



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexuales (ITS) y VIH/Sida en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa-2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR:

Cueva Pilco, Nicole Alisson

Davila Turpo, Maria Jose

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

DOCENTE ASESOR:

Dra. Anticona Valderrama, Daniela Milagros

<https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

Chincha, Perú, 2025

Constancia de aprobación de investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de Febrero del 2026

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Cueva Pilco, Nicole Alisson y Bach. Davila Turpo, Maria Jose**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

"Nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexuales (ITS) y VIH/Sida en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa-2025"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
ANTICONA VALDERRAMA
DANIELAMILAGROS FIR 47152075
hant
Módulo: En señal de
conformidad
Fecha: 11/02/2026 19:19:57-0500

Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

Declaratoria de autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, NICOLE ALISSON CUEVA PILCO identificado(a) con DNI N°73424306 en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **Nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexuales (ITS) y VIH/Sida en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa-2025**, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. 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.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

11%

Autorizamos 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.

Arequipa, 06 de marzo del 2026

   
CERTIFICO La autenticidad de esta
Firma(s) que antecede(n). El Notario no asume
responsabilidad sobre el contenido del documento
Nicole Alisson Cueva Pilco
DNI 73424306
Arequipa **06 MAR. 2026**

Dr. Gorky Oviedo Alarcón
ABOGADO NOTARIO



0124552820



NOI AKIA
OVIEDO ALARCON GORKY AQUILES
SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA



INFORMACION PERSONAL

DNI 73424306
Primer Apellido CUEVA
Segundo Apellido PILCO
Nombres NICOLE ALISSON

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



CUEVA PILCO, NICOLE ALISSON
DNI 73424306

INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 74987150 - Lucy Danitza Cornejo Quispe
Fecha de Transacción: 06-03-2026 15:44:36
Entidad: 10292557031 - OVIEDO ALARCON GORKY AQUILES

VERIFICACION DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica/verification.do>
Número de Consulta: 0124552820





NO REDACTADO
EN ESTA
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



Yo, MARIA JOSE DAVILA TURPO identificado(a) con DNI N° 72758640 en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **Nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexuales (ITS) y VIH/Sida en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa-2025**, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. 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.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

11%

Autorizamos 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.

Arequipa, 06 de marzo del 2026

LEGALIZACIÓN
A LA VUELTA



Maria Jose Davila Turpo
DNI: 72758640

CERTIFICADO : La autenticidad de la(s) firma(s)
de: Davila Turpo Maria Jose
Identificado(s) con: DNI 72758640
Se legalizan las firmas mas no el contenido. Doy fe.
Arequipa,
D. B. MAX. ZULEO

 **Ruben Gálvez Calfata**
NOTARIO DE AREQUIPA



[Handwritten signature]

REGISTRADO
A LA VUELTA



0124566741



**NOTARIA
BOLIVAR CALLATA RUBEN RAUL
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 72758640
Primer Apellido DAVILA
Segundo Apellido TURPO
Nombres MARIA JOSE

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**DAVILA TURPO, MARIA JOSE
DNI 72758640**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 72732713 - Cristian Jonathan Silva Tapia
Fecha de Transacción: 06-03-2026 18:04:40
Entidad: 10400425502 - BOLIVAR CALLATA RUBEN RAUL

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0124566741



Dedicatoria

Dedico esta tesis, con todo mi corazón, a mis padres, Rosa María Pilco Santos y Juan Pablo Cueva Manchego, quienes son el motor de mi vida, mi mayor inspiración y el motivo por el cual nunca me rendí. Cada esfuerzo realizado, cada noche de desvelo y cada meta alcanzada llevan el reflejo de su amor, sacrificio y apoyo incondicional. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por enseñarme con su ejemplo el valor del esfuerzo y la perseverancia, y por ser la fuerza que me impulsó a llegar hasta aquí.

A mis hermanos, Amparo y Gian, por su apoyo constante, su compañía y sus palabras de aliento en todo momento. Y a mí mismo(a), por demostrar que, con fe, esfuerzo y constancia, los sueños sí se pueden alcanzar.

Mi tesis la dedico con todo mi amor a mis padres, Dionicio Davila torres y Juana Turpo luna, por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado situaciones difíciles siempre han estado dándome su apoyo su comprensión y amor.

A mis compañeros de trabajo, amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, sus alegrías y sus tristezas y a todas aquellas personas que durante estos años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

A mi amiga Paulina por su apoyo incondicional, por estar siempre a mi lado, por sus consejos, su fuerza y sus palabras de aliento, las cuales me ayudaron a seguir adelante. Asimismo, agradezco por compartir conmigo sus conocimientos durante este proceso.

A la Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama, quien me motivó a continuar, brindándole motivación y orientación durante este proceso.

Agradecimiento

Hoy culmino una etapa llena de aprendizajes, retos y crecimiento personal. Agradezco a Dios por acompañarme en cada paso y darme la fuerza para no rendirme.

Expreso mi profundo agradecimiento a la Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama, quien me brindó su apoyo, orientación y conocimientos durante el desarrollo de esta tesis. Su dedicación y guía fueron fundamentales para lograr este trabajo.

A mis padres, por su amor infinito, por confiar en mí y por apoyarme incluso en los momentos más difíciles. A mi familia, por su paciencia, comprensión y palabras de aliento.

Y a todas las personas que estuvieron presentes, directa o indirectamente, gracias por ser parte de este logro.

En primer lugar, agradezco a Dios, por darme la vida, la fortaleza y la sabiduría necesaria para culminar este trabajo, y por permitirme seguir adelante aun en los momentos de dificultad.

A mi padre Dionicio Davila torres, por su esfuerzo constante, su apoyo incondicional y por ser ejemplo de perseverancia que me motivo a seguir adelante. A mi querida madre Juana Turpo Luna, por su amor infinito, sus enseñanzas, consejos y por estar siempre a mi lado brindándome animo en cada etapa de formación.

A mi amiga Paulina Suero Herrera, por acompañarme y ayudarme en todo momento que lo necesité, por su paciencia y apoyo durante este proceso.

A Rex y Tom, quienes con su compañía y cariño hicieron mis días más llevaderos y me brindaron momentos de alegría en los momentos de mayor esfuerzo.

Resumen

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA) constituyen un importante problema de salud de los adolescentes a nivel mundial. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025. El tipo de estudio fue básico, tuvo un enfoque cuantitativo y de diseño no experimental. El nivel de la investigación fue correlacional. La muestra incluyó a 132 adolescentes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se empleó dos cuestionarios sobre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA. Los datos se analizaron mediante la prueba de Spearman con una significancia de 0.05. el 32.6% tuvieron 17 años seguido del 24.2% que tuvieron 16 años. El 52.3% fueron mujeres y el 47.7% eran hombres. Además, el 40.2% cursaron el 5to año de secundaria, seguido del 31.8% fueron del 4to año. El 56.8% tuvieron conocimiento intermedio y el 42.4% conocimiento alto sobre ITS y VIH/SIDA. El 65.2% tuvieron practicas adecuadas intermedias seguido del 24.2% que obtuvieron practicas inadecuadas y el 10.6% tuvieron adecuadas y se obtuvo una correlación moderada y significativa entre las dos variables (Rho Spearman= 0.422, $p=0.001$, respectivamente). Hubo una asociación entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas sobre el ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario de del distrito de Jacobo Hunter en Arequipa.

Palabras claves: Conocimiento, prevención, infección de transmisión sexual, virus de inmunodeficiencia humana adquirida, síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Abstract

Sexually transmitted infections (STIs) and human immunodeficiency virus (HIV/AIDS) constitute a major health problem for adolescents worldwide. To determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices regarding STIs and HIV/AIDS among adolescents in the community of the Jacobo Hunter district, Arequipa, in 2025. This was a basic, quantitative, non-experimental study. The research was correlational. The sample included 132 adolescents selected using non-probability convenience sampling. Two questionnaires were used to assess the level of knowledge and preventive practices regarding STIs and HIV/AIDS. Data were analyzed using Spearman's rank correlation coefficient with a significance level of 0.05. 32.6% were 17 years old, followed by 24.2% who were 16 years old. 52.3% were female and 47.7% were male. Furthermore, 40.2% were in their fifth year of secondary school, followed by 31.8% in their fourth year. 56.8% had intermediate knowledge and 42.4% had high knowledge about STIs and HIV/AIDS. 65.2% had intermediate to adequate practices, followed by 24.2% who had inadequate practices, and 10.6% who had adequate practices. A moderate and significant correlation was found between the two variables (Spearman's $\rho = 0.422$, $p = 0.001$, respectively). There was an association between the level of knowledge and preventive practices regarding STIs and HIV/AIDS among adolescents in the community of the Jacobo Hunter district in Arequipa.

Keywords: Knowledge, prevention, sexually transmitted infection, human immunodeficiency virus, acquired immunodeficiency syndrome.

Índice general

Portada.....	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	viii
Agradecimiento	ix
Resumen	x
Abstract.....	xi
Índice general	xii
Índice de tablas académicas	xv
I. INTRODUCCIÓN	xvi
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
2.1. Descripción del problema	1
2.2. Pregunta de investigación general.....	3
2.3. Pregunta de investigación específicas	3
2.4. Objetivo general	4
2.5. Objetivos específicas	4
2.6. Justificación e importancia.....	4
2.6.1 Justificación	4
2.6.2. Importancia	6
2.7. Alcances y limitaciones.....	7
2.7.1. Alcances	7

2.7.2. Limitaciones	8
III. MARCO TEÓRICO	9
3.1. Antecedentes del estudio.....	9
3.2. Bases teóricas.....	13
3.3. Marco conceptual	20
IV. METODOLOGÍA.....	24
4.1. Tipo y nivel de investigación	24
4.2. Diseño de investigación	24
4.3. Hipótesis general y específicas.....	25
4.4. Identificación de las variables	26
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	27
4.6. Población y muestra	30
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	32
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	34
V. RESULTADOS	35
5.1. Presentación de resultados	35
5.2. Interpretación de los resultados.....	36
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	38
6.1. Análisis inferencial	38
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	42
7.1. Comparación de los resultados.....	42
CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS	59
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	60
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	63
Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición	69

Anexo 4. Base de datos	74
Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos	90
Anexo 6. Informe Turnitin al 28% de similitud.....	92
Anexo 7: Evidencia fotográfica.....	96

Índice de tablas académicas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa	40
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA de los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa	41
Tabla 3. Practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa	41
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa	43
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.	44
Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.	45
Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.	46

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA) constituyen un importante problema de salud pública. Dicho problema es especialmente relevante en el caso de los adolescentes, los cuales debido a las características de su propio desarrollo pueden llegar a adoptar hábitos de riesgo (1). La Organización Panamericana de la Salud (OPS), mencionan que estas infecciones continúan siendo una importante causa de morbilidad, sobre todo por la falta de conocimientos sobre su prevención (2). En este marco, el presente trabajo estudia la relación que existe entre el nivel de conocimiento (NC) y las prácticas preventivas (PP) sobre las ITS y el VIH/SIDA, llevadas a cabo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, poniendo, en consecuencia, el énfasis en la importancia de la educación preventiva desde la mirada de la enfermería escolar. La pertinencia del estudio se origina en la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual integral en los centros educativos, apostando por lo vertido en el autocuidado y por la importancia de la disminución de riesgos frente a enfermedades de transmisión sexual. Así mismo, la investigación sirvió para determinar las principales brechas de NC y las PP menos consolidadas en los estudiantes, resultando en insumos valiosos para planear intervenciones de salud escolar más acertadas. El objetivo general estuvo enfocado en determinar la relación entre el NC y las PP sobre las ITS y VIH/SIDA en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa, en el año 2025.

Con respecto a su estructura, ha contado con siete capítulos: el primer capítulo es la introducción; el II capítulo es el planteamiento del problema, en el cual han sido dados a conocer la descripción, formulación de la pregunta de investigación general y específicas, el objetivo general y específicos, así como la justificación, importancia, alcances y limitaciones; el capítulo III es el marco teórico, el que contiene antecedentes, bases teóricas y el marco conceptual; el IV capítulo es la metodología, el que incluye: el tipo y nivel de la investigación, el diseño metodológico, la hipótesis general y las hipótesis específicas, identificación de variables, matriz de operacionalización, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y procedimientos con los cuales se llevó a

cabo el análisis de la información; el capítulo V muestra la presentación e interpretación de resultados; el capítulo VI se representa en el análisis inferencial de los resultados; el capítulo VII se muestra la discusión de los resultados, seguido de conclusiones y recomendaciones y por último las referencias bibliográficas. .

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Las ITS y el VIH/SIDA son asignadas al entendimiento y control que obtuvieron los adolescentes de la causa, las posibles vías de transmisión, las manifestaciones y las consecuencias que pueden derivarse de estas, así como los métodos de prevención de dichas infecciones, incluido el VIH/SIDA (3). Las prácticas preventivas hacen referencia a las conductas y decisiones que los adolescentes asumen para evitar el contagio, como utilizar preservativos, de suspender las relaciones sexuales, los controles médicos y la búsqueda activa de información (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que, hasta ahora, se tiene conocimiento de más de 30 clases únicas de virus, parásitos y microorganismos transmitidos por vía sexual, de los cuales únicamente 8 microorganismos están vinculados con las tasas más altas de enfermedades sexuales. Gracias a los progresos mecánicos y a las nuevas pruebas que se han desarrollado a lo largo del tiempo, es posible afirmar que estos cuatro son tratables: *clamidia*, *gonorrea*, *sífilis* y *tricomoniasis* (5). Con frecuencia, estas infecciones se contraen a través de la transmisión oral, vaginal y rectal. Una persona puede padecer una ITS sin saberlo, debido a que no todas las personas presentan los efectos secundarios de inmediato; no obstante, los efectos secundarios más conocidos son: flujo vaginal, flujo uretral o sensación de ardor en los hombres, heridas en las partes íntimas y molestias estomacales (6).

