a 19 años de edad (60).

Familia

La familia es aquel grupo conformado por un parentesco sanguíneos, en donde los miembros funcionan como un sistema que pueda facilitar la vida de los miembros menores, tanto en el ámbito educativo, como en la disciplina y lo moral (61).

VIH

Se le define como aquel virus que infecta al sistema inmunitario, el cual va ir deteriorando el sistema inmune generando así que las defensas de la persona contagiada sean bajas y puedan ser atacadas por cualquier otro virus (62).

Apoyo afectivo

Es aquel apoyo de forma verbal o por medio de conductas de manifestación que se le brinda a una persona que pasa por algún mal momento, estas manifestaciones pueden ser mediante amor, abrazos, palabras o caricias (63).

IV. METODOLOGÍA

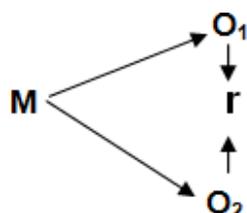
4.1 Tipo y Nivel de Investigación

El estudio es de tipo básico, de acuerdo a Valderrama (2013), este tipo de estudio se refiere a que se apoyara en un marco teórico con la finalidad de agregar mayor información en base a las variables, pero sin tener alguna narración con ninguna norma de procedimiento (64)

De acuerdo a Hernández et. al, esta investigación será de nivel descriptivo-correlacional, cuyo objetivo es describir las características del fenómeno estudiado y analizar la relación entre las dos variables analizadas (65)

4.2 Diseño de Investigación

El diseño de la investigación será de tipo no experimental, ya que no se llevará a cabo ninguna manipulación de variables, sino que se limitará a la observación y registro del fenómeno estudiado. Según Hernández et al. (2018), en los estudios no experimentales no se puede manipular ninguna variable y solo se pueden analizar los hechos observados (66)



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

4.3. Hipótesis general y específicas

General

Existe relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Específicas:

Existe relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Existe relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

4.4. Identificación de las variables

Variable independiente: Apoyo familiar

El apoyo familiar es una función básica que debe existir en todas las familias, siendo esencial para que la persona desarrolle sus capacidades tanto físico, psicológicos y el apoyo que reciben para cumplir sus objetivos, este apoyo ayudara a la persona a poder eliminar algunos aspectos negativos que son rechazados por la sociedad (67).

Dimensiones

- D1. Cohesión
- D2. Armonía
- D3. Comunicación
- D4. Permeabilidad
- D5. Afectividad
- D6. Roles
- D7. Adaptación

Variable dependiente: Susceptibilidad frente al VIH/sida

La susceptibilidad frente al VIH trata del riesgo que corre la persona ante esta enfermedad, en varios estudios realizados se evidencio que la autoeficacia y la susceptibilidad son uno de los factores psicosociales para poder prevenir esta infección. En el caso de los adolescentes, se conoce que en ellos estos factores son muy poco

comunes, trayendo así una mayor infección entre esa población al igual que en diferentes grupos de edades (68).

Dimensiones

- D1. Posibilidad
- D2. Preocupación

4.5 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
Apoyo familiar	Conjunto de acciones individuales que realiza cada miembro de la familia y que le otorga una identidad propia	Percepciones que tienen los miembros de la familia sobre la forma como funciona su familia que serán evaluadas en los adolescentes y jóvenes a través del cuestionario de funcionalidad familiar FF-SIL	Cohesión	- Toma de decisiones en conjunto - Ayuda ante problemas	1 8	Casi nunca (1 punto) Pocas veces (2 puntos) A veces (3 puntos) Muchas veces (4 puntos) Casi siempre (5 puntos)	Familia funcional (57-70) Familia moderadamente funcional (43-56) Familia disfuncional (28-42) Familia severamente disfuncional (14-27)	Ordinal
			Armonía	- Ambiente armonioso en el hogar - Respeto de ideas e intereses	2 13			
			Comunicación	- Claridad en la comunicación - Poder expresarse sin temores	5 11			
			Permeabilidad	- Poner en práctica aprendizajes de otras familias - Buscar ayuda en situaciones difíciles	7 12			
			Afectividad	- Muestras de afecto - Demostrar amor	4 14			
			Roles	- Responsabilidad de cada miembro en su rol - Distribución adecuada de tareas	3 9			
			Adaptación	- Aceptar diferencias - Modificar costumbres según necesidades	6 10			

Susceptibilidad frente al VIH/SIDA	Se trata de las percepciones que tienen los adolescentes y jóvenes sobre contraer VIH/SIDA	Percepciones del nivel de riesgo que tienen los adolescentes y jóvenes de adquirir VIH/SIDA, evaluadas a través de la Escala VIH/SIDA-65	Posibilidad	- Considerarse persona vulnerable a contraer VIH/SIDA	1, 3, 5	De acuerdo (3 puntos)	Susceptibilidad alta (13-15) Moderada susceptibilidad (9-12) Susceptibilidad baja (5-8)	Ordinal
			Preocupación	- Preocuparse por pensar que puede contraer VIH/SIDA	2, 4	No sé (2 puntos) En desacuerdo (1 punto) Ítems inversos: 1 y 2.		

4.6 Población – Muestra

Población:

La población del presente estudio está conformada por 1 660 adolescentes de 14 a 18 años y jóvenes de 19 a 24 años que acuden al Centro de Salud de Fonavi VI.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de 14 años a 23 años.
- Adolescentes que quieran formar parte de la encuesta
- Adolescentes de ambos sexos

• **Criterios de exclusión**

- Jóvenes mayores de 24 años
- Adolescentes menores de 14 años
- Adolescentes que no quieran formar parte de la encuesta.

Muestra:

La muestra se determinó con la fórmula de población finita, en donde se obtendrá como resultado un total de 292 adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud de Fonavi VI.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{(N-1) \cdot d^2 + Z^2 \cdot (P \cdot Q)}$$

$$n = \frac{1660 \times (1.96)^2 \cdot (0.5) \times (0.5)}{(1660) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 1660 \times \frac{(3.8416) \times 0.25}{1660 \cdot (0.0025) + (3.8416) \cdot (0.25)}$$

$$n = \frac{1\,594.264}{4.15 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1\,594.264}{5.4604}$$

n= 291.97

n= 292

En consecuencia, el tamaño de la muestra estará conformada por 292 adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud de Fonavi VI.

Muestreo:

Para la presente investigación se ha empleado el muestreo probabilístico con la técnica probabilística aleatorio simple.

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas:

Se utilizo una encuesta, que será utilizada como procedimiento de estudio, que nos permitirá obtener información de manera rápida y precisa. Esta en utilizada como procedimiento de búsqueda de estándares (69).

Nombre del instrumento:	Cuestionario sobre Apoyo familiar y susceptibilidad
Autor(a):	Coronado A. y Rafael M. 2019.
Objetivo del estudio:	Determinar la relación que existe entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Duración:	25 minutos
Muestra:	Muestra en la validación
Dimensiones:	Dimensión de la variable Apoyo familiar: <ul style="list-style-type: none">- D1. Cohesión- D2. Armonía- D3. Comunicación- D4. Permeabilidad- D5. Afectividad- D6. Roles- D7. Adaptación Dimensión de la variable Susceptibilidad frente al VIH/SIDA <ul style="list-style-type: none">- Posibilidad- Preocupación
Escala valorativa:	Escala de Likert

Ficha

Los Instrumentos utilizados fueron

El cuestionario utilizado mide las inclinaciones y actitudes de una persona en la sociedad. El resultado se obtiene de cada unidad de análisis de las escalas totales ya que se obtuvo sumando las réplicas.

Para recoger la información de la variable funcionamiento familiar se utilizó el Cuestionario de apoyo familiar y para la variable susceptibilidad frente al VIH/SIDA la sub escala del instrumento de la Escala VIH/SIDA.

La encuesta para evaluar el apoyo familiar está compuesta por 14 ítems y se puede aplicar a familiares que convivan la mayor parte del tiempo con otros miembros de la familia y sean mayores de edad, no apta para menores de 16 años. Hay siete categorías de evaluación: cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptación.

La encuesta de la susceptibilidad frente al VIH/sida contiene 5 ítems. Las opciones de respuesta son: "de acuerdo", "en desacuerdo" y "No sé". Para determinar la susceptibilidad magnética se considera una escala porcentual: susceptibilidad magnética baja, susceptibilidad magnética superior al 60% y susceptibilidad magnética alta con susceptibilidad magnética menor. Propone dos dimensiones (posibilidad y preocupación

4.8. Técnica de análisis e interpretación de datos

Una vez que se obtuvo la información requerida de los cuestionarios empleados, se va a pasar estos resultados al programa de Excel v.18. mediante una base de datos con la finalidad de colocar las respuestas por dimensiones y variables. Luego se procesó la base de datos al programa SPSS v25. En donde se va a realizar el análisis estadístico descriptivo, se ejecutará el análisis de estadística inferencial y procesar los datos el cual se va a represento mediante tablas y gráficos en donde se interpretó. Por último, se realizó el análisis estadístico inferencial para probar cada una de las hipótesis planteadas calculando el coeficiente de correlación que corresponda según la distribución normal o no normal de los datos.

V. RESULTADOS

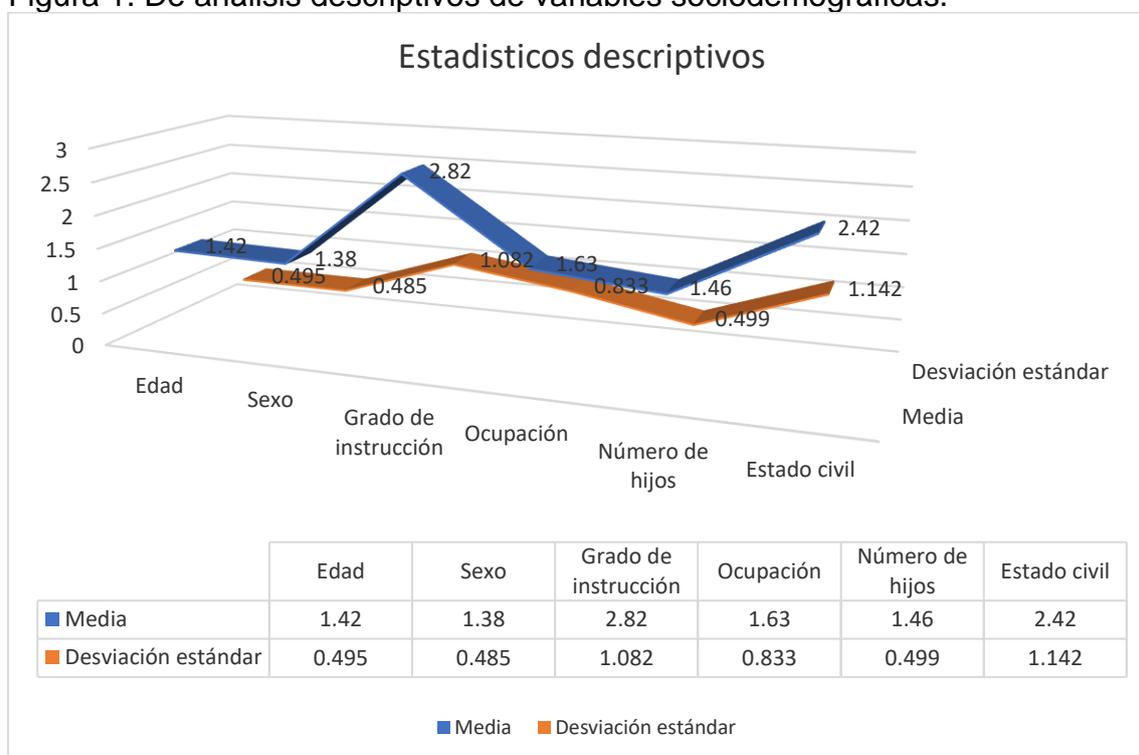
5.1. Resultados descriptivos

Tabla 1. De análisis descriptivos de variables sociodemográficas.

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad	292	1	2	1,42	,495
Sexo	292	1	2	1,38	,485
Grado de instrucción	292	1	4	2,82	1,082
Ocupación	292	1	3	1,63	,833
Número de hijos	292	1	2	1,46	,499
Estado civil	292	1	4	2,42	1,142
N válido (por lista)	292				

Fuente: Base de datos.

Figura 1. De análisis descriptivos de variables sociodemográficas.



Fuente: Base de datos.

