

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL
VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO TUPAC AMARU, CUSCO -
2024**

PRESENTADO POR:

Br. ANA KARINA CHALCO CHUCHULLO

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

ASESORA:

Mg. EVELYN KARLA MEDINA NOLASCO

APURÍMAC - PERÚ

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, Asesor del trabajo de investigación/tesis titulada: Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024

presentado por: Ana Karina Chalco Chuchullo con DNI Nro.: 71830370 presentado por: con DNI Nro.: para optar el título profesional/grado académico de

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 3 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 4 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 05 de octubre de 2024

Evelyn
Obst. Evelyn Karla Medina Nolasco
MAGISTER EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA
COP: 27554 RENOMA - COP:115

Firma

Post firma Evelyn Karla Medina Nolasco

Nro. de DNI 42476697

ORCID del Asesor 0000-0001-7958-6152

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259 : 388944123

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO TUPACA

AUTOR

Ana Karina Chalco Chuchullo

RECUENTO DE PALABRAS

17141 Words

RECUENTO DE CARACTERES

96929 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

103 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

9.9MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 5, 2024 4:17 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 5, 2024 4:19 PM GMT-5

● 4% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 4% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 25 palabras)

PRESENTACIÓN

SR. RECTOR DE LA TRICENTANARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

De acuerdo a lo estipulado por el reglamento de Grados y Títulos vigente en la Escuela Profesional de Obstetricia, pongo a vuestra consideración el presente trabajo de investigación que lleva como título: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO TUPAC AMARU, CUSCO - 2024”**, con la finalidad de optar el título profesional de Obstetra.

El presente estudio está enmarcado a la línea de investigación sobre Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, esperando que los resultados aporten de manera positiva a futuras investigaciones, del mismo modo sirva como fuente bibliográfica para el desarrollo de nuevos estudios relacionados al tema.

Br. Ana Karina Chalco Chuchullo

AGRADECIMIENTO

Primero y ante todo expreso mi agradecimiento a Dios, por brindarme la fortaleza y la guía necesaria para llevar a cabo esta meta académica. Su constante apoyo ha sido esencial en cada paso del camino.

A mis padres, por el apoyo emocional y financiero que me brindan constantemente, su dedicación y sacrificio han sido una fuente de inspiración para mí y de manera especial a mis tíos, Santos y Andrea, por el gran apoyo incondicional y siempre impulsarme a ser mejor.

A la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco y a la Escuela Profesional de Obstetricia, lugar de una formación académica de calidad, con valores y principios, la experiencia, dedicación y conocimiento de los docentes me inspiraron a lograr mis metas.

A mi asesora de tesis, Magister Evelyn Karla Medina Nolasco, por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento, por su predisposición, paciencia y orientación durante todo el desarrollo y la culminación de esta tesis.

Al director, docentes y estudiantes del colegio Tupac Amaru N° 51006, agradezco sinceramente por permitirme llevar a cabo esta investigación en su entidad.

DEDICATORIA

A Dios, por estar conmigo en cada momento de mi vida, por guiarme en esta travesía académica, por ser fuente de fortaleza y entendimiento para culminar un logro más en mi vida.

A mis queridos padres, María Chuchullo Pusaclla y Graciano Sierra Huamani, quienes siempre han sido mi fuente inagotable de amor, apoyo y aliento incondicional, por ser mi mayor inspiración y por creer en mí en cada decisión.

A mis hermanos, Milagros Benedicta y Larry Forlán, por ser la razón de sentirme orgullosa de lograr este objetivo, por la motivación y apoyo brindado.

A mis pequeños de cuatro patas, Max y Oreo, por su amor y compañía, por no separarse de mí durante largas noches de desvelo y ser un soporte emocional.

ÍNDICE GENERAL

LISTA DE TABLAS	vii
LISTA DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN	xi
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. Situación problemática	13
1.2. Formulación del problema.....	17
1.2.1. Problema general	17
1.2.2. Problemas específicos.....	17
1.3. Justificación de la investigación	17
1.3.1. Teórica.....	17
1.3.2. Metodológica	17
1.3.3. Práctica.....	18
1.4. Objetivos de la investigación.....	18
1.4.1. Objetivo general.....	18
1.4.2. Objetivos específicos.....	18
II. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	21
2.1.3. Antecedentes regionales/locales	24
2.2. Bases teóricas.....	24
2.3. Bases conceptuales	28
2.4. Definición de términos básicos.....	39
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	40
3.1. Hipótesis	40
3.1.1. Hipótesis general.....	40
3.1.2. Hipótesis específicas	40
3.2. Identificación de variables.....	40
3.3. Operacionalización de variables	42
IV. METODOLOGÍA	44

4.1.	Ámbito de estudio: Localización política y geográfica	44
4.2.	Tipo y nivel de investigación	44
4.3.	Unidad de análisis	45
4.4.	Población de estudio	46
4.5.	Tamaño de muestra	46
4.6.	Técnicas de recolección de información	47
4.7.	Técnicas de análisis e interpretación de la información.	49
4.8.	Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas. 49	
4.9.	Consideraciones éticas	49
V.	RESULTADOS.....	51
5.1.	Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados.....	51
5.2.	Prueba de hipótesis.....	62
VI.	DISCUSIÓN.....	64
VII.	CONCLUSIONES.....	69
VIII.	RECOMENDACIONES	70
IX.	BIBLIOGRAFÍA.....	71
X.	ANEXOS	81
a.	Matriz de consistencia	81
b.	Solicitud de validación.....	83
c.	Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos	84
d.	Validación del instrumento para el juicio de expertos.....	85
e.	Lista de expertos	90
f.	Instrumento de recolección de datos.....	91
g.	Confiabilidad del Instrumento	95
h.	Solicitud a la Institución Educativa	98
i.	Constancia de autorización del director de la Institución Educativa	99
j.	Consentimiento informado para el padre de familia o apoderado	100
k.	Consentimiento informado para adolescentes	101
l.	Evidencias fotográficas	102

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Medidas de la tendencia central de la edad de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.....	51
Tabla 2. Sexo de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024	53
Tabla 3. Sección de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024..	54
Tabla 4. Conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024	55
Tabla 5. Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024	57
Tabla 6. Análisis cruzado entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.....	59
Tabla 7. Pruebas para determinar la normalidad	61
Tabla 8. Correlación de Chi-cuadrado de Pearson entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024	62

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024 ...	52
Gráfico 2. Sexo de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024 ...	53
Gráfico 3. Sección de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024	54
Gráfico 4. Conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024	55
Gráfico 5. Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024	57
Gráfico 6. Análisis cruzado entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.....	59

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo general: Establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.

Material y Métodos: El tipo de estudio fue básico, observacional (no experimental), prospectivo, de corte transversal y nivel correlacional. La población estuvo constituida por 87 adolescentes, a quienes se les aplicó el cuestionario de preguntas, como técnica de investigación se utilizó la encuesta y como instrumento, el cuestionario de datos. La correlación entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, se determinó mediante la prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson, con un valor de significancia de $p < 0.05$.

Resultados: Con respecto al conocimiento sobre el VIH/SIDA, se pudo identificar que el 66.7% (58) adolescentes presentaron conocimiento inadecuado y 33.3% (29) adolescentes conocimiento adecuado; en cuanto a las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, se pudo identificar que 74.7% (65) adolescentes no practican las medidas preventivas y 25.3% (22) adolescentes si practican las medidas preventivas.

Conclusión: Se encontró una correlación significativa [$p = 0.000$], demostrándose así que existe una correlación significativa entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, medidas preventivas, VIH/SIDA, adolescentes.

ABSTRACT

The present research study had as general objective: To establish the correlation that exists between the knowledge and practices of preventive measures on HIV/AIDS in adolescents of the Tupac Amaru school, Cusco - 2024. Material and Methods: The type of study was basic, observational (non-experimental), prospective, cross-sectional and correlational. The population consisted of 87 adolescents, to whom the questionnaire of questions was applied, the survey was used as a research technique and the data questionnaire as an instrument. The correlation between knowledge and practices of HIV/AIDS preventive measures was determined by means of Pearson's Chi-square statistical test, with a significance value of $p < 0.05$. Results: With respect to knowledge about HIV/AIDS, it was found that 66.7% (58) adolescents had inadequate knowledge and 33.3% (29) adolescents had adequate knowledge; with respect to HIV/AIDS preventive measures, it was found that 74.7% (65) adolescents did not practice preventive measures and 25.3% (22) adolescents did practice preventive measures. Conclusion: A significant correlation [$p = 0.000$] was found, demonstrating that there is a significant correlation between knowledge and practices of preventive measures on HIV/AIDS in adolescents of the Tupac Amaru school, Cusco - 2024.

Key words: Knowledge, practices, preventive measures, HIV/AIDS, adolescents.

INTRODUCCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] es una infección que produce un deterioro progresivo de la inmunidad, existen tres formas de contraer el virus: por vía vertical de madre a hijo durante el embarazo, parto y lactancia, por vía parenteral a través del consumo de drogas inyectables o de productos sanguíneos, y por vía sexual a través del semen o las secreciones vaginales, siendo esta la principal vía de transmisión. En la historia natural del VIH, las personas pueden llegar al estadio de síndrome de inmunodeficiencia adquirida [SIDA], que se caracteriza por la presencia de infecciones oportunistas y neoplasias produciendo gran morbilidad y deterioro de la calidad de vida (1).

La Organización Mundial de la Salud [OMS], en el año 2023 informó que 39.9 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo, de estas, 1.3 millones contrajeron la infección en ese año, además, 630 000 personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el SIDA, es así que el VIH/SIDA sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial, con especial atención a los países en desarrollo (2).

Los adolescentes constituyen un grupo vulnerable frente a las Infecciones de Transmisión Sexual [ITS] como el VIH. Debido a que durante esta etapa es cuando la mayoría inician la actividad sexual, esto sumado a que muchas veces el conocimiento sobre las prácticas preventivas de estas infecciones y métodos anticonceptivos es inadecuado. En el país, la infección por VIH se presenta predominantemente en los jóvenes, se estima que entre el 15 y el 20% de todos los pacientes con SIDA adquirieron la infección por VIH entre 13 y 19 años de edad (1).

Por lo expuesto, el objetivo de este estudio es establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024. Para identificar el conocimiento y prácticas de medidas preventivas se utilizó como instrumento un cuestionario el cual fue aplicado a 87 adolescentes. Este estudio para su mejor entendimiento se fragmentó en V capítulos, desarrollados de la siguiente manera: El primer capítulo aborda el planteamiento del problema, iniciando con la situación problemática en cuanto al VIH/SIDA a nivel mundial, nacional, regional y a nivel local en el colegio Tupac Amaru, seguido por la formulación de los problemas, la justificación teórica, metodológica y práctica, así como los objetivos de la investigación; el segundo capítulo corresponde al desarrollo del marco teórico que incluye los antecedentes internacionales y nacionales, asimismo se encuentran las bases teóricas referentes al tema de estudio, seguido por el marco conceptual y la definición de los diferentes términos; el tercer capítulo abarca las hipótesis planteadas tanto la hipótesis general y específicos, del mismo modo se encuentra la identificación de las variables y cuadro de operacionalización de variables; en el cuarto capítulo se describe la metodología, el tipo y nivel de investigación, la unidad de análisis, población, tamaño de la muestra, así como las técnicas para obtener la información y técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas; finalmente en el quinto capítulo se encuentran los resultados de la parte descriptiva e inferencial y discusión, del mismo modo se contempla las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos utilizados en el presente estudio.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática

El VIH/SIDA actualmente es uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial, la enfermedad sigue afectando de manera desmedida a los jóvenes, especialmente en aquellas regiones con acceso limitado a la educación y los recursos sanitarios (2). Los adolescentes representan un grupo vulnerable debido a varios factores, entre ellos; la precocidad a iniciar la actividad sexual, sin poseer una adecuada información sobre el inicio de relaciones sexuales y posibles riesgos, el cual conlleva a tener prácticas inadecuadas con respecto a la salud sexual (3).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud [OMS] en 2020, cerca de 1.75 millones de adolescentes entre 10 y 19 años vivían con el VIH en todo el mundo, el 88% de estos adolescentes pertenecen a África subsahariana, fuera de esta región, el mayor número de adolescentes seropositivos se encuentra en Asia y América Latina. En el 2023 cada semana, 4 000 adolescentes mujeres contrajeron el VIH, representando así el 44% de todas las nuevas infecciones (2), estas cifras son porque existen deficiencias en cuanto a conocimientos y las formas de prevención, desigualdad de género y acceso limitado a servicios de salud. Según la estadística, el 69% de los adolescentes no exigirían el uso del condón para prevenir esta enfermedad (4).

Internacionalmente, en América Latina y el Caribe, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], informó que en 2023, cada día se registraron aproximadamente 30 nuevos casos, sumando 11 000 al año, en adolescentes de 10 a 19 años, lo que refleja una alta incidencia y subraya la magnitud del problema en este grupo etario vulnerable, como resultado del acceso limitado a servicios de

salud y participación continua en prácticas sexuales de riesgo; además, afirma que menos del 25% de este grupo de edad tiene acceso a una prueba de VIH (5). Asimismo, en el año 2022 en Cuba mencionan que el 46.50% presentaron conocimientos errados sobre el VIH/SIDA y las formas de prevención, registran que el 68.15% no practicaban las medidas preventivas (6).

Durante el año 2020, el Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA] en Venezuela y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA], dieron a conocer un estudio cuyo objetivo fue evaluar la prevalencia del VIH y el comportamiento sexual, incluyendo conocimientos, actitudes y prácticas en 2 296 adolescentes de 14 y 19 años. En cuanto a las formas de transmisión por vía sexual, el 75% de los encuestados mostraron un buen nivel de conocimiento; sin embargo, el 25% no reportó otras formas de transmisión y tenían creencias erróneas; no obstante, no se evidenciaron unas prácticas acordes a este conocimiento, dado que solo el 31% exigía el uso de preservativo a la pareja. Concluyendo que el conocimiento sobre prevención es insuficiente si no se aplica en la práctica (7).