Más de un millón de individuos contraen una ITS curable todos los días. La OMS estima que en 2020 se produjeron 374 millones de nuevas infecciones por alguna de estas cuatro ITS: *sífilis* (7,1 millones), *clamidiosis* (129 millones), *gonorrea* (82 millones) y *tricomoniasis* (156 millones). En 2020, se estimó que había más de 520 millones de personas con herpes genital y alrededor de 300 millones de mujeres con infección por el VPH que es la causa principal del cáncer anal en hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y del cáncer cervical (7).

De igual forma, la OPS ha publicado en 2023 el informe Sexually transmitted infections in the Americas, elaborado sobre la base de revisiones para estudios

colaborativos y la vigilancia epidemiológica de los países de la región, el cual pretende ser un marco para describir la situación de las ITS y el VIH/SIDA en América Latina y el Caribe y orientar políticas públicas dirigidas a fortalecer la prevención, el diagnóstico precoz o el tratamiento adecuado (8). Además, estima que en esta región se presentan por año más de 20 millones de nuevos casos de ITS, destacándose la sífilis, la gonorrea y la clamidiasis, además del VIH/SIDA, que presenta una mayor tasa de incidencia en personas jóvenes con una edad de 15 a 24 años (9).

Se calcula que, en Perú, entre el 30% y el 45% de la población se ve afectada por enfermedades de transmisión coital. El grupo de edad con mayor incidencia de casos reportados de VIH y SIDA es el que tiene entre 25 y 34 años, con un total de 9155 casos, según la Dirección General de Epidemiología. Esto indica que estas personas contrajeron la infección entre los 18 y los 20 años; específicamente, 3702 hombres se vieron afectados, mientras que las mujeres afectadas suman 1016 (10).

Para el año 2024, el Ministerio de Salud (MINSA) hizo pública la presentación del Boletín Epidemiológico del Perú: ITS, VIH y SIDA, un documento técnico de análisis estadístico donde se presenta la información más actualizada sobre la situación nacional, donde se reportó más de 20 000 casos anuales de ITS, también plantea que los adolescentes figuran entre los grupos de mayor vulnerabilidad dado el inicio temprano de la vida sexual, el bajo NC y el escaso uso de PP (11).

El Instituto Nacional de Salud (INS), reportó que la poca información sobre la transmisión y prevención del VIH/SIDA es un factor determinante en su persistencia, bienestar emocional-físico y social de los adolescentes (12). El Colegio de Enfermeros del Perú (CEP), por su parte, ha hecho pública en el año 2023 el informe sobre el rol en la promoción de la salud sexual y reproductiva del adolescente peruano, su objetivo fue poner de manifiesto la función educativa de la enfermería; el mismo documento ha analizado estrategias pedagógicas en escuelas, así como en las mismas comunidades, buscando apoyar intervenciones educativas culturalmente adecuadas y accesibles para prevenir ITS y VIH/SIDA, sobre todo en contextos urbanos y periurbanos (13).

Se ha detectado que en el distrito de Jacobo Hunter, Arequipa, hay un creciente problema asociado a este aspecto: el pobre NC sobre las ITS y el VIH/SIDA entre adolescentes, en el Colegio San Antonio María Claret, entre los estudiantes que están transitando una etapa crítica de cambios físicos, emocionales y sociales han mostrado evidencia a través de observaciones y entrevistas informales que muchos de ellos no conocen aspectos básicos sobre la transmisión y la prevención; la escasa información genera prácticas de riesgo e interés poco informado por la sexualidad.

En tal sentido, se hace necesario fortalecer la intervención de los profesionales de la enfermería con actividades educativas que mejoren el NC y las PP seguras respecto a las ITS y los VIH/SIDA, en este contexto, el presente trabajo tiene como objetivo determinar la relación entre el NC y las PP sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del Colegio San Antonio María Claret, distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025, para contribuir en el desarrollo de una cultura de autocuidado, responsabilidad y bienestar global entre los jóvenes.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, 2025?

2.3. Pregunta de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?

P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

2.5. Objetivos específicas

O.E.1: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

O.E.2: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

O.E.3: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1 Justificación

Justificación Teórica

El Déficit de Autocuidado por Dorothea Orem, asevera el autocuidado de las personas como una capacidad adquirida. Sin embargo, ante un déficit de autocuidado que podemos aducir que establece el profesional de la enfermería a través de las acciones educativas y orientadoras cuando los individuos carecen de conocimientos, motivaciones o habilidades para cuidarse.

En el caso de no aquel se considera de las ITS y el VIH/SIDA, la teoría del déficit de autocuidado precisa particularmente puesto que el autocuidado como tal se expresa en los típicos hábitos preventivos (uso correcto del preservativo y búsqueda de información de salud deseada) así como la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender mencionada anteriormente; la relación entre estos hábitos y la práctica de las ETS depende, también, del nivel de conocimientos que poseen los adolescentes lo cual nutre el

sentido de la responsabilidad, el cual sería la salud individual y la salud pública.

Por su parte, la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender defiende los hábitos saludables se desarrollan como resultado de la interacción emocionales y sociales que influyen en la decisión individual del mantenimiento del bienestar y de la prevención de enfermedades. Esta relación se establece directamente en la variable del PP sobre ETS en la investigación, dado que los conocimientos sobre autoeficacia, los beneficios que resultan de las conductas y las barreras son, en cierta medida, factores clave para establecer o promover conductas sexuales seguras. Es una teoría que también establece las características del profesional de enfermería como el que promueve el efecto del autocuidado mediante intervenciones educativas que lleven a decisiones responsables.

Justificación práctica

El análisis realizado es relevante, puesto que facilitará identificar y analizar los conocimientos y las prácticas preventivas que tienen los jóvenes sobre ITS y VIH/Sida en los adolescentes para fomentar estrategias que ayuden al fortalecimiento sexual y reproductiva en esta población.

La información que se obtenga así mismo será la base para que las autoridades y el personal educativo puedan elaborar programas preventivos adecuados que se centren en las verdaderas necesidades de los estudiantes. Los hallazgos podrán utilizarse por otros investigadores como fuente de información y punto de partida para futuros estudios sobre el NC en salud sexual, favoreciendo la creación de políticas y programas de educación sexual basados en datos reales y actualizados.

Justificación metodológica

La investigación es de tipo básico, para ampliar lo teórico sobre el NC y las PP frente a las ITS y el VIH/SIDA en adolescentes. Se adopta un enfoque cuantitativo porque permite medir y analizar de manera objetiva los datos obtenidos mediante instrumentos validados. El diseño metodológico del

estudio es no experimental de corte transversal, ya que la información se recolectará en un solo momento.

El trabajo de investigación es correlacional pues las variables determinan la asociación existente entre el grado en que se tienen NC sobre ITS y VIH/SIDA y las PP de los estudiantes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa. El enfoque de este tipo de estudio con el objetivo de poder comprobar si el NC elevado se encuentra vinculado con PP ajustadas y ayudan a la obtención de evidencia científica para su uso en intervenciones educativas y estrategias de promoción de la salud posteriores.

2.6.2. Importancia

Este trabajo de investigación resulta significativo pues persigue conocer el grado de información y las prácticas preventivas de los adolescentes sobre las ITS y el VIH/SIDA. A partir de este estudio se podrán determinar las necesidades educativas y se podrán diseñar actuaciones de intervención educativa para la prevención de dichos problemas de salud. La finalidad que persigue este trabajo de investigación es mejorar la salud sexual en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa. No obstante, también persigue el objetivo de potenciar la educación para la salud de la comunidad educativa, incidiendo sobre la función que tiene el profesional de enfermería como agente de enseñanza y prevención.

La investigación pretende, con esta iniciativa, que los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa puedan adquirir conocimientos pertinentes sobre el VIH/SIDA y las medidas preventivas que les sirvan para el cuidado de su salud. Esta iniciativa está en sintonía con el ODS 3: Salud y Bienestar, pues promueve la prevención de enfermedades y hábitos saludables. Igualmente, se encuentra alineada con el ODS 4: Educación de Calidad, puesto que se ofrece una educación integral sobre la salud sexual. La investigación contribuye al desarrollo de una comunidad más consciente y saludable. De esta manera, se fortalece el compromiso con la sostenibilidad social.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Social

La población estuvo conformada por 132 adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa, durante el año 2025. El estudio se centró en describir el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA, constituyéndose en una fuente relevante para estrategias preventivas y educativas en la salud sexual del adolescente, dentro del contexto del ámbito evaluado.

Espacial y geográfico

La investigación fue de manera específica y delimitada en el ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa, lo que permitió un análisis profundo y contextualizado de la realidad local. Este enfoque geográfico facilitó la obtención de información directa y pertinente sobre la población usuario del ámbito comunitario, considerando sus condiciones sociales, culturales y organizacionales propias. En ese sentido, los resultados reflejan la situación particular del ámbito geográfico estudiado y no pretenden ser generalizados a otras comunidades o regiones con características distintas.

Temporal

La investigación fue en el año 2025, periodo en el cual se realizó la recolección y análisis de los datos. Además, se obtuvo una fotografía precisa y actualizada de la realidad investigada en un momento determinado, bajo un enfoque transversal. No se contemplaron seguimientos longitudinales ni comparaciones interanuales, por lo que los resultados corresponden exclusivamente a las condiciones existentes durante el periodo de estudio.

Alcance metodológico

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico-correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. Las variables fueron analizadas tal como se presentan en su contexto natural, sin manipulación alguna, aportando evidencia descriptiva y analítica que puede servir como base

para futuras investigaciones de tipo correlacional o explicativo relacionadas con la temática abordada.

2.7.2. Limitaciones

La investigación presentó algunas limitaciones propias de su diseño metodológico y contexto de aplicación. En primer lugar, la investigación se circunscribió a un solo ámbito comunitario y a una población etérea específica a otros contextos geográficos o institucionales. Finalmente, la información recolectada se basó en instrumentos de autorreporte, lo cual podría implicar sesgos derivados de la percepción, comprensión o sinceridad de las participantes al momento de responder.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes del estudio

3.1.1. Antecedentes internacionales

Calderón et al. (2024). En Chile, el estudio tuvo por objetivo analizar la relación entre la educación sexual recibida, el NC sobre ITS y las PP en jóvenes de 18–30 años; se empleó un diseño cuantitativo analítico con una encuesta estructurada aplicada a 130 participantes en contextos urbano-rurales; Los resultados mostraron que el 74.8 % de los participantes tenía conductas protectoras; de los que recibieron educación sexual, el 75.9 % mostraron conductas seguras, mientras que el 42.9 % de quienes no recibieron educación sexual presentaron prácticas de riesgo. No se halló asociación significativa entre educación sexual y uso de preservativo ($p > 0.05$). Se concluyó que la educación sexual por sí sola no garantiza conductas preventivas efectivas frente a ITS y VIH/SIDA (14).

Saghub et al. (2022). En Indonesia, los autores llevaron a cabo una investigación con el objetivo de determinar la relación entre el NC sobre el VIH/SIDA y comportamiento sexual entre estudiantes de secundaria. Este tipo de investigación fue correlacional y transversal, con 151 adolescentes entre 12-16 años. Los hallazgos mostraron que solo un 17 % de los adolescentes alcanzaba un nivel adecuado de conocimiento, mientras que un 50 % mostraba un nivel de conocimiento inadecuado y un 31 % un NC bajo. A su vez, también existía una relación estadísticamente significativa entre los niveles de conocimiento alcanzados y las PP con un $p = 0,000$. En conclusión, existe una relación significativa entre los conocimientos y las conductas preventivas en la población adolescente (15).

Andaur et al. (2023). En Chile, realizaron un estudio con el objetivo de comparar el NC y conductas de riesgo de VIH/SIDA. El tipo de estudio fue descriptivo y observacional. Los resultados se mostraron que la edad promedio de los adolescentes incluidos en el estudio fue de 17,46 años, donde el 60,8% fueron mujeres. Además, se observó un menor conocimiento respecto del condón en estudiantes de procedencia rural (52%). De los adolescentes que declararon haber iniciado actividad sexual, el 23,4% nunca ha usado condón, 8,8% rara vez,

24,8% casi siempre y 43,1% siempre. En este grupo, se observó una correlación positiva entre el NC de VIH/SIDA y la frecuencia del uso de condón ($p = 0,009$). En conclusión, se observó que hubo relación entre el NC y las PP frente al VIH/SIDA (16).

Ramos et al. (2021). En Ecuador, realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de evaluar el NC y PP en los estudiantes adolescentes en relación con el VIH/SIDA y otras ITS. El método del estudio fue de enfoque cuantitativo y transversal, además se utilizó dos encuestas para las dos variables del estudio. De los 623 estudiantes, los participantes que alcanzaron el mayor nivel medio de conocimiento fueron mujeres (60%), con pareja (61%) y recibieron asistencia financiera del gobierno (67%). La mayoría de los adolescentes reportaron haber tenido su primera relación sexual. De quienes continuaron teniendo relaciones sexuales en los últimos 6 meses, solo el 31.3% usaron condón. En conclusión, los adolescentes tuvieron un nivel considerable de conocimientos sobre la prevención del VIH/SIDA y otras ITS (17).

