UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUD FRENTE AL USO DEL PRESERVATIVO EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHOTA 2026

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS

BACH. ENF. KELY FIORELA MUÑOZ CIEZA
BACH. ENF. TANIA LIZETH ROJAS FUSTAMANTE

ASESORA

DRA. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA

COASESOR
MG. WILDER OVIDIO CARRANZA CARRANZA

CHOTA – PERÚ

2026

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

CONSTANCIA N° 009-2026- WOCC

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD Y USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

El que suscribe, en calidad de asesor de tesis, deja constancia que el informe final de tesis titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUD FRENTE AL USO DEL PRESERVATIVO EN ADOLESCENTES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHOTA 2026

Elaborado por: KELY FIORELA MUÑOZ CIEZA, TANIA LIZETH ROJAS FUSTAMANTE, BACHILLERES en Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, fue sometido a la evaluación mediante el **software de similitud**, considerando el contenido comprendido desde el resumen hasta las referencias bibliográficas.

El resultado obtenido es:

Porcentaje de similitud	Porcentaje de uso de Inteligencia Artificial	Criterio de originalidad
18%	0%	*Si cumple*
Literal **e)** del artículo **27** del **Reglamento de Grados y Títulos**, aprobado mediante **Resolución de Comisión Organizadora N.º 770-2025-UNACH**.		

Se adjunta el reporte de evaluación de originalidad emitido por el software de similitud.

Chota, 18 de noviembre de 2026

Mg. Wilder O. Carranza Carranza
C.E.P. 73490

Carranza Carranza Wilder Ovidio
Asesor

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

Acta de sustentación Informe final de tesis

El jurado evaluador designado con Resolución de Facultad N° 114-2025-FCCSS-UNACH/C :

Nombres y apellidos	Cargo
Dr. Anibal Oblitas Gonzales	Presidente
Dra. Zoila Isabel Cárdenas Tirado	Secretario
Dr. José Uberli Herrera Ortiz	Vocal

De la tesis titulada:

Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. *Institución educativa pública, Chota 2026*

Que ha sustentado el (los) Bachiller (es):

Nombres y apellidos	DNI
Kely Fiorela Muñoz Cieza	73414499
Tania Lizeth Rojas Fustamante	73214153

Para obtene el titulo profesional de:

Lincenciado(a) en Enfermería

Acuerdan por:

X	Unanimidad
	Mayoria

X	Aprobar
	Desaprobar

Otorgando la calificacion de:

X	Aprobado
	Excelente
X	Bueno
	Regular

	Desaprobado

Colpa Matara, 27 de octubre de 2026

Dr. Anibal Oblitas Gonzales
Presidente

Dra. Zoila Isabel Cárdenas Tirado
Secretario

Dr. José Uberli Herrera Ortiz
Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
V°B°
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
CHOTA

Mg. Wilder Ovidio Carranza Carranza
Asesor

AGRADECIMIENTO

A nuestra alma mater, por la formación académica y valores humanos impartidos durante nuestra etapa universitaria.

A nuestros docentes, por sus enseñanzas, orientación y consejos que marcaron nuestro camino profesional y nos motivaron a superar nuestros límites.

A los estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús, cuya colaboración fue esencial para llevar a cabo esta investigación.

A nuestra asesora, la Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga, por su acompañamiento permanente, orientación profesional y dedicación durante todo el desarrollo de la presente investigación; asimismo, un grato agradecimiento a nuestro coasesor el Mg. Wilder Ovidio Carranza Carranza.

Expresamos un especial agradecimiento al jurado evaluador, presidido por el Dr. Anibal Oblitas Gonzales e integrado por el Dr. José Uberli Herrera Ortiz y la Dra. Zoila Isabel Cárdenas Tirado, por el acompañamiento académico y las orientaciones brindadas durante el desarrollo de esta investigación.

A:

A Dios por haber guiado nuestros pasos y por darnos la fuerza para culminar esta etapa de formación profesional. A nuestros queridos padres y hermanos por su apoyo constante, tanto personal como académico. Este logro no solo nos pertenece a nosotras, sino también a todas las personas que nos han animado y apoyado desde el principio hasta el término de esta investigación.

Kely y Tania

ÍNDICE DE CONTENIDO

		Pág
RESUMEN		**viii**
ABSTRACT		**ix**
	CAPÍTULO I	
	INTRODUCCIÓN	
	CAPÍTULO II	
	MARCO TEÓRICO	
2.1.	Antecedentes del estudio	6
2.2.	Bases conceptuales	9
2.3.	Definición de términos básicos	27
	CAPÍTULO III	
	MARCO METODOLÓGICO	
3.1.	Ámbito de estudio	29
3.2.	Diseño de investigación	29
3.3.	Hipótesis	30
3.4.	Población y muestra	30
3.5.	Operacionalización de variables	33
3.6.	Descripción de la metodología	35
3.7.	Procesamiento y análisis de datos	38
	CAPÍTULO IV	
	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1.	Caracterizar social y demográficamente a los adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	39
4.2.	Describir el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA según dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	42
4.3.	Describir la actitud frente al uso del preservativo según sus dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	48
4.4.	Relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	52
	CAPÍTULO V	
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
	ANEXOS	77