En el Perú, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA, menciona que la principal vía de transmisión para la proporción de casos de VIH es la vía sexual en un 94.69%. Este impacto se ve reflejado en los adolescentes que, durante los años 2019 y 2023, en edades comprendidas de 10 a 19 años, se registró 2226 casos de infección en adolescentes varones y 889 casos en adolescentes mujeres. Según el informe de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES] 2019 con respecto al conocimiento sobre el VIH, en una muestra conformada por 4 668 mujeres

adolescentes de 15 a 19 años, el 69.4% tuvo conocimiento inadecuado y sólo el 30.6% tuvo conocimiento adecuado (8). Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] informó en 2021, que solo un 21.7% de adolescentes de 15 años en adelante identificó de manera correcta las prácticas para prevenir la transmisión sexual del virus y rechazó las percepciones erróneas sobre la transmisión (8). Los estudios demuestran que, a pesar de la implementación de programas educativos sobre el VIH/SIDA, existe una disparidad significativa entre el conocimiento teórico que los adolescentes poseen y las prácticas preventivas que efectivamente adoptan. En muchas comunidades, especialmente en áreas urbanas y rurales marginalizadas, el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y prevención del VIH/SIDA es insuficiente. Esto se ve agravado por mitos y malentendidos prevalentes que contribuyen a la adopción de comportamientos de riesgo (8).

En la región Cusco, la Gerencia Regional de Salud [GERESA] Cusco; a través del Sistema de vigilancia epidemiológica informó que en el 2023 se registraron 21 casos de transmisión por VIH en adolescentes de 10 y 19 años (9); según el INEI en 2021, respecto al conocimiento sobre prevención y rechazo de creencias erróneas sobre la transmisión del VIH, solo el 18.6% de adolescentes a partir de 15 años identificó de manera correcta las prácticas para prevenir la transmisión sexual del virus y rechazó las percepciones erróneas sobre la transmisión, es así que la región se encuentra por debajo del promedio nacional (8).

En el colegio Tupac Amaru, según el director y la plana docente, mencionan que los estudiantes no tienen suficiente información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual [ITS] y VIH/SIDA, esto se debe a que estos temas no se

abordan con la frecuencia necesaria en la institución, reportan que encontraron casos de promiscuidad sin tener idea de la prevención y las consecuencias de no usar un condón, es un problema para ellos y para los padres de familia, muchos de ellos mencionan que desconocen esta enfermedad y que ambos términos son iguales, así mismo, desconocen como pueden prevenirla.

Esta problemática se debe principalmente a la combinación de una educación sexual insuficiente, así como; el inicio temprano de la actividad sexual, sexo con parejas mayores o múltiples, consumo de alcohol o drogas y el acceso limitado a servicios de salud, todo lo mencionado genera un entorno donde los adolescentes carecen de una información, el apoyo y los recursos necesarios para protegerse adecuadamente (10).

Si esta situación persiste podría conllevar a un incremento en el número de adolescentes infectados por VIH, lo que a su vez puede aumentar la transmisión del virus en la región, por otro lado, los adolescentes no diagnosticados o tratados de manera oportuna pueden desarrollar infecciones oportunistas afectando la calidad de vida, debido al estigma y discriminación relacionados a esta enfermedad pueden enfrentar aislamiento social y dificultades en el rendimiento académico y las oportunidades futuras.

El presente estudio busca identificar si el conocimiento que poseen los adolescentes es adecuado o inadecuado sobre el VIH/SIDA, si practican o no las medidas preventivas. Asimismo, este estudio pretende dar aportes científicos para futuros investigadores y profesionales de la salud en la región al proporcionar datos específicos sobre esta problemática, de esta manera se podría reforzar las estrategias y enfoques para la prevención del VIH/SIDA.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024?
- ¿Cuáles son las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

Desde el enfoque teórico al obtener datos sobre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas de los adolescentes respecto al VIH/SIDA, será crucial para el diseño de intervenciones educativas efectivas. Se encuentra respaldado por la teoría del modelo de creencias en Salud, que ayuda a entender como las percepciones de los adolescentes sobre la susceptibilidad, severidad, beneficios y barreras influyen en la adopción de comportamientos preventivos.

1.3.2. Metodológica

El presente estudio es de enfoque cuantitativo y de nivel correlacional, lo cual permite medir el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA

y establecer la correlación significativa entre ambas variables, se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento, el cual fue validado interna y externamente para luego ser aplicado a 87 adolescentes del colegio Tupac Amaru.

1.3.3. Práctica

Desde la perspectiva práctica, este estudio tiene como objetivo establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes, los resultados hallados pueden ser utilizados para el desarrollo de programas educativos específicos y estrategias más efectivos con la finalidad de mejorar el conocimiento y prácticas preventivas entre los adolescentes, además de servir como base para futuras investigaciones relacionadas al tema.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.
- Identificar las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Requene AK (11) en la ciudad de Ecuador el año 2023, realizó un estudio con el objetivo de analizar el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes entre 15 y 19 años en el barrio Tolita, la metodología que empleó fue de nivel descriptivo, corte transversal y cuantitativo, la muestra estuvo conformado por 75 adolescentes, obtuvieron como resultados que el 66.67% de los encuestados presentaron un conocimiento bajo, seguido de conocimiento medio en un 13.33% y conocimiento alto en un 20%, concluyendo que el conocimiento acerca del VIH/SIDA es bajo, que en efecto puede aumentar los casos por la falta de información sobre prevención y métodos anticonceptivos seguros.

Gutiérrez PA, et al. (12) en la ciudad de Colombia en el año 2023, realizó un estudio teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de octavo a décimo grado de una Institución Educativa de Barranquilla 2022 - 2023; cuya metodología fue de nivel descriptivo de corte transversal, la población fue de 103 estudiantes y una muestra de 56 estudiantes, llegaron a los siguientes resultados que 62% (35) tenían un conocimiento adecuado y el 38% (21) tenían un conocimiento inadecuado, concluyeron que los adolescentes encuestados presentaron un alto nivel de conocimiento sobre ciertos aspectos del VIH/SIDA.

Flores L, Conei D, Flores L (13) en Chile en el año 2022, investigaron con el objetivo de describir los conocimientos acerca del VIH en adolescentes de las

comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes, emplearon una metodología de nivel descriptivo de corte transversal, con una muestra de 445 adolescentes, los resultados que obtuvieron revelaron que el 80% recibió información sobre métodos anticonceptivos, ITS y específicamente sobre VIH/SIDA, 90.1% contaban con la información y reconocían las formas de transmisión y mitos, sobre la detección de la enfermedad, un 80.3% afirmaron que es indispensable una prueba de sangre y 61.6% conocían donde realizarse la prueba, concluyeron que esa información que obtuvieron se considera regular o deficiente, debido a que desconocían características esenciales en cuanto a las formas de prevenir, el periodo de ventana y uso del preservativo.

Macson N, et al. (14) realizaron un estudio en la ciudad de Brasil en el año 2022, con el objetivo de evaluar las prácticas de adolescentes escolares que suponen riesgo de infección por VIH, contrastando aspectos de comportamiento con conocimientos previos; emplearon una metodología de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y transversal, donde participaron 273 adolescentes, los resultados mostraron las siguientes conductas de riesgo; inicio de relaciones sexuales a edades tempranas en 38.4%, consumo de drogas en un 21.8%, múltiples parejas sexuales en 40.4% y no usan preservativo 54.5%, en conclusión, verificaron importantes conductas de riesgo y que esas prácticas no necesariamente estuvieron vinculadas a la ausencia de conocimiento.

Pullaguari JD (15) en el año 2020 en Ecuador, realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH/SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la ciudad de Loja; utilizaron una metodología descriptiva transversal, participaron 340 adolescentes,

obtuvo como resultados que el 42.5% presentaron un conocimiento bajo, el 29.4% tenían un conocimiento bueno y el 29.1% presentaron un conocimiento regular; se determinó que el 87.4% presentaron una actitud favorable y que solo el 12.6% presentó una actitud desfavorable; asimismo, el 48.5% tenía buenas prácticas, el 35.3% prácticas regulares y sólo el 16.2% malas prácticas, concluyó que, aunque cerca del 50% tenía conocimiento malo, las prácticas y actitudes con respecto a esta enfermedad fueron adecuados, pese a eso no se debe excluir el hecho de que hay deficiencia de conocimientos adecuados y a su vez continúan expuestos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Noriega G, Saldaña PJ (16) realizaron una investigación en Iquitos en el año 2023, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de dos Centros Educativos de secundaria; cuya metodología fue de nivel descriptivo correlacional y transversal, la muestra estuvo conformado por 250 adolescentes, los resultados revelaron que en la I.E Alexander Von H, 52.3% de los estudiantes presentaron conocimiento adecuado y 41.2% de estudiantes conocimiento inadecuado, con respecto a la práctica de medidas preventivas el 50% si practicaban y el otro 50% no practicaban; mientras que en la I.E. Simón Bolívar, 47.7% de los estudiantes presentaron conocimiento adecuado y 58.8% de estudiantes conocimiento inadecuado, con respecto a la práctica de medidas preventivas el 50% si practicaba y el otro 50% no lo practicaba, indicando así una correlación entre las variables con un valor de $[p=0.002]$, concluyeron que los participantes mostraron tener regular conocimiento acerca del VIH/SIDA y practicaban medidas preventivas en las relaciones sexuales.

Moreno N (17) en Iquitos en el año 2023, llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea de Fernando; empleó una metodología cuantitativa, descriptivo correlacional y prospectivo, tuvo como muestra a 153 adolescentes de 12 y 17 años, entre los resultados sobre conocimiento; el 92.3% presentaron un nivel adecuado, de los cuales 55.6% fueron mujeres y 35.7% varones, 60.7% mostraron nivel inadecuado, siendo 28.9% mujeres y 31.8% varones, sobre las prácticas de medidas preventivas; el 56.5% demostraron practicar y tener conocimiento adecuado, 27.9% si practicaban, pero tenían conocimiento inadecuado, a su vez el 44.8% no practicaban, pero tenían conocimiento adecuado, el 22.9% no practicaban y presentaron conocimiento inadecuado, concluyó de que no existe relación entre ambas variables [$p>0.05$], con un valor de significancia de [$p=0.639$].

Pardo KY (18) en Lambayeque en el año 2020, efectuó un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA en adolescentes del Colegio San Martín; se empleó una metodología de enfoque cuantitativo, correlacional y transversal, su muestra estuvo conformada por 57 adolescentes, los resultados revelaron que el 73.68% presentó un conocimiento bajo, seguido por 26.32% que tenían conocimiento alto; sobre los tipos de prevención, 73.68% desconocían y solo el 26.32% demostraron conocer, se determinó que existe una buena relación [$p=0.000$] entre las dos variables, concluyó de que la mayor parte de adolescentes tenían un nivel bajo en cuanto a los conocimientos y su prevención, posiblemente estos resultados se deben a causa de la falta de educación sobre sexualidad en este grupo.

Chavez PC (19) realizó un estudio en Iquitos en el año 2020, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado los Delfines perteneciente al distrito de San Juan; la metodología fue un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, diseño no experimental y transversal, su muestra fue conformada por 101 adolescentes, se obtuvo como resultados que 71.3% de los encuestados presentaron un adecuado conocimiento y el 28.7% inadecuado; 63.4% demostraron que sí practicaban medidas preventivas y 36.6% no lo practicaban, llegó a la conclusión de que no existe una correlación entre las variables de estudio [$p=0.689$].

Hernández I, Laychi DL (20) realizaron un estudio en Iquitos en el año 2019, con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de un colegio de nivel secundario; cuya metodología fue de enfoque cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y transversal, la muestra estuvo conformada por 234 adolescentes, entre los resultados obtenidos, el 63.2% (148) presentaron conocimiento inadecuado y 36.8% (86) conocimiento adecuado; 76.9% (180) practicaban medidas preventivas, mientras que 23.1% (54) adolescentes no practicaban las medidas preventivas, concluyeron que al realizar un análisis de la relación entre conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA se obtuvo un resultado de [$p=0.004$] el cual permitió aceptar que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

2.1.3. Antecedentes regionales/locales

No se encontraron, este estudio servirá como antecedente para futuras investigaciones.

2.2. Bases teóricas

Teoría del conocimiento

También conocido como epistemología, ciencia que estudia el conocimiento humano, una de las cuestiones centrales es la relación entre el sujeto y objeto, siendo esta duplicidad una característica del conocimiento. Una de las teorías del conocimiento se centra en que las personas aprenden nuevas conductas observando a los demás. En los adolescentes, esto se puede expresar a través del modelado, es decir que imitan comportamientos de modelos significativos en la vida, existe el refuerzo y castigo, en el cual los adolescentes aprenden de las consecuencias que los demás reciben por sus acciones, aquí el autor enfatiza sobre la autoeficacia que es la creencia en la propia capacidad para realizar una actividad con éxito, tal es así que el adolescente al ver a otros tener éxito puede acrecentar una mayor autoeficacia. Otro aspecto importante es el entorno social, debido a que las influencias tanto del entorno familiar, escolar y medios de comunicación moldean los comportamientos, por ende, se destaca la importancia de los modelos a seguir y el medio social en el desarrollo del adolescente (21).

Teoría del modelo de creencias en Salud

Es una teoría psicológica que se centra en explicar el motivo por el cual las personas adoptan o no comportamientos saludables, esta teoría sugiere que la disposición de una persona para adoptar una conducta saludable está determinada

principalmente por dos factores; percepción de susceptibilidad a contraer una enfermedad y la severidad percibida sobre las consecuencias de esta. Asimismo, incluye otros componentes como; beneficios percibidos de la acción preventiva, barreras percibidas para realizar dicha acción y por último las señales que motivan a realizarlo. En el contexto de la prevención del VIH/SIDA, los adolescentes que creen que están en riesgo y que la enfermedad es grave, a su vez conocen los beneficios en el uso de preservativos y perciben pocas barreras para usarlo, estarán más predispuestos a adoptar comportamientos preventivos. Este modelo puede guiar intervenciones educativas y campañas de concienciación para mejorar la adherencia a prácticas seguras y reducir la incidencia de infecciones (22).

Teoría sobre el modelo de reducción de riesgo

Diseñado para la prevención del VIH/SIDA, incluye elementos del modelo de creencias de salud, de la teoría de la autoeficacia y de la investigación de procesos interpersonales y cambio de actitudes. Surgió de la idea de que el comportamiento sexual de riesgo es difícil o imposible de cambiar. El objetivo de este modelo fue predecir y reducir la ocurrencia de comportamientos sexuales de riesgo que posibiliten la infección del VIH/SIDA. Se basa en tres componentes:

- Percepción del comportamiento de riesgo: Es primordial que la persona reconozca los riesgos relacionados con los comportamientos, esto incluye tener información adecuada sobre la transmisión y prevención.
- Toma de decisiones firmes: Una vez que la persona reconoce los riesgos, debe tomar una decisión firme para cambiar ese comportamiento.
- Llevar a cabo el cambio de conducta: A través de la búsqueda de información y adopción de prácticas más seguras (23).