Habib et al. (2024). En Irán, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento y la actitud sobre el VIH/SIDA entre estudiantes adolescentes de 15 a 19 años sobre el VIH/SIDA. El tipo de estudio fue transversal y se utilizó un cuestionario para medir las dos variables. El 52,5% de los participantes, tenían buenos conocimientos y actitudes con respecto al VIH/SIDA; el 45,9% tenían NC promedio; y el 1,6% tuvieron NC deficientes. El 43% tuvieron PP saludables altas y el 10% refirieron PP bajas. Las variables del NC se asociaron significativamente con las PP sobre el VIH/SIDA ($p < 0,05$). En conclusión, hubo una asociación entre el NC y las PP saludables frente al VIH/SIDA (18).

3.1.2. Antecedentes nacionales

Quispe. (2020). En Lima, realizó un trabajo de investigación con el determinar la relación entre el NC sobre las infecciones de transmisión sexual y PP hacia las conductas sexuales riesgosas. El tipo de estudio fue transversal y correlacional. Se utilizó dos cuestionarios para cada variable y la población para la recolección de los datos estuvo conformado por 128 estudiantes de enfermería. Respecto al NC sobre ITS de los estudiantes encuestados, el 53% tuvieron conocimiento medio, el 24,6% conocimiento alto y el 15,4% conocimiento bajo. Además, la

relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente a las ITS no fue estadísticamente significativa (Rho Spearman=0.028, $p=0.751$). En conclusión, no hubo asociación entre las dos variables del estudio (19).

Peralta et al. (2022). En Lima, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el NC sobre las infecciones de transmisión sexual y sus PP en estudiantes de secundaria. El tipo del estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo y no experimental. Además, se aplicaron dos cuestionarios para cada variable. Los resultados del trabajo de investigación, se observó que el 27% tuvieron 17 años, el 58% fueron mujeres, 36% fueron del tercer grado de secundaria. Respecto al NC 99% tuvieron un conocimiento bajo frente a las ITS y sus PP, siendo los alumnos del tercer grado de secundaria con deficiencia en NC y PP (97%). En conclusión, la mayoría de los estudiantes del nivel de secundaria no tuvieron un bajo nivel de conocimiento y actitudes preventivas frente a la ITS (20).

Bustamante. (2022). En Chiclayo, realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre el NC y las PP sobre ITS. El tipo de estudio fue de enfoque cuantitativo y de nivel correlacional. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos. Se incluyó en el estudio una población de 100 estudiantes a nivel secundario. En los resultados, se encontraron que el 49% tuvieron un NC bueno, el 40% adquirieron un NC moderado y el 11% tuvieron un NC excelente. Respecto a las PP, el 94% lo realizaron a veces y el 3% tuvieron en cuenta siempre las PP frente a las ITS. Además, hubo una relación estadísticamente significativa entre el NC y las PP frente a las ITS (Rho Spearman=0.722, $p=0.000$). En conclusión, hubo una asociación entre las dos variables del estudio (21).

Sánchez et al. (2024). En Cuzco, realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre el NC y las PP frente a las ITS. El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional. Además, se utilizó un cuestionario para la recolección de los datos de una población adolescente de alrededor 207 participantes. Los resultados se observaron que el 47% tuvieron un NC bajo y el 11% algún NC alto frente a la ITS. Mientras que el 78% adquirieron una PP inadecuada frente al contagio por ITS y el 22% tuvieron PP adecuadas. Además, hubo una relación estadísticamente significativa entre las dos variables ($p<0.05$).

en conclusión, se encontró que hubo una asociación entre las variables del estudio y un bajo NC y PP frente a las ITS (22).

Levano. (2023). En Chincha, realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre el NC de las infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las PP. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal y de alcance correlacional. Además, se utilizó un cuestionario para la recolección de los datos de una población de 155 estudiantes. En los resultados, se pudo observar que 52% de los estudiantes tuvieron un NC medio sobre las ITS, seguido del 32% tuvieron un NC bajo. En tanto que el 57% de los estudiantes tuvieron una PP indiferente, mientras que el 23% adquirieron una PP aceptable. Por último, hubo una asociación positiva entre las dos variables ($p=0.025$). En conclusión, los estudiantes tuvieron un NC moderado y adquirieron PP bajas.

3.1.3. Antecedentes locales

Llerena et al. (2025). En Arequipa, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el NC y las PP del VIH/SIDA. El estudio fue de alcance correlacional. Además, se utilizaron dos cuestionarios para la recolección de datos en una población de 120 adolescentes entre 15 a 16 años. En los resultados obtenidos, el 29% tuvieron NC alto y el 63% adquirieron un NC intermedio. Respecto a las PP, el 76% tuvieron conductas adecuadas y el 16% practicaron PP inadecuadas frente a la infección por VIH/SIDA. En tanto, al asociar las dos variables del estudio, se encontró que no hubo una asociación entre estas ($p=0.792$). En conclusión, no se encontró una relación entre el NC y PP contra el VIH/SIDA (23).

Riquelme. (2020). En Arequipa, realizó un trabajo de investigación con el objetivo de determinar el NC sobre la prevención de la infección de transmisión sexual en estudiantes de un colegio público con las PP. El estudio fue de nivel correlacional. Además, se utilizó un cuestionario para la obtención de datos de 109 estudiantes adolescentes. En los resultados, el 65% tuvieron entre 16 a 17 años, el 57% fueron varones. Respecto al NC, 49% tuvieron un NC intermedio, seguido del 27% que tuvieron un NC alto. Mientras que 60% tuvieron PP adecuadas y el 47% adquirieron PP inadecuadas frente a la ITS. En relación con

las variables del estudio, hubo una significancia positiva entre estas ($p=0.005$). En conclusión, la mayoría de los estudiantes tuvieron un NC medio, pero adquirieron buenas PP contra las ITS (24).

Chambi et al. (2023). En Arequipa, realizaron un estudio con el objetivo de comparar el NC sobre métodos anticonceptivos e ITS. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal y de nivel correlacional. Además, se utilizaron dos instrumentos para la recolección de los 300 alumnos del nivel de secundaria de ambos colegios. En los resultados, el 65% tuvieron entre 16 a 17 años, 60% fueron mujeres. De acuerdo con el nivel de conocimiento frente al ITS, el 52% tuvieron un conocimiento bueno, seguido del 41% con conocimiento excelente. En conclusión, la mayoría de los alumnos de ambos colegios tuvieron un nivel de conocimiento aceptable frente al contagio por ITS (25).

Diaz. (2023). En Arequipa, el autor realizó un estudio con el objetivo de establecer la relación entre las características sociodemográficas y las PP sobre las ITS en trabajadoras sexuales que acuden en un hospital público. El enfoque del estudio fue cuantitativo, el tipo de investigación fue descriptivo y el nivel era correlacional. Se utilizó una población de 57 trabajadoras sexuales. El 35% de las encuestadas tuvieron entre 34 a 41 años, el 33% cuenta con nivel de secundaria. Con respecto a las prácticas para la prevención de ITS, se demostró que el 56% tuvieron PP, el 35% tuvieron PP indiferentes y el 9% obtuvieron PP inadecuadas. En conclusión, en las pacientes que acudieron al hospital de Arequipa, mencionaron tener buenas prácticas contra la ITS (26).

Chancolla. (2020). En Arequipa, la autora realizó un estudio con el objetivo de identificar el NC sobre las ITS. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y descriptivo. Además, la técnica empleada fue mediante la encuesta conformada por 20 preguntas para medir el NC. Respecto a los resultados, se pudo encontrar que el 65% tuvieron un NC alto y el 32% mencionaron tener un NC moderado. En conclusión, de los pacientes encuestados la mayoría tuvieron alto NC y moderado (27).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable nivel de conocimiento

Definición

La Real Academia Española (RAE) define conocimiento como el resultado de ser erudito, donde es el conjunto de cosas sobre las cuales se tiene conocimiento o conocimiento en sí mismo y su presencia se reduce a la identificación de los efectos posteriores al uso. El conocimiento se guarda en el individuo, lo cual dificulta enormemente su identificación (28).

La OMS, señala que el nivel de conocimiento en los adolescentes está directamente relacionado con el acceso a información veraz y educación sexual integral. La falta de programas educativos efectivos en temas de sexualidad y salud reproductiva contribuye a la persistencia de mitos, actitudes de riesgo y comportamientos poco saludables frente al VIH y otras ITS (29).

El NC sobre las ITS y el VIH/SIDA es un componente fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Este grado de conocimiento se caracteriza por la medida en que los jóvenes entienden los mecanismos de transmisión, los métodos de prevención, los síntomas y las repercusiones de las ITS, además de su vínculo con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (30).

Teorías de enfermería

Teoría del déficit de autocuidado

La Teoría del Déficit de Autocuidado, propuesta por Dorothea Elizabeth Orem, es una de las teorías más representativas del metaparadigma de enfermería. Orem define el autocuidado como la práctica de actividades que los individuos realizan de manera deliberada para mantener su vida, salud y bienestar. Cuando las personas son incapaces de realizar esas acciones por sí mismas, surge un déficit de autocuidado, y la función de la enfermera es proporcionar apoyo educativo, físico o psicológico para restablecer la capacidad de autocuidado (31).

La teoría de Orem también nos indica que el rol de la enfermera es educativo y de apoyo, ayudando al individuo o grupo a desarrollar su capacidad de autocuidado. En el caso de los adolescentes, el profesional de enfermería puede aplicar estrategias de educación para la salud, promoción del autocuidado y orientación sexual responsable, contribuyendo así a elevar su nivel de conocimiento y reducir los riesgos de infección por ITS o VIH (32).

Teoría de Watson

Watson sostiene que la atención exige un compromiso moral, social, espiritual y personal de la enfermera hacia sí misma y hacia otros seres humanos con el fin de mantener la humanidad. El cuidar es el ideal moral que consiste en comprometerse con preservar la salud de las personas, tanto en sus circunstancias vitales como en momentos de enfermedad y muerte (33).

La teoría de Watson se fundamenta en la práctica de diez factores de cuidado, que incorpora un elemento fenomenológico relacionado con el vínculo que comprende a la enfermería (la creación de un sistema de valores humanos – altruismo, inculcación de esperanza y fe, desarrollo de sensibilidad hacia uno mismo y los demás). Además de fomentar el desarrollo de un vínculo de confianza y ayuda, así como la aceptación y promoción de la expresión de los sentimientos, tanto positivos como negativos; emplear el método sistemático para resolver problemas en las decisiones; promover la enseñanza y el aprendizaje interpersonal; proporcionar un ambiente que brinde apoyo, protección y/o correlación a nivel físico, mental, social, cultural y espiritual; satisfacer adecuadamente las necesidades humanas; estimular las fuerzas existenciales fenomenológicas (34).

Teoría de las Relaciones Interpersonales (Hildegard Peplau)

Se centra en la comunicación y el rol de la enfermera como educadora, facilitadora y consejera. El objetivo es empoderar al paciente, reforzar la adherencia al TARV, explicar controles (carga viral, CD4) y abordar dudas sobre efectos secundarios y estilos de vida saludables, como parte de un plan de cuidados a largo plazo (35).

El objetivo final es ayudar al paciente a comprender su problema y las fuentes de ansiedad. Para que esto sea efectivo, la enfermera debe escuchar atentamente y centrar las necesidades en las del paciente, no en las de la enfermera (Peplau, 1952). La fase de identificación puede comenzar una vez que el paciente comienza a comprender su situación e identificar fuentes de ayuda, con la enfermera actuando como líder para promover el aprendizaje constructivo, brindándole oportunidades para desarrollar habilidades que le permitan responder de forma independiente (36).

Dimensiones

D1: Conceptos generales sobre ITS y VIH/SIDA.

Por otro lado, UNAIDS conceptualiza el VIH/SIDA como una infección crónica causada por un retrovirus que ataca el sistema inmunológico, destruyendo linfocitos y provocando progresivamente inmunodeficiencia. Cuando el sistema inmune está muy comprometido, el paciente desarrolla SIDA (37).

Según la OMS, comprende los conceptos generales sobre las ITS y el VIH/SIDA permite a los jóvenes reconocer los riesgos asociados a las prácticas sexuales sin protección, identificar síntomas de alerta y buscar atención médica oportuna, siendo un componente esencial de la educación sexual integral (38).

D2: Formas de transmisión.

Esta dimensión evalúa si el individuo conoce las vías reales de transmisión (sexual, sanguínea y perinatal) y es capaz de distinguirlas de los mitos o falsas creencias sobre cómo se transmite el virus (39).

De acuerdo con la OMS, comprender las vías de transmisión es fundamental para prevenir el VIH, ya que el desconocimiento o las creencias erróneas sobre el contagio contribuyen a mantener comportamientos de riesgo y a perpetuar el estigma hacia las personas que viven con el virus (40).

D3: Medidas preventivas

La prevención combinada de la infección por VIH, entendida como un conjunto de programas comunitarios basados en los derechos y la evidencia, que fomentan una mezcla de intervenciones biomédicas, comportamentales y estructurales. Estas intervenciones se crean con el objetivo de cubrir las necesidades preventivas de la infección por VIH en individuos y comunidades concretas (41).

Asimismo, los programas tienen que enfocar sus recursos y combinar las actividades que más se requieren. Las intervenciones estructurales posibilitan la creación de un ambiente propicio para las acciones preventivas sinérgicas que combinan los elementos biomédicos y conductuales (31).

3.2.2. Variable prácticas preventivas

Definición

Las prácticas preventivas son las acciones y comportamientos adoptados por los adolescentes con el propósito de evitar la transmisión de ITS y VIH/SIDA, tales como el uso de preservativo, abstinencia sexual, control médico y búsqueda de información (42).