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	38
Tabla 2.	Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA según dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	41
Tabla 3.	Actitud frente al uso del preservativo según dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	46
Tabla 4.	Relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026	50

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

ELISA : Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (Ensayo por Inmunoabsorción Ligado a Enzimas)

IE : Institución Educativa

INEI : Instituto Nacional de Estadística e Informática

ITS : Infecciones de transmisión sexual

KR-20 : Coeficiente de Kuder-Richardson 20

MAC : Métodos Anticonceptivos

MCAS : Multidimensional Condom Attitudes Scale (Escala Multidimensional de Actitudes hacia el Condón)

MINSA : Ministerio de Salud

MPS : Modelo de Promoción de la Salud

OMS : Organización Mundial de la Salud

PEP : Profilaxis posexposición

PrEP : Profilaxis preexposición

RIS : Red Integrada de Salud

SIDA : Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

TAR : Tratamiento antirretroviral

UGEL : Unidad de Gestión Educativa Local

UNESCO : Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

VIH : Virus de la Inmunodeficiencia Humana

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública de Chota, 2026. Estudio cuantitativo, no experimental, de nivel relacional y corte transversal, con una muestra probabilística estratificada de 212 estudiantes de tercero a quinto de secundaria. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos un cuestionario para evaluar el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y una escala para medir la actitud frente al uso del preservativo, previamente sometidos a pruebas de validez y confiabilidad. Los resultados mostraron prevalencia del sexo femenino (52,8%) y las edades de 15 y 16 años (80,2%). El nivel global de conocimiento fue medio en 53,3%, bajo en 30,7% y alto en 16,0%; por dimensiones, destacó el nivel alto en vías de transmisión (72,2%) y medidas de prevención (50,9%), y el nivel medio en conocimiento básico (54,2%), diagnóstico y tratamiento (67,0%) y factores de riesgo (75,0%). La actitud global fue negativa en 76,4%, con predominio negativo en las dimensiones cognitiva (77,8%), afectiva (87,7%) y conductual (80,2%). La prueba Chi-cuadrado de Pearson no evidenció relación significativa entre las variables ($\chi^2 = 2,403$; $gl = 2$; $p = 0,301$). Se concluye que el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA es predominantemente de nivel medio y que no se traduce en una actitud favorable hacia el uso del preservativo, sin encontrarse asociación significativa entre ambas variables en los adolescentes estudiados.

Palabras clave: VIH; síndrome de inmunodeficiencia adquirida; conocimiento preventivo, actitud, uso del preservativo, adolescente.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of preventive knowledge about HIV/AIDS and attitudes toward condom use among adolescents at a public educational institution in Chota, 2026. The study employed a quantitative approach with a non-experimental, relational, cross-sectional design and a stratified probability sample of 212 students from the third to the fifth grades of secondary education. The survey technique was used, and the instruments consisted of a questionnaire to assess preventive knowledge about HIV/AIDS and a scale to measure attitudes toward condom use, both of which had previously undergone validity and reliability testing. The results showed that 52.8% of the participants were female and 80.2% were aged 15 or 16 years. The overall level of knowledge was medium in 53.3% of the students, low in 30.7%, and high in 16.0%. By dimension, the high level predominated in transmission routes at 72.2% and preventive measures at 50.9%, while the medium level predominated in basic knowledge at 54.2%, diagnosis and treatment at 67.0%, and risk factors at 75.0%. Overall, negative attitudes toward condom use predominated, accounting for 76.4% of the participants, with negative attitudes also prevailing in the cognitive, affective, and behavioral dimensions at 77.8%, 87.7%, and 80.2%, respectively. Pearson's Chi-square test showed no statistically significant relationship between the variables, with a chi-square value of 2.403, 2 degrees of freedom, and a p-value of 0.301. It was concluded that preventive knowledge about HIV/AIDS was predominantly at a medium level and did not translate into favorable attitudes toward condom use. No statistically significant association was found between the two variables among the adolescents studied.

Keywords: HIV, acquired immunodeficiency syndrome, preventive knowledge, attitude, condom use, adolescents.

CAPÍTULO I
INTRODUCCIÓN

Durante la adolescencia, la adopción de comportamientos sexuales seguros está influenciada por factores cognitivos y actitudinales. En este marco, la investigación aborda dos variables centrales: lo que saben los adolescentes para prevenir el Virus de la Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA) y la postura que adoptan frente al empleo del preservativo como medida para evitar las infecciones de transmisión sexual (ITS). González et al. [1] y Habib et al. [2] señalan que un adecuado nivel de conocimiento, acompañado de actitudes favorables, favorece prácticas de prevención eficaces frente al VIH/SIDA. Por ello, la educación en salud cumple un papel clave en el fortalecimiento del saber y en la constitución de actitudes positivas orientadas a la prevención.