Teoría del modelo de etapas de cambio

También conocida como el modelo transteórico del cambio, es una teoría utilizada para describir el proceso de cambio de un comportamiento a otro que tenga más beneficios con respecto a la salud. Este modelo identifica cinco etapas principales donde se describe como una persona modifica su comportamiento a través de un proceso continuo:

- **Precontemplación:** No reconoce la necesidad de cambiar el comportamiento negativo en un futuro cercano.
- **Contemplación:** Reconoce que ese comportamiento representa un riesgo y considera la posibilidad de cambio en un futuro próximo.
- **Preparación:** Lleva a cabo el cambio de comportamiento a uno más beneficioso en el futuro inmediato.
- **Acción:** Implementa de manera activa estrategias que posibiliten el cambio de comportamiento.
- **Mantenimiento:** Adopta nuevas habilidades y estrategias para el manejo de situaciones que puedan desencadenar el comportamiento negativo (24).

Teoría del Virus de la Inmunodeficiencia Humana

La teoría del Virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH] ha sido objeto de numerosos estudios y debates desde que apareció, una de las teorías más aceptadas es la teoría del origen del virus, describe que el VIH - 1, es el subtipo más común del virus, que surgió a partir del Virus de la Inmunodeficiencia del Simio [VIS], el cual se habría transmitido a ser humano a través del contacto con sangre infectada durante la actividad de caza (25). Asimismo, la teoría sobre el descubrimiento del VIH, menciona que el virus fue identificado como la causa del

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida [SIDA], siendo los primeros casos jóvenes homosexuales previamente sanos que posteriormente desarrollaron infecciones oportunistas y sarcoma de Kaposi (26). Por otro lado, sobre la transmisión y evolución del virus, se describe que se transmite principalmente a través de fluidos corporales como la sangre, semen, secreciones vaginales y leche materna; una vez dentro del cuerpo, el virus ataca y destruye los linfocitos T CD4+ y macrófagos, que son cruciales para el sistema inmunológico. Es así que el VIH/SIDA continúa siendo impacto devastador a nivel mundial (27).

Teoría sobre ITS y VIH/SIDA en adolescentes

la Organización Mundial de la Salud, abarca a las infecciones de transmisión sexual [ITS] y el VIH/SIDA en la adolescencia con un enfoque integral, debido a que los adolescentes son un grupo particularmente vulnerable a causa de la combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales (2). Durante esta etapa el cuerpo experimenta cambios hormonales, además de tener el sistema inmunológico menos desarrollado, hace que aumente la susceptibilidad frente a las ITS, sumado a esto la adolescencia es un periodo de desarrollo cognitivo donde la toma de decisiones puede estar persuadida por la búsqueda de sensaciones y la impulsividad, en este sentido, la ausencia de educación sexual integral, desinformación o falta de habilidades para negociar prácticas sexuales seguras puede conllevar a comportamientos negativos, en el aspecto social pueden sentirse presionados por los pares a participar en prácticas sexuales de riesgo, al igual que las barreras en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, la falta de privacidad o el miedo a la estigmatización, pueden impedir que el adolescente busque información o ayuda (3).

2.3. Bases conceptuales

Conocimiento

Según La Real Academia de la Lengua Española [RAE], el conocimiento es definida como la noción, el conocer o noticia fundamental de algo (28).

Es una de las capacidades más significativo que tiene el ser humano que mediante el razonamiento se puede entender la naturaleza del medio que lo rodea, las relaciones y cualidades (29).

Es un proceso donde la realidad es reproducida y reflejada en el pensamiento de las personas, este desarrollo está sometida por leyes sociales o naturales, encontrándose conectada a las acciones prácticas (30).

- Conocimiento adecuado: Es aquella información que tiene un significado y capacidad de establecer o cambiar las representaciones mentales de la persona, por ende modificar el comportamiento y dando como resultado la probabilidad de aportar respuestas adecuadas en condiciones habituales (31).
- Conocimiento inadecuado: Es aquella información que no es transmitida de manera puntual y preciso dando como resultado una obtención de definiciones inexactos o desacertados por parte de la persona receptora (31).

Historia natural de infección por el VIH

La historia natural del virus, está determinada por la activación constante de la respuesta inmunitaria y una inflamación sostenida. Durante la infección se

producen 3 etapas; una etapa inicial, que se basa en una infección aguda abarcando los primeros catorce días y el cuadro clínico se manifiesta similar a la gripe o la mononucleosis, durante esta etapa la mucosa sirve como puerta de entrada para el virus, las primeras células afectadas son las células dendríticas, estas no son infectadas, pero recogen y procesan los antígenos introducidos desde la periferia y los transportan al tejido linfático. En el tejido linfático el virus se une selectivamente a los linfocitos T CD4+, la persona portadora desarrolla una inmunodeficiencia como resultado de la pérdida progresiva de estas células y la posterior pérdida del control de la replicación del virus. La segunda etapa se caracteriza por la ausencia de síntomas y el retorno de las células T CD4+ a niveles solo moderadamente disminuidos. Finalmente ocurre la tercera etapa que es la progresión hacia el síndrome de inmunodeficiencia adquirida [SIDA], se caracteriza por una deficiencia inmunitaria profunda, que afecta principalmente a la inmunidad mediada por células y una mayor susceptibilidad frente a infecciones oportunistas y a ciertas formas de cáncer (1).

Virus de la Inmunodeficiencia Humana [VIH]

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] se trata de un retrovirus que se caracteriza por la infección de las células T CD4 + y macrófagos que constituyen los componentes esenciales del sistema inmunológico, destruye y deteriora la función, produciendo una reducción progresiva del sistema inmunológico, en efecto produce la inmunodeficiencia (2).

Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida [SIDA]

Definida como la etapa más avanzada o final de la infección por el VIH. Debido a que el virus ha causado la destrucción del sistema inmunitario, presentado así un

recuento de linfocitos T CD4 + menor a 200 células por mm³ ocasionando el desarrollo de una o más infecciones oportunistas (2).

Transmisión

El VIH al estar en contacto con el aire fuera del cuerpo humano pierde la capacidad de replicación rápida, es así que solo puede ser transmitida por medio del intercambio de fluidos corporales como la sangre, secreción vaginal, semen y la leche materna de una persona infectada (2).

Existen 3 vías principales por las cuales se puede transmitir:

- **Vía sexual:** Se define a la transmisión durante la actividad sexual ya sean; anales, vaginales u orales sin preservativo, por la existencia de un contacto directo entre las mucosas y estos fluidos genitales; el sexo anal presenta el mayor riesgo de contagio, seguido por el coito vaginal, y en menor proporción están las relaciones sexuales orales (32).
- **Vía sanguínea:** La transmisión se produce por compartir elementos punzantes o cortantes que han estado en contacto con la sangre. Aquí se incluyen, el consumo de sustancias por medio de la vía intravenosa, transfusiones sanguíneas y la donación de órganos, asimismo el riesgo de exposición del personal de salud (32).
- **Vía materno infantil:** Consiste en que una gestante portadora del virus puede transmitir al niño en el transcurso del embarazo, parto y lactancia, recibir un tratamiento antirretroviral durante esta etapa, junto a un tratamiento preventivo durante el parto disminuye la probabilidad de transmisión (32).

Sintomatología

Aparecen dependiendo a la etapa o fase que se encuentre, en la mayoría de casos es asintomática y conlleva a desconocer la situación serológica, mientras que el resto pueden presentar síntomas a la semana de haberse infectado, tales como; malestar general, fiebre, sudoración nocturna, dolor de garganta y erupciones, conforme al desarrollo de la infección se deteriora la función del sistema inmune presentando estos síntomas; disminución de masa corporal, diarrea excesiva, fiebre, tos persistente e inflamación de los ganglios linfáticos y región de la ingle, en este punto al no recibir un tratamiento oportuno aparecen las infecciones o enfermedades oportunistas (33).

Con respecto a los síntomas asociados por la infección, se produce de acuerdo a las fases de la clínica e inmunología:

- **Estadio clínico 1 - asintomático:** Valor de células TCD4+ mayor a 500 por mm³. Puede haber la existencia de una linfadenopatía generalizada de forma persistente, se considera fase de latencia clínica.
- **Estadio clínico 2 - síntomas leves:** Valor de células TCD4+ entre 350 - 499 por mm³. Hay una pérdida de peso idiopática e inexplicable menor al 10% del peso corporal, infección de herpes, erupciones papulares pruriginosas, infecciones por hongos en las uñas, queilitis angular, úlceras orales de forma recurrente, infecciones de vías respiratorias frecuentes, dermatitis seborreica, verrugas extensas, eritema gingival lineal, aumento de tamaño de la glándula parótida, así como una hepatomegalia persistente e inexplicable.

- **Estadio clínico 3 - síntomas avanzados:** Valor de células TCD4+ entre 200 a 349 por mm³. Hay una pérdida de peso grave inexplicable mayor al 10% del peso corporal, leucoplasia oral vellosa y candidiasis persistente, estomatitis ulcerosa necrosante aguda, gingivitis o periodontitis, diarrea crónica de causa idiopática, fiebre persistente, incluso pancitopenia o una de las 3 series hemáticas que poseen niveles bajos.
- **Estadio clínico 4 - afecciones graves/definitorias de SIDA:** Valor de células TCD4+ menor a 200 por mm³. Se presenta síndrome debilitado por el VIH, aparición de infecciones oportunistas como; infección crónica por herpes simple, sarcoma de Kaposi, micosis endémica diseminada, criptococosis extrapulmonar, incluida meningitis, neumonías de tipo bacteriano graves y recurrentes, candidiasis esofágica, neumonía por *Pneumocystis*, criptococosis extrapulmonar, infección por citomegalovirus, linfomas, micosis a nivel sistémico, miocardiopatía y nefropatía sintomática asociada al virus, septicemia recurrente y entre otros (34).

Diagnóstico

Es realizada por medio de pruebas que detectan anticuerpos, antígenos o el material genético del virus en sangre o plasma. Existen las siguientes pruebas:

Pruebas de tamizaje de VIH: Permiten la detección de anticuerpos contra el virus, entre ellas se encuentra; pruebas rápidas [PR], ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas [ELISA] y quimioluminiscencia.

- Prueba rápida de tercera generación, detecta con rapidez los anticuerpos contra el VIH en muestras de sangre capilar, venosa o plasma.

- Prueba rápida de cuarta generación, detecta la existencia de antígenos y anticuerpos contra el virus.

Pruebas confirmatorias para VIH: Determinan la existencia de anticuerpos típicos contra el virus o la detección directa del virus o alguno de los componentes en sangre o plasma, entre ellas se encuentra; Western Blot [WB], Inmunoblot con antígenos recombinantes [LIA], Inmunofluorescencia indirecta [IFI] y las pruebas de Reacción en Cadena de la Polimerasa [PCR ADN VIH - 1], cualitativo. Las cuales se informan como positivas, negativas o indeterminadas y la carga viral se informa de manera cuantitativa. Se considera persona portadora del virus, a aquel que presente:

- 2 pruebas rápidas de tercera generación de diferentes fabricantes, reactivos.
- Una prueba rápida de tercera generación y una de cuarta generación, con resultados reactivos.
- Una prueba rápida de tercera o cuarta generación junto a una prueba de ELISA, con resultados reactivos.
- Una prueba rápida ya sea de tercera o cuarta generación junto a una prueba confirmatoria, con resultados reactivos (34).

Tratamiento

Es mediante un Tratamiento Antirretroviral [TARV], que es una composición de tres o más medicamentos para evitar la reproducción del virus e impedir la destrucción del sistema inmunitario.

Según el Ministerio de Salud [MINSA], se debe administrar un comprimido o tableta en dosis fija compuesta por; Tenofovir 300mg, Lamivudina 300mg, Dolutegravir 50mg, cada 24 horas. Esto constituye el esquema de primera línea.

En caso contraindicados de presentar efectos secundarios por Dolutegravir, se debe administrar Tenofovir 300mg, Lamivudina 300mg, Efavirenz 400mg o Tenofovir 300mg, Emtricitabina 200mg, Efavirenz 600mg, un comprimido o tableta en dosis fija compuesta cada 24 horas. En caso de que el Tenofovir esté contraindicado será reemplazado por Abacabir (34).

Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Evitar las relaciones sexuales de riesgo

Las relaciones sexuales de riesgo son el conjunto de comportamientos que hacen al adolescente vulnerable a adquirir una ITS o un embarazo no planeado (35). Es así que el comienzo de actividad sexual a edades tempranas, mantener relaciones sexuales sin condón, consumo de sustancias o alcohol, tener varias parejas sexuales de forma secuencial o al mismo tiempo constituyen las principales prácticas sexuales de riesgo (36).

- a. Inicio de relaciones sexuales:** Es aquel cúmulo de procederes que son efectuadas al menos por dos personas que tienen como propósito recibir o dar placer sexual, incluye prácticas como coito, sexo oral o caricias sexuales (37).
- b. Evitar el contacto con múltiples parejas sexuales:** Limitar el número de parejas sexuales disminuye el riesgo de exposición a la infección, el contacto con múltiples parejas sexuales se puede manifestar de las siguientes formas:

- Sexo casual, se denomina así a los encuentros sexuales donde no existe un compromiso en personas que no son pareja formal, se ha convertido en una norma cultural entre adolescentes.
- Sexo grupal, se denomina así el tener una actividad sexual con más de una pareja en la misma oportunidad, existiendo el riesgo común de transmisión por la diseminación de infecciones de transmisión sexual.
- Sexo transaccional, se denomina así al mantener relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos o favores, al no existir una posibilidad de negociación para el uso del condón y no poder negarse a tener prácticas sexuales riesgosas, aumenta el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual (38).

c. Riesgos de contraer VIH/SIDA: Son aquellas prácticas que incrementan el riesgo de contraer el virus, entre ellas está; el no usar condón en actividades sexuales vaginales, anales u orales, portar otras infecciones de transmisión sexual, el consumo pernicioso de alcohol o drogas al momento de las relaciones sexuales, compartir objetos punzocortantes contaminados, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin contar con garantías de seguridad y los accidentes ocupacionales del personal de salud (2).

d. Evitar el inicio precoz de relaciones sexuales: Se considera que la edad mínima del inicio de práctica sexual se da entre los 12 y 18 años, siendo la edad promedio los 15 años, abarca muchas posibles actividades o maneras de relación entre dos individuos y no se limita solo a la penetración o coito (39).

Uso del condón

El uso del condón masculino o femenino de manera correcta y sistemática en el tramo de la actividad sexual vaginal, anal u oral, puede prevenir la transmisión y propagación de ITS, entre ellas la infección por el VIH (40). Las razones de no usar el condón es por la falsa percepción de creer que no existe una posibilidad real de contagiarse de una ITS y solo deberían utilizarse con relaciones fuera del matrimonio, promiscuidad y prostitución, asimismo existe el mito sobre la disminución del placer en la actividad sexual, que repercute en el uso (41).