Las prácticas preventivas que se busca promover también incluyen el autocuidado sexual que entendemos como la capacidad de la persona de adoptar un comportamiento responsable, de cuidar su salud sexual, de acudir a los servicios sanitarios cuando sea necesario. La OMS define el autocuidado como la capacidad de las personas, las familias, y las comunidades de promover la salud, prevenir la enfermedad, mantener la salud y lidiar con la enfermedad, lo que incluye a las ITS (43).

En último lugar, las prácticas preventivas también se entienden como la capacidad de obtener información válida y utilizársela acerca de la salud sexual y de los servicios sanitarios y hacerse habilitar para tomar decisiones o adoptar comportamientos protectores frente a las ITS/VIH. La información reciente indica que el correcto acceso a servicios amigables con adolescentes se relaciona directamente con mejores prácticas preventivas (44).

Teoría de enfermería

Teoría de Promoción de la salud

La Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, desarrollada en 1982 y reformulada en los años posteriores, propone que la conducta humana hacia la salud depende de la interacción entre factores personales, cognitivos y sociales. Pender enfatiza que la promoción de la salud no se reduce a la prevención de enfermedades, sino que busca alcanzar un bienestar integral mediante la motivación y el empoderamiento individual. Esta teoría admite que la conducta de salud se aprende y se mantiene en los contextos de apoyo educativo y social (45)

Esta teoría defiende que las elecciones de salud se ven marcadas por tres elementos: las características personales, las cogniciones propias del

comportamiento y los resultados conductuales. Para Pender el nivel de conocimiento, la autoeficacia, las vivencias previas y el apoyo interpersonal son determinantes para la adopción de conductas preventivas. Por lo tanto, el profesional de enfermería es esencial, ya que puede orientar, educar y acompañar al desarrollo de hábitos saludables. La conexión entre la teoría de Pender y las prácticas preventivas en las ITS y VIH/SIDA consiste en que ambas concuerdan en promover como ejes de la salud integral la autorresponsabilidad y el autocuidado. En los adolescentes, esta teoría ayuda a entender cómo el conocimiento, las influencias sociales y la educación intervienen en la adopción de conductas sexuales seguras, al mismo tiempo que apoya la intervención de enfermería en el contexto escolar, para fomentar conductas protectoras y disminuir las conductas de riesgo frente al VIH y las ITS (31).

Dimensiones.

D1: Uso de preservativos y autocuidado.

El uso del preservativo representa la práctica preventiva más eficaz para evitar la transmisión del VIH y de otras ITS. De acuerdo con la OPS, el uso correcto y constante del condón reduce en el orden del 95 % la probabilidad de contagio en relaciones sexuales de riesgo (46).

El autocuidado por su parte puede definirse como la responsabilidad del individuo por mantener la salud mediante la adopción de conductas seguras, la búsqueda de atención médica y la identificación temprana de riesgos para la salud. La OMS nos señala que el autocuidado en salud sexual y reproductiva favorece la reducción de la morbilidad asociada a infecciones y promueve el bienestar integral en la adolescencia (47).

D2: Conducta sexual responsable.

Práctica de la sexualidad responsable. Consiste en la práctica informada, consciente y ética de la sexualidad con base en el respeto, en igualdad y en uso de métodos de protección. Según la UNESCO (2022), la educación sexual integral promueve la práctica responsable, el respeto del consentimiento (48).

Del mismo modo, la OPS (2023) sostiene que la promoción de la sexualidad responsable debe incluir intervenciones intersectoriales de los servicios de salud,

de las escuelas y de las familias, garantizando así un enfoque integral que ensamble conocimiento, actitud y práctica (49)

D3: Acceso a información y servicios de salud.

Respecto al acceso a la información en salud sexual y reproductiva, las y los adolescentes deben recibir información clara, confiable y acorde a su edad en relación con las ITS y VIH/SIDA, para que tengan acceso a tomar decisiones informadas y adoptar conductas preventivas responsables. La educación sexual integral en los espacios escolares y comunitarios permite el acercamiento y la aplicación de esta información. La falta de información exhaustiva limita el desarrollo de prácticas para el autocuidado y la prevención (50).

En cuanto al acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, este implica que las y los adolescentes puedan usar los servicios amigables, confidenciales y libres de discriminación. Estos deben ofrecer consejería, pruebas diagnósticas y métodos preventivos frente a ITS y VIH/SIDA. La accesibilidad, el costo y la confidencialidad son factores clave para su aprovechamiento (51).

3.2.3. Conceptos y definiciones de ITS y VIH

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se propagan principalmente a través de relaciones sexuales, ya sean vaginales, anales u orales. Estas infecciones son provocadas por más de 30 virus, bacterias y parásitos diferentes. Ocho tipos son los más comunes: cuatro pueden ser curados (gonorrea, sífilis, clamidiasis y tricomoniasis), mientras que los otros cuatro no tienen cura (VIH, VPH, herpes simple y hepatitis B) (52).

Tipo de infecciones de transmisión sexual más frecuentes

- **Clamidia:** Es la principal causa de infección bacteriana a nivel mundial (1.2 millones de personas infectadas en países de bajos ingresos), causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que es un bacilo gramnegativo que infecta el epitelio columnar de las mucosas del endocérvix y se propaga hacia el endometrio, trompas y ovarios, lo que provoca inflamación en los órganos reproductivos internos femeninos

(como ooforitis, salpingitis, endometritis y endocervicitis). En el caso de los hombres, puede generar uretritis e incluso infectar el recto y la orofaringe. Se transmite mediante las relaciones sexuales vaginal, anal u oral con una persona infectada y transmisión vertical durante el parto (51).

- **Gonorrea:** Es la segunda causa de infección bacteriana en todo el mundo (1.1 millones de personas infectadas), producido por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, que es un diplococo sin cápsula y gramnegativo. Afecta únicamente a los humanos y coloniza los tejidos mucosos, incluidos el epitelio columnar de la uretra, el recto, la faringe o las conjuntivas. En mujeres, también se ve en el cérvix, donde impacta el epitelio cilíndrico causando uretritis en hombres, cervicitis en mujeres y una infección orofaríngea y ano-rectal en personas de ambos sexos (21).
- **Sífilis:** La bacteria *Treponema Pallidum* causa la infección; esta se mueve por medio de sus flagelos periplásmicos y tiene la capacidad de entrar a través de lesiones cutáneas menores o una mucosa intacta. Luego, se distribuye por el torrente circulatorio y los vasos linfáticos, lo que genera la infección sistémica (37).
- **Virus de inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA):** Este virus pertenece a la familia de los retrovirus, que son virus ARN y atacan el sistema inmune porque infectan a las células receptoras del CD4, como los linfocitos CD4, macrófagos y monocitos. Esto provoca la destrucción de los linfocitos mediante la replicación del virus produce una disminución progresiva; el cuerpo intenta reponer las células inmunológicas, pero no lo logra y se produce un agotamiento del sistema inmunológico, seguido de la aparición de síntomas. Hay dos subtipos: el más común es el VIH-1 y agresivo; menos virulento que el Virus de inmunodeficiencia humana 2 (45).

3.3. Marco conceptual

Adolescente

La adolescencia es una etapa del ciclo vital comprendida entre los 10 y 19 años, caracterizada por profundos cambios físicos, psicológicos, emocionales y

sociales que marcan la transición de la niñez a la adultez. En esta etapa se desarrolla la identidad personal y sexual, lo que hace a los adolescentes particularmente vulnerables a conductas de riesgo, incluidas las relacionadas con la salud sexual y reproductiva (53).

Sida

Es la etapa más avanzada de la infección causada por el VIH. Se caracteriza por el deterioro progresivo del sistema inmunitario, lo que facilita la aparición de infecciones oportunistas, cánceres y otras complicaciones potencialmente mortales. Sin tratamiento, la infección por VIH puede evolucionar hacia el SIDA en un período de varios años (54).

Conocimiento

El conocimiento se define como el conjunto de información, comprensión y habilidades que una persona posee sobre un tema específico, adquirido a través de la experiencia, la educación o el aprendizaje. El conocimiento en salud consiste en el entendimiento de los factores de riesgo, los mecanismos de transmisión, las medidas de prevención y las consecuencias de las enfermedades; este constituye la base para poder adoptar conductas saludables (55).

Práctica

La práctica se entiende como la manifestación del conocimiento, ya sea en acciones o comportamientos a observar. En el ámbito de la salud, las prácticas preventivas aluden a los hábitos, conductas o medidas que las personas realizan con el fin de protegerse de enfermedades y mejorar su bienestar (56).

Conductas de riesgo

Comprenden aquellas acciones u hábitos que elevan la probabilidad de que una persona quede expuesta a enfermedades, o a situaciones que supongan un detrimento, o una amenaza para su salud. En el caso de las ITS y VIH/SIDA, las

conductas de riesgo: son las relaciones sexuales desprotegidas, el compartir agujas, y el contacto con sangre infectada (50).

Prevención secundaria

Es el conjunto de acciones orientadas a la detección precoz, la infección VIH, u otras ITS, ya sea mediante pruebas, o diagnósticos, precoces para detener –o retrasar– la enfermedad. Este tipo de prevención se fundamenta en la posibilidad de poder prevenir complicaciones graves, es decir la aparición del SIDA (51).

Métodos anticonceptivos:

Son los procedimientos que se utilizan para impedir la aparición de un embarazo no buscado o no deseado y, en ocasiones, para prevenir también la aparición de alguna ITS. En definitiva, se encuentran los métodos de barrera, en particular los preservativos, que son el único método que resulta efectivo para prevenir la aparición de ITS e impedir el riesgo de embarazo (29).

Promoción de la salud

Grupo de estrategias que permiten que las personas ejerzan un mejor control sobre su salud, ya sea mediante la educación, el acceso a servicios de salud o el apoyo de un contexto físico, mental, social, que favorezca el bienestar. En el ámbito del VIH/SIDA, la promoción de la salud se refiere a un conjunto de estrategias educativas y preventivas que favorecen que los adolescentes luchen para ejercer un mejor control sobre su salud sexual (50).

Educación sexual:

La educación sexual integral, por su parte, trata de contribuir al aprendizaje de conocimientos científicos, valores y habilidades para la toma de decisiones informadas y responsables en el ámbito de la sexualidad, más bien el de prevenir la ITS y los embarazos no deseados (52).

VIH/SIDA:

Es un agente que, cuando no se trata, provoca la muerte celular, es decir, la aparición del llamado síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El conocimiento y las prácticas necesarias para prevenir el riesgo de un contagio son fundamentales para contribuir a la reducción de este (32).

Higiene sexual

Conjunto de normas de profilaxis a tener en cuenta en las relaciones sexuales con el fin de evitar la transmisión de enfermedades (55).

Promiscuidad

La promiscuidad es el acto de mantener relaciones sexuales con diferentes parejas sexuales previas o en el transcurso del matrimonio. Para ciertas religiones o culturas, tener relaciones antes del matrimonio se entiende como algo fuera de tiempo (43).

Condomes

Son recubrimientos de polietileno, látex, etc., que se utilizan para proteger el pene durante las relaciones sexuales y prevenir que el semen llegue a la vagina (46).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

Fue de tipo básico, debido a que la finalidad es ampliar y profundizar el conocimiento teórico que tiene que ver con el nivel de información y las prácticas preventivas que poseen los adolescentes respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA, sin llegar a realizar una intervención directa sobre las variables analizadas.

Este estudio se caracterizó por buscar la ampliación de los conocimientos científicos existentes, sin perseguir una aplicación inmediata, sino más bien contribuir al desarrollo teórico y a la comprensión de los fenómenos estudiados. Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2021), “la investigación básica se centra en obtener conocimientos y desarrollar teorías, sin preocuparse directamente por su aplicación práctica inmediata (57).

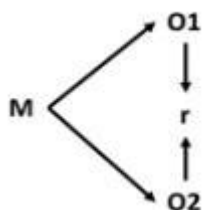
4.1.2. Nivel de investigación

Fue correlacional porque se determinó la relación o el grado de asociación entre las dos variables, sin intervenir en ellas. El propósito es comprender cómo se vinculan las variables entre sí, midiendo la intensidad y el sentido de su relación (si es nula, positiva o negativa) (58).

4.2. Diseño de investigación

Fue observacional, no experimental y de corte transversal donde consiguió la información auténtica y existente en el lapso delimitado en el estudio y en una sola ocasión, sin modificar o manipular los datos por el investigador (59).

Figura 1. Relación entre variables del estudio



M= Muestra de los adolescentes

O1= Nivel de Conocimiento de VIH/SIDA

O2= Practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA

r= Asociación entre variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

- **Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.
- **Hi.** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

H.E.2: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

H.E.3: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA

Dimensiones:

- Conceptos generales sobre ITS y VIH/SIDA
- Formas de transmisión
- Medidas preventivas

4.4.2. Variable dependiente: Prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA

Dimensiones:

- Uso de preservativos y autocuidado.
- Conducta sexual responsable.
- Acceso a información y servicios de salud.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA	- Conceptos generales sobre ITS y VIH/SIDA	- Conoce el significado de ITS y VIH/SIDA	1-4	Categoría Ordinal	0 – 6 puntos → Bajo	Cuantitativa
	- Formas de transmisión	- Identifica modos de contagio y factores de riesgo.	5-8		7 – 12 puntos → Medio	

	-Medidas preventivas	- Reconoce medidas de prevención eficaces	9-16		
--	----------------------	---	------	--	--

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA	- Uso de preservativos y autocuidado	Utiliza preservativo en relaciones sexuales.	1;2;3;4;5 ;6;7;8	Categoría Ordinal		Cuantitativo

- Conducta sexual responsable	Mantiene pareja estable.	9;10;11; 12;13;14 ;15;16	<p>Nivel bajo: <49</p> <p>Nivel regular: 49–60</p> <p>Nivel alto: 61–72</p>
- Acceso a información y servicios de salud	Acude a servicios de orientación o salud sexual.	17;18;19 ;20;21;22 ;23;24	

4.6. Población y muestra

4.6.1. Población

La población es la parte del universo con la cual se va a realizar el estudio, según las características de la investigación. En este caso, la población estuvo constituido por los 200 adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa, quienes tuvieron la oportunidad de participar en el estudio sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente a ITS y VIH/SIDA.