En la tabla y en el gráfico 1; Se observa los análisis descriptivos de las variables sociodemográficas donde se evidencio los promedios de las desviaciones individuales con respecto a la media de una distribución:

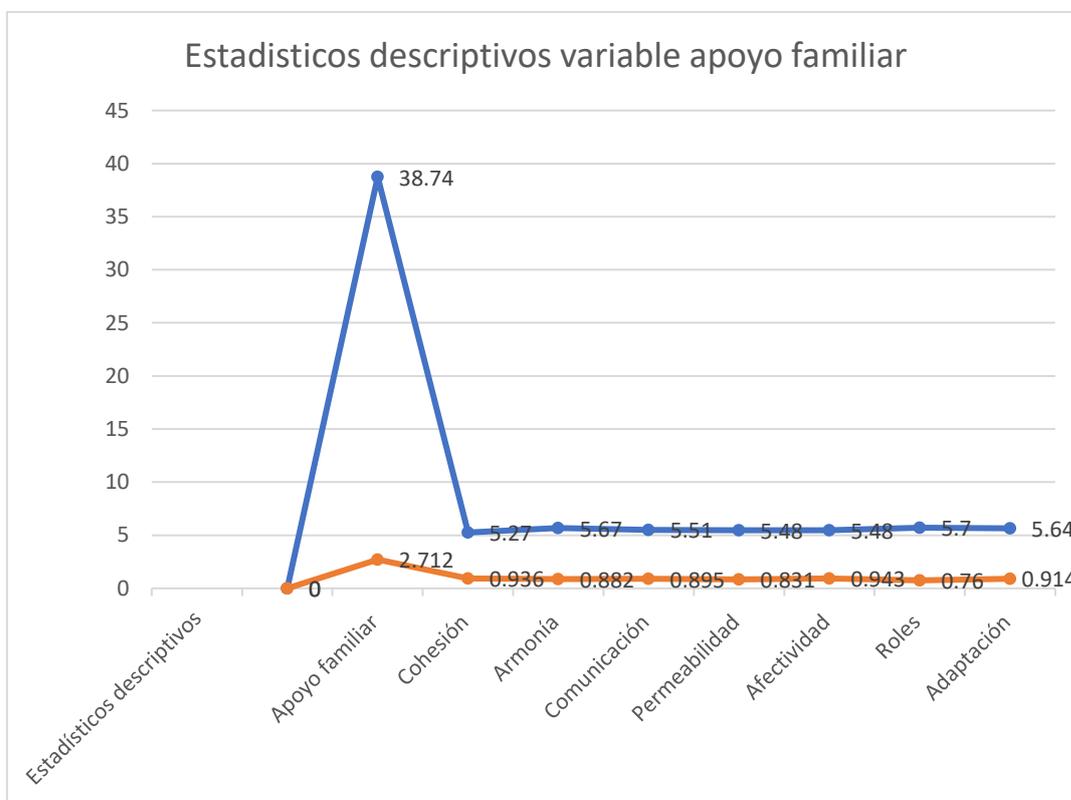
Referente a la edad tiene un promedio de 1.42 con una D.S de 0.495; sexo tiene un promedio de 1.38 con una D.S de 0.485; grado de instrucción tiene un promedio de 2.82 con una D.S de 1,082; ocupación tiene un promedio de 1.63 con una D.S de 0.833; número de hijos tiene un promedio de 1.46 con una D.S de 0.499; estado civil tiene un promedio de 2.42 con una D.S de 1.142.

Tabla 2 Estadísticos descriptivos de la variable apoyo familiar.

Estadísticos descriptivos					Desviación
	N	Mínimo	Máximo	Media	estándar
Apoyo familiar	292	32	51	38,74	2,712
Cohesión	292	3	8	5,27	,936
Armonía	292	3	8	5,67	,882
Comunicación	292	3	8	5,51	,895
Permeabilidad	292	3	9	5,48	,831
Afectividad	292	3	8	5,48	,943
Roles	292	3	8	5,70	,760
Adaptación	292	3	8	5,64	,914
N válido (por lista)	292				

Fuente: Base de datos.

Tabla 2 Estadísticos descriptivos de la variable apoyo familiar.



Fuente: Base de datos.

En la tabla y en el gráfico 2; Se observa los análisis descriptivos de las variables sociodemográficas donde se evidencio los promedios de las desviaciones individuales con respecto a la media de una distribución:

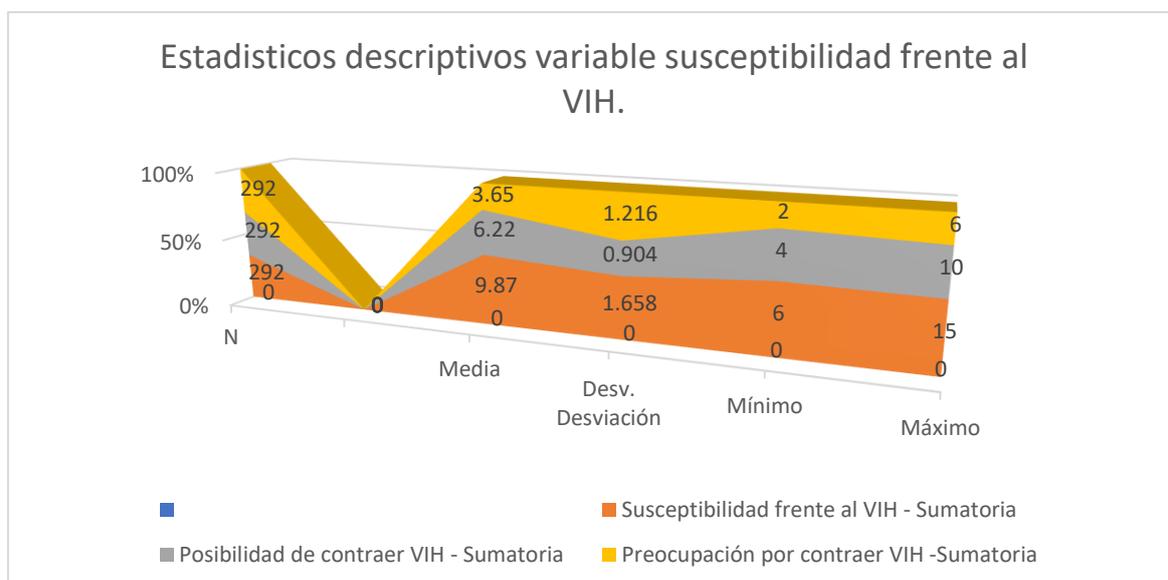
Referente a la variable apoyo familiar tiene un promedio de 38.74 con una D.S de 2.712; dimensión cohesión tiene un promedio de 5.27 con una D.S de 0,936; dimensión armonía tiene un promedio de 5.67 con una D.S de 0,882; dimensión comunicación tiene un promedio de 5.51 con una D.S de 0,895; dimensión permeabilidad tiene un promedio de 5.48 con una D.S de 0,83; dimensión afectividad tiene un promedio de 5.48 con una D.S de 0,943; dimensión roles tiene un promedio de 5.70 con una D.S de 0,760; ; dimensión adaptación tiene un promedio de 5.64 con una D.S de 0,914.

Tabla 3. Estadístico descriptivo de la variable susceptibilidad frente al VIH

		Estadísticos		
		Susceptibilidad frente al VIH - Sumatoria	Posibilidad de contraer VIH - Sumatoria	Preocupación por contraer VIH - Sumatoria
N	Válido	292	292	292
	Perdidos	0	0	0
Media		9,87	6,22	3,65
Desv. Desviación		1,658	,904	1,216
Mínimo		6	4	2
Máximo		15	10	6
Suma		2883	1816	1067

Fuente: Base de datos.

Figura 3. Estadístico descriptivo de la variable susceptibilidad frente al VIH



Fuente: Base de datos.

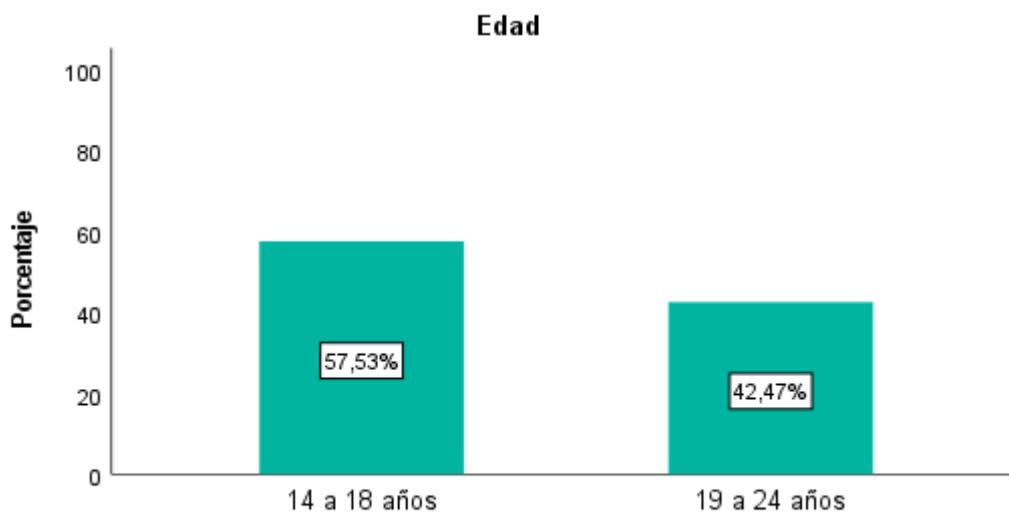
En la tabla y en el gráfico 3; Se observa los análisis descriptivos de las variables sociodemográficas donde se evidencio los promedios de las desviaciones individuales con respecto a la media de una distribución: Referente a la variable susceptibilidad frente al VIH tiene un promedio de 9.87 con una D.S de 1.658; en cuanto a la dimensión posibilidad de contraer VIH tiene un promedio de 6.22 con una D.S de 0.904 y en cuanto a la dimensión preocupación por contraer el VIH tiene un promedio de 3.65 con una D.S de 1.256.

Tabla 4 Variables demográficas

Variables sociodemográficas	N	%
Edad de los adolescentes		
De 14-18 años	168	57.53
De 19-24 años	124	42.47
Sexo de adolescentes		
Femenino	182	62.33
Masculino	110	37.67
Grado de instrucción		
Sin estudio	49	16.78
Primaria	54	18.49
Secundaria	89	30.48
Superior	100	34.25
Hijos de los adolescentes		
Con hijos	158	54.11
Sin hijos	134	45.89
Estado civil		
Soltero	85	29.11
Casado	67	22.95
Conviviente	71	24.32
Otros	69	23.63

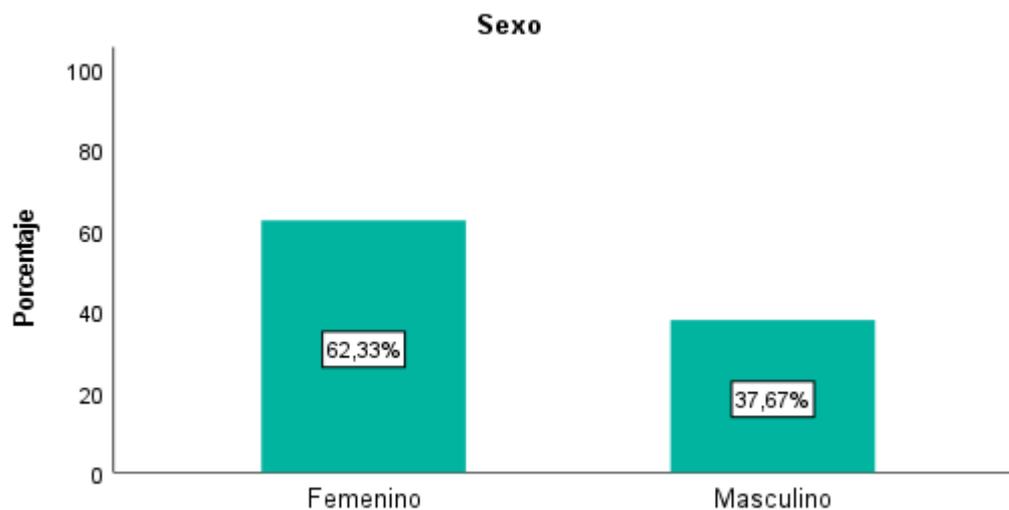
Fuente: Elaboración propia

Figura 4. 1. Edad de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



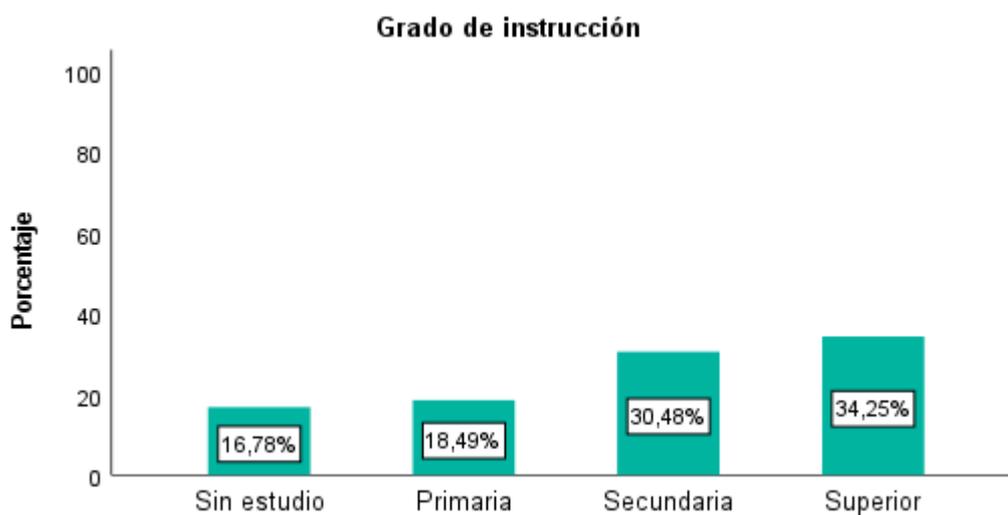
Fuente: Base de datos.

Figura 4. 2. Sexo de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



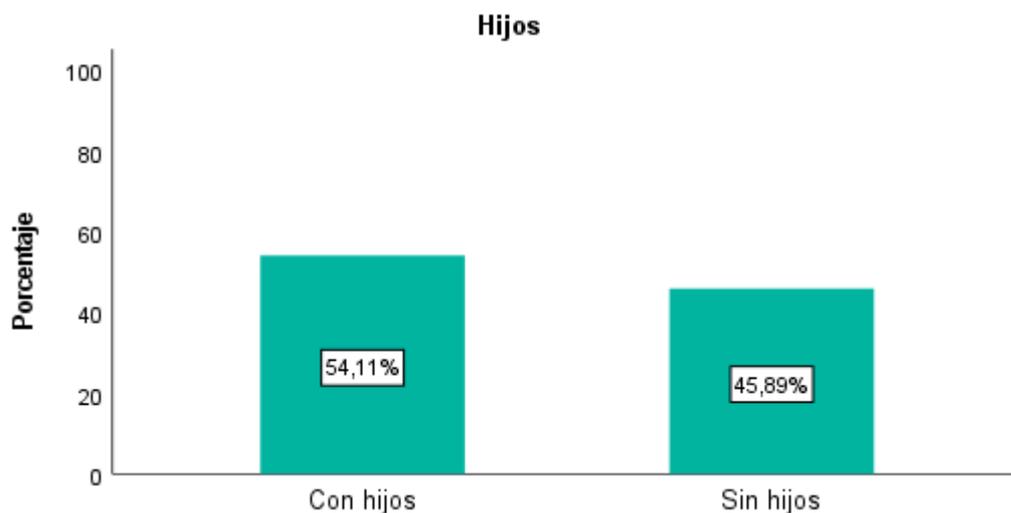
Fuente: Base de datos.