El VIH es un retrovirus que infecta de manera selectiva a los linfocitos T CD4+, células indispensables para la regulación del sistema inmunitario. La gradual disminución de estas células favorece el surgimiento de infecciones secundarias y otras afecciones propias del SIDA. Asimismo, el VIH/SIDA permanece como una preocupación importante en salud pública, especialmente por el limitado conocimiento preventivo y las actitudes desfavorables hacia las formas de protegerse [3].

El saber preventivo abarca lo que se conoce sobre cómo se transmite el VIH, las formas de prevención y el uso adecuado del preservativo [4]. No obstante, conocerlo no siempre significa tener una postura favorable ni en conductas protectoras. Los adolescentes, al estar en una etapa de intensos cambios biopsicosociales, tienden a asumir conductas sexuales de riesgo cuando carecen de información adecuada o presentan actitudes negativas frente al uso del condón [5].

Las actitudes representan el principal motor que orienta la adopción de conductas sexuales seguras. Una postura favorable hacia el uso del preservativo se asocian con una probabilidad superior de utilización; sin embargo, factores como las habilidades de negociación, los sentimientos percibidos y las creencias negativas sobre el preservativo influyen en su utilización, evidenciándose diferencias de género en las barreras percibidas para su uso [6].

En este contexto, se ha reportado que persisten deficiencias importantes en cuanto a conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA en adolescentes, asociadas a una enseñanza sexual insuficiente, limitaciones en acceso a información y la presencia de barreras socioculturales. Estas deficiencias repercuten directamente en la actitud frente al uso del preservativo, favoreciendo su rechazo o uso inconsistente como medida de prevención [7].

Un ejemplo de esta problemática se evidencia en un estudio realizado en Sudán del Sur, África, donde se evaluó lo que sabían los adolescentes sobre cómo prevenir el VIH. Los resultados evidenciaron que una elevada proporción de los participantes presentaba conocimiento limitado con respecto a las diferentes estrategias preventivas (83,5%). No obstante, tras la implementación de programas de educación sanitaria liderados por pares, se observó una mejora notable en lo que sabían sobre múltiples métodos de prevención, alcanzando el 99,8%. Esto demuestra que es necesario fortalecer y ampliar las intervenciones educativas guiadas por pares como una estrategia efectiva para reducir las brechas existentes en la prevención del VIH [8].

En cuanto a actitud al uso del preservativo, la evidencia internacional muestra que, aun cuando se reconoce su eficacia, persisten actitudes desfavorables que limitan su utilización. Según un estudio realizado por Huda et al. [9] en 2024 con datos de en 58 países, reportaron que la prevalencia del no uso del preservativo oscila entre el 30% y el 84%, lo que refleja no solo vacíos en el conocimiento, sino también la presencia de creencias erróneas, percepciones negativas y resistencia actitudinal hacia este método preventivo.

En América Latina, Andaur et al. [10] en un estudio con adolescentes chilenos, reportaron un nivel regular en conocimiento de VIH/SIDA, siendo significativamente menor en estudiantes de zonas rurales. Asimismo, una proporción considerable de adolescentes sexualmente activos refiere no usar preservativo o hacerlo de manera poco frecuente.

A nivel nacional, Alhuay [11] en 2024 evidenció en adolescentes de secundaria de Ventanilla que el nivel de conocimiento sobre ITS se asocia con el patrón de uso del preservativo, constituyendo un antecedente relevante para comprender la conexión entre las dos variables en el contexto escolar peruano.

En el Perú, lo que saben los adolescentes para prevenir el VIH/SIDA y la postura que tienen frente al uso del preservativo muestran diferencias importantes en los adolescentes. Diversos estudios señalan que este conocimiento no es uniforme, ya que se encuentra condicionado por características sociales y personales, entre ellas la edad, el sexo, el lugar donde residen, el grado de instrucción, el acceso a información y la experiencia previa con pruebas de detección. Estos elementos repercuten en el modo en que los estudiantes asumen el uso del preservativo como medida de protección [12].

De manera similar, Chanamé-Zapata et al. [13] en 2021 evaluaron el grado de información y las prácticas preventivas frente a las ITS, incluido el VIH, en adolescentes de la zona andina del Perú, encontrando que cerca del 70% no respondió adecuadamente respecto al uso del preservativo. Los autores concluyeron que el nivel de conocimiento fue intermedio a bajo, condición que se asocia con actitudes desfavorables hacia el uso del condón, incrementando la probabilidad de prácticas sexuales sin protección.

A nivel regional, en Cajamarca, Vallejos y Guevara en 2024 [14], así como Cieza [15] en 2023, reportaron que, aunque algunos adolescentes presentan conocimientos básicos sobre VIH/SIDA, persisten vacíos relevantes relacionados con medidas preventivas y el uso apropiado del preservativo, lo que se traduce en actitudes ambiguas o negativas frente a su utilización.