- a. Uso por protección:** Se caracteriza por ser un método de barrera impermeable frente a partículas de tamaño microscópico, ofreciendo así una doble protección; la prevención de embarazos no deseados y protección contra infecciones de transmisión sexual (42).
- b. Uso frecuente del condón en cada relación sexual:** Utilizar el condón de forma correcta, antes del inicio de una actividad sexual y de manera consciente, representa la medida más efectiva con respecto a la prevención del virus y gran parte de infecciones de transmisión sexual (43).
- c. El condón como alternativa de prevención:** Reduce considerablemente el riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual cuando se utilizan de forma sistemática y correcta, demostrando una seguridad muy alta, ya que es el único método que faculta prevención (43).

Evitar contacto con personas portadoras de VIH/SIDA

El conocimiento repercute en las posturas y actitudes que adoptan los adolescentes con respecto a las personas portadoras del virus (44); existen mitos y creencias falsas en torno a personas con la infección que son estigmas relacionados al VIH/SIDA, el cual tiene la capacidad de impactar de manera negativa en la

comunicación sobre temas de sexualidad, conllevando a promover conductas discriminantes y prejuiciosas hacia esta población (45).

- a. Riesgo de contacto con personas en el aula con VIH:** El no informarse sobre las vías de transmisión del virus, crea actitudes de estigmatización fundamentadas en el temor a la transmisión y conlleva a suponer ideas negativas relacionadas con los valores sobre las personas portadoras del virus, fomentándose así la discriminación y los prejuicios (32).
- b. Información de pareja sexual:** Conocer una pareja sexual que no represente riesgos perjudiciales, se considera fundamental en cuanto a la salud y bienestar. Ya que no se trata solo de evitar infecciones de transmisión sexual, sino también de establecer relaciones íntimas y satisfactorias con una persona que respete los límites y deseos del otro (46).
- c. Trabajadoras sexuales grupo de riesgo:** Se las ha considerado como una población de alto riesgo referente a la transmisión de infecciones de transmisión sexual, debido a la adopción de prácticas sexuales que ponen en peligro la salud, asimismo existen patrones culturales que las conducen a denominarse un grupo de interés para el seguimiento, evaluación y control de conductas sexuales, para que se promueva el desarrollo de la salud de las personas en general (47).
- d. Riesgo de contagio por uso de SSHH:** Se considera que el virus es muy débil para vivir fuera de la sangre o los fluidos corporales, puesto que no resiste a la humedad, calor o frío, así como a la sequedad del ambiente o ciertos desinfectantes, por ende no se transmite por compartir baños con otras personas o con personas portadoras del virus (32).

Evitar prácticas de riesgo

Acerca de las prácticas de riesgo para contraer el VIH, se afirma que gran parte de acciones de riesgo son sexuales entre las cuales está; el comienzo temprano de la actividad sexual y prácticas sin condón o con uso inconsciente de este (48). Sostener relaciones sexuales bajo el efecto de sustancias o componentes psicoactivas y el consecuente incremento del número de parejas sexuales, aumentan la sensación de invulnerabilidad, disminuyen el autocontrol y reducen la captación del riesgo de adquirir la infección (49).

- a. **Postergar el inicio de relaciones sexuales:** Iniciar una actividad sexual a edades tempranas puede traer como consecuencia el aumento de número de parejas sexuales a lo largo de la vida. Además estas tendencias poseen una gran influencia frente a los comportamientos o conductas sexuales altamente riesgosas (50).
- b. **Contagio de alguna ITS:** Debido a que el sistema inmunológico en los adolescentes aún no ha alcanzado la madurez adulta, puede traer como consecuencia un riesgo elevado de contraer infecciones de transmisión sexual. Asimismo, existe una frecuente existencia de un ectropión, por ende la susceptibilidad frente a las ITS es mayor (51).
- c. **Realizarse pruebas rápidas para descartar VIH:** Las pruebas rápidas son una alternativa práctica fundamental para el diagnóstico de una posible infección por el virus, estas pruebas pueden ser realizadas en los niveles primario y secundario de salud (32).

2.4. Definición de términos básicos

Adolescencia: Es la etapa que se da después de la niñez y antes de la edad adulta, marcada por cambios importantes en todos los órdenes, se sitúa entre los 10 y 19 años (52).

VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Humana, que produce una infección y destrucción del sistema inmunitario (53).

SIDA: Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida, representa la etapa final de la infección por VIH (53).

Síndrome: Conjunto de signos y síntomas cuyas características e identidad pertenecen a una enfermedad (54).

Inmunodeficiencia: Es el estado donde el VIH debilita de manera progresiva el sistema inmunitario haciéndolo incapaz de defenderse de las infecciones (32).

Conocimiento: Proceso donde se refleja y produce la realidad en el pensamiento de las personas, y está sujeto por leyes sociales y naturales, teniendo un vínculo con las actividades prácticas (30).

Prácticas: Corresponde al resultado del empleo de una información específica o del uso de alguna capacidad o habilidad (55).

Medidas preventivas: Son acciones originadas de acuerdo a una disposición o reglamento teniendo como propósito prevenir que un riesgo se produzca o materialice (56).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Hi: Existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.

H0: No existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.

3.1.2. Hipótesis específicas

- Los adolescentes del colegio Tupac Amaru tienen un conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA, Cusco - 2024.
- Los adolescentes del colegio Tupac Amaru no practican las medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, Cusco - 2024.

3.2. Identificación de variables

Variable 1: Conocimiento sobre el VIH/SIDA, tiene las siguientes dimensiones:

- a) Conocimiento sobre el VIH/SIDA, posee los siguientes indicadores:
 - Definición de VIH/SIDA
 - Transmisión y Sintomatología
 - Diagnóstico
 - Tratamiento

Variable 2: Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, tiene las siguientes dimensiones:

- a) Evitar las relaciones sexuales de riesgo, posee los siguientes indicadores:
 - Inicio de relaciones sexuales
 - Evitar contacto con múltiples parejas sexuales
 - Riesgos de contraer VIH/SIDA
 - Evitar el Inicio precoz de las relaciones sexuales
- b) Uso del condón, posee los siguientes indicadores:
 - Uso por protección
 - Uso frecuente del condón en cada relación sexual
 - El condón como alternativa de prevención
- c) Evitar contacto con personas portadoras de VIH/SIDA, posee los siguientes indicadores:
 - Riesgo de contacto con personas en el aula con VIH
 - Información de pareja sexual
 - Trabajadoras sexuales grupo de riesgo
 - Riesgo de contagio por uso de SSHH
- d) Evitar prácticas de riesgo, posee los siguientes indicadores:
 - Postergar el inicio de relaciones sexuales
 - Contagio de alguna ITS
 - Realizarse pruebas rápidas para descarte de VIH

3.3. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categorías/ Ítems	Escala medición
Variable 1: Conocimiento sobre el VIH/SIDA	Es el conjunto de información, sobre aspectos relacionados al VIH/SIDA: Definición, mecanismos de transmisión, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA	La variable conocimiento se evaluará a través de un cuestionario que consta de 10 preguntas, en el cual se le asignará 1 punto a la respuesta correcta y 0 a la incorrecta. Se medirá en conocimiento adecuado e inadecuado.	Conocimientos sobre el VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de VIH/SIDA - Transmisión y sintomatología - Diagnóstico - Tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Adecuado: 6-10 respuestas correctas - Conocimiento inadecuado: 0 a 5 respuestas correctas 	Ordinal
Variable 2: Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA	Es la adopción de acciones y comportamientos preventivos que se realizan para reducir el riesgo de transmisión del VIH/SIDA.	La variable práctica se evaluará a través de un cuestionario que consta de 14 preguntas, en el cual se le asignará 1 punto a la respuesta Si y 0 a la respuesta No. Se medirá en si practica medidas preventivas y no practica medidas preventivas.	Evitar las relaciones sexuales de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de relaciones sexuales - Evitar contacto con múltiples parejas sexuales - Riesgos de contraer VIH/SIDA - Evitar el inicio precoz de las relaciones sexuales 	<ul style="list-style-type: none"> - Sí práctica medidas preventivas: 8-14 respuestas correctas - No practica medidas preventivas: 0 a 7 respuestas correctas 	Ordinal

			Uso del condón	<ul style="list-style-type: none"> - Uso por protección - Uso frecuente del condón en cada relación sexual - El condón como alternativa de prevención 		
			Evitar contacto con personas portadoras de VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Riesgo de contacto con personas en el aula con VIH - Información de la pareja sexual - Trabajadoras sexuales grupo de riesgo - Riesgo de contagio por uso de SSHH 		
			Evitar prácticas de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> - Postergar el inicio de relaciones sexuales - Contagio de alguna ITS - Realizarse pruebas rápidas para descartar VIH 		

IV. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica

El presente estudio se realizó en el nivel secundario del colegio Tupac Amaru, perteneciente a la DRE Cusco con código de ubigeo N° 080106 y supervisada por la UGEL Cusco, se encuentra ubicado en la dirección calle Jerusalén S/N del distrito Santiago, provincia y departamento de Cusco.

4.2. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación: Fue básico, prospectivo, de corte transversal.

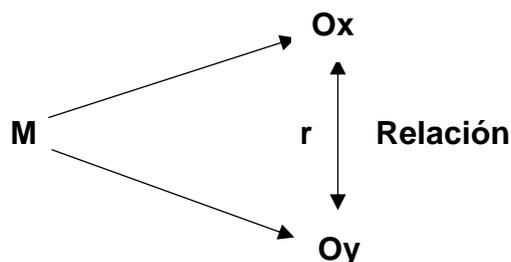
- Según el fin que persigue el investigador: Es de tipo básica, ya que la investigación busca ampliar los conocimientos acerca del VIH/SIDA (57).
- Según la planificación de la toma de datos: Es prospectivo, debido a que el instrumento de recolección de datos se aplicó al momento de la investigación, es decir antes de que suceda el acontecimiento (58).
- Según el número de ocasiones que mide la variable de estudio: La secuencia temporal fue de corte transversal, porque los datos fueron recolectados en un solo momento y tiempo único (57).
- Según el número de variables de interés: Es bivariado.

Nivel de investigación: El estudio fue de nivel correlacional.

- Nivel Correlacional: Fue correlacional, debido a que se buscó establecer la correlación entre dos variables; conocimiento y prácticas en términos estadísticos y contexto determinado.

- Diseño de investigación: Fue no experimental, citando a Sampieri en el 2018, menciona que son aquellos estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de las variables, es así que solo se observaron los fenómenos en el ambiente natural para el posterior análisis (57).

Se presenta el siguiente esquema:



Donde:

- **M:** Adolescentes de 5to grado de secundaria
- **Ox:** Conocimiento sobre VIH/SIDA
- **r:** Relación entre las variables de estudio
- **Oy:** Prácticas de medidas preventivas

4.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis en una investigación es el conjunto de propiedades, características o cualidades de personas objetos o fenómenos o hechos que se desea estudiar (58).

La unidad de análisis en el presente estudio fueron todos los estudiantes tanto del sexo masculino y femenino que cursan el 5to grado de secundaria de las secciones A, B y C del colegio Tupac Amaru, matriculados en el año académico 2024, es una entidad de gestión pública, con categoría escolarizada, turno continuo mañana y tarde, del distrito Santiago y provincia Cusco

4.4. Población de estudio

Se refiere a la totalidad de las unidades de análisis, que va a ser objeto de estudio, las cuales contienen determinadas especificaciones para ser consideradas como tales (57).

La población del siguiente estudio estuvo constituida por 87 adolescentes de 5to grado de secundaria de las secciones A, B y C del colegio Tupac Amaru según el registro de matriculados de dicha institución.

4.5. Tamaño de muestra

El tipo de muestreo que se empleó fue no probabilístico, porque la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación y se acomodan al propósito de la investigación, donde el investigador toma la decisión de proponer un grupo muestral (57).

Por lo tanto, el tamaño de la muestra en la presente investigación fue censal porque se trabajó con todas las unidades de análisis, quiere decir que se incluyó a la totalidad de la población de adolescentes de 5to grado de las secciones A, B y C, siendo 87 estudiantes en total.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de sexo masculino y femenino matriculados y estudiando en el año 2024 que pertenezcan a 5to grado de secundaria del colegio Tupac Amaru.
- Adolescentes que asistan el día que se aplique la encuesta.

- Adolescentes que deseen participar de manera voluntaria en la presente investigación, previo consentimiento informado por parte de ellos y de los padres de familia o apoderado.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no asistan el día que se aplique la encuesta.
- Adolescentes que no firmen el consentimiento informado y no obtengan el consentimiento de los padres de familia o apoderados para la participación en la investigación.
- Adolescentes que presenten alguna incapacidad física o mental, que impida el desarrollo del instrumento de recolección de datos.

4.6. Técnicas de recolección de información

Técnica: En el presente estudio se empleó como técnica una encuesta, el cual permitió obtener la información y posterior análisis estadístico sobre los conocimientos y prácticas de medidas preventivas en adolescentes de 5to grado de secundaria del colegio Tupac Amaru.

Instrumento: Para el presente estudio se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado para la recolección de los datos.

Validez: Para medir las variables de estudio, se tomó un instrumento validado por otra investigación de pregrado de Noriega Torres Gloria y Saldaña Cahuachi Jackeline Patricia en el año 2023 (16), el cual fue adaptado por la autora de la presente investigación; para ser validado nuevamente mediante juicio de expertos, siendo 5 obstetras con grado de maestría.

El cuestionario de preguntas está compuesto por 3 secciones:

La primera sección corresponde a los datos generales de los adolescentes, que consta de 3 preguntas para marcar y escribir.

La segunda sección corresponde a los conocimientos sobre VIH/SIDA, está conformado por preguntas 10 preguntas, presenta una dimensión que es conocimiento sobre VIH/SIDA, con alternativas para marcar, cuyo puntaje es 1 cuando es correcta y 0 cuando es incorrecta. Las categorías de la variable son:

- Conocimiento adecuado: 6 - 10 preguntas correctas
- Conocimiento inadecuado: 0 - 5 preguntas correctas

La tercera sección corresponde a las prácticas de medidas preventivas, está conformado por preguntas 14 preguntas, presenta cuatro dimensiones que son; evitar relaciones sexuales de riesgo, uso de condón, evitar contacto con personas portadoras de VIH/SIDA y evitar prácticas de riesgo, con preguntas cerradas, cuyo puntaje es 1 cuando es correcta y 0 cuando es incorrecta. Las categorías de la variable son:

- Si practica medidas preventivas: 8 - 14 respuestas correctas
- No practica medidas preventivas: 0 - 7 preguntas correctas

Confiabilidad: Se aplicó una prueba piloto a 15 adolescentes habiéndose obtenido un índice de confiabilidad de 0.810 para la variable conocimiento sobre el VIH/SIDA y para la variable prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA se obtuvo un índice de confiabilidad de 0.807 mediante la prueba de KR – 20 [Kuder - Richardson].