4.6.2. Muestra

Se calculó aplicando la fórmula estadística para poblaciones finitas. El número final de participantes fue de 132. Se empleó la siguiente fórmula:

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

Donde:

- **N** = tamaño de la población (200)
- **Z** = nivel de confianza (1.96 para 95%)
- **p** = probabilidad de ocurrencia (0.5)
- **q** = 1 – p (0.5)
- **E** = error máximo permitido (0.05)

Sustituyendo los valores:

$$n = \frac{200(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(200 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 132$$

Este procedimiento permitió garantizar la representatividad estadística y la validez de los resultados obtenidos en la investigación, alineándose con lo propuesto por Gutiérrez et al. (2023), quienes sostienen que el muestreo probabilístico simple es adecuado para poblaciones accesibles y homogéneas en estudios escolares (60).

4.6.3. Muestreo

El muestreo se describe como el procedimiento que permite seleccionar una parte representativa de una población accesible para realizar inferencias o generalizaciones sobre este grupo más amplio (61).

En este estudio, se empleó un muestreo probabilístico simple: cada uno de los 132 adolescentes tendrá la misma probabilidad de ser incluido en la muestra. Esta técnica permitió obtener una muestra representativa del colegio, reducir el sesgo de selección y asegurar que los resultados sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas ante ITS/VIH/SIDA reflejen de forma confiable la realidad de los adolescentes del ámbito comunitario.

Criterios de inclusión

Se incluirán en el estudio a los adolescentes que cumplan con las siguientes condiciones:

- Tener entre 15 y 17 años.
- Residir en el ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter durante el año 2025.
- Haber sido seleccionados mediante el muestreo probabilístico simple.
- Contar con el consentimiento informado de los padres o apoderados y el asentimiento voluntario del adolescente para participar.

Criterios de exclusión

Se excluirán del estudio a los adolescentes que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

- No encontrarse presentes el día de la aplicación del cuestionario.
- No completar adecuadamente el instrumento o dejar preguntas sin responder.
- Presentar dificultades cognitivas o de comprensión lectora que impidan responder correctamente.

- Retirarse voluntariamente del proceso de investigación antes o durante la recolección de datos.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas de recolección

En este estudio se utilizó la técnica de la encuesta, se define como un procedimiento estructurado y sistemático mediante el cual se formularon preguntas a una muestra representativa de una población, con el propósito de recopilar información cuantificable sobre actitudes, comportamientos u opiniones (62).

La encuesta permitió obtener datos directos de los adolescentes del ámbito comunitario Jacobo Hunter sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas frente a ITS y VIH/SIDA, donde se facilitó la cuantificación y posterior análisis estadístico de la información, lo que contribuyó a relacionar ambas variables con rigor metodológico.

4.7.2. Instrumento de recolección

Se empleó el instrumento denominado cuestionario, que se concibe como un conjunto de ítems o reactivos organizados en un formato estandarizado, diseñado para medir las variables de interés en los participantes.

Instrumento 1: Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA

Para la recolección de datos se tomó el instrumento realizado por Dávila (63), con el trabajo titulado “El nivel de conocimiento que poseen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA”. Donde estuvo compuesto por tres dimensiones: conceptos generales sobre ITS y VIH, formas de transmisión y medidas preventivas. (Anexo 2)

La escala de Likert, con categorías de 0 a 1 y valores correspondientes a cada una, se empleó para valorar los 16 ítems posibles en cada interrogante:

1= Sí

0= No

Para calcular el estado del nivel de conocimiento de las ITS y VIH en estudiantes se emplearon los siguientes puntajes: De 0 a 6 puntos reflejaron desconocer la

información básica sobre ITS y VIH/SIDA, de 7 a 12 puntos tuvieron conocimientos parciales o incompletos, de 13 a 16 puntos obtuvieron conocimientos amplios y adecuados sobre ITS y VIH/SIDA.

Validez del instrumento:

El instrumento fue sometido a juicio por 3 expertos o especialistas del tema. (Anexo 3)

Confiabilidad:

Se consideró finalmente el sometimiento del cuestionario mediante la prueba piloto de confiabilidad de Alfa de Cronbach ($\alpha=0,917$), con una confiabilidad alta. (Anexo 5)

Instrumento 2: Prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA

Para la recolección de datos se tomó el instrumento realizado por Cueva (64), con el trabajo titulado “Prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA”. Donde estuvo compuesto por tres dimensiones: uso de preservativos; conducta sexual responsable y acceso a información y servicios de salud. (Anexo 2)

La escala de Likert, con categorías de 1 a 3 y valores correspondientes a cada una, se empleó para valorar los 24 ítems posibles en cada interrogante:

3= Siempre

2= A veces

1= Nunca

Para calcular las practicas preventivas de las ITS y VIH en estudiantes se emplearon los siguientes puntajes: De < 49 puntos reflejaron prácticas preventivas inadecuadas o bajas sobre ITS y VIH/SIDA, de 49 a 60 puntos tuvieron prácticas preventivas intermedias y de 61 a 72 puntos obtuvieron prácticas preventivas adecuadas sobre ITS y VIH/SIDA.

Validez del instrumento:

El instrumento fue sometido a juicio por 3 expertos o especialistas del tema. (Anexo 3)

Confiabilidad:

Se consideró finalmente el sometimiento del cuestionario mediante la prueba piloto de confiabilidad de Alfa de Cronbach ($\alpha=0,976$), con una confiabilidad alta. (Anexo 5)

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1. Técnicas de análisis

Se registraron los resultados y se codificaron en Microsoft Excel 2013 para su posible transferencia al software estadístico SPSS versión 25, donde se almacenarán y analizarán los datos. Luego, se organizaron en tablas estadísticas de acuerdo con las metas establecidas. Para realizar el análisis inferencial, se llevó a cabo un análisis de correlación entre las dos variables mediante el método estadístico de Rho Spearman. Este método es necesario para medir la relación entre las variables que son no lineales y monótonas; también requiere que los datos sigan una distribución normal o una distribución paramétrica lineal. Se alcanzó esto empleando la prueba de correlación de Pearson, con una significancia del 95%. Además, se confeccionaron tablas y/o gráficos estadísticos a través del análisis descriptivo, ya que este permitió describir la muestra mediante el cálculo de la frecuencia y el porcentaje, así como de la desviación estándar, según los resultados obtenidos. Asimismo, se estableció que las variables presentaban una distribución normal.

4.8.2. Procesamiento de datos

En primer lugar, las investigadoras se acercaron al colegio donde se llevó a cabo el estudio, establecieron contacto con la persona responsable de la institución educativa y solicitaron que se les permitiera hacer la entrevista. Se coordinó con los maestros encargados de cada grado de secundaria para identificar a los estudiantes antes del inicio de las clases. Se notificó al estudiante o apoderado acerca del tema de investigación, la metodología utilizada y el rol que tuvieron en ella. Luego, tomaron la decisión de firmar el consentimiento informado voluntariamente. Después se les proporcionaron las herramientas y los recursos necesarios para empezar a aclarar, especificar y completar las preguntas que no entienden los alumnos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa

	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
14 años	26	19.7%
15 años	31	23.5%
16 años	32	24.2%
17 años	43	32.6%
Total	132	100%
Sexo		
Femenino	69	52.3%
Masculino	63	47.7%
Total	132	100%
Años de estudio		
3ro de Secundarias	37	28%
4to de secundaria	42	31.8%
5to de secundaria	53	40.2%
Total	132	100%
Estado civil		
Soltero	132	100%
Casado	0	0 %
Conviviente	0	0%
Divorciado	0	0%

Fuente: Realizado por el autor

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA de los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento		
Alto	56	42.4%
Medio	75	56.8%
Deficiente	1	0.8%
Total	132	100%

Fuente: Realizado por el autor

Tabla 3. Practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter–Arequipa

	Frecuencia	Porcentaje
Prácticas preventivas		
Inadecuada	32	24.2%
Intermedia	86	65.2%
Adecuada	14	10.6%
Total	132	100%

Fuente: Realizado por el autor

5.2. Interpretación de los resultados

En las características sociodemográficas de los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter de Arequipa, se observó que el 32.6% tuvieron 17 años seguido del 24.2% que tuvieron 16 años y el 23.5% tuvieron 15 años. Respecto al sexo, el 52.3% fueron mujeres y el 47.7% eran hombres. Además, el 40.2% cursaron el 5to año de secundaria, seguido del 31.8% fueron del 4to año y el 28% eran del 3ro de secundaria. (Tabla 1)

Respecto al nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA, el 56.8% tuvieron conocimiento intermedio y el 42.4% obtuvieron un conocimiento alto sobre dichos temas de enfermedades sexuales. (Tabla 2)

Sobre las practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA, el 65.2% tuvieron practicas adecuadas intermedias seguido del 24.2% que obtuvieron practicas inadecuadas y el 10.6% tuvieron adecuadas practicas sobre las enfermedades de transmisión sexual (Tabla 3)

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de hipótesis general

Ho: No existe la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Hi: Existe la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa

		Nivel de conocimiento	Practicas preventivas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000
			0.422**
		Sig. (bilateral)	0.001
		N	132

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

Fuente: Realizado por el autor

La tabla presenta el análisis de correlación entre el nivel de conocimiento y practicas preventivas, utilizando el coeficiente de Spearman. Se obtuvo una correlación positiva moderada de **0.422**, con una estadística significativa alta ($p=0.001$) lo que indica que, en general, un mejor nivel de conocimiento se asocia con una mayor calidad de practicas preventivas.

Prueba de hipótesis específicas

Primera hipótesis específica

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

		Nivel de conocimiento	Uso de preservativo
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	0.520**
		Sig. (bilateral)	0.001
		N	132

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

Fuente: Realizado por el autor

La tabla presenta el análisis de correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativos, utilizando el coeficiente de Spearman. Se obtuvo una correlación positiva moderada de **0.520**, con una estadística significativa alta ($p=0.001$) lo que indica que, en general, un mayor nivel de conocimiento se asocia con un mejor uso de preservativo en los adolescentes.

Segunda hipótesis específica

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

		Nivel de conocimiento	de Conducta sexual responsable
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000
			0.650**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	132

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

Fuente: Realizado por el autor

La tabla presenta el análisis de correlación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable, utilizando el coeficiente de Spearman. Se obtuvo una correlación positiva moderada de **0.650**, con una estadística significativa alta ($p=0.000$) lo que indica que, en general, un mayor nivel de conocimiento se asocia con una mejor conducta sexual responsable en los adolescentes.

Tercera hipótesis específica

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.

	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1.000	Acceso a información y servicios de prácticas preventivas	0.500**
Rho de Spearman					
		Sig. (bilateral)			0.001
		N			132

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

Fuente: Realizado por el autor

La tabla presenta el análisis de correlación entre el nivel de conocimiento y acceso a información y servicios, utilizando el coeficiente de Spearman. Se obtuvo una correlación positiva moderada de **0.500**, con una estadística significativa alta ($p=0.001$) lo que indica que, en general, un mayor nivel de conocimiento se asocia con un mejor acceso a información y servicios de prácticas preventivas en los adolescentes.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

La prevención de las ITS y VIH/SIDA en los adolescentes, particularmente en los alumnos de educación secundaria, no se restringe a brindar información y acceso a métodos de protección; además, supone una cuestión actitudinal, en la que participan factores cognitivos, conductuales y afectivos, donde es fundamental en la manera en que los alumnos manejan su salud sexual (50).

Las posturas en los alumnos pueden ser reacias a modificaciones y estar fuertemente enraizadas en el contexto cultural y social de la persona. Así, es fundamental investigar estos factores en las intervenciones de prevención, ya que las actitudes no solo afectan la percepción del riesgo de las ITS, sino que también orientan el comportamiento con respecto a la salud y al bienestar (52).

Por lo tanto, es posible que los individuos actúen de manera directa al comportarse de forma acorde a sus actitudes. En este contexto, la postura de los alumnos frente a la sexualidad varía en función de su nivel cultural, sus creencias religiosas y sus vínculos afectivos con la edad de los padres. Es probable que el nivel cultural personal y el de los padres incidan en la definición de los patrones de comportamiento de los alumnos, especialmente durante su período formativo.

Es crucial estudiar los elementos actitudinales al desarrollar estrategias educativas y de concientización, considerando igualmente los factores familiares y socioculturales que podrían afectar el comportamiento de los alumnos. Para prevenir de manera efectiva las ITS en los alumnos, es necesario una perspectiva completa que vaya más allá de la entrega de información y el acceso a los procedimientos de protección.