Figura 4.3. Grado de instrucción de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



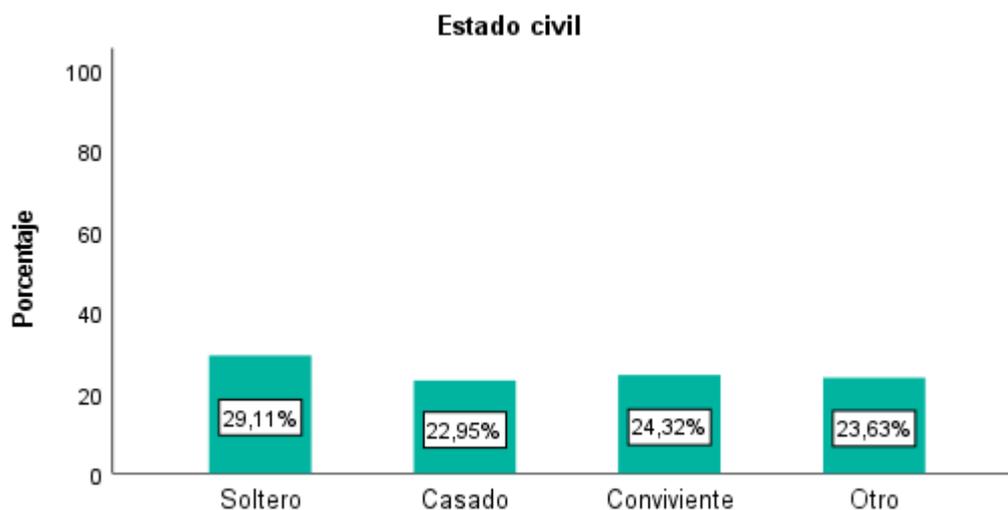
Fuente: Base de datos.

Figura 4.4 Hijos de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

Figura 4.5. Estado civil de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



. Fuente: Base de datos.

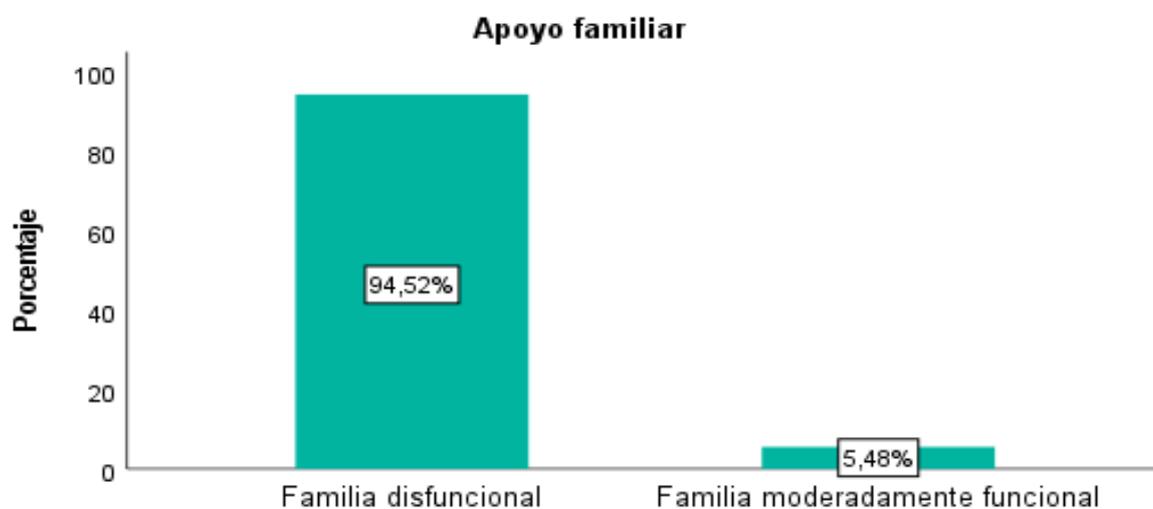
En la tabla Y gráfico 4.; Se observa; referente a la edad de los encuestados el 57.53% tenían entre 14 y 18 años; el 42.47% tenían entre 19 y 24 años ;En cuanto al sexo de los participantes el 62.33% eran de sexo femenino, el 37.67% corresponde al sexo masculino; en cuanto al grado de instrucción el 16.78% corresponde a adolescentes y jóvenes sin estudio, el 18.49% corresponde a un nivel primaria ,el 30% al nivel secundaria y el 34.25% corresponde al nivel superior; en relación a que si los adolescentes y jóvenes tuvieron hijo el 54.11% de atendidos eran con hijos y el 45.89 % eran sin hijos y en cuanto al estado civil el 29.11% eran soltero, 22.95% casados, 24.32% convivientes y el 23.63% otro estado civil.

Tabla 5. Variable: Apoyo familiar frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Apoyo familiar	Frecuencia	Porcentaje
Familia disfuncional	276	94,52
Familia moderadamente funcional	16	5,48
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 5. Apoyo familiar frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

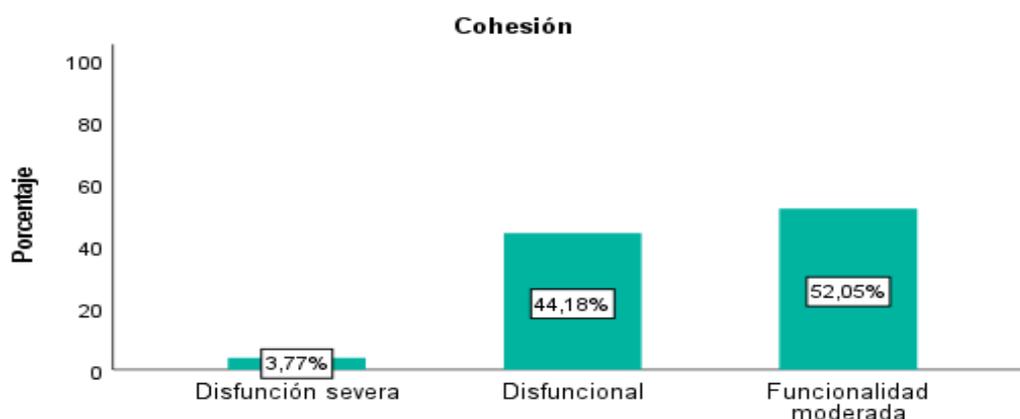
En la tabla y figura 5. Referente al apoyo familiar frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.se determino que el 94.52%correspondia a familias disfuncionales y el 5.48% corresponde a familias moderadamente funcional.

Tabla 6. Dimensión Cohesión frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Cohesión	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	11	3,77
Disfuncional	129	44,18
Funcionalidad moderada	152	52,05
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 6. Cohesión frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

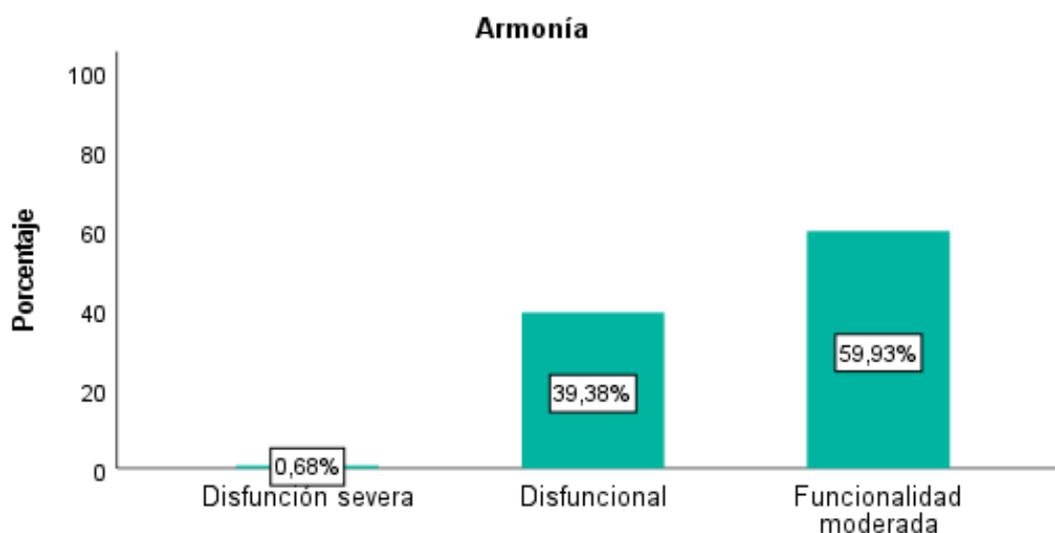
Tabla y figura 6. Cohesión frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021 se logró determinar que el 3.77% eran de familia con disfunción severa, el 44.18% eran de familia disfuncional y el 52,05% corresponde a familias con una funcionalidad moderada.

Tabla 7. Dimensión armonía frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Armonía	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	2	0,68
Disfuncional	115	39,38
Funcionalidad moderada	175	59,93
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 7. Dimensión armonía frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

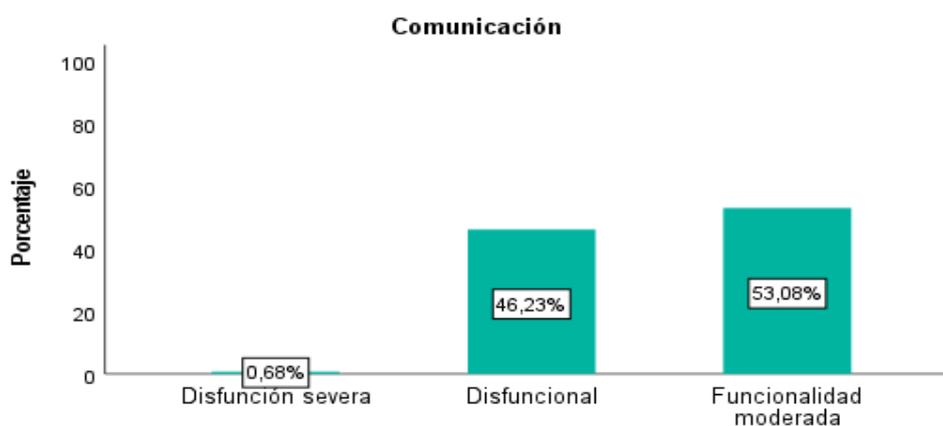
Tabla y figura 7. Referente a la dimensión armonía frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. se logró determinar que el 0,68% pertenecían a familias con disfunción severa, el 39,38% eran de familia disfuncional y el 59,93% de familias con funcionalidad moderada.

Tabla 8. Dimensión comunicación frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Comunicación	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	2	0.68
Disfuncional	135	46,23
Funcionalidad moderada	155	53,08
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 8. Dimensión de comunicación frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

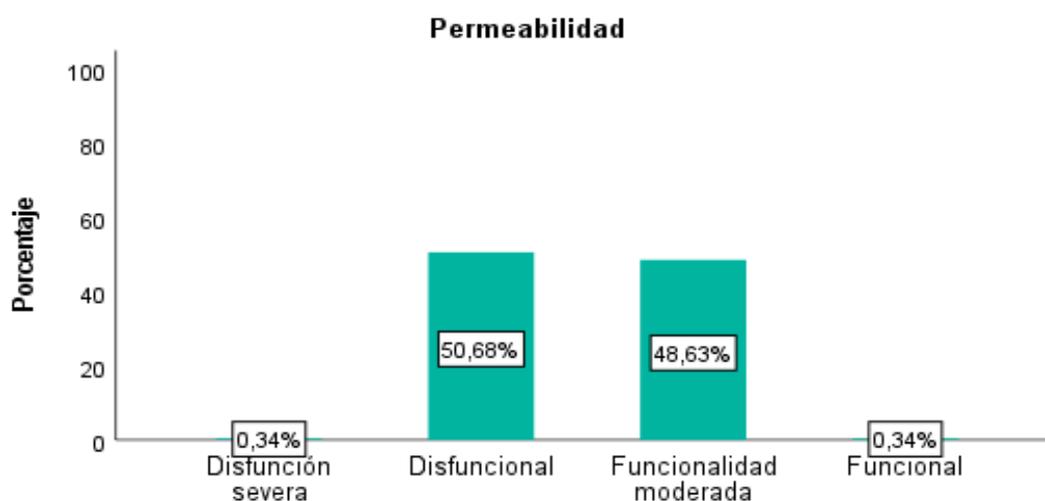
. **En la tabla y Figura 8.** Referente a la dimensión de la comunicación frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021 el 0.68% corresponde a una familia con una disfunción severa, el 46.23% a familias disfuncionales y el 53.08% corresponde a familias con una funcionalidad moderada.