En el ámbito local, estudios realizados en la provincia de Chota evidenciaron que el 65 % de los escolares de secundaria presentaba un nivel medio de saberes sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido VIH, mientras que el 91,3 % mostró una actitud de indiferencia frente a los métodos anticonceptivos, como el preservativo [16,17]. En la Red de Salud Chota, la cobertura del paquete de atención integral del adolescente, que incluye la consejería en salud sexual y reproductiva, fue solo el 46,9% en 2024 y 58,8% en 2025 [18]. Esto limita las intervenciones educativas para prevenir estas infecciones y el VIH/SIDA.

En síntesis, la evidencia disponible indica que, en distintos contextos, internacional, regional, nacional y local, los adolescentes presentan limitaciones significativas en el nivel de conocimiento preventivo en torno a VIH/SIDA y actitudes desfavorables al uso del preservativo. Estas condiciones favorecen la adopción de prácticas

conductas sexuales que implican riesgos y aumentan la probabilidad de contraer ITS [19]. En la institución educativa seleccionada, un estudio previo reportó conocimiento predominantemente medio y actitud de indiferencia frente a la prevención de las ITS [16], situación que indica que los escolares no son ajenos a esta problemática.

Ante este panorama, resulta pertinente determinar la relación entre el nivel de conocimiento preventivo acerca del VIH/SIDA y la actitud al uso del preservativo en adolescentes, con el fin de aportar evidencia que respalde el diseño de intervenciones desde enfermería. Dichas acciones estarían orientadas a fortalecer la educación sexual y fomentar prácticas preventivas sostenidas en el tiempo. En coherencia con ello, se formula la pregunta de investigación: ¿Qué asociación existe entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026?

El objetivo general de este estudio fue determinar la asociación existente entre los conocimientos preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública de Chota, 2026. Para alcanzar este objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos: caracterizar social y demográficamente a los adolescentes, describir el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA según dimensiones y describir la actitud frente al uso del preservativo según dimensiones.

Se evidenció un ligero predominio del sexo femenino (52,8%) y una concentración de participantes en las edades de 15 y 16 años (80,2%), con una distribución relativamente equilibrada entre tercer, cuarto y quinto grado de educación secundaria.

En cuanto al conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA, el nivel global fue medio en 53,3% y bajo en 30,7%; por dimensiones, predominó el nivel medio en conocimiento básico (54,2%), diagnóstico y tratamiento (67,0%) y factores de riesgo (75,0%), mientras que en vías de transmisión (72,2%) y medidas de prevención (50,9%) predominó el nivel alto. La actitud global frente al uso del preservativo fue negativa en 76,4%, con predominio negativo en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual. La prueba Chi-cuadrado de Pearson ($p = 0,301$) no evidenció relación

estadísticamente significativa entre las variables estudiadas, por lo que se aceptó la hipótesis nula.

La estructura del estudio está organizada en cinco capítulos. El primero corresponde a la introducción, donde se plantea la problemática vinculada a las variables de investigación. El segundo es el marco teórico, que incluye antecedentes, bases conceptuales y la definición de términos básicos. El tercero desarrolla el marco metodológico. El cuarto presenta los resultados junto con su discusión. Finalmente, el quinto capítulo contiene las conclusiones y recomendaciones. Asimismo, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

Gutiérrez et al. [20] en Colombia, (2023) desarrollaron el trabajo científico “Conocimientos de medidas preventivas del VIH en adolescentes de una Institución educativa de Barranquilla 2023”, cuya finalidad fue determinar el nivel de conocimientos de las medidas de prevención del VIH en adolescentes de una escuela en Barranquilla. Estudio descriptivo, transversal con 103 participantes. Como hallazgos se evidenció que un 87% poseía conocimiento acerca de cómo se previene infectarse con VIH, y que el nivel de conocimiento global fue apropiado. Concluyeron que los adolescentes incluidos en la encuesta tuvieron un alto nivel de conocimiento en algunas características del VIH/SIDA.

Flores-Garcés et al. [21] en Chile, (2022) publicaron el estudio titulado “Conocimientos del VIH en estudiantes de las comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes”, cuyo objetivo fue describir el conocimiento acerca del VIH en estudiantes. Investigación de diseño descriptivo transversal con 445 estudiantes. Los resultados encontraron que el 80% ha recibido información acerca de MAC, ITS y, de manera específica sobre VIH/SIDA, el 90,1% ha sido informado, reconociendo cómo se transmite y mitos. Concluyen que la información recibida se percibe deficiente o regular, desconociendo puntos clave como la etapa de ventana y el uso continuo del preservativo.

Rodrigues et al. [22] en Brasil, (2021) realizaron un estudio “Conocimiento y la actitud de los adolescentes respecto al uso del condón masculino”, cuyo objetivo fue identificar el conocimiento y la actitud frente al uso del condón masculino en adolescentes escolares. Estudio transversal, cuantitativo con 114 adolescentes. Los resultados revelaron que, en relación con las actitudes hacia el uso del preservativo, se evidenció un predominio de actitudes negativas o inadecuadas, las cuales estuvieron presentes en el 86,0% de los adolescentes, mientras que solo el 14,0% mostró actitudes positivas o adecuadas.