4.7. Técnicas de análisis e interpretación de la información.

Para la recolección de datos una vez inscrito el proyecto de investigación, se solicitó autorización para la aplicación del instrumento en la Institución Educativa Tupac Amaru, después de obtener los datos se creó una base de datos en Microsoft Excel 2019, posteriormente esta base de datos fue procesada en el paquete estadístico SPSS versión 26 para el respectivo análisis.

Análisis descriptivo: Se utilizó la estadística descriptiva para los datos generales, asimismo para caracterizar las variables; conocimiento y prácticas de medidas preventivas a través de tablas de frecuencias y/o gráficos.

Análisis inferencial: Se aplicó la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov para determinar la prueba de normalidad y se utilizó una prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de Pearson para comprobar la correlación entre ambas variables.

4.8. Técnicas para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas.

Se realizó con un nivel de significancia de 95% que la correlación sea verdadera y 5% de margen de error. Donde la regla de decisión para aceptar o rechazar la hipótesis nula será:

$P < 0.05$ (5%) = Rechaza la H_0

$P > 0.05$ (5%) = Acepta la H_0

4.9. Consideraciones éticas

En el presente estudio, se tomó en cuenta las siguientes consideraciones éticas:

Participación voluntaria: Para garantizar la protección y bienestar, antes de la participación en este estudio fue necesario obtener el consentimiento informado tanto del adolescente como del padre de familia o apoderado.

Confidencialidad y privacidad: Toda información recopilada en este estudio fue utilizado de manera confidencial y anónima, a su vez fue almacenado de manera segura y utilizado exclusivamente para fines de investigación.

Veracidad: Los datos fueron recopilados, procesados y sometidos al tratamiento estadístico, tal como se recogieron, por ende, no hubo alteración de estos en ninguna de las etapas correspondientes.

Derechos de propiedad intelectual: Se incluyó citas y referencias bibliográficas de los autores mencionados en el estudio. Con la finalidad de cumplir con los lineamientos y criterios científicos del enfoque cuantitativo. Por estas razones este estudio obedece los preceptos éticos y legales.

V. RESULTADOS

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

A continuación, se presentan los resultados que se obtuvieron para ambas variables. El conjunto de datos fue tomado de la base de datos las cuales se recolectaron mediante la aplicación del instrumento, los mismos fueron ingresados al software estadístico SPSS versión 26.

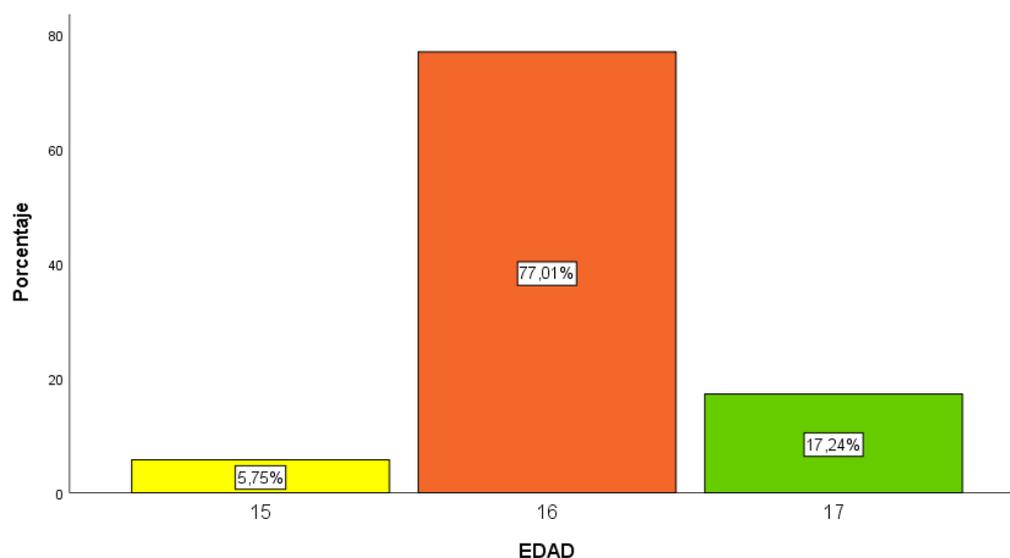
RESULTADOS DE ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Tabla 1. Medidas de la tendencia central de la edad de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

	Media	16
	Mediana	16.00
	Moda	16
Edad de los adolescentes	Desviación	0.468
	Varianza	0.219
	Rango	2
	Mínimo	15
	Máximo	17

Fuente: Cuestionario de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Gráfico 1. Edad de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024



Fuente: Tabla 1

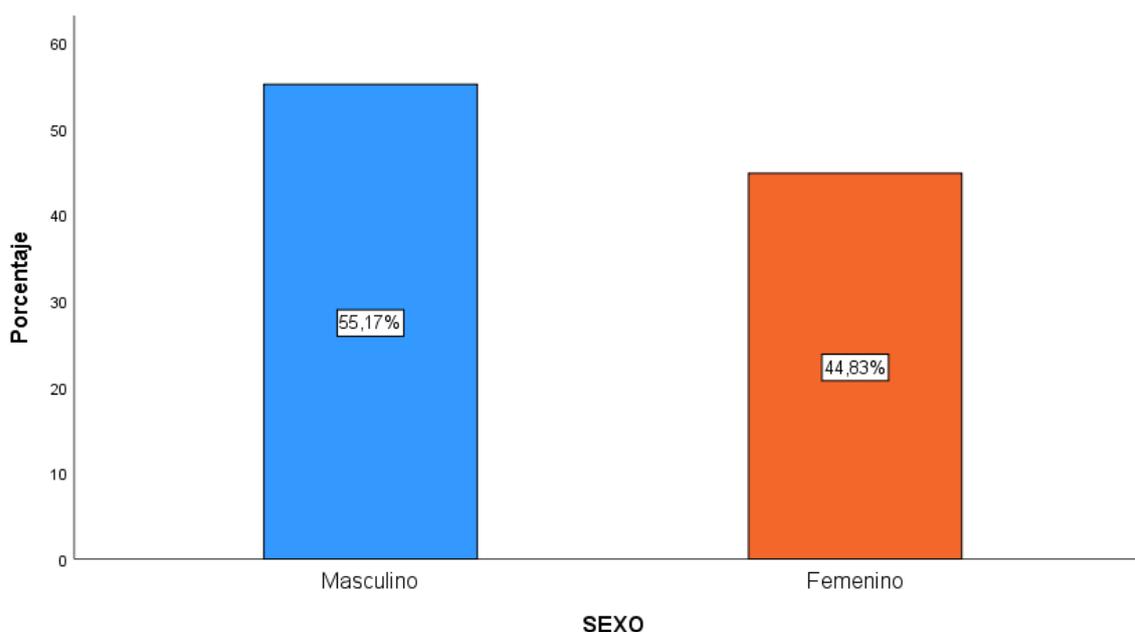
Interpretación: En la tabla y gráfico 1 se muestra un resumen estadístico de la variable "Edad de los adolescentes del colegio Tupac Amaru", donde se refleja que la edad media es 16 años, esto indica que, en promedio, los adolescentes en este conjunto de datos tienen 16 años. Mientras que la mediana también fue de 16 años, lo que significa que la edad que divide a los adolescentes en dos grupos iguales es 16. La moda es 16 años, indicando que la edad más frecuente en el grupo es 16 años. Con un valor de 0.468 indica que las edades de los adolescentes están bastante concentradas alrededor de los 16 años, la baja desviación estándar sugiere poca variabilidad en las edades. La varianza es el cuadrado de la desviación estándar y proporciona una medida de la dispersión en unidades cuadradas, al igual que la desviación estándar, un valor de 0.219 indica baja variabilidad en las edades. El rango es la diferencia entre la edad máxima y mínima, y es 2, esto significa que la diferencia entre el adolescente más joven (15 años) y el mayor (17 años) es de 2 años. La edad mínima de los adolescentes en el conjunto de datos es de 15 años y la edad máxima es de 17 años.

Tabla 2. Sexo de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Masculino	48	55.2%	55.2%
Femenino	39	44.8%	44.8%
Total	87	100%	100%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Gráfico 2. Sexo de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024



Fuente: Tabla 2

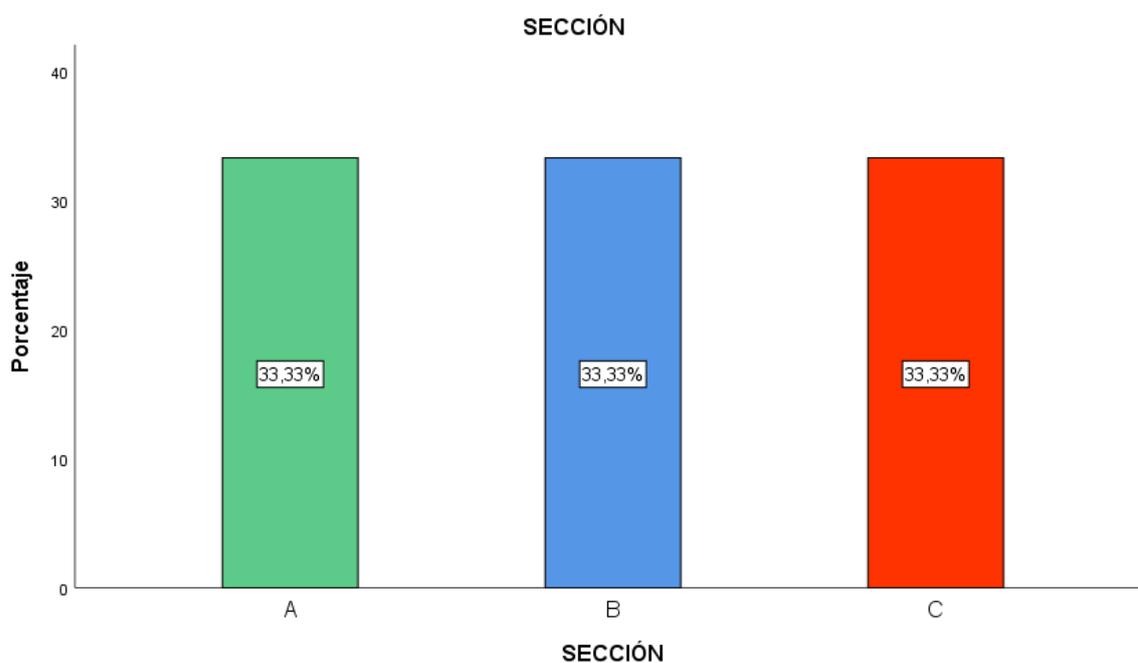
Interpretación: En la tabla y gráfico 2 se observa la muestra distribuida por sexo de los adolescentes, en donde se observa que, de los 87 participantes encuestados, 55.17% (48) pertenecen al sexo masculino y 44.83% (39) corresponden al sexo femenino.

Tabla 3. Sección de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

Sección	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
A	29	33.3%	33.3%
B	29	33.3%	33.3%
C	29	33.3%	33.3%
Total	87	100%	100%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Gráfico 3. Sección de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024



Fuente: Tabla 3

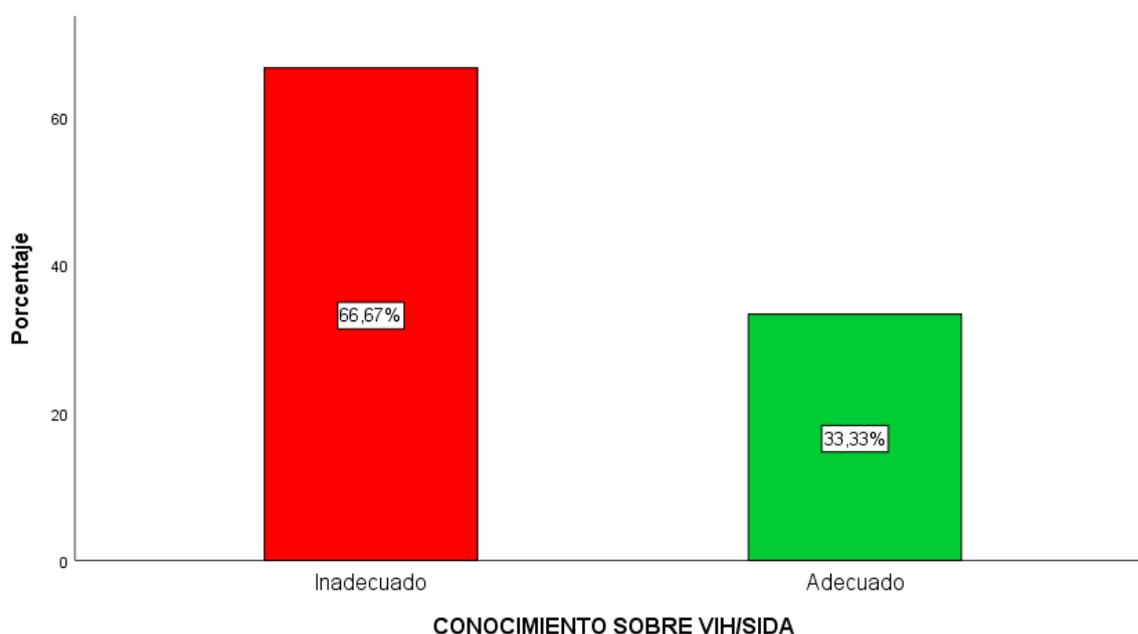
Interpretación: En la tabla y gráfico 3 se muestra las secciones de grado de los adolescentes, siendo 33.33% (29) adolescentes en cada sección tanto en 5to “A”, 5to “B” y “5to “C”.