Tabla 9. Permeabilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Permeabilidad	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	1	0.34
Disfuncional	148	50,68
Funcionalidad moderada	142	48,63
Funcional	1	0.34
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 9. Permeabilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

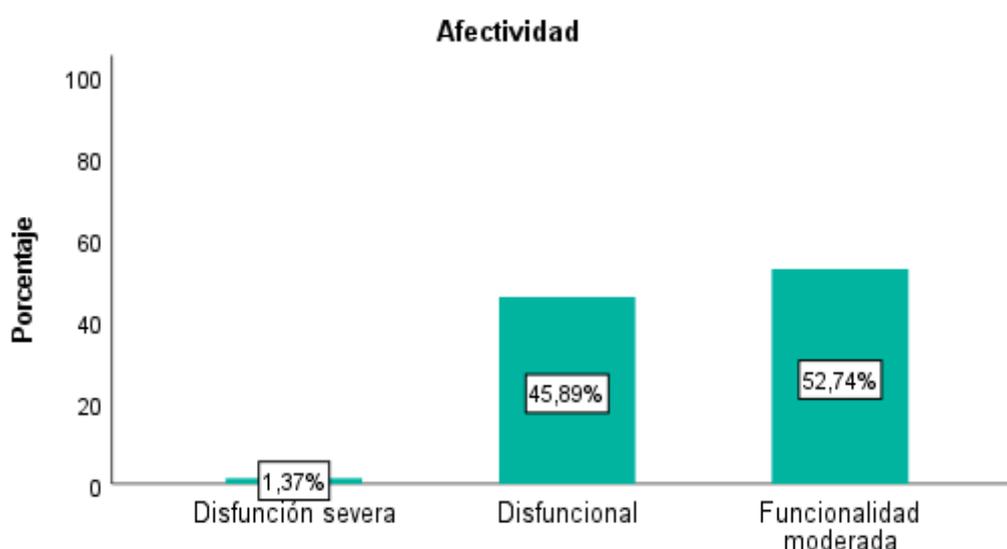
En la tabla y Figura 9.Referente a la dimensión sobre la permeabilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.se logro determinar que el 0.34%% correspondía a familias con una disfunción severa, el 50.68%son de familias disfuncional ,el 48.63%corresponde a familias con una funcionalidad moderada y el 0.34%corresponde a familia funcional.

Tabla 10. Dimensión de afectividad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Afectividad	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	4	1,4
Disfuncional	134	45,9
Funcionalidad moderada	154	52,7
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 10. Dimensión de afectividad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

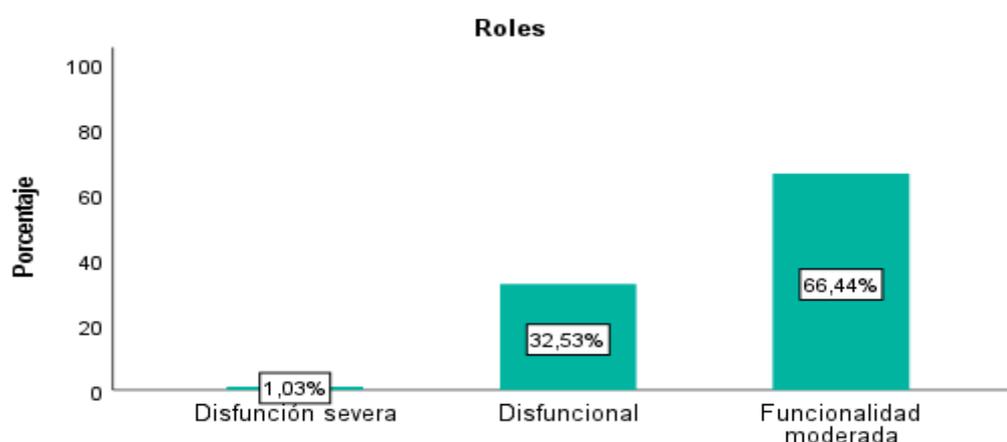
En la tabla y Figura 10 Referente a la dimensión de afectividad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021; el 1.37% corresponde a familias con una disfunción severa, el 45.89 corresponde a familia disfuncional y el 52.74% corresponde a familias con una funcionalidad moderada.

Tabla 11. Dimensión de roles frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Roles	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	3	1,0
Disfuncional	95	32,5
Funcionalidad moderada	194	66,4
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 11. Dimensión de roles frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

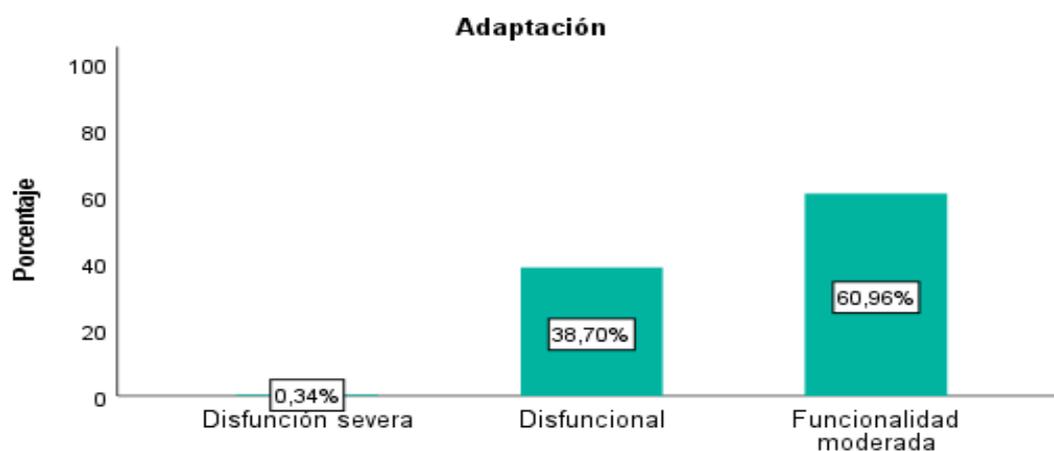
Tabla y figura 11. Dimensión de roles frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021; se determinó que el 1,03% corresponde a familias con disfunción severa, el 32,53% corresponde a familias disfuncionales y el 66,44% corresponde a familias con una disfunción moderada.

Tabla 12. Dimensión de adaptación frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Adaptación	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción severa	1	0.34
Disfuncional	113	38,70
Funcionalidad moderada	178	60.96
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 12. Dimensión de adaptación frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

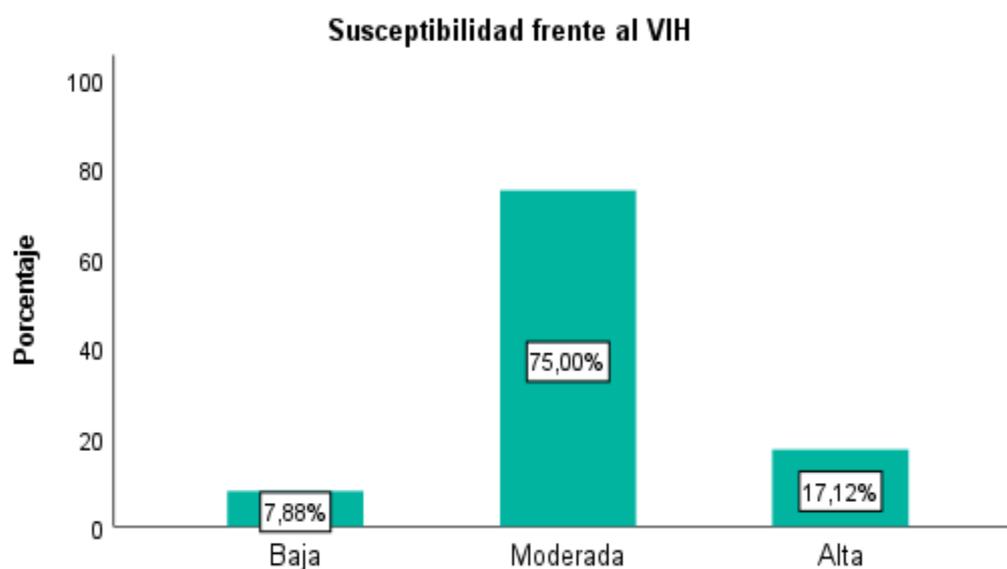
En la tabla y figura 12. Dimensión de adaptación frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021; se evidencia que el 0.34% representa a adolescentes y jóvenes con familias con una disfunción severa, el 38.70% corresponde a familia disfuncional y el 60.96% corresponde a familias con una funcionalidad moderada.

Tabla 13. Variable: Susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Baja	23	7.88
	Moderada	219	75,00
	Alta	50	17,12
	Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 13. Susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

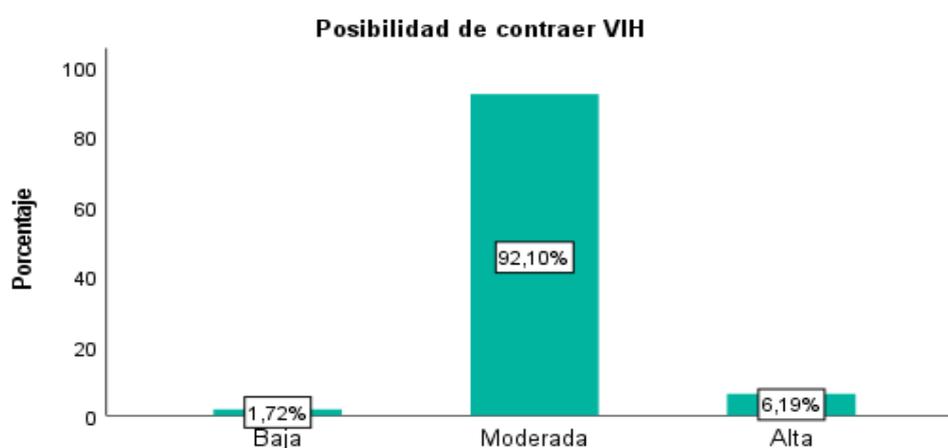
En la tabla y figura 6 en cuanto a la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021; se llegó a determinar que el 7.88% tiene una susceptibilidad frente al VIH/SIDA baja, el 75.00 tiene una susceptibilidad moderada y el 17.12% tiene una susceptibilidad alta

En la tabla 14. Dimensión 1: Posibilidad de contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Posibilidad	Frecuencia	Porcentaje
Baja	5	1,72
Moderada	268	92.10
Alta	19	6.19
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 14. Dimensión 1. Posibilidad de contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos.

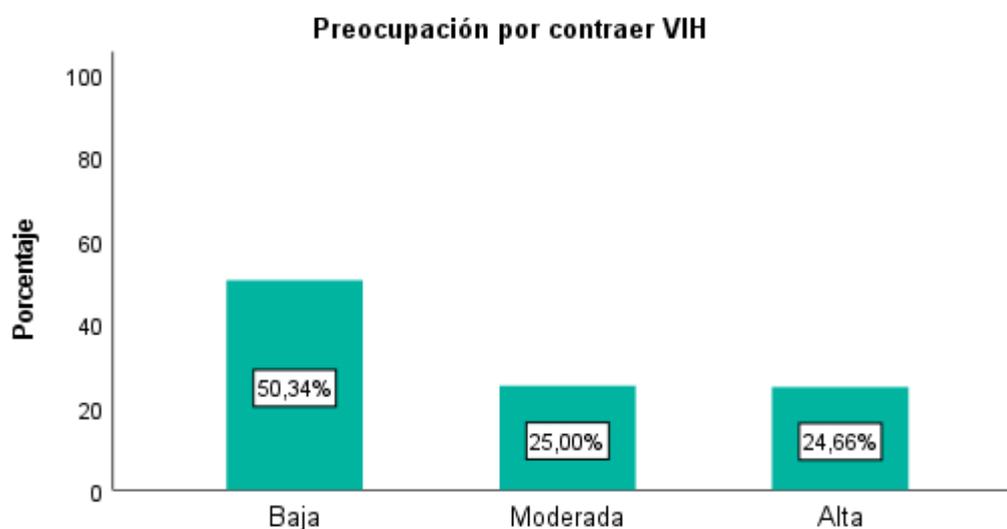
En la tabla y figura 14. En cuanto a la dimensión 1. Sobre la posibilidad de contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021; se logró determinar que el 1.72% tienen una posibilidad baja de contraer el VIH SIDA, el 92.10% tienen una posibilidad moderada y el 6.19 tienen una posibilidad alta .

Tabla 15. Dimensión 2. Preocupación por contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.

Preocupación	Frecuencia	Porcentaje
Baja	147	50,34
Moderada	73	25,00
Alta	72	24,66
Total	292	100,0

Fuente: Base de datos.

Figura 15. Dimensión 2. Preocupación por contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021.



Fuente: Base de datos

En la Tabla y Figura 15. Dimensión. Preocupación por contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. El 50.34% tiene una preocupación baja, el 25.00% tiene una preocupación moderada y el 24.66% una preocupación alta.

5.2. Interpretación de los Resultados

En relación a los objetivos planteados a la investigación se evidencio que el 94.52% correspondia a familias disfuncionales y el 5.48% corresponde a familias moderadamente funcional; en relación la susceptibilidad; se llegó a determinar que el 7.88% tiene una susceptibilidad frente al VIH/SIDA baja, el 75.00 tiene una susceptibilidad moderada y el 17.12% tiene una susceptibilidad alta; en cuanto a sus dimensiones se logró determinar en cuanto a la Cohesión se logró determinar que el 3.77% eran de familia con disfunción severa, el 44.18% eran de familia disfuncional y el 52,05% corresponde a familias con una funcionalidad moderada; en la dimensión armonía se logró determinar que el 0.68% pertenecían a familias con disfunción severa, el 39.38% eran de familia disfuncional y el 59.93% de familias con funcionalidad moderada; en cuanto a la dimensión de la comunicación el 0.68% corresponde a una familia con una disfunción severa, el 46.23% a familias disfuncionales y el 53.08% corresponde a familias con una funcionalidad moderada; en cuanto a la dimensión sobre la permeabilidad se logro determinar que el 0.34%% correspondía a familias con una disfunción severa, el 50.68% son de familias disfuncional ,el 48.63% corresponde a familias con una funcionalidad moderada y el 0.34% corresponde a familia funcional; en cuanto la dimensión de afectividad el 1.37% corresponde a familias con una disfunción severa, el 45.89 corresponde a familia disfuncional y el 52.74% corresponde a familias con una funcionalidad moderada; en cuanto a la dimensión de roles se determinó que el 1.03% corresponde a familias con disfunción severa, el 32.53% corresponde a familias disfuncionales y el 66.44% corresponde a familias con una disfunción moderada; en la dimensión de adaptación se evidencia que el 0.34% representa a adolescentes y jóvenes con familias con una disfunción severa, el 38.70% corresponde a familia disfuncional y el 60.96% corresponde a familias con una funcionalidad moderada.