En ese sentido, en nuestro estudio respecto las características sociodemográficas de los adolescentes se observaron que el 32.6% tuvieron 17 años, el 52.6% fueron mujeres y el 40% estuvieron en el 5to año de secundaria. Tales resultados se pudieron colaborar con el estudio realizado por Saghub et al (15), donde el 38.7% tuvieron la

edad entre 16 a 17 años, el 55% eran mujeres y el 43% se matricularon en el último año del nivel secundario. Igualmente, en el estudio efectuado por Andaur et al (16), donde el 39% tuvieron la edad promedio de 17.46 años, el 60% fueron mujeres y el 41.5% se matricularon en el 5to año de secundaria. A pesar de que las características sociodemográficas (sexo, edad, nivel educativo) tienen un impacto en el conocimiento y las prácticas preventivas de ITS en los adolescentes, la investigación revela un bajo/deficiente conocimiento y prácticas inconsistentes. El uso del preservativo y la abstinencia se consideran métodos principales; sin embargo, hay errores conceptuales, vacíos de información (vacunación) y dependencia de fuentes no oficiales como amigos. Esto suele correlacionarse con actitudes desfavorables y menos empleo de medidas preventivas (32).

En este trabajo de investigación, se pudo observar que el nivel de conocimiento sobre la ITS y VIH/SIDA en los adolescentes, donde se pudo colaborar que el 56.8% tuvieron un conocimiento medio seguido del 42.4% mostraron un conocimiento alto. Estos resultados se pudieron colaborar con el estudio realizado por Habib et al (18), donde el 56% tuvieron un nivel de conocimiento alto y 46% obtuvieron algún tipo de conocimiento intermedio. En otro estudio efectuado por Bustamante (21) donde el 49% tuvieron un nivel de conocimiento alto y 40% mostraron algún tipo de conocimiento intermedio. Sin embargo, hubo estudios que mostraron resultados que contrarrestan los resultados de este estudio, como es el estudio efectuado por Peralta et al (20), donde encontraron que el 90% de los adolescentes tuvieron un conocimiento bajo sobre los conocimientos de ITS y VIH/SIDA. El nivel de conocimiento acerca de las ITS en adolescentes es variable, pero suele ser bajo o medio. Muchos de ellos poseen información incorrecta o incompleta, lo cual eleva el riesgo de conductas sexuales riesgosas a pesar de que a menudo tienen nociones elementales sobre VIH/SIDA. Esto pone de manifiesto la falta de programas educativos más eficaces y ajustados a su contexto para robustecer la prevención.

Además, en este estudio, se pudo observar que el 65% mostraron prácticas preventivas intermedias seguido del 24% tuvieron prácticas preventivas inadecuadas sobre ITS y VIH en adolescentes. Tales resultados se pudieron colaborar con el estudio realizado por Llerena et al (23), donde el 76% mostraron prácticas preventivas intermedias y 16% conductas preventivas inadecuadas. En otro estudio efectuado por Chambi et al (25), donde observaron que el 65% de los adolescentes mostraron

conductas preventivas intermedias seguido del 21% de conductas inadecuadas. El uso adecuado y sostenido de preservativos masculinos y femeninos en cada relación sexual, la vacunación contra la hepatitis B y el VPH, la monogamia mutua, los exámenes de detección periódicos y, sobre todo, una educación sexual integral desde temprana edad para promover comportamientos seguros y fomentar un diálogo abierto son las prácticas preventivas esenciales para los adolescentes respecto a las ITS (36).

En la primera hipótesis específica de este trabajo de investigación se observó que hubo correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativos ($p=0.001$). El mismo resultado fue encontrado por Chambi et al (25), donde pudieron encontrar en sus resultados la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativos en los adolescentes de una institución educativa. Por lo tanto, el grado de conocimiento acerca del uso de preservativos en los adolescentes es, por lo general, medio o medio-bajo; a pesar de que se reconoce su función preventiva, persisten las dudas sobre el empleo adecuado. A pesar de que la mayoría conoce el método, su utilización regular es escasa (en muchos casos, por debajo del 50%) debido a elementos como la falta de educación en sexualidad, la clase de relación y una percepción baja del riesgo.

En la segunda hipótesis específica de esta investigación, se observó que hubo correlación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable ($p=0.000$). Tal resultado fue hallado por Saghub et al (15), donde encontraron una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual en los adolescentes de un instituto educativo ($p<0.001$). El grado de conocimiento acerca de la salud sexual, que frecuentemente oscila entre regular y alto (con un 38.9% a 46.2% alto), no siempre se refleja en una conducta responsable en lo que respecta a la sexualidad; todavía hay disparidades respecto al consentimiento y a los métodos anticonceptivos. Un comportamiento responsable conlleva autonomía, respeto, consentimiento, defensa contra ITS/embarazos y bienestar emocional (19).

En la tercera hipótesis específica de este trabajo se observó la relación entre el nivel de conocimiento y acceso a la información y servicios ($p=0.001$). En similar resultado fue encontrado por Bustamante (21), donde encontró que una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el acceso a los servicios

de información sobre las prácticas preventivas de ITS y VIH ($p < 0.05$). La localización geográfica y la discapacidad tienen un impacto en el grado de conocimiento sobre asuntos fundamentales (salud reproductiva, TIC, por ejemplo), que tiende a ser intermedio (30-50/100). Tener acceso a la información y a los servicios es un derecho básico que facilita la toma de decisiones con información, eleva el nivel de vida y es administrado por instituciones para garantizar la equidad (12).

En la hipótesis general de este estudio se pudo observar que hubo una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el ITS y VIH/SIDA en los adolescentes ($p = 0.001$). Tal resultado se pudo colaborar con el estudio realizado por Bustamante (21), donde demostró la relación entre los niveles de conocimiento y las prácticas preventivas sobre las ITS y VIH en adolescentes de un distrito de Ayacucho ($p = 0.000$). En otro estudio realizado por Riquelme (24), donde pudo demostrar que hubo asociación positiva entre el nivel de conocimiento y conductas preventivas frente al ITS y VIH/SIDA ($p < 0.005$). Hay una relación importante pero complicada: los adolescentes que tienen un mayor conocimiento acerca de las ITS tienden a tener actitudes y prácticas preventivas (por ejemplo, el uso de preservativos) más adecuadas. Sin embargo, frecuentemente existe una separación entre lo que saben y lo que hacen, con un deficiente conocimiento generalizado y prácticas aún insuficientes pese a poseer conocimientos básicos. Esto sugiere la necesidad de programas de educación sexual integral que no solo traten sobre información, sino también sobre habilidades socioemocionales y manejo de la presión social para promover comportamientos más seguros, tal como indican investigaciones en América Latina (63).

Los resultados indican que la educación sexual tendría que enseñarse en casa, en la escuela y en la comunidad, ya que es un elemento fundamental para cambiar posturas de indiferencia y rechazo. Además, esto contribuiría a que los jóvenes comprendan mejor los asuntos vinculados con su salud reproductiva y sexual (56).

Una restricción de esta investigación fue el sesgo informativo, característico de los estudios transversales, pues no se puede comprobar la autenticidad de las respuestas. No obstante, se disminuyó la posibilidad de que este sesgo se produjera al emplear una escala validada.

CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

Conclusiones

En este trabajo de investigación se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

1. La mayoría de los adolescentes fueron mujeres, tuvieron entre 14 a 17 años y estuvieron en el 4to y 5to año de secundaria. Además, que todos fueron solteros. La mayoría de los adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento intermedio seguido de conocimientos altos sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA en un ámbito comunitario en Arequipa. De la muestra estudiada, se pudo observar que hubo practicas preventivas intermedias seguido de inadecuadas en los adolescentes frente a las infeccione de transmisión sexual y VIH/SIDA.
2. Se pudo identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.
3. Se pudo identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.
4. Se pudo identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.
5. Se pudo identificar una relación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas frente a las ITS y VIH/SIDA en los adolescentes de un ámbito comunitario.

Recomendaciones

1. Dado que únicamente un grupo reducido de adolescentes tiene un nivel insuficiente de conocimientos, se recomienda que los padres fortalezcan el vínculo comunicacional con sus hijos, fomentando un ambiente de confianza que facilite la prevención de comportamientos sexuales riesgosos.
2. Se aconseja a los profesionales de salud de atención primaria subrayar el uso apropiado del preservativo durante las actividades educativas, dado que la mayoría de los adolescentes, en particular las mujeres, se benefician con estas prácticas comunitarias, poniendo particular atención en los adolescentes hombres.
3. Se recomienda que las instituciones educativas realicen charlas informativas para adolescentes y padres, utilizando un lenguaje apropiado y accesible que incentive comportamientos sexuales responsables, en particular en hombres de 14 a 17 años.
4. Se sugiere que investigaciones futuras integren modelos predictivos de niveles de comportamiento que contemplen elementos culturales y determinantes sociales, los cuales podrían dar cuenta de este tipo de conductas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres L, Pérez R, Sánchez J. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Salud Adolesc [Internet]. 2022 [citado el 23 de octubre de 2025] 5 de Enero; 4(1): p. 50-59. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125>.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía para la prevención del VIH/SIDA en adolescentes [Internet]. [Online].; 2023 [cited 2025 Octubre 23]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>.
3. Quimbita L, Lopez J. Knowledge about preventive measures for sexually transmitted infections in adolescents. Brazilian Journal of Science [Internet]. 2023 [citado el 5 de octubre de 2025] 8 de julio; 2(8): p. 58-60. Disponible en: <https://periodicos.cerradopub.com.br/bjs/article/view/349>.
4. Pacios J, Barroso M, Fernández R. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Preuniversitario Cristino Naranjo en Palma Soriano. Arch méd Camagüey [Internet]. 2024 [citado el 13 de octubre de 2025] 24 de enero; 28(1): p. e9733. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9733>.
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS). [Online].; 2025 [cited 2025 Noviembre 12]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
6. Sola J, Caparroz R, Hueso C, Pérez M. Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en población de hombres que tienen sexo con hombres: revisión sistemática. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2021 [citado el 5 de octubre de 2025] 6 de mayo; 95(2): p. e20218. Disponible: <https://www.scielosp.org/article/resp/2021.v95/e202106089/es/>.
7. Caputo G, Simón C, Alonso G, Puche M. Manifestaciones orales y epidemiología de enfermedades de transmisión sexual prevalentes. Revision

- narrativa. Revista del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos de España [Internet]. 2021 [citado el 13 de octubre de 2025] 6 de junio; 26(3): p. 93-101. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8098418>.
8. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. [Online].; 2023 [cited 2025 Octubre 13. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>.
 9. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Prevención y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la era de la profilaxis oral previa a la exposición al VIH (PrEP) [Internet]. [Online].; 2020 [cited 2025 Octubre 13. Available from: <https://www.paho.org/es/node/70882>.
 10. Urquia J, Mori D, Pérez G, Silva S, Valverde C, Pari D, et al. Enfermedades de transmisión sexual en adolescentes del Perú. Revista Científica En Ciencias De La Salud [Internet]. 2023 [consultado el 13 de octubre de 2025] 6 de octubre; 2(4): p. 252-64. Disponible en: <https://csalud.unat.edu.pe/index.php/RDE/article/view/39>.
 11. Ministerio de Salud [MINSA]. “Jóvenes adquieren ITS por inicio de una vida sexual desinformada y temprana” [Internet]. [Online].; 2024 [cited 2025 Octubre 13. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuancavelica-diresa/noticias/834586-jovenes-adquieren-its-por-inicio-de-una-vida-sexual-desinformada-y-temprana>.
 12. Instituto Nacional de la Salud [INS]. Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condiciones sociodemográficas e implicaciones para políticas, planes y programas [Internet]. [Online].; 2022 [cited 2025 Octubre 13. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0564/Libro.pdf.
 13. Colegio de Enfermeros del Perú. Diagnóstico de la enfermería en el Perú [Internet]. [Online].; 2023 [cited 2025 Octubre 12. Available from: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Diagnostico_enfermeria.pdf.

14. Calderon F, Cricencio G, Echevarría M, Fuentes C, Hidalgo P, Rodríguez M, et al. Educación sexual, conocimiento de ITS y conductas protectoras/de riesgo en personas entre 18 y 30 años. *Rev. chil. obstet. ginecol* [Internet]. 2024 [consultado el 13 de octubre de 2025] 2 de febrero; 89(1): p. 3-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262024000100003&lng=es&nrm=iso.
15. Saghu M, Bata V, Boa G, Novita B, Manungkalit M. Hiv/Aids Knowledge And Sex Behavior Among Junior High School Students. *Science Midwifery* [Internet]. 2022 [consultado el 23 de agosto de 2024] 12 de octubre; 10(4): p. 2496-2502. Disponible: <https://midwifery.iocspublisher.org/index.php/midwifery/article/view/699>.
16. Andaur M, Sobarzo V, Chacón N, Aravena Y, Fernández H, Rogel R, et al. Conocimiento y conductas de riesgo de VIH/SIDA en adolescentes chilenos pertenecientes a colegios urbano y rural: ¿Es necesario enfocar la promoción y prevención de la enfermedad con pertinencia territorial? *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2023 [consultado el 23 de agosto de 2025] 2 de abril; 151(4): p. 428-434. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872023000400428&lng=es&nrm=iso.
17. Ramos J, Souto W, Casé M, Lima K, Almeida T, Roncalli A. ¿La conducta sexual de riesgo en adolescentes no depende del nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA? *Research, Society and Development* [Internet]. 2021 [consultado el 13 de agosto de 2025] 19 de octubre; 10(13): p. e491101321468. Disponible en: <https://rsdjournal.org/rsd/article/view/21468>.
18. Habib A, Goswami K, Ojah J, Dewri M. Conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA entre estudiantes adolescentes de 15 a 19 años según el programa de educación para adolescentes: un estudio transversal realizado en Kamrup (Metro), Assam. *Cureus* [Internet]. 2024 [consultado el 23 de agosto de 2025] 16 de octubre; 16(6): p. e62122. Disponible: <https://www.cureus.com/articles/259988-knowledge-and-attitudes-about-hiv-aids-among-adolescent-students-in-15-19-years-age-group-based-on-the->

adolescent-education-programme-a-cross-sectional-study-conducted-in-kamrup-metro-assam#!/.