Tabla 4. Conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Inadecuado	58	66.7%	66.7%
Adecuado	29	33.3%	33.3%
Total	87	100%	100%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Gráfico 4. Conocimiento sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024



Fuente: Tabla 4

Interpretación: En la tabla y gráfico 4 se observan los resultados referidos al conocimiento sobre VIH/SIDA, el presente estudio reveló que un significativo 66.7% (58) de los adolescentes encuestados presentan un conocimiento inadecuado,

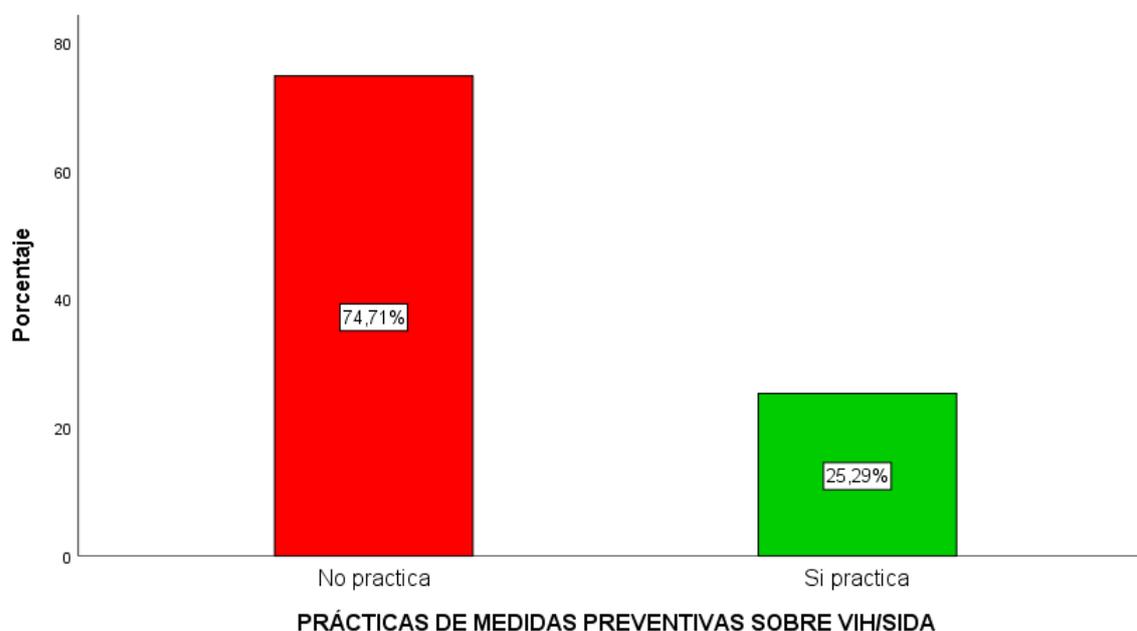
mientras que solo el 33.3% (29) demostró tener un conocimiento adecuado. Estos resultados indican que más de la mitad de los adolescentes carecen de la información necesaria para comprender plenamente el VIH/SIDA.

Tabla 5. Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
No practica	65	74.7%	74.7%
Si practica	22	25.3%	25.3%
Total	87	100%	100%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Gráfico 5. Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA de los adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024



Fuente: Tabla 5

Interpretación: En la tabla y gráfico 5 se observan los resultados referentes a las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA, el presente estudio ha revelado que un alarmante 74.7% (65) de los estudiantes no practica medidas preventivas, mientras que solo el 25.3% (22) practica medidas preventivas. Demostrándose así

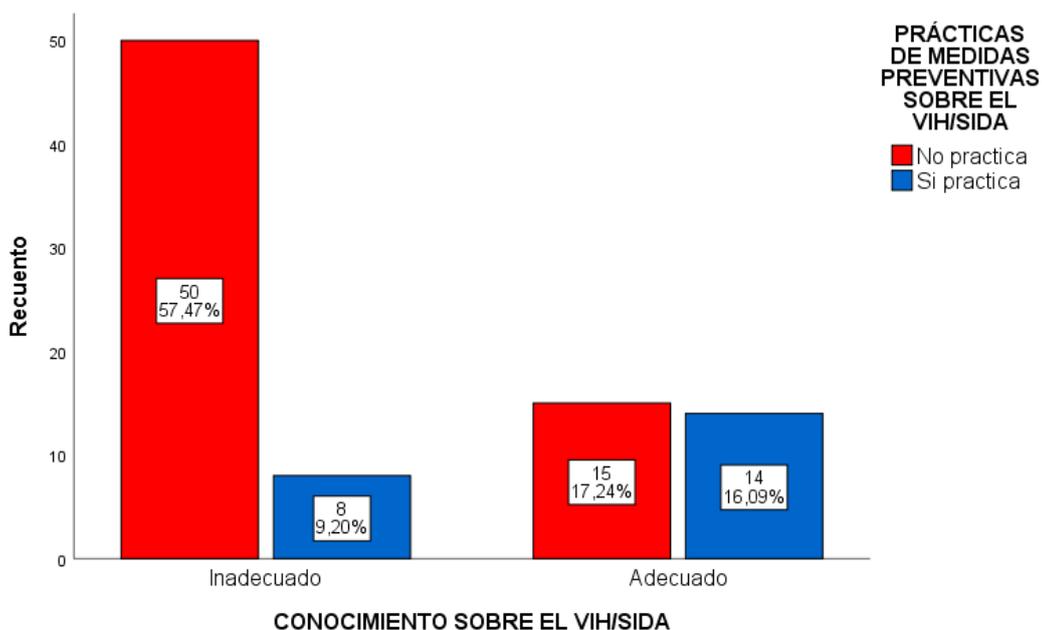
que más del 50% de los adolescentes no practica las medidas preventivas, estos resultados indican una preocupante falta de adopción de comportamientos preventivos entre los adolescentes, lo cual puede incrementar el riesgo de transmisión del VIH en esta población.

Tabla 6. Análisis cruzado entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

		Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA					
		No practica		Si practica		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%
Conocimiento sobre el VIH/SIDA	Inadecuado	50	57.5%	8	9.2%	58	66.7%
	Adecuado	15	17.2%	14	16.1%	29	33.3%
Total		65	74.7%	22	25.3%	87	100.0%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA

Gráfico 6. Análisis cruzado entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024



Fuente: Tabla 6

Interpretación: En la tabla y gráfico 6, se observa que el 66.7% (58) de adolescentes tienen un conocimiento inadecuado, de este grupo el 57.5% (50) no practican medidas preventivas y solo el 9.2% (8) practican medidas preventivas. Por otro lado, se muestra que el 33.3% (29) de adolescentes tienen un conocimiento adecuado, de los cuales el 17.2% (15) no practican medidas preventivas y solo el 16.1% (14) practican medidas preventivas. Se puede decir que los adolescentes con conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA tienen una mayor probabilidad de practicar medidas preventivas en comparación con aquellos adolescentes con conocimiento inadecuado, lo que refleja que la falta de conocimiento puede estar relacionada con la falta de comportamiento preventivo.

RESULTADOS DE ESTADÍSTICA INFERENCIAL

Pruebas de normalidad

La prueba de normalidad se utiliza para determinar si un conjunto de datos sigue una distribución normal o diferente a la normal. Para lograr esto, se empleó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que la muestra en este estudio fue mayor a 50 y se formularon las siguientes hipótesis:

Hi: Los datos poseen una distribución diferente a la normal

H0: Los datos poseen una distribución normal

Tabla 7. Pruebas para determinar la normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre el VIH/SIDA	0.426	87	0.000
Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA	0.466	87	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Base de datos SPSS V26

Toma de decisión:

$p=0.000 < p=0.05$

Interpretación: Se rechaza la H0 y se acepta la hipótesis alterna, es decir los datos de conocimiento y prácticas de medidas preventivas tienen una distribución diferente a la normal, y se opta por tomar una prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de Pearson.

5.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

Hi: Existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024.

H0: No existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024.

Tabla 8. Correlación de Chi-cuadrado de Pearson entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024

		Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA		
Chi-cuadrado de Pearson	Conocimiento sobre el VIH/SIDA	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
		12.168 ^a	1	0.000
N° de casos válidos		87		

Fuente: Base de datos SPSS V26

Regla de decisión:

$p > 0.05$ = Acepto H0

$p < 0.05$ = Rechazo H0

Como $p\text{-valor}=0.000 \leq 0.05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna y se concluye que existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024. Esto permite inferir que, el tener un inadecuado conocimiento sobre el VIH/SIDA, conduce a los adolescentes a no practicar medidas preventivas, demostrando una correlación entre el conocimiento y las prácticas de preventivas en este grupo de adolescentes estudiados.

Hipótesis específicas:

- Los adolescentes del colegio Tupac Amaru tienen un conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA, Cusco - 2024.
- Los adolescentes del colegio Tupac Amaru no practican las medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, Cusco - 2024.

VI. DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación se realizó en el departamento y provincia de Cusco en el colegio Tupac Amaru, con el objetivo de establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024, se tomó a toda la población como muestra siendo 87 adolescentes de 5to grado de secundaria de las secciones A, B y C con 33.3% (29) estudiantes en cada sección, la edad de la mayoría fue 16 años en un 77.01%, con respecto al sexo el 55.17% (48) fueron del sexo masculino y 44.83% (39) del sexo femenino.

El objetivo general de esta investigación fue establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024, mediante la prueba no paramétrica de chi cuadrado de Pearson, se pudo encontrar que un nivel de significancia igual a $[p=0.000]$, siendo menor a 0.05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Demostrándose así que existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA. Se concluye que el tener un conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA, conduce a los adolescentes a no practicar medidas preventivas.

Al comparar este resultado con la de otros investigadores se encontró similitud con los resultados de **Noriega G, Saldaña PJ** (16), quienes en la investigación realizada se trazaron como objetivo determinar la relación entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes, en cuyo resultado se obtuvo una relación significativa de $[p=0.002]$ entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y las prácticas de medidas preventivas, utilizando la prueba no

paramétrica de chi cuadrado de Pearson, asimismo guarda similitud con el estudio de **Hernández I, Laychi DL** (20), donde se plantearon como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes, los resultados señalaron que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA teniendo como valor de $[p=0.004]$, similares resultados fueron encontrados por **Pardo KY** (18), quien se trazó como objetivo determinar la relación entre conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA en adolescentes, los resultados permitieron determinar que existe una relación entre conocimiento y prevención obteniendo un valor de $[p=0.000]$. Con respecto a estos hallazgos se puede mencionar que cuando el conocimiento sobre el VIH/SIDA es inadecuado, el mismo resultado se observa en la práctica preventiva del VIH/SIDA, comprobando que estos factores tales como no conocer sobre la transmisión y como prevenirla sí influyen en los adolescentes, impidiéndoles tener una vida sexual saludable y segura.

Sin embargo el resultado encontrado en esta investigación difiere con los siguientes estudios; con el estudio de **Moreno N** (17), quien optó como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes, los resultados permitieron determinar que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas, puesto que el valor de significancia bilateral fue $[p=0.639]$, con el estudio de **Chávez PC** (19), quien tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes, en los resultados obtuvo un valor de $[p=0.689]$ lo cual le permitió

afirmar que no existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA.

Con respecto al primer objetivo específico que fue identificar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024, se obtuvo como resultado que el 66,7% de los adolescentes encuestados presentaron tener un conocimiento inadecuado y el 33.3% conocimiento adecuado. Lo cual demuestra que existe deficiencia en cuanto al conocimiento sobre el VIH/SIDA en los adolescentes encuestados.

En estudios a nivel internacional se encuentra similitud con el estudio realizado por **Requene AK** (11), cuyo objetivo fue analizar el conocimiento sobre VIH/SIDA en adolescentes entre 15 y 19 años en el barrio Tolita, donde los resultados mostraron que el 66.67% de los encuestados tienen un conocimiento de nivel bajo, de la misma forma con el estudio realizado por **Pullaguari JD** (15), donde se trazó como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH/SIDA en adolescentes, los resultados demostraron que 42.5% de los adolescentes encuestados tenían conocimiento bajo; por otro lado a nivel nacional se encontró estudios que tienen similitud con la presente investigación, como el estudio de **Hernández I, Laychi DL** (20), en los resultados obtuvieron que 63.2% de los adolescentes presentaron tener conocimiento inadecuado, no ajeno a esta investigación también se asemeja el estudio realizado por **Pardo KY** (18), en los resultados obtuvo que 73.68% de encuestados presentaron tener un conocimiento bajo. Estos resultados se pueden deber a que la difusión de la información existente en los adolescentes sobre la importancia, beneficios y riesgos del VIH no es buena por parte de los medios de comunicación tanto locales y regionales, del mismo

modo la orientación y consejería por parte de los profesionales de salud no es óptima ya que aún existe barreras y brechas en el conocimiento de los adolescentes.

Por otro lado las siguientes investigaciones difieren con los resultados obtenidos en la presente investigación respecto al conocimiento sobre VIH/SIDA, difiere con el estudio realizado por **Moreno N** (17), en los resultados encontró que el 92.3% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento adecuado, del mismo modo el estudio de **Chavez PC** (19), en los resultados que obtuvo encontró que 71,3% de los encuestados presentaron un adecuado conocimiento, con estudio realizado por **Gutiérrez PA, et al.** (12), cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de medidas preventivas del VIH/SIDA en adolescentes de octavo a décimo grado de una Institución Educativa de Barranquilla, los resultados demostraron que 62% de los adolescentes encuestados tenían un conocimiento adecuado.

En cuanto al segundo objetivo específico que fue identificar las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024. Se obtuvo como resultados que el 74.7% de los adolescentes no practican medidas preventivas sobre VIH/SIDA y solo 25.3% practican las medidas preventivas.

El presente estudio guarda similitud con los siguientes estudios; con el estudio de **Pardo KY** (18), en los resultados encontró que 73.68% de los encuestados desconocen las medidas preventivas, con el estudio de **Noriega G, Saldaña PJ** (16), en los resultados obtuvieron que 50.0% no practican medidas preventivas sobre el VIH/SIDA. Frente a estos resultados se puede analizar que las prácticas preventivas que desarrollan los adolescentes es ineficiente, esto se podría deber a

que no se está trabajando de manera óptima en la información y concientización de las distintas medidas preventivas, esto da entender que se debe trabajar ampliamente en la implementación de sesiones educativas donde se brinde información del VIH/SIDA y de las prácticas preventivas que existen, un trabajo arduo de los profesionales de salud conjuntamente con los padres y directivos traerán buenos resultados.

Sin embargo, este resultado difiere con los siguientes estudios; con el estudio de **Moreno N** (17), donde los resultados demostraron que 85.4% de los adolescentes si practicaban medidas preventivas sobre VIH/SIDA, con el estudio llevado a cabo por **Hernández I, Laychi DL** (20), los resultados indicaron que el 76.9% de los adolescentes si practican medidas preventivas sobre VIH/SIDA, del mismo modo con el estudio de **Chavez PC** (19), donde los resultados señalaron que 63.4% demostraron practicar las medidas preventivas.