Para determinar si existe una relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. se utilizó la fórmula no paramétrica de la correlación de Rho de Spearman evidenciándose donde

se determinó la relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. con un valor de correlación de -0,548; así también resultó ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.

Considero que existe familias disfuncionales, moderadamente funcional; en relación la susceptibilidad baja, moderada y una susceptibilidad alta.

En cuanto a la variable uno se contrasta con los reportados por Chavesta C. (25) quien evidencia que el 76.4% cuenta con un nivel alto que le facilita el apoyo familiar, el 13.8% presenta un nivel medio y el 9.8% un nivel bajo; así mismo Clavo, L. (27). considera que el 50,0% de adolescentes poseen un alto nivel de conocimiento sobre el VIH, mientras que 63,51% tienen un nivel medio finalmente Azañero, N.(28) en relación a los conocimientos, son la variable con mejor resultado, ya que en ambas instituciones educativas tuvieron conocimientos suficientes el 96,2% en la particular y 89% en la nacional. Estos resultados se asemejan con Bravo M, Calle M, Lázaro L (29) quien determino que el 49,4% de los encuestados cuentan con el apoyo de sus padres, mientras que el 27,6% indican que sus padres no sabrían cómo reaccionar frente a esta infección y el 33% de ellos indican que no los apoyarían.

En cuanto a la variable 2 se contrasta con Espinosa I, Acatitla A, Torres I.(22); quien determino que por cada 10, solo 1 no se preocupaba por la posibilidad por contraer la enfermedad donde los alumnos mostraron una mayor autoeficacia que los docentes, mientras que estos últimos presentaron una mayor susceptibilidad.

Estos resultados se asemejan con lo reportado por Clavo, L. (27). Quien determino en cuanto a la susceptibilidad frente al VIH, que el 65,6% demostraron una baja susceptibilidad, mientras que 34,4% presentaron una alta susceptibilidad.

Finalmente se evidencia que la encuesta ha demostrado propiedades para ser considerado como instrumento válido, confiable y aplicable, que nos permitió medir la relación entre las variables de estudio.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Tabla N°16 Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Apoyo familiar	,540	291	,000
Cohesión	,339	291	,000
Armonía	,390	291	,000
Comunicación	,353	291	,000
Permeabilidad	,339	291	,000
Afectividad	,350	291	,000
Roles	,422	291	,000
Adaptación	,397	291	,000
Posibilidad de contraer VIH	,502	291	,000
Preocupación por contraer VIH	,318	291	,000
Susceptibilidad frente al VIH	,404	291	,000

En la tabla 16 Para realizar la prueba de normalidad tuvimos en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov por que el tamaño de mi muestra resulto ser mayor a 50 participantes, de acuerdo a los valores que obtuvimos; estos resultan ser mayores y menores a 0.05, lo cual evidenciamos que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que pude aplicar la prueba de correlación de Rho Spearman

Hipótesis general

Hipótesis alterna: Existe relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Hipótesis nula: No existe relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Tabla 17 . Correlación entre apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA

			Apoyo familiar	Susceptibilidad frente al VIH
Rho de Spearman	Apoyo familiar	Coeficiente de correlación	1,000	-,548
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N	292	292	
	Susceptibilidad frente al VIH	Coeficiente de correlación	-,548	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
	N	292	292	

En la tabla 17 se obtiene que el valor de $p= 0,000$ es menor a $0,050$, entonces se acepta que el apoyo familiar tiene una relación significativa con la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023. Por otro lado, se observa que el valor de R es $-0,548$ el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la susceptibilidad frente al VIH/SIDA.

Hipótesis específica 1

Hipótesis alterna: Existe relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Hipótesis nula: No existe relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Tabla 18. Correlación entre apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH.

		Apoyo familiar	Posibilidad de contraer VIH	
Rho de Spearman	Apoyo familiar	Coefficiente de correlación	1,000	-,592
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Posibilidad de contraer VIH	N	292	291
		Coefficiente de correlación	-,592	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	291	291

En la tabla 18. Se obtiene que el valor de $p= 0,000$ es menor a $0,050$, entonces se acepta que el apoyo familiar tiene una relación significativa con la posibilidad de contraer VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Por otro lado, se observa que el valor de R es $-0,592$ el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la posibilidad de contraer VIH/SIDA.

Hipótesis específica 2

Hipótesis alterna: Existe relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Hipótesis nula: No existe relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Tabla 19. Correlación entre apoyo familiar y preocupación por contraer VIH.

			Apoyo familiar	Preocupación por contraer VIH
Rho de Spearman	Apoyo familiar	Coeficiente de correlación	1,000	,490
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	292	292
	Preocupación por contraer VIH	Coeficiente de correlación	-,490	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	292	292

En la tabla 19 se obtiene que el valor de $p= 0,000$ es menor a $0,050$, entonces se acepta que el apoyo familiar tiene una relación significativa con la preocupación de contraer VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.

Por otro lado, se observa que el valor de R es $-0,490$ el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la posibilidad de contraer VIH/SIDA.

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Así mismo busque determinar la relación entre las dos variables mediante la prueba de correlación de Rho Spearman con un valor de $-0,548$ el cual indica que la relación no es directa sino inversa y un p valor de $0,000$.

La mayor limitante de la investigación fue las circunstancias sanitarias que tuvo que enfrentar el país por el covid 19; sin embargo, se cumplió el objetivo con las medidas de protección personal. .

Para recoger la información de la variable apoyo familiar se utilizó un cuestionario y para la variable susceptibilidad frente al VIH/SIDA la sub escala del instrumento de la Escala VIH/SIDA.

En cuanto a la variable apoyo familiar frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Se obtuvo el siguiente resultado donde el 94.52% correspondía a familias disfuncionales y el 5.48% corresponde a familias moderadamente funcional; estos resultados se contrastan con los reportados por Chavesta C. (25) quien evidencia que el 76.4% cuenta con un nivel alto que le facilita el apoyo familiar , el 13.8% presenta un nivel medio y el 9.8% un nivel bajo; así mismo Clavo, L. (27). considera que el 50,0% de adolescentes poseen un alto nivel de conocimiento sobre el VIH, mientras que 63,51% tienen un nivel medio finalmente Azañero, N.(28) quien realizo una investigación en dos instituciones educativas donde determino en cuanto al conocimiento del adolescente en VIH -SIDA con un 96,2% en la I.E particular y 89% en I.E en la nacional. Estos resultados se asemejan con Bravo M, Calle M, Lázaro L (29) quien determino que el 49,4% de los encuestados cuentan con el apoyo de sus padres, mientras que el 27,6% indican que sus padres no sabrían cómo reaccionar frente a esta infección y el 33% de ellos indican que no los apoyarían.

La información teórica logra fundamentarse en Castellano B (31). quien considera que la familia es vista como una unidad fundamental que provee bienestar a los individuos y, por lo tanto, su respaldo es crucial para su

desarrollo autónomo al proporcionar cuidado tanto físico como psicológico y demostrar un apoyo recíproco. Además, su apoyo es esencial para erradicar conductas perjudiciales o socialmente inaceptables .

En cuanto al variable susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos; se llegó a determinar que el 7.88% tiene una susceptibilidad frente al VIH/SIDA baja, el 75.00 tiene una susceptibilidad moderada y el 17.12% tiene una susceptibilidad alta; estos resultados se contrasta con Espinosa I, Acatitla A, Torres I.(22);quien determino que por cada 10, solo 1 no se preocupaba por la posibilidad por contraer la enfermedad donde los alumnos mostraron una mayor autoeficacia que los docentes, mientras que estos últimos presentaron una mayor susceptibilidad y se asemejan con lo reportado por Clavo, L. (27);donde se evidencia que en cuanto a la susceptibilidad frente al VIH, el 65,6% demostraron una baja susceptibilidad, mientras que 34,4% presentaron una alta susceptibilidad.

En cuanto a la información teórica se fundamenta en Lucumí CD, Tascón GJ, Cabrera AG. (47) quien considera que la susceptibilidad se refiere a la percepción de los riesgos que una persona puede enfrentar frente a una enfermedad o patología determinada .

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Los resultados del estudio permiten llegar a las siguientes conclusiones:

- En el Objetivo general se determinó que el valor de R es -0,548 el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la susceptibilidad frente al VIH/SIDA.
- En el objetivo específico 1 se determinó que el valor de R es -0,592 el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la posibilidad de contraer VIH/SIDA.
- En el objetivo específico 2 se determinó que el valor de R es -0,490 el cual indica que la relación no es directa sino inversa, es decir que al incrementarse la variable de apoyo familiar se va a disminuir la posibilidad de contraer VIH/SIDA.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere a los estudiantes de la Universidad Autónoma de Ica, realizar estudios de casos y controles para explorar los factores que incrementan la probabilidad, de esta forma poder reducir la alta susceptibilidad frente al VIH/SIDA, encontrado en la muestra de estudio.
- Se recomienda al Centro de salud de cada distrito, que el personal de Psicología realice charlas a la población sobre apoyo familiar, de esta forma la familia sea más unida y se pueda disminuir la posibilidad de contraer VIH/SIDA.
- Al personal directivo del puesto de salud fonavi-4 gestionar la realización de charlas educativas para los jóvenes abordar el tema de VIH/SIDA, con la finalidad de reducir la preocupación del VIH/SIDA y tengan conocimientos de cómo pueden evitar contagiarse.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA Datos y Cifras. [en línea]. 2018. [Fecha de acceso el 22 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
2. ONUSIDA. Estadísticas sobre el estado De la Epidemia SIDA. [en línea]. 2021. [fecha de acceso 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.unaids.org/es/resources/factsheet>
3. Vera P, Pérez V, Moreno E. y Allende F. Diferencias en variables psicosociales en sujetos VIH homosexuales y heterosexuales. Rev. International Journal of Clinica and Healthy Psychology. Vol. 4. N°. 1. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso el 10 de febrero del 2023]. Disponible en: https://aepec.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-95.pdf
4. Huauya Y. Adaptación psicosocial de personas con VIH que pertenecen a un grupo de apoyo mutuo de Lima Metropolitana. [Internet]. [Tesis de Bachiller]. 2019. Lima. [Fecha de acceso el 13 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/items/c19a0e93-b64c-4248-93e8-5ded1b069152/full>
5. Chávez J, Limaylla A, Maza A. Funcionalidad Familiar y Habilidades Sociales en Adolescentes de Secundaria de una Institución Educativa pública. [en línea] 2017 4. [fecha de acceso 10 de febrero 2013] disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3566/Funcionalidad_ChavezFarrero_Jocelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Fernández M. El Impacto de la Enfermedad en la Familia: La familia funcional y disfuncional un indicador de salud, 2020. [Tesis de grado]. Chíncha: Universidad nacional del callao. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600013
7. Cambambia A, Sainz L, Galindo J, Soler E, Gil I, Mendoza F. Perfil de las Familias de Pacientes con VIH/SIDA. [en línea] 2019 [fecha de acceso 9 de marzo 2023] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2010/amf103c.pdf>

8. Farray M, Álvarez N. Aspectos psicosociales de las familias de los pacientes con VIH/SIDA. Medimay [en línea] 2016 [fecha de acceso 9 de Abril del 2023] Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/399/html>
9. Organización Mundial de la Salud. VIH/SIDA [Internet] 2020 [citado el 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/hiv-aids>
10. ONU SIDA. Estadísticas mundiales del VIH. Día mundial del Sida 2017. Anual; 2016
11. Casos nuevos de infección por VIH. Internet. OPS. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2020-casos-nuevos-infeccion-por-vih-aumentaron-mas-20-america-latina-ultima-decada>
12. VIH y SIDA. Internet. UNICEF. 2020. Disponible en <https://www.unicef.org/es/vih>
13. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Estadísticas básicas VIH/SIDA. [Acceso setiembre de 2017]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/statistics.html>
14. Boletín epidemiológico. Internet. Ministerio de salud. 2019. Volumen 28 – SE 33. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/33.pdf>
15. Organización Mundial de la Salud. OMS. 10 datos sobre el VIH/SIDA; 2019. [online]. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/hiv/es/>
16. Steingberg M, Laurance C. y Cauffam I. Inmadurez de juicio en la adolescencia: factores psicosociales en adolescentes Toma de decisiones. Revista Medical. Vol. 4. N°. 1. [Internet]. España. 2017. [Fecha de acceso el 18 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.campuseducacion.com/blog/revista-digital-docente/la-toma-de-decisiones-en-la-adolescencia/>
17. Tapia X. Influencia de la comunicación familiar en el conocimiento y conducta sexual de los estudiantes adolescentes 3°, 4° y 5° año del nivel secundario de la institución educativa 40300 miguel Grau –distrito de Paucarpata –Arequipa – 2017. Tesis de pregrado. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2018