Concluyeron que la actitud hacia el uso del condón se veía influenciada negativamente por un mayor nivel educativo materno.

Conrado y Téllez [23] en Nicaragua, (2022) realizaron una investigación: “Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso preservativo masculino en estudiantes de 12 a 19 años, secundaria regular, Jinotepe - Carazo, 2021”, cuyo objetivo fue identificar los conocimientos, las actitudes más frecuentes y la práctica de los estudiantes en el uso del preservativo. Estudio descriptivo, transversal, con 245 estudiantes. Los hallazgos mostraron que el 58% consideraron necesario el uso del condón cuando es una relación estable. Por otro lado, el 51,33% señala que el condón debe usarse con parejas sexuales desconocidas. Concluyeron que los adolescentes muestran alto conocimiento sobre preservativos (88,6%), pero bajo uso real (24,2%).

Nacionales

Roque [24] en Tacna, (2023) realizó una tesis “Nivel de conocimiento y actitud frente al uso del preservativo en estudiantes de quinto año de secundaria de una I. E., Tacna 2023”, cuya finalidad fue determinar la asociación entre los conocimientos y la disposición hacia la utilización del preservativo en adolescentes. Investigación correlacional, transversal, con 136 estudiantes. Los resultados indicaron que la actitud de la mayoría de los estudiantes fue positiva, representando el 65,4% frente al uso del preservativo, 34,6% manifestó una actitud negativa. Concluyó que el conocimiento se relaciona de manera significativa con la actitud respecto al uso del preservativo.

García [25] en Piura, (2025) desarrolló el estudio “Nivel de conocimiento y actitud sobre MAC en adolescentes de 4to y 5to año de la I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y la actitud acerca de MAC en adolescentes. Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal, con 99 adolescentes. Los resultados mostraron que, en cuanto a la actitud al uso del preservativo, el 21,2% de los adolescentes tuvo una actitud negativa y el 78,8% una actitud positiva. Concluyó que el conocimiento de manera global fue básico y hay una actitud positiva referente a MAC y uso del preservativo.

Moreno [26] en Chimbote, (2024) realizó la investigación “Nivel de conocimiento y actitud sobre MAC en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024”, cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento y la actitud respecto a los MAC en adolescentes de secundaria. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, con 114 participantes. Los resultados identificaron que en cuanto al uso del preservativo 60,5% presentó actitud negativa y 39,5% positiva. Concluyó que los adolescentes presentaron conocimiento profundo y actitud negativa.

Delgadillo y Gutiérrez [27] en Ayacucho, (2022) realizaron[27] un estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de 4to y 5to de la institución educativa pública Villa San Cristóbal Ayacucho, 2022”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en torno a las vías de transmisión y acciones de prevención del VIH/SIDA en estudiantes. Investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, con 101 estudiantes. Los resultados identificaron que el 79,2% presentó conocimiento medio, 11,9% bajo y el 8,9% alto. Concluyeron que el nivel de conocimiento acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA fue predominantemente medio.

Local

Pérez [16] en Chota, (2024) desarrolló la investigación “Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del Colegio Sagrado Corazón de Jesús, Chota 2023”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la prevención de las ITS en adolescentes de un colegio público. Estudio cuantitativo, relacional, observacional, prospectivo y transversal, con una muestra de 150 estudiantes. Los resultados revelaron que el 65,3% tenía un nivel de conocimiento medio y el 91,3% una postura diferente hacia la prevención de las ITS. Concluyó que existe relación significativa entre los dos aspectos estudiados.

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Bases teóricas

La presente investigación se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender (1982), que explica el proceso biopsicosocial que motiva a las personas a adoptar conductas orientadas al bienestar. Este modelo comprende tres componentes: características y experiencias individuales, los procesos cognitivos y afectivos del comportamiento, considerando los beneficios, barreras y autoeficacia percibida; y el deber con un propósito de valor y las demandas o preferencias inmediatas, que en conjunto determinan la adopción de conductas de promoción de la salud [28].

El MPS plantea que las prácticas relacionadas con la promoción de la salud se fundamentan en el comportamiento propio de las personas. Según esta teoría, al modificar una o varias actitudes negativas asociadas al estilo de vida, se pueden generar hábitos saludables que contribuyan a la prevención de diversas patologías. Asimismo, Pender resalta el papel de la Enfermería como agente motivador y facilitador en la prevención de enfermedades en su práctica profesional diaria [29].

Por otra parte, el fundamento teórico del modelo de Nola J. Pender sostiene que mantener hábitos de vida saludable contribuye a la prevención de diversas patologías, por la búsqueda del bienestar integral del individuo. Además, este modelo detalla los elementos que participan en el desarrollo del comportamiento, junto con las motivaciones y actitudes que favorecen a los sujetos a adoptar comportamientos que promuevan la salud [30].