Como se puede apreciar, los resultados de los diferentes estudios son variables, pero la mayoría coincide con los resultados de este estudio. Asimismo, al evaluar los datos obtenidos, es probable que los adolescentes reciben información insuficiente y en consecuencia tergiversan lo poco que saben sobre el VIH/SIDA, por ende, no practican de manera adecuada las medidas preventivas, la cual tiene como objetivo combatir la infección por el VIH y la única posibilidad real de controlar esta epidemia debido que hasta el momento no existe una vacuna para prevenir el VIH/SIDA. Estos datos enfatizan la importancia de tomar acciones de prevención y promoción de la salud, para garantizar en el adolescente conocimientos sólidos en el tema, ya que este grupo etario es vulnerable al riesgo de infectarse de VIH/SIDA por diversos factores mencionados en la investigación.

VII. CONCLUSIONES

En base a los principales hallazgos del presente estudio, se responden a los objetivos planteados al inicio del estudio:

Primero: Respondiendo al objetivo general, se estableció que existe una correlación entre el conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, donde se obtuvo un valor p igual a $0.000 < 0.05$ por ende, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.

Segundo: Respondiendo al primer objetivo específico que fue identificar el conocimiento sobre VIH/SIDA, se identificó que el 66.7% (58) adolescentes presentaron conocimiento inadecuado y solo un 33.3% (29) adolescentes tenían conocimiento adecuado.

Tercero: Respondiendo al segundo objetivo específico, que fue identificar las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, se identificó que el 74.7% (65) adolescentes no practican las medidas preventivas y solo un 25.3% (22) adolescentes practican las medidas preventivas.

VIII. RECOMENDACIONES

A la Institución Educativa Tupac Amaru, por medio de las autoridades directivas establecer vínculos con las instituciones prestadoras de servicio de salud para que se desarrollen sesiones y/o talleres demostrativos relacionados a la salud sexual y reproductiva, principalmente en ITS y VIH/SIDA, el cual no solo debe ser orientado hacia los adolescentes, sino también contar con la participación de los padres de familia y docentes, de modo que se observen mejores resultados en próximas investigaciones.

A los profesionales de obstetricia, participar activamente en reforzar mediante programas educativos continuos y campañas de concientización que aborden los mitos y estigmas sobre el VIH/SIDA, con el objetivo de reducir resultados negativos en materia de salud sexual en esta población, asimismo adaptar servicios amigables para brindar una información basada en evidencias, promoviendo así prácticas sexuales seguras y reforzando las medidas preventivas.

A los adolescentes, en la búsqueda y exploración de la sexualidad acudir a un establecimiento de salud, donde recibirán consejería e información adecuada, evitando así información de dudosas fuentes. Si ya iniciaron la actividad sexual, realizarse las pruebas de detección de ITS incluidas el VIH.

A los futuros investigadores, llevar a cabo más trabajos de investigación, que sean de tipo aplicada en poblaciones más grandes, tomando en cuenta diferentes asociaciones con otras variables. Debido a que este tema sigue siendo un desafío significativo no solo a nivel local, regional y nacional, sino también a escala global.

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. Salinas MC. La Inmunología en la Salud y la Enfermedad [Internet]. 3.^a ed. Vol. 14. Revista Médica Panamericana; [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.medicapanamericana.com/co/libro/la-inmunologia-en-la-salud-y-la-enfermedad-3ed-incluye-version-digital>
2. Organización Mundial de la Salud. VIH y sida [Internet]. [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. Rubiano YL, Saldarriaga JA. Jóvenes y VIH/SIDA: enfoques y perspectivas en investigación. Index Enferm. junio de 2011;20(1-2):76-80. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962011000100016
4. CENSIDA Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y el SIDA. gob.mx. [citado 1 de abril de 2024]. Boletín de Atención Integral de Personas con VIH. Disponible en: <http://www.gob.mx/censida/documentos/boletin-de-atencion-integral-de-personas-con-vih>
5. UNICEF América Latina y el Caribe. [Internet]. [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-diariamente-30-adolescentes-y-j%C3%B3venes-se-infectan-por>
6. Ceballos MA, Hernández F, Delgado L, Romero AM, Abad AM, Lazo LA. Conocimientos y percepción de riesgo de estudiantes de Estomatología frente al VIH/sida. Educ Médica Super [Internet]. marzo de 2022 [citado 10 de abril de 2024];36(1). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S086421412022000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

7. UNFPA Venezuela [Internet]. [citado 10 de abril de 2024]. UNFPA Venezuela. Disponible en: https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/prevalencia_de_vih_en_adolescentes.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021 [Internet]. 2024 [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/inei>
9. Gerencia Regional de Salud Cusco [Internet]. Gobierno Regional Cusco; [citado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/inteligencia/epidemiologia/epide/BOLETIN%2051-2023.pdf>
10. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes [Internet]. [citado 3 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
11. Requene AK. Conocimiento del VIH-SIDA en adolescentes entre 15-19 años Barrio Tolita 1 de la ciudad Esmeraldas [Internet]. [Esmeraldas]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023 [citado 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/37443>
12. Gutiérrez PA, Granados V, Bovea Y, Fontalvo K, Lastre G. Conocimiento de medidas preventivas VIH/SIDA en adolescentes de una Institución educativa Barranquilla-Colombia 2023. Bol Semillero Investig En Fam [Internet]. 2023 [citado 19 de septiembre de 2024];5(2). Disponible en: <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/1042/1099>

13. Flores L, Conei D, Flores L. Conocimientos acerca del Virus de Inmunodeficiencia Humana de estudiantes de las comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes. *Matronería Actual*. 26 de octubre de 2022;(1):9-9. Disponible en: <https://doi.org/10.22370/revmat.1.2022.3159>
14. Macson N, Holanda TL, Lima L, Leandro M, Nascimento EG, Lima AM. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la infección por VIH: relación con el autocuidado y conductas de riesgo. *Enferm Actual Costa Rica* [Internet]. diciembre de 2022 [citado 11 de marzo de 2024];(43). Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S140945682022000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=pt
15. Pullaguari JD. Conocimiento, actitudes y prácticas en prevención de VIH-SIDA en adolescentes de primero de bachillerato de la Ciudad de Loja [Internet]. Universidad Nacional de Loja; 2020 [citado 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec//handle/123456789/23385>
16. Noriega G, Saldaña PJ. Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de dos Centros Educativos Nivel Secundario de Iquitos 2023 [Internet]. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2519/GLORIA%20NORIEGA%20TORRES%20Y%20PATRICIA%20JACKELINE%20SALDA%20CAHUACHI%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Moreno N. Nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Colegio Petronila Perea de Fernando, 2023. [Internet]. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2663/NO%20MOR>

[ENO%20DE%20LA%20CRUZ%20%e2%80%93%20TESIS%20-%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uess.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9697/Pardo%20Gonzales%20Karin%20Yulisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

18. Pardo KY. Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa San Martín Lambayeque 2020. [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Señor de Sipán; Disponible en: <https://repositorio.uess.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9697/Pardo%20Gonzales%20Karin%20Yulisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Chavez PC. Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del Centro Poblado los Delfines, San Juan 2020. [Internet]. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1450/PAULO%20CESAR%20CHAVEZ%20MACEDO%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Hernández I, Laychi DL. Conocimiento y la práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de la I.E.P.S N°60793 Túpac Amaru de la ciudad de Iquitos 2019. [Internet]. [Iquitos]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6640/Itala_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Bandura A. A social cognitive perspective on positive psychology. Int J Soc Psychol Rev Psicol Soc. 2011;26(1):7-20. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3354169>
22. Ruiz L. Portal Psicología y Mente. 2019 [citado 4 de septiembre de 2024]. ¿Qué es el Modelo de Creencias sobre la Salud? Disponible en: <https://psicologiymente.com/psicologia/modelo-creencias-salud>

23. Modelo de Reducción de Riesgo [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024].
Disponible en: <https://sida-aids.org/psicologia-sida/29-modelos-de-salud/81-modelo-de-reduccion-de-riesgo.html>
24. Cabrera GA. El modelo transteórico del comportamiento en salud. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2000 [citado 3 de septiembre de 2024];18(2).
Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/997>
25. Miranda O, Nápoles M. Historia y teorías de la aparición del virus de la inmunodeficiencia humana. Rev Cuba Med Mil. diciembre de 2009;38(3-4):0-0.
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572009000300007
26. Carrillo E, Villegas A. El descubrimiento del VIH en los albores de la epidemia del SIDA. Rev Investig Clínica. abril de 2004;56(2):130-3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572009000300007
27. Alcamí J, Coiras M. Inmunopatogenia de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Enfermedades Infecc Microbiol Clínica. 2011;29(3):216-26. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-inmunopatogenia-infeccion-por-el-virus-S0213005X11000073>
28. Real Academia Española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 23 de marzo de 2024]. conocimiento | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
29. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo

- de Grado. Cinta Moebio [Internet]. 2006 [citado 23 de marzo de 2024];(25).
Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
30. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Machala: Universidad Técnica de Machala; 2018 [citado 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
31. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ Empresa. 2004;22(52):175-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
32. SIDA STUDI [Internet]. [citado 25 de marzo de 2024]. Documento informativo sobre la infección por el VIH. SIDA STUDI. Disponible en: <http://www.sidastudi.org/es/registro/a53b7fb35a776666015c11ca8b2808e3>
33. Lamotte JA. Infección por VIH/SIDA en el mundo actual. Medisan. julio de 2014;18(7):993-1013. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700015
34. Resolución Ministerial N.º 1024-2020-MINSA. Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) [Internet]. [citado 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1482085/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B01024-2020-MINSA.PDF>
35. Losa RI, González MR. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. Rev Bioméd. diciembre de 2018;29(3):81-7. Disponible en: <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v29i3.625>

36. Orcasita L, Uribe A, Castellanos L, Gutiérrez M. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Rev Psicol PUCP. 2012;30(2):371-406. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/psico.201202.006>
37. Saavedra CJ, García A, Hernández AF. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. Rev Estud CEUS Cienc Estud Unidad Salud. 1 de abril de 2021;3(1):19-24. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/51>
38. Hurtado MT, Veytia M, Guadarrama R, González C. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Nova Sci. 2017;9(19):615-34. Disponible en: <https://doi.org/10.21640/ns.v9i19.849>
39. Mendoza LA, Claros DI, Peñaranda CB. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev Chil Obstet Ginecol. junio de 2016;81(3):243-53. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>
40. Bolaños MR, Maza ML, Suárez N. Mercadeo del Condón para prevenir el VIH/sida. Centro Habana.2018. Horiz Sanit. 2020;19(1):10. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a19n1.3292>
41. Soto V. Factores asociados al no uso del condón: Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. An Fac Med. junio de 2006;67(2):152-9. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales.v67i2.1253>
42. Aguiar A, Almelo LC, Lazo LA, Giniebra GM, Rivera R. Historia del condón y otros métodos anticonceptivos. Rev Médica Electrónica. abril de 2019;41(2):588-

97. Disponible en:
<https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2634>
43. Organización Mundial de la Salud. Preservativos [Internet]. [citado 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms>
44. Castillo IY, Ramírez JP, Silva KP, Caballero MA, Arrieta K. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. Univ Salud. marzo de 2017;19(1):26-36. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.171901.66>
45. Rosado G, Rivera G, Larrieux V, Torres G, Betancourt E, Varas N, et al. Estigma y VIH/SIDA entre padres/madres y adolescentes puertorriqueños/as. Rev Puertorriqueña Psicol. 2016;27(1):134-45. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4834922/>
46. Caballero Á. La importancia de elegir una pareja sexual sana [Internet]. Tu Salud Femenina. 2023 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://tusaludfemenina.com.mx/la-importancia-de-elegir-una-pareja-sexual-sana/>
47. Jiménez NN, Vergara GY, Torres AK. Percepción del riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual de trabajadoras sexuales de algunos establecimientos de la ciudad de Montería, Córdoba (Colombia). Investig Desarro. 2011;19(1):64-87. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/investigacion/article/view/2863>
48. García A, Mendoza M, González A, Hernández M, Ortega P. Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de

- México. Rev Med E Investig. 1 de julio de 2014;2(2):121-7. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2214-3106\(15\)30008-X](https://doi.org/10.1016/S2214-3106(15)30008-X)
49. Antón JA, Espada JP. Consumo de sustancias y conductas sexuales de riesgo para la transmisión del VIH en una muestra de estudiantes universitarios. An Psicol. 2009;25(2):344-50. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/88011>
50. González E, Montero A, Martínez V, Mena P, Varas M. Percepciones y experiencias del inicio sexual desde una perspectiva de género, en adolescentes consultantes en un centro universitario de salud sexual y reproductiva. Rev Chil Obstet Ginecol. 2010;75(2):84-90. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0717-75262010000200002>
51. Cárdenas AB, Zamora AR, Yunga AX, Salazar GL. Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. Dominio Las Cienc. 2021;7(Extra 4):121. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2417/5334>
52. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. [citado 12 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
53. ONUSIDA. Preguntas frecuentes con relación al VIH y el sida [Internet]. [citado 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>
54. Gil B. Signos, síndromes y enfermedades con nombre propio. Educ Médica. 1 de marzo de 2019;20:165-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.020>

55. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta Moebio. septiembre de 2017;(59):221-34. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2017000200221>
56. Sanabria P. Reflexiones alrededor del concepto de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Rev Med. junio de 2011;19(1):112-3. Disponible en: <https://doi.org/10.18359/rmed.1274>
57. Hernández Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA; 2018. 109-116 p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
58. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redaccion de la Tesis [Internet]. 5.a ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. 133-136 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf

X. ANEXOS

a. Matriz de consistencia

Problema	objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico	Técnica	Plan de análisis de datos
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1:	Tipo de investigación:	Encuesta	Análisis estadístico descriptivo
¿Cuál es la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024?	Establecer la correlación que existe entre el conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.	<p>Hi: Existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.</p> <p>H0: No existe correlación significativa entre conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024</p>	Conocimiento sobre el VIH/SIDA.	<p>Básica</p> <p>Enfoque de investigación:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Población:</p>	<p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>	<p>Análisis estadístico inferencial: Correlacional</p> <p>Procesamiento de datos: en Excel 2019.</p> <p>Uso del paquete SPSS V.26.</p>

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2:			
¿Cuál es el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.?	Identificar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.	Los adolescentes del colegio Tupac Amaru tienen un conocimiento inadecuado sobre el VIH/SIDA, Cusco - 2024.	Prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA.	Estará conformada por los estudiantes de 5to grado del nivel secundario que son en total 87 estudiantes.		
¿Cuáles son las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024?	Identificar las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024.	Los adolescentes del colegio Tupac Amaru no practican las medidas preventivas sobre el VIH/SIDA, Cusco -2024.				

b. Solicitud de validación

**VALIDACIÓN DE LA FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS MEDIANTE
JUICIO DE EXPERTOS**

Señor(a) (Sta.) Obst.