18. Mejía N. Funcionamiento familiar y conductas de riesgo sexual en estudiantes universitarios de una institución pública de Lima. Tesis de post grado. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019
19. Pérez E, Soler Y, Pérez R, et al. Conocimientos sobre VIH/sida, percepción de riesgo y comportamiento sexual en estudiantes universitarios. *Multimed.* 2016; 20(1).
20. León Y. Nivel de conocimiento sobre prácticas de riesgo en enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA y su relación con determinantes familiares en adolescentes de 10 a 19 años de edad usuarios del instituto mexicano del seguro social, San Luis Potosí. [Tesis para doctorado]. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí, 2021. Disponible en <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/7889/TesisE.FM.2021.Nivel.DeLe%C3%B3n.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
21. Ortiz E. Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA, en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI Parroquia Valdez-Limones. [Tesis doctoral]. Ecuador: Universidad Católica de Ecuador, 2021. Disponible en <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2660/1/Ortiz%20Gallo%20Elsa%20Del%20Carmen.pdf>
22. Espinoza I, Acatitla A, Torres I. Evaluación de la susceptibilidad y autoeficacia ante VIH/sida en profesionales de Estomatología. *Revista información científica.* 2019; 98(1). Disponible en <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v98n1/1028-9933-ric-98-01-64.pdf>
23. Quintana I, Martínez R, Cuten I. Intervención educativa en familiares y vecinos de pacientes con VIH/sida. [Tesis doctoral]. Cuba: Universidad Rafael García Moreaux, 2019. Disponible en <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/224/1339>
24. Orcasista L, Uribe A, Valderrama L. Conocimientos y Actitudes frente al VIH/sida en Padres de Familia de Adolescentes Colombianos. [Tesis de maestría]. Colombia: Universidad Pontificia Javerina, 2019. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v22n1/v22n1a05.pdf>
25. Chavesta C. Intervención Educativa para fortalecer los conocimientos a la familia de los pacientes con VIH/sida del hospital referencial de

- Ferreñafe, 2019. [Tesis de maestría]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2019. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7118/Chavesta%20Rodr%C3%ADguez%20Katherine%20Giuliana.pdf?sequence=1>
26. Huauya, Y. Apoyo social percibido y calidad de vida relacionada con la salud en personas con VIH de un grupo de apoyo de lima metropolitana. [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola, 2021. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4e64da1c-840a-407a-9772-c039e67cd60f/content>
27. Clavo, L. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la prevención del vih en adolescentes de la Institución Educativa “Cristo Rey 16006” fila alta. [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2019. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2140/T016_71066044_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Azareño, N. Conocimientos, actitudes y susceptibilidad frente al VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E.N Solaris y la I.E.N Ciudad de Dios, en ciudad de dios – Cono norte Distrito de Yura. [Tesis de especialidad]. Arequipa: Universidad Católica de Santa Maria, 2019. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/198134106.pdf>
29. Bravo M, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/sida y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca. [Tesis de maestría]. Nazca: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2019. Disponible en https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3694/Conocimiento_BravoMolina_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Barrios M. Autoestima y resiliencia en pacientes con VIH/SIDA en el hospital regional de Ica. [Tesis doctoral]. Ica: Universidad Alas Peruanas, 2019. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5013/Tesis_autoestima_resiliencia_pacientes_VIH.Sida_HospitalRegional_ica.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Castellano B. El adolescente y su entorno: sociedad, familia y amigos. *Pediatría Integral*. [Internet]. Revis. *Pediatría integral*. Vol. 9. N°. 1. [Fecha de acceso el 19 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/>
32. Pardo G., Sandoval A. y Umbarila D. Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana de Psicología*. Vol. 13. N° 2. [Internet]. Colombia. 2004. [Fecha de acceso el 14 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf>
33. Landero R, Villareal M. Consumo de alcohol en estudiantes en relación con el consumo familiar y de los amigos. *Rev. Psicología y Salud*. Vol. 17. N°. 1. [Internet]. [Fecha de acceso el 20 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/m-villarreal/consumo-alcohol2007.pdf>
34. González N. Acercamiento a la literatura sobre redes sociales y apoyo social. *Rev. Cubana de Psicología*. Vol. 18. N° 1. [Internet]. España. 2015. [Fecha de acceso el 23 de abril del 2023]. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v18n2/04.pdf>
35. Amaya M. Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno. [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Colombia. 2018. [Fecha de acceso el 19 de abril del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972015000400002
36. Avendaño M, Barra, E. Autoeficacia, apoyo social y calidad de vida en adolescentes con enfermedades crónicas. *Rev. Terapia Psicológica*. Vol. 26. N° 2. [Internet]. Ecuador. 2009. [Fecha de acceso el 21 de abril del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082008000200002
37. Ahumada, A. Apoyo social y calidad de vida en pacientes con VIH/sida, residentes en montería. *Revista de Ciencias Biomédica*. Vol. 1. N°. 2. [Internet]. España. 2008. [Fecha de acceso el 21 de abril del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/6241>

38. Aguilera, A. Influencia social y familiar en el comportamiento del paciente con VIH/SIDA ante su diagnóstico y su manejo. Rev. Hosp. México. VI. 71. Vol. 1. [Internet]. España. 2008. [Fecha de acceso el 29 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71332>
39. Olson, D. Circumplex model of Marital and Family Systems. Journal of Family Therapy. Rev. Española. Vol. 22. N°. 144. [Internet]. Madrid. 2016. [Fecha de acceso el 2 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1467-6427.00144>
40. Gonzáles, N. La cohesión familiar limita los efectos negativos de Internet. [Internet]. [Tesis de licenciatura]. Trujillo. 2018. [Fecha de acceso el 8 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://www.familyandmedia.eu/es/argumentos/grupo-deinvestigacion/124-la-coesione-familiare-limita-gli-effetti-negativi-diinternet-affermano-studi-empiric.html>
41. Houden, P. La construcción de la armonía familiar empieza por vivir nuestros valores. El Grupo Consultor de Empresas Familiares. [Internet]. Venezuela. 2010. [Fecha de acceso el 13 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.thefbcg.com/es/resource/building-family-harmony-starts-with-living-our-values/>
42. Frankl, C. La importancia de la comunicación familiar. Colegio Viktor Frankl. [Tesis de grado]. [Internet]. Lima. 2021. [Fecha de acceso el 14 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://colegioviktorfrankl.edu.mx/comunicacion-familiar-importancia/>
43. Alva, Y. Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes en conflicto con la ley Penal del programa justicia juvenil restaurativa, Chiclayo 2016. [Internet]. [tesis de licenciatura]. Chiclayo. 2016. [Fecha de acceso el 14 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3192>
44. Saucedá JM, Maldonado M. La familia, su dinámica y tratamiento. Washington D. C.: Organización Panamericana de la Salud; 2003, p. 114.
45. La familia y su rol en la enfermedad: claves para fortalecer los vínculos. (s/f). Com.ar. Recuperado el 26 de marzo de 2023, de

<https://www.cuidarnosjuntos.com.ar/la-familia-y-su-rol-en-la-enfermedad-claves-para-fortalecer-los-vinculos>

46. Cerón, K. La inequidad social y la disfunción familiar sustentan el auge de las pandillas en Centroamérica y otros países de América Latina. Fundación Global de Democracia y Desarrollo. [Internet]. España. 2017. Disponible en: <http://www.funlode.org/notice/la-inequidad-social-y-ladisfuncion-familiar-sustentan-el-auge-de-las-pandillas-en-centroamericay-otros-paises-de-america-latina>
47. Lucumí CD, Tascón GJ, Cabrera AG. Creencias en salud: historia, constructos y aportes al modelo. Rev Fac Nac Salud Púb [en línea].2001. [citado 9 dic 2020]; 19(1): 91-101. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12019107>
48. Uribe AF. Evaluación de factores psicosociales de riesgo para la infección por el VIH/SIDA en adolescentes colombianos. Tesis Doctoral. Granada (España): Universidad de Granada, Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico; 2005. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/828/1/15808920.pdf>
49. Alcántara A. cómo educar las actitudes. España. Cárdenas Editores. 2da. Edición. 1992:60-61 23.
50. Sánchez R. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del Pueblo Joven Dos de Junio del Distrito de Chimbote-Perú, 2011
51. Montesino, M. A. (1644951960000). La posibilidad y la probabilidad. LinkedIn.com. <https://es.linkedin.com/pulse/la-posibilidad-y-probabilidad-andrea-montesino>
52. Flores M. Resiliencia y proyecto de vida en estudiantes del tercer año de secundaria de la UGEL 03. [Tesis para optar por el grado de Magister en Psicología]. [Internet]. Huánuco. 2008. [Fecha de acceso el 17 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/621>
53. Gómez E, Cogollo Z. Conocimiento sobre VIH-SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena, Colombia. Revista de Salud Pública. 2011;13(5):778-784.

54. VIH/sida. Internet. OMS. 2020. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
55. Castillo-Ávila IY, Ramírez-Aguilar JP, Silva-Yepes KP, Caballero-Pacheco MA, Arrieta-Yepes K. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. *Univ. Salud.* 2017;19(1):26-36.
56. Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. sexta edición ed. España; 11 feb. 2008.
57. Salud Md. Norma técnica de salud para la atención integral de salud en la etapa de vida adolescente N°034-MINSA/DGSP-V.02. 2012. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>.
58. Houden P. La construcción de la armonía familiar empieza por vivir nuestros valores. El Grupo Consultor de Empresas Familiares. [Internet]. Lima. 2017. [Fecha de acceso el 21 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.thefbcg.com/es/resource/building-family-harmony-starts-with-living-our-values/>
59. Ferrer G. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital de apoyo Rezola. (Tesis de Licenciatura). Universidad privada Sergio Bernales. Cañete, Perú.
60. Ruri F. Conocimiento de la transmisión del VIH y factores relacionados con la Incidencia del VIH / SIDA en adolescentes en Indonesia. *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology*, January-March 2021, 15, (1). Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Ruri-Fitriani2/publication/348379549_Knowledge_of_HIV_Transmission_and_Factors_Related_to_the_Incidence_of_HIVAIDS_in_Adolescents_in_Indonesia/links/5ffbb6c245851553a035fec5/Knowledge-of-HIV-Transmissio.
61. Jiménez D. La Percepción del Funcionamiento Familiar en Pacientes Diagnosticados con VIH. [En línea] 2017 [fecha de acceso 12 de marzo 2019] disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1805/TES>

IS_Dolores

%20Dora%20Jim%C3%A9nez%20Sucari.pdf?sequence=2&isAllowed=y

62. Vera V, Estrada A, "Influencia Social y Familiar en el Comportamiento del Paciente con VIH/SIDA ante su Diagnóstico y su Manejo". [en línea] 2004 [fecha de acceso 15 de marzo del 2019] disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2004/ju041e.pdf>
63. Suarez M, Alcalá M, "APGAR Familiar: una Herramienta para Detectar Disfunción Familiar". [en línea] [fecha de acceso 19 de Abril del 2019] disponible en: <file:///C:/Users/Estudiante/Downloads/ARTICULO%20DE%20APGAR%20FAMILIAR.pdf>
64. Baena G. Metodología de la investigación. Grupo editorial Patria- DGB. 3ra edición. México 2015
65. Hernández R, Fernández A, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. Editorial Mc Graw- Hill 6ta edición. México 2014
66. Hernández R., Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018.
67. Castellano B. El adolescente y su entorno: sociedad, familia y amigos. Rev. Pediatría Integral. Vol. 9. N°. 1 [Internet]. Madrid. 2010. [Fecha de acceso el 23 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/>
68. Valderrama, L, J., Uribe, A. F., Sanabria, A. M., Orcasita, L. T. & Vergara, V. (2008). Análisis del nivel de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/Sida en adolescentes. Ponencia aceptada para su presentación en la V Conferencia Internacional de Psicología de la Salud. La Habana, Cuba, 15-17 de octubre.
69. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: “Apoyo familiar y susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2021”

Responsables: Cabana amado, Sayumi y Gejaño Pumallanqui, Aylin Albina

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.</p>	<p>Variable1: Apoyo familiar</p> <p>Dimensiones: D.1: Cohesión D.2: Armonía D.3: Comunicación D.4. Permeabilidad D5. Roles D6. Adaptación</p> <p>Variable 2: susceptibilidad frente al VIH/sida</p> <p>Dimensiones: D1. Posibilidad D2. Preocupación</p>	<p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación : Básica</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental</p> <p>Población: 1660 adolescentes y jóvenes</p> <p>Muestra: conformada por 292 adolescentes y jóvenes.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: La encuesta Instrumentos: Cuestionario</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1. ¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA en los</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>O.E.1. Determinar la relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>H.E.1. Existe relación entre el apoyo familiar y la posibilidad de contraer VIH/SIDA adolescentes y</p>		

<p>adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023?</p> <p>P.E.2. ¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023?</p>	<p>contraer VIH/SIDA de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.</p> <p>O.E.2. Determinar la relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA de los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.</p>	<p>jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.</p> <p>H.E.2. Existe relación entre el apoyo familiar y la preocupación por contraer VIH/SIDA adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023.</p>		
---	--	--	--	--

CUESTIONARIO SOBRE APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES Y JOVENES

Presentación: Buenos días, soy estudiante de la Universidad Autónoma de la Facultad de Ciencias de la Salud, estoy realizando un estudio denominado “Apoyo familiar y susceptibilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud Fonavi IV, Ica-Perú, 2023”. Este cuestionario es absolutamente confidencial, anónimo y permite conocer el apoyo familiar y la susceptibilidad frente al VIH/SIDA. Para cada pregunta escriba o marque con una X, la respuesta que considere.

I. DATOS GENERALES

- **Edad:**años
- **Sexo:** Femenino () Masculino ()
- **Grado de instrucción:** Sin estudio (), Primaria (), Secundaria (),
Superior ()
- **Ocupación:** Estudiante (), sin ocupación (), otro:.....
- **Número de hijos:**
- **Estado civil:** Soltero (), Casado (), conviviente (), Otro:.....

II. APOYO FAMILIAR

A continuación, se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe, marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

N°	Ítems	Casi Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas Veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia					
2	En mi casa predomina la armonía					
3	En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar lo defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema los demás le ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor					
12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los interés y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					

14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos					
----	---	--	--	--	--	--

III. SUCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA

Para cada pregunta marque con una X la opción que considere correcta.