Asimismo, el rol de Enfermería, según el MPS, se centra en la educación y orientación hacia comportamientos saludables que favorezcan la prevención del VIH. Desde esta perspectiva, la Enfermería busca promover la modificación de conductas y actitudes, fomentando el autocuidado y la adopción de prácticas seguras que reduzcan el riesgo de infección [31].

La relación que se establece entre el MPS y esta investigación se sustenta en el conocimiento preventivo que poseen los adolescentes sobre VIH/SIDA, así como en el diseño y evaluación de intervenciones educativas orientadas al autocuidado. Asimismo, el modelo sustenta la adopción de actitudes

favorables frente al uso del preservativo, lo que contribuiría a reducir la incidencia de casos de VIH/SIDA. En este contexto, el profesional de enfermería asume un papel esencial al promover y educar sobre salud sexual.

Los supuestos vinculados con el objeto de estudio se explican:

- ✓ En las instituciones educativas públicas, una mayor autoeficacia percibida por los adolescentes frente al uso del preservativo aumenta la probabilidad de su compromiso con acciones preventivas, fortaleciendo su grado de información acerca del VIH/SIDA y su práctica real de prevención.
- ✓ Las actitudes hacia el uso del preservativo y las características heredadas o adquiridas de los adolescentes están condicionadas por sus creencias y afectos, los cuales moldean su conducta ante el VIH/SIDA dentro del entorno educativo.
- ✓ Una mayor autoeficacia percibida por parte de los adolescentes en relación con la prevención del VIH/SIDA conduce a una menor percepción de barreras y favorece una actitud positiva hacia el uso del preservativo.
- ✓ Los adolescentes pueden modificar tanto su actitud hacia el uso del preservativo como su entorno interpersonal y físico en el contexto escolar, generando condiciones favorables que fortalezcan su nivel de conocimiento preventivo sobre el VIH/SIDA y promuevan prácticas sexuales seguras.

2.2.2. Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA en adolescentes

A. Conocimiento

El conocimiento se entiende como un cúmulo de información que cada persona adquiere de la realidad y que se expresa en los comportamientos y estilos de vida que se asimilan y se transforman en costumbres y hábitos locales. La familia es el primer lugar donde se aprende y, conforme va pasando el tiempo, este conocimiento se renueva, generando nuevos comportamientos en función de las experiencias que se han vivido [32].

En la adolescencia, el conocimiento se adquiere de manera selectiva, y los cambios que ocurren en esta fase incluyen temas sexuales. Esta

particularidad debe considerarse para promover la educación orientada a la prevención de las ITS [33].

B. Tipos de conocimiento

El saber científico comprende una serie de conocimiento organizado, verificado y sistematizado de conocimientos que se adquieren mediante el análisis, la observación y la experimentación de sucesos o fenómenos, fundamentado en el método científico. Esta forma de conocimiento resulta fundamental para la evolución de la ciencia y la tecnología, pues ayuda a elaborar teorías y principios que explican cómo el mundo natural ha ido cambiando [34].

Por otro lado, el conocimiento experiencial se obtiene a partir de las vivencias y las interacciones sociales, fruto del contacto con quienes nos rodean. Este conocimiento es fundamental en la vida cotidiana y, si bien no siempre se pone a prueba rigurosamente, permite a las personas adecuarse a su entorno y afrontar diversas situaciones basándose en sus experiencias acumuladas [35].

C. Nivel de conocimiento

Se refiere al grado de desarrollo y comprensión que una persona alcanza respecto a un determinado objeto de estudio, el cual progresa a través de diferentes niveles de complejidad. Este proceso inicia con la obtención y análisis de información mediante el razonamiento, y se consolida a través de aspectos técnicos, metodológicos, teóricos y epistemológicos. En conjunto, estos niveles permiten una comprensión más profunda de la realidad y favorecen la construcción del conocimiento [36].

D. Evaluación del conocimiento

El nivel de conocimiento alto corresponde a la capacidad adquirida que permite tomar conciencia y razonar mediante un pensamiento lógico, con una adecuada organización cognitiva y el empleo de términos técnicos con fundamento científico; en este nivel, la persona responde

correctamente más del 80% de las preguntas. El nivel de conocimiento medio comprende ideas parciales, poco claras o que aún generan duda en la población estudiantil, con un rendimiento de entre el 60% y el 80% de respuestas correctas. Finalmente, el nivel de conocimiento bajo se caracteriza por ideas desorganizadas e infundadas, carentes de valor científico, con menos del 60% de respuestas correctas [37].

El nivel de conocimiento preventivo con respecto al VIH/SIDA entre adolescentes se refiere a la totalidad de conocimiento y aprendizajes que adquieren y mantienen a lo largo de su vida, tanto en su formación educativa como en sus vivencias diarias. Este conocimiento incluye distintas acciones destinadas a disminuir las posibilidades de contagio del VIH/SIDA, como la prevención en personas que no tienen la infección (prevención primaria), la detección temprana y el inicio de tratamiento en quienes ya viven con el virus (prevención secundaria) y, finalmente, el manejo de la infección para disminuir complicaciones y muertes asociadas (prevención terciaria) [38].