Ciudad: Cusco

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio “Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024”, cuyo instrumento de recolección de información está dirigido a los adolescentes de dicho colegio.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga a bien emitir su opinión al respecto, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin acompaño a la presente los instrumentos de investigación con su respectiva guía de estimación.

Agradeciendo anticipadamente por la atención favorable, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente.



NOMBRE: Ana Karina Chalco Chuchullo
DNI: 71830370
Bach. en Obstetricia

c. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACIÓN: Aplica No Aplica

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

d. Validación del instrumento para el juicio de expertos

a. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				4	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?				4	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?					5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACIÓN: Aplica No Aplica



Elsa R. Mendoza Bulje
 OBSTETRA
 COP: 27806

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

a. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				DE
	1	2	3	4	
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?				4	5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?					5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?					5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACIÓN: Aplica No Aplica



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

a. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

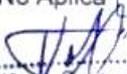
PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?				X	
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				X	
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					X
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?			X		
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?				X	
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				X	
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				X	
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				X	
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				X	

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACIÓN: Aplica No Aplica


 Hugo Santos Vargas
 OBSTETRA - ESPECIALISTA
 COP. 4225 RNE 3911 - E.01

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

a. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				DE
	1	2	3	4	
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?	1	2	3	4	X
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	X	5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?	1	2	3	X	5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?	1	2	3	4	X
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	X
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?	1	2	3	4	X

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

VALIDACIÓN: Aplica No Aplica

Dayanira Cáceres Sotomayor
Dayanira Cáceres Sotomayor
OBSTETRA
COP: 28982
RNE N°: 4688 - E.09.1

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

a. Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				DE
	1	2	3	4	
1. ¿Considera usted, que los ítems del instrumento miden lo que pretenden evaluar?					5
2. ¿Considera usted, que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?					5
3. ¿Considera usted, que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia de estudio?					5
4. ¿Considera usted, que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos propios de las variables de estudio?					5
5. ¿Considera usted, que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos también similares?					5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					5
7. ¿Considera usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones?				4	5
8. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumento, es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?				4	5
9. ¿Considera usted que el tipo de preguntas o ítems utilizados son apropiados a los objetivos, materia de estudio?				4	5

Nota: Marque con una "X" en la escala, siendo el uno (1) de menor puntaje y cinco (5) de mayor puntaje.

OBSERVACIONES:

.....

VALIDACIÓN: Aplica No Aplica


 DISA ANUBA 1002
 C.E.S. HUANCABAMBA
 Rula Antonio Aguilar Quedo
 OBSTETRA
 C.C.P. 24021

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

e. Lista de expertos

EXPERTOS	NOMBRES Y APELLIDOS	OPINIÓN DE APLICABILIDAD
Experto 1	Mgt. Obst. Elsa Mendoza Buleje	Aceptable
Experto 2	Mgt. Obst. Roberto Torres Rúa	Aceptable
Experto 3	Mgt. Obst. Hugo Santos Vargas	Aceptable
Experto 4	Mgt. Obst. Dayanira Cáceres Sotomayor	Aceptable
Experto 5	Mgt. Obst. Rufo Antonio Aguilar Oviedo	Aceptable

f. Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIH/SIDA

Querida(o) adolescente:

Buenos días, mi nombre es Ana Karina Chalco Chuchullo, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, estoy realizando la presente investigación **“Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco - 2024”**

Este cuestionario busca conocer tu conocimiento y las prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA. Agradezco tu colaboración al responder sinceramente las preguntas. Tus respuestas son anónimas y confidenciales, utilizadas exclusivamente para la investigación.

INSTRUCCIONES:

- Lea cada pregunta y responda con toda sinceridad, debe marcar con (x)
- Utilice lapicero negro o azul.

SECCIÓN I: DATOS GENERALES

Edad: años

Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

Grado: **Sección:**

SECCIÓN II: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA

1. ¿Qué significa VIH?

- a) Virus de inmunodeficiencia humana
- b) Virus de inmunodeficiencia adquirida
- c) Virus de influenza
- d) Virus infeccioso humano

2. ¿Qué significa SIDA?

- a) Síndrome de inmunodeficiencia humana
 - b) Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida
 - c) Síndrome de Guillain barré
 - d) No lo sé
- 3. ¿Es lo mismo VIH y SIDA?**
- a) Sí
 - b) No
 - c) No sabe
 - d) Tal vez
- 4. ¿A través de que fluidos corporales se puede transmitir el VIH?**
- a) Sangre, semen, secreciones vaginales
 - b) Saliva, lágrimas, sudor, orina y heces
 - c) Leche materna de una madre infectada
 - d) Solo a y c
- 5. ¿Cómo puede una persona infectarse de VIH?**
- a) Mediante relaciones coitales (oral, vaginal y anal) sin preservativo, a través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada y sudor
 - b) Mediante relaciones coitales (oral, vaginal y anal) sin preservativo, transfusiones sanguíneas y transmisión de madre a hijo durante su embarazo, parto y lactancia materna
 - c) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada
 - d) Por contacto piel a piel y por la saliva
- 6. ¿Cuáles son los síntomas de una persona con VIH/SIDA?**
- a) Fiebre, deshidratación, erupciones de la piel
 - b) Fiebre, hemorragia, dolor en las articulaciones
 - c) Fiebre, dolor de cabeza, diarrea y pérdida de peso
 - d) Solo pérdida de peso
- 7. ¿A qué parte del cuerpo daña el VIH?**
- a) Al corazón
 - b) Al estómago
 - c) A las defensas del cuerpo
 - d) A los músculos
- 8. ¿Cómo se puede saber si una persona tiene VIH/SIDA?**

- a) Con un examen de heces
- b) Con un examen de sangre
- c) Con un examen de radiografía
- d) Con un examen de saliva

9. ¿Sabe Ud. qué tipo de medicamentos debe de recibir una persona con VIH?

- a) Amoxicilina
- b) Antirretrovirales
- c) Plantas medicinales.
- d) No sé

10. ¿Sabe Ud. si el VIH tiene cura?

- a) Si tiene cura
- b) No tiene cura
- c) No sé
- d) Solo se controla la enfermedad

Conocimiento adecuado	6 – 10 respuestas correctas
Conocimiento inadecuado	0 – 5 respuestas correctas

SECCIÓN III: PRÁCTICA DE MEDIDAS PREVENTIVAS

Nº	ITEMS	SI	NO
1	¿Has iniciado tus relaciones sexuales?		
2	¿El haber tenido relaciones sexuales con múltiples parejas sexuales es un riesgo para contagiarse del VIH/SIDA?		
3	¿No tener relaciones sexuales disminuye el riesgo de contraer VIH/SIDA?		
4	¿Estás de acuerdo postergar el inicio de las relaciones sexuales para evitar infectarse por el VIH/SIDA?		
5	¿Crees que el condón disminuya el placer sexual?		
6	¿Crees que el condón se debe usar en todas las relaciones sexuales?		
7	¿Usar el condón es una alternativa para prevenir el VIH?		
8	¿Cuándo besas, abrazas o das caricias puedes contagiarte de VIH/SIDA?		
9	¿Crees que se deba conocer mejor a las personas antes de tener relaciones sexuales?		
10	¿Las personas que se prostituyen son un grupo de riesgo para presentar VIH/SIDA?		
11	¿Una persona se podría contagiar del VIH por compartir los mismos servicios higiénicos?		
12	¿Estás de acuerdo que los adolescentes deban postergar el inicio de las relaciones para evitar infectarse de VIH/SIDA?		
13	¿Has tenido alguna infección de transmisión sexual?		
14	¿Crees que si una persona ya inició sus relaciones sexuales debe realizarse las pruebas rápidas de VIH para descartar?		

Si practica medidas preventivas	8 – 14 respuestas correctas
No practica medidas preventivas	0 – 7 respuestas correctas

Gracias por tu colaboración

g. Confiabilidad del Instrumento

VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA											
N° Encuestado	PREG1	PREG2	PREG3	PREG4	PREG5	PREG6	PREG7	PREG8	PREG9	PREG10	Suma
1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8
2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	4
9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
10	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	4
13	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
14	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	5
15	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	6
suma	2	7	4	4	4	6	4	4	2	9	5,923809524
p	0,133333333	0,466666667	0,266666667	0,266666667	0,266666667	0,4	0,266666667	0,266666667	0,133333333	0,6	
q	0,866666667	0,533333333	0,733333333	0,733333333	0,733333333	0,6	0,733333333	0,733333333	0,866666667	0,4	
p*q	0,115555556	0,248888889	0,195555556	0,195555556	0,195555556	0,24	0,195555556	0,195555556	0,115555556	0,24	1,937777778

VARIABLE 2: PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIH/SIDA

N° Encuestado	PREG1	PREG2	PREG3	PREG4	PREG5	PREG6	PREG7	PREG8	PREG9	PREG10	PREG11	PREG12	PREG13	PREG 14	Suma
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
5	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	4
6	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	7
7	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	4
8	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	5
9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
10	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	4
11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
12	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7
13	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
14	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
15	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10
suma	2	7	4	3	3	6	4	6	11	5	7	7	2	2	9,828571
p	0,133333	0,466667	0,266667	0,2	0,2	0,4	0,266667	0,4	0,733333	0,333333	0,466667	0,466667	0,133333	0,133333	
q	0,866667	0,533333	0,733333	0,8	0,8	0,6	0,733333	0,6	0,266667	0,666667	0,533333	0,533333	0,866667	0,866667	
pq	0,115556	0,248889	0,195556	0,16	0,16	0,24	0,195556	0,24	0,195556	0,222222	0,248889	0,248889	0,115556	0,115556	2,702222

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1}\right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt}\right)$$

Donde:

- KR – 20 = es el Coeficiente de Confiabilidad (Kuder – Richardson)
- k = número total de ítems en el instrumento
- Vt: varianza total
- Sp.q = sumatoria de la varianza de los ítems
- p = TRC/N; Total de Respuestas Correctas (TRC) dividida por el Número de encuestados (N)
- q = 1 – p

Estadística de confiabilidad para conocimientos sobre el VIH/SIDA	
KR = 0.810	N° de elementos 15

Estadística de confiabilidad para prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA	
KR = 0.807	N° de elementos 15

h. Solicitud a la Institución Educativa

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Autorización para aplicar instrumento de investigación.

Mag. Efraín Accostupa Accostupa

Director de la Institución Educativa Tupac Amaru – Cusco

PRESENTE. -

DIRECCION REGIONAL EDUCACION I.E.I. N° 51006 - TUPAC AMARU	
EXP N°	1842
FECHA	14/05/24
HORA	09:18 am
FIRMA	

Yo, Ana Karina Chalco Chuchullo identificada con DNI N° 71830370, bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que, para obtener el título profesional, me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado "**Conocimiento y prácticas de medidas preventivas sobre el VIH/SIDA en adolescentes del colegio Tupac Amaru, Cusco – 2024**", en la institución que pertenece a su digna dirección, por lo que solicito la autorización para aplicar el instrumento de dicha investigación a los estudiantes del quinto año de secundaria, la cual será únicamente con fines de estudio.

Reconociendo su compromiso con el desarrollo formativo de los estudiantes y su dedicación al enriquecimiento de su formación integral. Acudo a usted con la confianza de recibir su valioso respaldo, su apoyo será fundamental para la realización exitosa de esta investigación.

ADJUNTO:

RESOLUCIÓN N° 195-2024-EPO-FCSS-UNSAAC/

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud
Cusco, 14 de mayo del 2024



Bach. Ana Karina Chalco Chuchullo
DNI: 71830370

i. Constancia de autorización del director de la Institución Educativa



**Institución Educativa
N° 51006 Tupac Amaru – Santiago – Cusco**

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

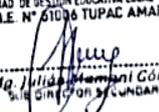
El que suscribe, director de la I.E. N° 51006 Tupac Amaru – Santiago - Cusco

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Se otorga la presente constancia a la **bachiller Ana Karina Chalco Chuchullo** con número de DNI **71830370**, de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, para que pueda realizar la aplicación del instrumento de recolección de datos del trabajo de investigación titulado “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO TUPAC AMARU, CUSCO – 2024**”

Se expide la presente constancia a solicitud de parte de la interesada para los fines que estime conveniente.

Cusco, 22 de mayo del 2024

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-CUSCO
I.E. N° 51006 TUPAC AMARU

Mg. Julia Mamani Gómez
DIRECTORA

j. Consentimiento informado para el padre de familia o apoderado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identifica
do con DNI:.....como padre() , madre() , apoderado() de mi
menor hija acepto que participe en la investigación que lleva como título
“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL
VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO TUPAC AMARU, CUSCO –
2024”; que incluye una encuesta, lo cual consta de preguntas sobre conocimiento
y prácticas de medidas preventivas sobre VIH/SIDA. Se me ha solicitado que
colabore, permitiendo que mi hijo(a) responda el cuestionario y me aseguraron
que los datos obtenidos serán de manera anónima y confidencial y que los
resultados solo serán mostrados en eventos de carácter científico. Por lo
anterior, no tengo inconvenientes en dar mi consentimiento para que mi hijo(a)
se incluya en dicha investigación.

.....
FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR

k. Consentimiento informado para adolescentes

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES

Estimado(a) estudiante:

Te invito a participar en un estudio de investigación que se llevará a cabo en la Institución Educativa Tupac Amaru.

Para garantizar tu protección y bienestar, es necesario obtener tu consentimiento informado antes de tu participación. Lee atentamente la siguiente información y firma al final si estás de acuerdo en participar en este estudio.

Título del estudio: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE EL VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO TUPAC AMARU, CUSCO – 2024"

1. Participación voluntaria: Tienes el derecho de negarte a participar o retirarte en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa.
2. Confidencialidad y privacidad: Toda la información recopilada durante el estudio será tratada de manera confidencial y se utilizará únicamente para fines de investigación. La información se mantendrá anónima y los datos se almacenarán de manera segura.
3. Riesgos y beneficios: No se anticipan riesgos significativos asociados con la participación en este estudio. Debemos resaltar los posibles beneficios que se puede obtener tu participación, como la contribución al conocimiento científico y la posible mejora en los conocimientos de este tema de investigación en nuestra región.
4. Al firmar este formulario, usted está indicando que ha leído y comprendido la información proporcionada anteriormente y que da su consentimiento para su participación en el estudio.

Firma del estudiante: _____

Gracias por considerar participar en este estudio de investigación. Tu contribución es valiosa y nos ayudará a avanzar en el conocimiento en esta área.

I. Evidencias fotográficas