N°	Ítems	De acuerdo	No sé	En desacuerdo
1	No considero que yo sea el tipo de persona que puede contraer VIH/SIDA			
2	No estoy preocupado por tener posibilidades de contraer VIH/SIDA			
3	Yo creo que sí estoy propenso a contraer VIH/SIDA			
4	Estoy preocupado porque pueda contraer VIH/SIDA			
5	Únicamente los hombres homosexuales son los que se deberían preocupar por el VIH/SIDA			

Anexo 3. Base de datos

N°	DATOS GENERALES						APOYO FAMILIAR														
	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCCUPACION	NUMERO DE HIJOS	ESTADOCIVIL	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	3
2	2	1	2	2	1	1	3	4	3	4	4	3	3	2	3	4	2	4	4	4	3
3	2	2	4	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
4	1	1	1	1	1	4	2	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	
5	1	2	3	1	2	4	1	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	3	4	3	
6	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	
7	2	2	4	3	2	4	1	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	
8	1	1	3	1	1	2	3	2	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	
9	2	1	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	
10	2	2	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	2	4	3	4	
11	1	1	2	1	1	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	2	
12	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	
13	2	1	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3	3	
14	1	1	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	
15	2	2	4	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
16	2	1	4	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	3	
17	2	1	4	1	1	3	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	
18	1	2	3	1	2	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	1	4	3	3	3	
19	2	2	4	3	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
20	2	1	3	2	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	
21	2	2	4	3	1	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	
22	1	1	3	1	2	4	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	
23	2	2	4	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	
24	1	1	2	3	2	4	3	2	3	3	1	3	3	4	3	1	4	3	5	3	

25	2	2	4	2	1	1	3	3	3	2	2	3	2	1	3	3	4	5	3	3
26	2	2	4	3	2	4	3	2	3	4	3	3	4	5	5	3	5	5	3	3
27	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	4	4	2	3	2	2	3	3	3
28	2	2	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	1	1	1	3	2	4	3	2	2	3	4	2	3	2	3	2	4	3	3	2
30	2	2	4	2	1	2	2	3	2	4	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3
31	1	1	3	1	2	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	4	3	3
32	2	1	4	1	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
33	2	2	4	3	1	4	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3
34	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	3	3	4
35	1	1	1	1	2	4	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	4	3	3	2
36	2	1	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	2	5	3	3	3	4	3	2
37	2	2	4	3	1	2	2	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4
38	1	2	1	1	2	4	3	3	3	2	2	5	2	2	2	2	4	4	1	
39	2	1	4	2	2	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2	4	3	3	2
40	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	1	1	5
41	2	2	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
42	1	1	2	1	2	4	2	3	4	2	3	2	3	2	2	5	1	1	1	3
43	1	2	3	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	4	3	2	3
44	1	1	3	1	1	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
45	2	2	4	3	2	4	1	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3
46	2	1	4	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
47	2	1	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3
48	1	1	3	2	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	5
49	1	2	2	1	2	4	3	3	4	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3

50	1	1	3	1	2	4	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
51	2	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	2	1	2	1	2	3	3	3	3
52	1	1	1	1	2	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3
53	2	2	1	3	2	4	3	4	3	3	3	2	1	2	2	2	1	3	3	3
54	1	1	3	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	4
55	1	1	2	1	1	3	1	3	3	3	1	4	4	4	4	1	3	3	3	4
56	1	2	3	1	1	1	3	3	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3
57	1	2	3	1	2	4	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2
58	1	1	2	1	1	2	3	2	3	1	3	1	1	3	3	4	4	4	4	2
59	2	1	4	2	1	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3
60	2	2	4	3	2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3
61	1	1	3	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	2	3
62	2	2	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3
63	2	1	4	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
64	1	1	3	1	2	2	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3	2	1	3	3
65	2	1	4	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	1	3	3
66	1	2	3	1	2	4	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3
67	1	1	2	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	3
68	1	2	1	1	2	4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	2
69	2	1	4	3	1	1	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
70	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	5	5	5	3
71	2	2	2	3	1	3	3	2	3	2	2	4	3	3	3	4	3	2	2	3
72	1	1	3	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2
73	2	1	1	3	1	2	3	3	3	3	2	2	2	4	2	2	3	3	3	3
74	2	2	1	3	1	1	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	2	3

7																				
5	2	1	1	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3
7																				
6	2	1	2	1	2	4	1	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3
7																				
7	1		3	1	1	1	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3
7																				
8	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
7																				
9	1	1	3	1	2	4	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2
8																				
0	1	1	1	1	1	1	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
8																				
1	1	1	3	1	2	4	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3
8																				
2	1	2	1	1	2	4	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2
8																				
3	1	1	3	1	1	2	2	4	4	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2
8																				
4	2	1	4	3	2	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2
8																				
5	2	2	4	1	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	3
8																				
6	1	1	1	1	1		2	4	3	2	3	3	3	3	3	4	2	2	4	2
8																				
7	2	1	4	1	2	4	3	2	3	4	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2
8																				
8	2	1	4	2	2	4	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2
8																				
9	1	1	3	1	1	2	3	2	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4
9																				
0	2	1	4	3	2	4	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
9																				
1	2	1	4	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2
9																				
2	1	2	1	1	2	4	1	3	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
9																				
3	1	1	3	1	1		3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
9																				
4	2	1	2	1	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	2
9																				
5	1	1	3	1	1	2	3	2	3	2	3	3	4	3	3	2	3	2	2	2
9																				
6	1	2	2	1	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
9																				
7	1	1	1	1	1	1	3	4	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
9																				
8	1	1	3	1	1	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
9																				
9	1	1	2	1	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2

117		2	2		4		3		1	1	1	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
118		1	1		3		1		2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3						
119		1	1		1		1		1	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3						
120		2	2		3		3		1	1	1	3	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
121		1	2		1		1		2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
122		2	1		4		3		1	1	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
123		2	1		4		2		1	1	1	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3		
124		2	2		4		3		2	4	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3		
125		2	1		4		3		1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
126		2	1		4		2		2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2		
127		2	1		4		2		2	3	2	2	3	4	3	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
128		1	1		3		2		1	1	1	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3		
129		1	2		2		1		2	3	1	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	
130		1	1		3		1		2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	
131		2	2		4		1		1	2	1	3	3	2	4	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3		
132		2	1		4		2		2	1	2	4	4	4	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
133		1	1		2		1		1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	

134		2	2		3		3			2	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
135		2	2		2		2			1	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2				
136		1	1		2		1			2	3	1	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3					
137		2	2		4		3			2	3	3	2	3	2	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2			
138		2	2		4		2			2	4	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
139		1	1		3		1			1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	4	2	2		
140		2	2		4		3			1	2	1	2	4	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3		
141		1	1		1		1			1	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2		
142		1	1		1		1			1	1	3	4	4	3	3	3	2	3	2	4	3	3	2	3	3	2	2			
143		1	1		3		1			2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	2	2			
144		1	2		2		1			1	2	1	3	3	4	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2		
145		1	1		3		1			1	2	2	3	4	4	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2		
146		1	1		3		3			1	2	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3		
147		2	1		4		3			2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3		
148		2	1		4		3			1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2		
149		2	1		4		2			1	1	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3		
150		2	2		3		3			2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

151	1	1	3	1	2	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2
152	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3
153	1	1	3	1	2	4	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
154	1	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
155	1	1	3	1	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2
156	1	1	3	1	1	2	1	3	3	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	3
157	2	2	3	3	1	1	1	4	3	3	4	3	3	2	3	2	4	3	3	3
158	1	1	3	1	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
159	1	2	2	1	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3
160	1	1	3	1	2	3	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
161	2	2	4	3	1	1	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3
162	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
163	2	2	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
164	1	1	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
165	1	1	3	1	1	1	1	3	4	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3
166	1	2	3	1	2	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3
167	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2

168	1	1	3	1	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	2	3
169	2	2	4	3	1	1	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3
170	1	1	2	1	2	4	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	4	2
171	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
172	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	2	3
173	1	1	3	1	2	3	1	4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2
174	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3
175	1	1	1	1	2	4	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2
176	2	1	4	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2
177	2	1	4	3	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	4	2
178	2	1	4	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3
179	1	1	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
180	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
181	2	2	4	2	2	4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
182	2	1	4	3	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
183	1	1	3	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3
184	1	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3

185	1	2	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
186	2	1	4	2	1	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3
187	1	1	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
188	1	2	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
189	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
190	1	1	3	1	2	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
191	1	2	2	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3
192	1	1	3	1	2	3	4	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3
193	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3
194	2	1	2	3	2	4	2	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3
195	1	1	3	1	1	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4
196	1	1	2	1	1	1	3	4	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3
197	1	2	2	1	1	1	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3
198	2	1	1	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3
199	1	1	3	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	3	2	4	2	3	3	3
200	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	4	4
201	2	1	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3

2																				
1																				
9	1	1	3	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3
2																				
2																				
0	1	2	3	1	1	3	3	3	3	3	2	2	4	2	2	3	2	3	3	4
2																				
2																				
1	1	1	2	1	2	4	2	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3
2																				
2																				
2	2	2	4	2	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3
2																				
2																				
2																				
3	1	2	2	1	1	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3
2																				
2																				
2																				
4	1	2	3	1	1	3	3	3	3	2	4	3	2	3	3	3	2	3	3	4
2																				
2																				
2																				
5	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2																				
2																				
2																				
6	2	2	4	2	2	4	3	4	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3
2																				
2																				
2																				
7	1	1	3	1	2	4	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3
2																				
2																				
2																				
2																				
8	2	2	4	2	1	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
2																				
2																				
2																				
2																				
9	1	1	3	1	1	1	3	3	2	3	3	3	2	3	2	4	3	3	2	3
2																				
2																				
3																				
3																				
0	1	2	3	1	2	4	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2																				
2																				
2																				
3	2	1	4	2	1	1	3	3	2	2	2	3	4	2	2	3	2	3	3	3
2																				
2																				
2																				
3	2	2	4	1	1	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
2																				
2																				
2																				
3	2	2	4	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	4	2	3	3	3
2																				
2																				
2																				
3	1	1	2	1	1	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	4	3
2																				
2																				
2																				
3	1	1	2	1	1	2	3	3	4	2	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3

236	1	2	1	1	1	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2
237	2	1	4	3	2	3	1	3	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3
238	1	2	2	1	1	1	3	3	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3
239	2	2	4	2	1	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
240	2	2	4	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4	2	2	3	3
241	1	1	2	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
242	1	1	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3
243	2	2	4	2	1	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
244	2	2	4	3	1	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	4	2
245	1	1	3	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
246	2	1	4	3	1	3	1	2	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	2
247	2	2	4	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3
248	1	2	1	1	2	4	1	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3
249	1	1	3	1	1	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3
250	1	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2
251	2	1	4	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	3	3
252	2	2	4	2	2	4	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3

253	2	1	4	2	2	4	3	3	3	2	2	2	4	2	2	2	2	3	3	3
254	2	1	4	3	1	2	3	3	4	3	2	2	2	2	3	3	3	2	4	2
255	2	1	4	2	2	1	1	3	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3
256	2	1	4	3	1	1	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	2	3	3
257	2	2	4	2	1	2	3	3	2	3	4	3	2	3	3	2	2	3	3	3
258	2	2	4	3	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2
259	2	1	1	2	2	3	1	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3
260	1	2	4	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3
261	2	1	4	3	1	2	3	4	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3
262	2	2	4	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	4	3
263	2	2	4	2	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	2	3
264	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	4	2	2	2	2	3	3	2
265	2	1	4	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	4	3
266	2	2	4	2	1	3	1	4	3	2	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3
267	2	2	4	2	2	2	2	3	2	2	4	3	3	3	3	2	3	3	2	2
268	1	2	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	4	3	3	3	2
269	2	1	4	3	2	2	1	3	1	2	4	3	3	3	3	2	2	2	3	2

270	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	4	3	2	3	3	2	3	2	2	2
271	1	2	2	1	2	2	3	4	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2
272	1	2	2	1	1	2	2	4	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	4	2	
273	1	1	1	1	2	2	3	3	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	4	3	
274	1	1	2	1	1	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	
275	2	1	4	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	
276	2	1	4	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	
277	1	2	1	1	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
278	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	
279	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	
280	1	1	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	
281	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	
282	1	2	2	1	1	1	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	
283	1	1	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	
284	1	1	1	1	2	2	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
285	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	
286	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	

N°	SUCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA				
	P1	P2	P3	P4	P5
1	2	2	2	2	2
2	2	3	2	2	2
3	1	1	2	1	2
4	2	3	2	2	2
5	2	1	2	2	3
6	3	3	2	3	2
7	2	2	2	2	2
8	2	1	2	2	2
9	2	2	2	2	3
10	2	2	2	2	2
11	2	1	2	2	2
12	2	3	2	2	3
13	2	1	2	2	2
14	5	3	2	3	2
15	2	1	2	2	2
16	2	3	2	2	2
17	2	1	2	2	2
18	3	3	2	2	2
19	2	1	2	2	2
20	3	3	2	2	2
21	3	1	1	2	2
22	2	1	2	1	2
23	2	3	2	3	2
24	2	3	2	3	1
25	4	1	1	2	2
26	2	2	2	2	2
27	2	1	1	2	3
28	2	2	2	2	1
29	2	1	3	2	2
30	2	1	3	1	2
31	2	2	2	2	2
32	2	1	3	2	3
33	2	2	3	2	2
34	3	1	1	2	2
35	4	1	3	2	3
36	3	1	1	2	2
37	2	3	3	2	2
38	2	1	1	2	2
39	2	1	2	2	2
40	2	1	1	1	2
41	2	3	2	3	2
42	2	1	2	1	2