19. Quispe J. Nivel de conocimiento sobre ITS y actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 1º ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2020. [Tesis para optar el grado de Licencia en Enfermería]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1e21b11d-5196-45c2-8dcf-91f6b6a64df1/content>.
20. Peralta V, Rojas P. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas en estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de Lima, 2021. [Tesis para optar el grado de Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12852/Nivel_PeraltaJimenez_Valeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. Bustamante P. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre Infección de transmisión sexual en estudiantes de secundaria del Colegio Santa María de la Paz, Pimentel, 2021. [Tesis de grado de Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10415/Bustamante%20Cumpa%20Pedro%20Antonio.pdf?sequence=12&isAllowed=y>.
22. Sánchez S, Salvador J. Conocimiento y prácticas de adolescentes en prevención de infecciones de transmisión sexual, Kimbiri noviembre 2023 - febrero 2024. [Tesis para optar el grado de licenciatura]. Cuzco: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. Disponible: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/d84f8c7d-8c75-47b1-af55-e5b488b70cc6>.
23. Llerena R, Ventura J. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de prevención del VIH/SIDA en adolescentes, Arequipa 2024. [Tesis de grado].

- Arequipa: Universidad Continental; 2025. Disponible: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/17747>.
24. Riquelme V. Influencia del Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en las Prácticas Preventivas por Estudiantes de 15 A 17 Años de la Institución Educativa San Martín de Socabaya. Arequipa, 2019. [Tesis para optar el grado de licenciamiento en Enfermería]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. Disponible: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/a3a4e7f6-2361-4595-a2b2-c55e705792f3>.
 25. Chambi B, Gómez C. Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual entre alumnos (as) de 4to y 5to de secundaria de una I.E. pública y una I.E. privada - Arequipa 2023. [Tesis de grado académico para licenciatura]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023. Disponible: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4cf7e6c0-c07f-4532-8089-e31cc482efff/content>.
 26. Díaz S. Características sociodemográficas relacionadas a las prácticas preventivas para la ITS en trabajadoras sexuales que acuden al Hospital Goyoneche, Arequipa, 2020. [Tesis de grado académico]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023.
 27. Chancolla M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al consultorio de control de ITS en el Hospital Goyoneche, Arequipa, 2019. [Tesis para optención de grado académico]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. Disponible: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/22eaace6-c302-4ff5-8bdb-84ecb44f0b61/content>.
 28. Herrera J. La divulgación del conocimiento: entre el saber y el saber expresarlo. Revista Neuronum [Internet]. 2022 [consultado el 12 de octubre de 2025] 6 de octubre; 8(1): p. 44-49. Disponible: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/377>.

29. Alonso L, Heras D, Charilaou L, Puente J, Fernández M. Diferentes actitudes hacia la sexualidad entre estudiantes de Enfermería de primero y cuarto curso. *Enferm. glob* [Internet]. 2022 [consultado el 12 de agosto de 2025] 2 de enero; 21(65): p. 473-503. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100473&lng=es&nrm=iso.
30. Sanz M. Las enfermedades de transmisión sexual en el siglo XXI. *Hosp. domic* [Internet]. 2023 [consultado el 5 de octubre de 2025] 5 de junio; 7(2): p. 91-97. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2530-51152023000200003&lng=es&nrm=iso.
31. Hartweg D, Metcalfe S. Orem's Self-Care Deficit Nursing Theory: Relevance and Need for Refinement. *Nurs Sci Q* [Internet]. 2022 [consultado el 5 de octubre de 2025] 3 de enero; 35(1): p. 70-76. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34939484/>.
32. Afanasvet V. Manual de Filosofía. Tercera ed. Rosa Adl, editor. México: Letras S.A; 2020. Disponible: https://esfops.wordpress.com/wp-content/uploads/2013/09/manual_de_filosofia_afanasiev_completo.pdf.
33. Bondy A. Géneros discursivos en lima la horrible de sebastián salazar bondy. *mrlad* [Internet]. 2024 [consultado el 12 de octubre de 2025] 6 de julio; 7(13): p. 1-20. Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2617-48392024000100001&script=sci_abstract.
34. Vera L, Fernández A. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Horiz. sanitario* [Internet]. 2021 [consultado el 23 de octubre de 2025] 6 de junio; 20(3): p. 305-314. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592021000300305&lng=es&nrm=iso.
35. Camacho S, Chávez L, Martínez M, Padrón A, Rivera E, Tapia R. Sexología basada en evidencia: la respuesta sexual humana y sus disfunciones. *XIKUA Boletín Científico De La Escuela Superior De Tlahuelilpan* [Internet]. 2022 [consultado el 12 de noviembre de 2025] 5 de mayo; 10(20): p. 18-26.

Disponible:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/9109>.

36. Durán M. Conocimiento y tipos de conocimiento. *prepa3* [Internet]. 2022 [consultado el 2 de noviembre de 2025] 2 de enero; 9(17): p. 90-91. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349>.
37. Lemus O, Prado E, Prado J, Ramírez G. Propuesta de acciones para la prevención de las ITS-VIH/sida en la formación de profesionales. *Dilemas contemp. educ. política valores* [Internet]. 2021 [consultado el 5 de octubre de 2025] 6 de marzo; 8(2): p. e00027. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000100027&lng=es&nrm=iso.
38. Organización Mundial de la Salud [OMS]. VIH y sida [Internet]. [Online].; 2023 [cited 2025 Noviembre 3. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
39. Cruz M, Ulloa T, Bustamante F. Percepciones de riesgo respecto a la transmisión de VIH/sida en estudiantes de Universidad de Chile. *EDUMECENTRO* [Internet]. 2023 [consultado el 3 de noviembre de 2025] 30 de septiembre; 15(2): p. 6-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100107&lng=es&nrm=iso.
40. Organización Mundial de la Salud [OMS]. VIH y sida [Internet]. [Online].; 2024 [cited 2025 Noviembre 13. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/hiv-aids>.
41. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev. salud pública* [Internet]. 2021 [consultado el 5 de octubre de 2025] 2 de enero; 23(1): p. 1-6. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000100001&lng=en&nrm=iso.

42. Chicaiza C, Cantuñi V. Conocimientos y actitudes en adolescentes frente a enfermedades de transmisión sexual. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023 [consultado el 5 de octubre de 2025] 6 de mayo; 3(2): p. 1-11. Disponible: <https://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD94180.pdf>.
43. Núñez A. Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. UCE Ciencia. Revista De Postgrado [Internet]. 2022 [consultado el 5 de octubre de 2025] 6 de marzo; 10(3): p. 2-6. Disponible: <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295>.
44. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Un nuevo informe señala un importante aumento de las infecciones de transmisión sexual, que se enmarca en los desafíos que plantean el VIH y las hepatitis [Internet]. [Online].; 2024 [cited 2025 Agosto 2. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/21-05-2024-new-report-flags-major-increase-in-sexually-transmitted-infections---amidst-challenges-in-hiv-and-hepatitis>.
45. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [Internet]. 2020 [consultado el 13 de noviembre de 2025] 23 de marzo; 8(4): p. 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso.
46. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Programa Mundial de Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. [Online].; 2023 [cited 2025 Noviembre 13. Available from: <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/stis/prevention>.
47. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2020 [consultado el 5 de octubre de 2025] 6 de enero; 19(3): p. 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso.

48. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Boletín Médico De Postgrado [Internet]. 2022 [consultado el 5 de noviembre de 2025] 6 de enero; 38(2): p. 50-57. Recuperado a partir de <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>.
49. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Estrategia mundial del sector de la salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual, 2016-2021. Hacia el fin de las ITS; 2016 [Internet]. [Online].; 2022 [cited 2025 Noviembre 13]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-mundial-sector-salud-contra-infecciones-transmision-sexual-2016-2021-hacia>.
50. Arenas A, Roldán D, Rivera D, Sánchez S, Rivillas J. Conocimientos, actitudes y prácticas de niñas y niños sobre educación sexual integral en ocho municipios de Colombia. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2021 [consultado el 13 de agosto de 2025] 5 de septiembre; 53(2): p. e311. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072021000100311&lng=en&nrm=iso.
51. Aguilar M, Curisaca R, Irlandia R. Incidencia y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en gestantes. Según la teoría de Orem. Polo del Conocimiento [Internet]. 2022 [consultado el 5 de noviembre] 6 de enero; 7(8): p. 1252-1270. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9042792>.
52. Besa M, Agustí C, Roca C, Mascort J. Manejo en atención primaria de las infecciones de transmisión sexual (I). Epidemiología. Síndrome secretor. Atención Primaria [Internet]. 2023 [Consultado el 2 de noviembre de 2025] 6 de octubre; 55(5): p. 52-60. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723000306>.
53. Bustamante L, Luzuriaga M, Rodríguez P, Espadero R. Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. Revista De Producción, Ciencias E Investigación [Internet]. 2022 [consultado el 5 de octubre de 2025] 5 de marzo;

- 6(42): p. 389-98. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/498>.
54. Tumbaco J, Durán Y. VIH/Sida en Ecuador. Epidemiología, comorbilidades, mutaciones y resistencia a antirretrovirales. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2021 [consultado el 13 de noviembre 2025] 6 de abril; 7(3): p. 341-354. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8229732>.
55. Cabrera S, Cepeda J. La epistemología, guía para el conocimiento científico. Portal De La Ciencia [Internet]. 2022 [Consultado el 13 de noviembre de 2025] 23 de noviembre; 3(2): p. 123-130. Disponible en: <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/portal/article/view/317>.
56. Nizama A. Prácticas preventivas sobre ITS, VIH en adolescentes de la Institución Educativa Manuel Escorza Nuevo Tallán, 2019. [Tesis de grado]. Chimbote: Universidad San Pedro; 2020. Disponible: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE_127f16d09291f64a29a93e73eded523e.
57. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Séptima ed. México: McGraw-Hill Education; 2021. Disponible: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>.
58. Vega V, Leyva M, Batista N. Desarrollo y validación de un cuestionario para evaluar el conocimiento en Metodología de la Investigación. Revista Conrado [Internet]. 2023 [consultado el 13 de octubre de 2025] 12 de enero; 19(52): p. 51-60. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3232>.
59. Cabrera P. Nueva organización de los diseños de investigación. South American Research Journal [Internet]. 2023 [consultado el 17 de octubre de 2025] 14 de junio; 3(1): p. 37-51. Disponible en: <https://www.sarj.net/index.php/sarj/article/view/37>.
60. Gamboa G. El cálculo del tamaño de la muestra en la investigación científica. Revista Dilemas Contemporáneos [Internet]. 2023 [consultado el 16 de

- noviembre de 2025] 15 de septiembre; 11(1): p. 1-27. Disponible: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3680/3623>.
61. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 [consultado el 13 de octubre de 2025] 5 de mayo; 7(4): p. 9723-9762. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>.
62. Saras E. Técnicas e instrumentos de investigación en la actividad investigativa. *Revista Educación* [Internet]. 2023 [consultado el 21 de noviembre de 2025] 6 de octubre; 21(21): p. 8-9. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9141207>.
63. Dávila M. nivel de conocimiento que poseen los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA, considerando aspectos conceptuales, vías de transmisión, síntomas, prevención, diagnóstico y tratamiento. [Tesis de grado académico]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020. Disponible: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3862/T016_46059029_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
64. Cueva N. Conocimiento sobre prácticas de riesgo en VIH/SIDA en adolescentes de preparatoria de 15 a 18 años. *Revista Científica De Enfermería* [Internet]. 2025 [consultado el 11 de noviembre 2025] 1 de noviembre; 5(3): p. 16-25. Disponible: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/2311>.
65. Deleon L, Passos C, Thelma S, Costa E, Nepomuceno N, Vieira C. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enferm. glob* [Internet]. 2022 [consultado el 2 de noviembre de 2025] 5 de enero; 21(65): p. 74-115. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074&lng=es&nrm=iso.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y practicas preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) Y VIH/SIDA en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa-2025.

Responsables: Bach. NICOLE ALISSON, CUEVA PILCO

Bach. MARIA JOSE, DAVILA TURPO

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?</p> <p>Problemas específicos</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p> <p>Objetivos específicos O.E.1: Identificar la relación que existe entre</p>	<p>Hipótesis general Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p> <p>Hi. Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH/SIDA.</p> <p>Dimensiones: D.1: Conceptos generales sobre ITS y VIH/SIDA. D.2: Formas de transmisión. D.3: Medidas preventivas.</p> <p>Variable 2:</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 200 adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter en Arequipa.</p>

<p>P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento</p>	<p>el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p> <p>O.E.2: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p> <p>O.E.3: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios</p>	<p>preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H.E.1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de preservativo en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p> <p>H.E.2: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la conducta sexual responsable en</p>	<p>Prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D.1: Uso de preservativos y autocuidado.</p> <p>D.2: Conducta sexual responsable.</p> <p>D.3: Acceso a información y servicios de salud.</p>	<p>Muestra: 132 adolescentes seleccionados mediante muestreo probabilístico simple.</p> <p>Técnicas e instrumentos: -</p> <p>Técnica del estudio: fue mediante la encuesta y el –</p> <p>Instrumentos: se utilizó mediante dos cuestionarios.</p> <p>Método de análisis de datos: Para la recolección de datos se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 mediante tablas y para su análisis</p>
---	---	--	---	--

<p>y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025?</p>	<p>sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025.</p>	<p>adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025. H.E.3: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el acceso a información y servicios sobre prácticas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa, año 2025</p>		<p>se empleó el programa estadístico SPPS V.26.</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Cuestionario: Nivel de Conocimiento de VIH/SIDA

INTRODUCCIÓN

Buenas tardes estimados estudiantes, somos Bachilleres de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica.