E. El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Afecta progresivamente las defensas del organismo, disminuyendo su capacidad para protegerse frente a diversas enfermedades. Esto ocurre debido a la replicación continua del virus en los linfocitos CD4 y macrófagos, lo que provoca una reducción gradual de estas células y altera el equilibrio del sistema inmunológico, favoreciendo la aparición de infecciones y otras afecciones que, en condiciones normales, el organismo podría controlar [39].

Aunque la infección por VIH puede cursar sin síntomas en sus etapas iniciales, la persona infectada puede transmitir el virus, incluso cuando la persona infectada no presenta síntomas visibles o signos clínicos evidentes. No obstante, cuando el sistema inmunológico se encuentra severamente debilitado, comienzan a manifestarse infecciones oportunistas y otros síntomas asociados al SIDA, ya que el cuerpo pierde gradualmente sus defensas naturales, volviéndose vulnerable

incluso a patógenos que normalmente serían inofensivos [40].

e.1. Desarrollo de la enfermedad

Comprende cambios relacionados con la salud en las personas infectadas [41], como se describe en las fases siguientes:

Fase de infección aguda: Aproximadamente tres semanas después de la exposición, pueden aparecer signos y síntomas semejantes a un cuadro gripal (fiebre, cefalea, malestar general) que generalmente desaparecen en dos semanas, periodo durante el cual el virus se replica activamente y puede desarrollar mutaciones genéticas, observándose inicialmente una reducción en los linfocitos T CD4+ que se estabilizan parcialmente dada la respuesta inmunológica del organismo [42].

Fase asintomática: En esta fase, el VIH continúa replicándose y produce una destrucción gradual del sistema inmunitario; el recuento de linfocitos T CD4+ desciende progresivamente, aunque sin generar manifestaciones clínicas evidentes; sin tratamiento, esta fase puede extenderse por más de diez años. Durante esta fase, los pacientes frecuentemente experimentan una reducción notable de peso corporal, que supera al 20% de su masa original [42].

Fase sintomática precoz: Los síntomas aumentan en intensidad y frecuencia, durante esta fase e incluyen infecciones oportunistas, diarrea y candidiasis [43].

Fase SIDA: En esta etapa, definida por un recuento de linfocitos T CD4+ menor de 200 células/mm³ o por la presencia de enfermedades definitorias, el sistema inmunológico se ve profundamente afectado, lo que facilita la aparición de diversas infecciones graves, muchas de ellas ocasionadas por

microorganismos oportunistas que aprovechan la disminución de las defensas del organismo. Durante esta fase pueden manifestarse complicaciones como pérdida severa de peso, neumonía, toxoplasmosis, episodios diarreicos persistentes, tuberculosis extrapulmonar, candidiasis a nivel traqueal y bronquial, así como alteraciones neurológicas como la encefalopatía [44].

e.2. Vías de transmisión

Transmisión sexual: Supone la penetración mediante el acercamiento con fluidos contaminados en la vagina, el ano o la boca. La probabilidad de transmisión aumenta cuando se mantienen relaciones sexuales que favorecen la aparición de lesiones**;** dado que la mucosa anal es más vulnerable que la vaginal, el coito anal constituye la práctica de mayor riesgo [45].

Transmisión sanguínea o parenteral: Incluye situaciones como transfusiones, trasplantes o el uso de jeringas y otros medios que han estado expuestos con sangre portadora del virus [46].

Transmisión vertical: El VIH puede transmitirse de la madre al niño durante el embarazo, el parto o la lactancia. Con una atención médica adecuada, el riesgo de contagio puede reducirse significativamente, pasando de un 25–30% a menos del 1% [47].

e.3. Diagnóstico

Pruebas de tamizaje de VIH: Estos exámenes ayudan a detectar si el organismo ha producido anticuerpos frente al virus. Entre las opciones disponibles se encuentran las pruebas rápidas, los análisis ELISA que emplean enzimas para identificar la respuesta inmunológica y los métodos basados en quimioluminiscencia. Destacan el test rápido de tercera generación, que permite detectar anticuerpos contra el VIH en muestras de sangre capilar, venosa o plasma, y el test rápido de cuarta generación, más avanzado, que identifica tanto antígenos del virus como anticuerpos [48].

Pruebas confirmatorias para VIH: Cuando el tamizaje indica posible infección, se usan métodos más precisos para confirmar el diagnóstico, tales como: el Western Blot (WB) o la inmunotransferencia con antígenos recombinantes (LIA), que analizan proteínas virales específicas; inmunofluorescencia indirecta (IFA), que visualiza anticuerpos bajo microscopio; PCR cualitativa, que busca material genético del VIH-1 directamente. Los resultados pueden ser positivos (confirmación de infección); negativos (no se detecta el virus), o indeterminados (requieren repetición u otros estudios). Además, la carga viral (cantidad de virus en sangre) se mide numéricamente [49].