43	3	1	2	1	2
44	2	2	2	2	2
45	2	1	2	1	3
46	2	1	1	2	2
47	2	3	2	2	2
48	2	1	2	2	3
49	2	1	2	2	2
50	2	1	2	2	2
51	2	1	2	1	2
52	2	3	2	2	2
53	2	1	1	2	2
54	2	3	3	22	2
55	2	1	1	2	2
56	2	3	3	2	2
57	2	3	3	2	2
58	2	1	1	1	2
59	1	3	3	2	2
60	2	1	2	1	2
61	1	2	2	2	2
62	2	1	2	2	2
63	2	1	2	1	3
64	2	2	2	2	3
65	3	1	2	2	3
66	2	2	2	2	3
67	3	2	2	2	3
68	2	2	2	2	3
69	2	1	2	2	3
70	3	2	2	2	3
71	2	2	2	2	3
72	3	2	2	2	3
73	2	2	2	2	3
74	2	2	2	2	1
75	2	1	3	2	2
76	2	2	1	2	2
77	1	2	3	2	3
78	2	1	2	1	2
79	2	1	3	1	3
80	2	1	2	1	2
81	1	3	2	3	2
82	2	3	2	3	2
83	2	1	1	1	2
84	2	1	2	1	3
85	2	3	2	3	2
86	2	3	2	2	2
87	2	1	2	2	3

88	2	1	2	1	3
89	1	1	2	2	2
90	2	1	2	2	2
91	2	3	2	3	3
92	1	2	2	2	2
93	2	3	2	3	2
94	2	1	1	2	3
95	3	1	1	2	3
96	2	3	3	2	3
97	2	1	3	2	2
98	2	1	2	2	3
99	1	3	2	2	2
100	2	1	2	2	2
101	3	1	2	2	2
102	2	3	2	2	2
103	3	1	2	1	2
104	2	1	2	1	2
105	2	3	3	3	2
106	3	1	2	1	2
107	2	1	2	2	2
108	3	1	2	1	3
109	2	1	2	2	2
110	1	1	1	2	3
111	2	3	2	2	2
112	1	1	1	2	2
113	2	1	2	2	3
114	2	1	2	2	3
115	3	1	2	2	2
116	3	1	1	2	3
117	2	1	2	2	2
118	3	1	3	2	2
119	2	1	3	2	3
120	2	1	3	2	2
121	2	1	1	2	3
122	2	2	2	2	2
123	2	2	2	2	2
124	2	1	1	2	3
125	3	3	3	2	2
126	2	1	1	1	2
127	2	3	3	2	2
128	2	3	3	2	2
129	3	1	1	2	2
130	2	2	2	2	2
131	2	3	2	2	2
132	2	1	2	2	2

133	3	2	2	2	2
134	2	3	2	2	2
135	2	1	2	2	3
136	2	3	2	2	2
137	2	3	2	3	2
138	2	2	2	2	2
139	2	1	2	2	2
140	1	2	2	2	3
141	2	2	2	2	2
142	2	3	2	3	3
143	2	1	1	1	2
144	1	3	3	3	2
145	2	3	3	3	3
146	1	1	2	1	3
147	2	2	2	2	2
148	2	2	2	2	2
149	2	1	2	2	2
150	2	3	3	2	3
151	1	3	3	2	2
152	2	3	3	3	2
153	2	3	3	3	2
154	2	2	2	2	2
155	2	2	2	2	2
156	1	1	2	1	2
157	2	1	3	1	2
158	2	3	3	3	3
159	2	1	1	1	2
160	1	3	3	3	3
161	1	1	2	1	2
162	2	3	2	3	2
163	2	1	2	1	2
164	2	3	2	3	3
165	1	2	2	2	3
166	2	1	2	1	2
167	1	2	2	2	2
168	2	2	2	2	1
169	2	1	2	2	2
170	2	1	2	1	3
171	2	3	3	2	2
172	2	2	3	2	2
173	2	1	3	2	2
174	2	2	2	2	3
175	2	1	1	1	2
176	1	2	2	2	2
177	2	2	2	2	2

178	2	2	2	2	2
179	2	1	2	1	2
180	2	3	2	3	2
181	2	2	2	2	2
182	2	3	2	2	3
183	2	1	1	2	2
184	2	1	2	2	3
185	2	3	2	3	2
186	2	1	2	2	3
187	1	3	3	2	1
188	2	1	1	2	2
189	2	1	1	1	2
190	2	3	2	2	3
191	2	1	2	2	2
192	2	2	2	2	2
193	2	1	2	2	3
194	2	2	2	2	2
195	2	1	2	1	3
196	2	2	2	2	2
197	2	1	2	1	3
198	2	2	2	2	2
199	2	2	2	2	1
200	2	2	3	2	2
201	2	2	2	2	2
202	2	1	2	2	2
203	2	1	2	2	3
204	2	2	2	2	2
205	2	1	1	2	2
206	2	1	1	2	3
207	2	3	3	2	2
208	2	1	1	1	3
209	2	1	1	2	2
210	3	3	3	2	1
211	3	3	2	2	2
212	2	1	1	2	2
213	3	1	2	2	3
214	3	3	2	3	2
215	3	1	2	1	3
216	2	1	1	2	2
217	2	3	2	2	2
218	2	1	2	2	3
219	2	1	2	2	2
220	2	3	3	2	3
221	2	1	2	2	2
222	2	1	2	1	2

223	2	1	1	1	2
224	2	3	3	2	2
225	1	1	2	1	2
226	2	3	2	2	2
227	2	3	2	3	2
228	2	3	2	2	2
229	2	3	2	2	2
230	2	1	2	2	2
231	2	3	2	2	2
232	1	1	2	2	2
233	2	1	2	2	1
234	2	1	2	2	2
235	2	1	2	2	2
236	2	1	2	1	3
237	2	1	3	1	2
238	2	1	3	1	2
239	1	1	1	1	2
240	2	1	1	1	2
241	2	3	3	3	2
242	2	1	1	1	2
243	2	1	1	1	2
244	2	2	2	2	2
245	2	1	1	2	2
246	2	1	1	2	3
247	2	2	2	2	2
248	3	1	1	2	2
249	2	1	1	2	2
250	1	2	2	2	2
251	2	1	1	2	2
252	2	1	2	2	2
253	2	3	3	3	2
254	2	3	2	2	2
255	2	1	2	2	2
256	1	1	1	2	2
257	1	2	2	2	2
258	2	2	2	2	2
259	1	1	1	1	2
260	2	2	2	2	1
261	2	1	1	2	3
262	3	1	1	2	2
263	2	2	2	2	2
264	2	2	2	2	3
265	2	1	1	2	2
266	2	3	3	3	2
267	2	1	2	2	3

268	2	3	2	2	2
269	2	1	2	1	2
270	3	2	2	2	2
271	2	2	2	2	2
272	3	2	2	2	2
273	2	2	2	2	2
274	2	2	3	2	2
275	2	1	2	2	2
276	2	2	2	2	3
277	2	2	3	2	2
278	2	2	2	2	2
279	2	1	1	1	2
280	2	2	2	2	2
281	2	2	2	2	2
282	2	2	2	2	2
283	2	2	2	3	2
284	2	1	2	1	1
285	2	2	2	2	2
286	2	1	2	1	3
287	2	2	2	2	2
288	2	3	2	2	2
289	1	2	2	1	3
290	2	2	2	2	2
291	1	2	2	2	2
292	1	1	1	1	2

Anexo 4: Datos SPSS

Apoyo y susceptibilidad - SPSS Datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



	VAR0000 1	VAR0000 2	VAR0000 3	VAR0000 4	VAR0000 5	VAR0000 6	VAR0000 7	VAR0000 8	VAR0000 9	VAR0001 0	VAR0001 1	VAR0001 2	VAR0001 3
1	1	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	4	2
2	2	1	2	2	1	1	3	4	3	4	4	3	3
3	2	2	4	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3
4	1	1	1	1	1	4	2	2	3	4	2	3	3
5	1	2	3	1	2	4	1	3	3	2	2	3	2
6	1	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
7	2	2	4	3	2	4	1	2	3	3	3	3	3
8	1	1	3	1	1	2	3	2	3	3	4	3	3
9	2	1	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4
10	2	2	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2
11	1	1	2	1	1	3	2	3	3	3	2	3	4
12	2	2	3	3	2	4	3	2	3	3	3	4	3
13	2	1	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4
14	1	1	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2
15	2	2	4	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3
16	2	1	4	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3
17	2	1	4	1	1	3	1	2	3	3	3	3	2
18	1	2	3	1	2	4	3	2	4	3	3	3	3
19	2	2	4	3	1	1	1	2	3	2	3	3	3
20	2	1	3	2	1	1	3	3	3	3	2	2	3
21	2	2	4	3	1	1	3	2	3	3	2	3	3
22	1	1	3	1	2	4	3	3	3	1	3	3	3

1

Vista de datos Vista de variables



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Numérico	8	0	Edad	{1, 14 a 18 ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	VAR00002	Numérico	8	0	Sexo	{1, Femenin...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	VAR00003	Numérico	8	0	Grado de instru...	{1, Sin estu...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	VAR00004	Numérico	8	0	Ocupación	{1, Estudian...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	VAR00005	Numérico	8	0	Número de hijos	{1, Con hijo...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	VAR00006	Numérico	8	0	Estado civil	{1, Soltero}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	VAR00007	Numérico	8	0	P1 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	VAR00008	Numérico	8	0	P2 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	VAR00009	Numérico	8	0	P3 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	VAR00010	Numérico	8	0	P4 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	VAR00011	Numérico	8	0	P5 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	VAR00012	Numérico	8	0	P6 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	VAR00013	Numérico	8	0	P7 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	VAR00014	Numérico	8	0	P8 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	VAR00015	Numérico	8	0	P9 Apoyo familiar	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	VAR00016	Numérico	8	0	P10 Apoyo fam...	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	VAR00017	Numérico	8	0	P11 Apoyo fam...	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	VAR00018	Numérico	8	0	P12 Apoyo fam...	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	VAR00019	Numérico	8	0	P13 Apoyo fam...	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	VAR00020	Numérico	8	0	P14 Apoyo fam...	{1, Casi nun...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	VAR00021	Numérico	8	0	P1 Susceptibili...	{1, En desa...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	VAR00022	Numérico	8	0	P2 Susceptibili...	{1, En desa...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	VAR00023	Numérico	8	0	P3 Susceptibili...	{1, En desa...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	VAR00024	Numérico	8	0	P4 Susceptibili...	{1, En desa...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	VAR00025	Numérico	8	0	P5 Susceptibili...	{1, En desa...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Apoyo y susceptibilidad - SPSS Resultados.spv [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

FRECUENCIAS VARIABLES=ApoyoFamiliar Cohesión Armonía Comunicación Permeabilidad Afectividad Roles
 Adaptación Posibilidad Preocupación Susceptibilidad
 /BARCHART PERCENT
 /ORDER=ANALYSIS.

Frecuencias

		Apoyo familiar	Cohesión	Armonía	Comunicación	Permeabilidad	Afectividad	Roles	Adaptación	Posibilidad de contraer VIH	Preocupación por contraer VIH
N	Válidos	292	292	292	292	292	292	292	292	291	
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	

Tabla de frecuencia

Apoyo familiar

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Familia disfuncional	276	94,5	94,5	94,5
	Familia moderadamente funcional	16	5,5	5,5	100,0
	Total	292	100,0	100,0	

Cohesión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado

Anexo 5. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2021”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Cabana Amado, Sayumi y Gejaño Pumallanqui, Aylin Albina
Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de identificar el grado de apoyo familiar que reciben los adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud - Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Susceptibilidad frente al VIH/SIDA”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado a través de la encuesta.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 20 de Mayo, de 2021

Firma:

Apellidos y nombres: Rosaura Huaroto Hernandez

DNI: 77667409



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2021”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Cabana Amado, Sayumi y Gejaño Pumallanqui, Aylin Albina
Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de identificar el grado de apoyo familiar que reciben los adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud - Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Susceptibilidad frente al VIH/SIDA”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado a través de la encuesta.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 20 de Mayo, de 2021

Firma: 
Apellidos y nombres: Sayumi Cabana Amado
DNI: 4.5.9.52.179



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2021”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Cabana Amado, Sayumi y Gejaño Pumallanqui, Aylin Albina
Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de identificar el grado de apoyo familiar que reciben los adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud - Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Susceptibilidad frente al VIH/SIDA”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado a través de la encuesta.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 21 de Mayo, de 2021

Firma

Apellidos y nombres: *Alcides Pariona Leslie*

DNI: *70338614*



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2021”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Cabana Amado, Sayumi y Gejaño Pumallanqui, Aylin Albina
Estudiantes del programa académico de Enfermería.

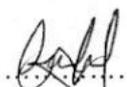
Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de identificar el grado de apoyo familiar que reciben los adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud - Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Susceptibilidad frente al VIH/SIDA”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado a través de la encuesta.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 21 de Mayo, de 2021

Firma: 
Apellidos y nombres: Sánchez Díaz Estefany
DNI: 75600491



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“APOYO FAMILIAR Y SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA EN
ADOLESCENTES Y JÓVENES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
FONAVI IV, ICA-PERÚ, 2021”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Cabana Amado, Sayumi y Gejaño Pumallanqui, Aylin Albina
Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de identificar el grado de apoyo familiar que reciben los adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud - Fonavi IV, Ica-Perú, 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Susceptibilidad frente al VIH/SIDA”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado a través de la encuesta.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, 20 de Mayo, de 2021

Firma: 

Apellidos y nombres: GIANCARLOS SANCHES

DNI: 7.8.6.9.7.94

Anexo 6. Evidencias fotográficas









Anexo 7. Reporten del turnitin

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomaica.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	www.repositorio.autonomaica.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%