La siguiente encuesta tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual VIH, Sida de 3ro, 4to y 5to de secundaria en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter en Arequipa.

La participación de cada estudiante es sumamente valorada y voluntaria. La encuesta es anónima por lo que NO es necesario que registre su nombre; demora aproximadamente 20 minutos.

La información recopilada es confidencial y sólo será utilizada para fines de investigación.

Instrucciones: Marca con una X la información requerida. Por favor sé honesto al elegir una opción. No existen respuestas buenas o malas; responde según tu conocimiento.

I. Datos generales:

1. Edad:

2. Año de estudios: 3ro () 4to () 5to ()

3. Sexo: F () M ()

4. Estado civil: Soltero () Casado () Conviviente () Divorciada ()

II. Cuestionario:

Nro	PREGUNTA	Marca según corresponda (x)	
		SI	NO
	DIMENSION 1: CONCEPTO GENERAL DE ITS Y VIH/SIDA		
1	Las ITS son enfermedades que se transmiten únicamente por vía sexual.		
2	El VIH es un virus que ataca el sistema inmunológico.		
3	Sabes que el VIH es el virus que puede causar el SIDA si no se recibe tratamiento.		
4	El VIH y el SIDA son lo mismo		
	DIMENSION 2: FORMAS DE TRANSMISIÓN DE ITS Y VIH/SIDA		
5	El VIH se puede transmitir por compartir agujas o jeringas contaminadas.		
6	Las ITS se pueden transmitir a través del contacto con sangre infectada.		
7	El VIH se puede transmitir por besos o abrazos.		
8	Es posible que una madre con VIH transmita el virus a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.		
	DIMENSION 3: MEDIDAS PREVENTIVAS DE ITS Y VIH/SIDA		
9	El uso del preservativo durante las relaciones sexuales previene el contagio de ITS.		

10	El VIH se puede detectar mediante una prueba de laboratorio.		
11	Crees que recibir información confiable sobre sexualidad y prevención de infecciones te ayudaría a tomar decisiones más seguras.		
12	Evitar relaciones sexuales con múltiples parejas reduce el riesgo de adquirir ITS.		
13	Sabes que compartir agujas o jeringas puede causar enfermedades como el VIH.		
14	Vacunarse contra el VPH ayuda a prevenir algunas ITS.		
15	Es posible controlar el VIH con tratamiento antirretroviral.		
16	Crees que el cuidado médico durante el embarazo es importante para proteger tanto a la madre como al bebé del VIH.		



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Cuestionario: Practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA

La presente encuesta tiene como propósito evaluar las prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión Sexual (ITS) y VIH/SIDA, en los estudiantes de 3.º, 4.º y 5.º año de secundaria en adolescentes del ámbito comunitario del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa – 2025. Esta encuesta es anónima, por lo que no es necesario escribir su nombre, y su aplicación tiene una duración aproximada de 15 a 20 minutos, cabe recalcar que la participación de cada estudiante es voluntaria y altamente valorada; la información obtenida será tratada con estricta confidencialidad y se empleará únicamente con fines de investigación académica.

Instrucciones:				
Marca con una X la opción que consideres correcta. No existen respuestas buenas ni malas.				
Nº	Preguntas	Siempre	A veces	Nunca
DIMENSIÓN 1: Uso de preservativos y autocuidado				
1	¿Utilizas preservativo cada vez que tienes relaciones sexuales?			
2	¿Verificas la fecha de vencimiento del preservativo antes de usarlo?			
3	¿Sabes cómo colocar correctamente un preservativo?			

4	¿Usas preservativo, aunque confíes en tu pareja?			
5	¿Te preocupas por mantener una adecuada higiene antes y después de tener relaciones sexuales?			
6	¿Te has realizado alguna vez una prueba para detectar ITS o VIH?			
7	¿Acudes al centro de salud si sospechas de alguna infección sexual?			
8	¿Conversas con tu pareja sobre la importancia del uso del preservativo?			
DIMENSIÓN 2: Conducta sexual responsable				
9	¿Mantienes relaciones sexuales solo con una pareja estable?			
10	¿Decides iniciar una relación sexual de manera reflexiva y responsable?			
11	¿Dialogas con tu pareja sobre métodos de protección antes de tener relaciones sexuales?			
12	¿Evitas mantener relaciones sexuales bajo la influencia del alcohol o drogas?			
13	¿Consideras importante la fidelidad para prevenir las ITS y el VIH/SIDA?			
14	¿Tomas decisiones sexuales basadas en información y no por presión de tus amigos o pareja?			

15	¿Crees que el respeto y la confianza son importantes para tener una relación sexual responsable?			
16	¿Evitas tener múltiples parejas sexuales en un mismo periodo de tiempo?			
DIMENSIÓN 3: Acceso a información y servicios de salud				
17	¿Has recibido información sobre ITS y VIH/SIDA en tu colegio?			
18	¿Sabes a qué centro de salud acudir en caso de tener dudas o síntomas de una ITS?			
19	¿Participas en charlas o campañas sobre salud sexual y reproductiva?			
20	¿Confías en el personal de salud para recibir orientación sobre ITS y VIH/SIDA?			
21	¿Tienes acceso fácil a preservativos o métodos de protección en tu comunidad o colegio?			
22	¿Buscas información sobre ITS y VIH/SIDA en fuentes confiables (como el MINSA, OPS o personal de salud)?			
23	¿Has acudido alguna vez a un servicio amigable para adolescentes?			
24	¿Consideras que la información que recibes sobre salud sexual es suficiente y clara?			

Anexo 3. Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUALES (ITS) Y VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN ANTONIO MARIA CLARET, JACOBO HUNTER, AREQUIPA-2025

Nombre del Experto: José Luis Serna Landivar

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a	Cumple	

	las preguntas de la investigación		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos satisfacen los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia establecidos para su proceso de validación.



Apellidos y Nombres del validador:
 José Luis Serna Landívar
 Grado académico: Magister- investigador RENACYT
 N°. DNI: 70057074

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUALES (ITS) Y VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN ANTONIO MARIA CLARET, JACOBO HUNTER, AREQUIPA-2025

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a	Cumple	

	las preguntas de la investigación		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos presentan validez y adecuación metodológica para la obtención de la información requerida en el estudio.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta
Risco Sernaque
Grado académico: Magister- investigador- RENACYT
N°. DNE: 09650484



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN ANTONIO MARÍA CLARET, JACOBO HUNTER, AREQUIPA – 2025**

Nombre del Experto: Rojas Delgado Lucila

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos cumplen con los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia definidos como parte del proceso de validación.

Apellidos y Nombres de la validadora:

Rojas Delgado Lucila

Grado académico: Dra. Gestión Pública y Gobernabilidad

Nº. DNI: 09235762

Anexo 4. Base de datos

Instrumento 1: Cuestionario sobre el nivel de Conocimiento de ITS y VIH/SIDA

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
4	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
8	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
10	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0
13	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1

15	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
17	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
18	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1
21	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
24	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
26	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
27	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
28	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
29	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
30	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
31	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
32	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0

34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
36	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
37	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
38	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
39	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
40	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
41	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
43	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
44	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
45	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
46	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
47	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
48	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
51	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
52	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0

53	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
54	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
55	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
56	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
57	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
58	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
60	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
61	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
62	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1
63	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
64	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
65	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
66	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
67	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
68	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
71	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1

72	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
75	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0
79	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
80	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
81	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
82	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
83	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
84	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
85	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0
86	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
87	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
89	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1

91	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
92	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
93	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
94	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
96	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
97	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
100	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
101	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1
102	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
103	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
104	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
105	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
106	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
107	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
108	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

110	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1
111	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
112	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
113	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
114	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
115	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
116	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
117	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
118	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
119	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
120	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
121	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
122	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
123	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
124	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
125	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
126	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
127	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
128	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1

129	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
130	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
131	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
132	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0

Instrumento 2: Practicas preventivas sobre ITS y VIH/SIDA

N°	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21	I22	I23	I24
1	2	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2
2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	1	1	1	3	1	2
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2
4	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3
5	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
6	2	1	1	3	3	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	1	1
7	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
10	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	3	1	1	1	3	2	2
11	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	3	2
12	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1
13	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
14	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3
15	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	1

16	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2
17	3	1	3	1	3	1	1	2	1	2	1	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2
18	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	3	3	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	
19	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2
20	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2
23	1	3	3	-	-	1	-	-	-	-	-	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3
24	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	3	3
25	3	2	2	2	3	3	3	1	1	3	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	3
26	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1
27	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3
28	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
29	2	1	1	3	3	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	1	1
30	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
31	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
33	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	3	1	1	1	3	2	2
34	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	3	2

35	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1
36	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
37	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3
38	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	2	1
39	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2
40	3	1	3	1	3	1	1	2	1	2	1	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2
41	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	3	3	3	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2
42	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2
43	1	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	1	3	2
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2
46	1	3	3	-	-	1	-	-	-	-	-	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3
47	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	3	3
48	3	2	2	2	3	3	3	1	1	3	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	3
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2
50	1	3	3	-	-	1	-	-	-	-	-	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3
51	2	2	3	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	1	3	3	3
52	3	2	2	2	3	3	3	1	1	3	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	3
53	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	1

54	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3
55	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1
56	2	1	1	3	3	1	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	1	1
57	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1
59	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
60	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	3	1	1	1	3	2	2
61	2	3	3	2	2	1	1	2	3	2	1	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	1	3	2
62	3	3	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3
63	2	3	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3
64	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3
65	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	2	1	2	3
66	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2
67	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	1	2
68	1	3	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	2
69	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	3
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	1	3	1	2
71	3	1	3	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	1	2
72	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	3	1	1	2	3	1	1

73	1	3	3	2	2	1	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	1	2
74	2	1	3	2	3	1	2	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1
75	2	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	2	1
76	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	1	3	2	3	3	1
77	3	1	3	3	3	1	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2
78	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3
79	3	3	3	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	2
80	2	1	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2
81	2	3	2	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	1	2
82	2	2	2	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3
83	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	2	1	2	3
84	2	1	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3
85	1	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	1	3	2
86	3	2	3	2	2	1	3	2	3	1	3	3	3	2	3	3	2	3	1	3	2	1	3	2
87	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2
88	3	2	3	2	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	2
89	2	3	3	3	2	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3
90	2	2	3	2	3	1	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3	2
91	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	1	3	3

92	2	2	3	2	1	1	3	3	3	1	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	1	3	2
93	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2
94	2	2	3	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	1	3	2	3	3	1
95	3	1	3	2	3	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2
96	3	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	1
97	3	1	3	2	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2
98	3	1	2	2	3	1	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	2	1	2	3
99	3	2	3	3	3	1	2	3	3	1	3	2	3	1	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2
100	1	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3
101	1	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	2	2	2	2	1	3	2
102	1	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	2	1	3	3
103	2	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	2	3	3	1	3	3
104	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	1	3	2	1	3	2
105	3	3	3	3	2	1	2	3	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	2	3	2	1	3	3
106	2	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3
107	1	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	3
108	2	2	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3
109	2	2	3	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3
110	2	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3

111	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	3	3	2	3
112	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	3
113	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	3	2	1	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3
114	2	3	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3	2	1	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3
115	3	2	2	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3
116	2	3	2	1	3	1	2	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	2	3	3	3
117	3	1	2	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3
118	2	3	3	1	2	1	3	3	3	2	2	3	3	1	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
119	3	2	3	2	3	1	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3
120	2	3	3	2	3	1	2	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3
121	1	2	2	2	3	1	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3
122	1	1	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2
123	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3
124	1	1	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2
125	1	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2
126	2	3	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	1	2
127	3	3	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3
128	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3
129	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	3	3	1	3

130	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2
131	3	3	2	2	3	1	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	1
132	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2

Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos

Prueba piloto para la validez del Instrumento del nivel de Conocimiento de ITS y VIH/SIDA

		N	%
Casos	Válido	16	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	16	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach N° de elementos

0,917	16
-------	----

Nota: Según los resultados analizados en el instrumento de aplicación de nivel de conocimiento de ITS y VIH/SIDA se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.917 dentro del rango entre 0.72 a 0.99 de excelente confiabilidad para su aplicación en el estudio de investigación.

**Prueba piloto para la validez del Instrumento de las practicas preventivas
sobre ITS y VIH/SIDA**

		N	%
Casos	Válido	24	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	24	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach N° de elementos

0,976	24
-------	----

Nota: Según los resultados analizados en el instrumento de aplicación de las practicas preventivas de ITS y VIH/SIDA se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.976 dentro del rango entre 0.72 a 0.99 de excelente confiabilidad para su aplicación en el estudio de investigación.

Anexo 6. Informe Turnitin al 28% de similitud






11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión




No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 6%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Integración Moodle Presencial 4.3 on 2025-11-30	1%
3	Internet	repositorio.ucp.edu.pe:8080	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	www.repositorio.unach.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-20	<1%
8	Publicación	Chura Flores, Juan Carlos. "El cuadro CCP (causas, consecuencias y posibilidades) ...	<1%
9	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-07-24	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-07-04	<1%
14	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion on 2025-12-16	<1%
16	Publicación	Benites Arica, María Magdalena. "Calidad de vida de los pacientes con diabetes- P...	<1%
17	Trabajos entregados	Carlos Test Account on 2016-02-24	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-10-30	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2025-10-25	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-27	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-06-15	<1%
22	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-08-12	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2026-02-19	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-04-04	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-12-20	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2021-12-23	<1%
28	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%

Anexo 7: Evidencia fotográfica