Una persona es confirmada como portadora del VIH cuando se dan estas combinaciones de resultados: dos pruebas rápidas de tercera generación reactivas (de diferentes marcas); una prueba rápida de tercera generación + otra de cuarta generación reactivas. Una prueba rápida (tercera o cuarta generación) + un ELISA reactivo; una prueba rápida (tercera o cuarta generación) + un resultado reactivo en Western Blot o PCR [50].

e.4. Tratamiento

Los medicamentos antirretrovirales interfieren en distintas etapas del ciclo de replicación del VIH, siendo especialmente eficaces durante la retrotranscripción, etapa en la cual el ARN viral se modifica en ADN mediante la acción de la enzima transcriptasa inversa. Medicamentos como Tenofovir (TDF), Emtricitabina (FTC), Efavirenz (EFV), Lamivudina (3TC), Abacavir (ABC) y Zidovudina (AZT) actúan inhibiendo esta enzima, lo que permite ralentizar el avance de la infección. Aunque no representan una cura definitiva, su uso combinado maximiza los beneficios y mejora la condición de vida de las personas atendidas [51].

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) promueve el tratamiento antirretroviral mediante esquemas combinados, entre los que

destaca la asociación de TDF, 3TC y dolutegravir (TLD), que constituye un esquema de primera línea. Esta combinación permite suprimir la replicación viral, favorecer la recuperación inmunológica y mejorar el bienestar de las personas que viven con VIH. Aunque el tratamiento no elimina definitivamente el virus del organismo, su administración continua y la adherencia terapéutica son fundamentales para controlar la infección y reducir el riesgo de transmisión [52].

e.5. Medidas de prevención para evitar contagios en adolescentes del VIH/SIDA

Prevención de la transmisión perinatal del VIH: Las gestantes que viven con VIH/SIDA requieren tratamiento antirretroviral para salvaguardar su bienestar y evitar que el virus se transmita a sus bebés mientras dure el embarazo, la labor de parto o la lactancia materna. Estos medicamentos son fundamentales para proteger la salud de ambos. Posterior al nacimiento, los recién nacidos de madres con diagnóstico positivo igualmente reciben terapia preventiva contra el VIH, como medida de protección adicional ante cualquier posible exposición al virus durante el trabajo de parto [53].

Profilaxis preexposición (PrEP): Es un tratamiento preventivo destinado a personas seronegativas, cuyo objetivo es reducir significativamente el riesgo de adquirir la infección por VIH. Su uso regular disminuye hasta en un 99% la posibilidad de adquirir el virus mediante relaciones sexuales y, al menos en un 74% el riesgo causado por el uso de drogas inyectables [54].

Profilaxis posexposición (PEP): Consiste en el uso de medicamentos antirretrovirales dentro de las primeras 72 horas después de haber estado en contacto probable con el VIH, con el propósito de evitar que se establezca la infección. Esta medida no

está diseñada para emplearse de manera habitual por quienes se exponen de forma continua al virus [53]. Su efectividad está estrechamente relacionada con el cumplimiento estricto del tratamiento, el cual debe seguirse diariamente durante un período de 28 días [55].

e.6. Factores de riesgo específicos de los adolescentes

Inicio temprano de vida sexual: La iniciación sexual a edades tempranas, especialmente entre los 15 y 18 años, se asocia con un mayor involucramiento en prácticas sexuales de riesgo, las cuales se caracterizan principalmente por el uso limitado o inexistente de MAC [56].

Consumo de alcohol o drogas: El consumo de sustancias antes o posterior a las relaciones sexuales puede afectar el autocontrol y disminuir la percepción del riesgo, influyendo negativamente en la toma de decisiones relacionadas con el uso de métodos de protección. Asimismo, el consumo de drogas inyectables puede conducir al uso compartido de agujas o jeringas, especialmente en grupos donde uno o más integrantes viven con el VIH [57].

Sexo anal sin protección: Esto representa la forma de mayor vulnerabilidad de transmisión del VIH para la persona receptora, debido a que el semen, uno de los fluidos corporales con alta carga viral, entra en contacto con la mucosa anal, la cual es especialmente frágil y propensa a sufrir microlesiones durante la penetración, facilitando así la entrada del virus [58].

Sexo vaginal sin protección: Representa un riesgo considerable de transmisión del VIH, ya que el semen puede contener el virus. Aunque la mucosa vaginal es más resistente que la mucosa anal y el flujo vaginal brinda cierto grado de protección frente a lesiones, existe el riesgo de que durante la actividad sexual se produzcan

microfisuras, las cuales pueden facilitar el ingreso del virus al organismo [59].

Sexo oral sin protección: Abarca diversas prácticas, como la estimulación oral del pene (felación), de la vulva (cunnilingus) y del área anal (anilingus), las cuales pueden representar un riesgo de transmisión de infecciones cuando no se emplean barreras de protección adecuadas [60].

Múltiples parejas: El riesgo de adquirir el VIH aumenta proporcionalmente con el número de parejas sexuales que se tenga a lo largo del tiempo [61].

Entre los elementos que elevan el riesgo de transmitir el VIH se encuentran la ausencia de una educación sexual adecuada, las relaciones con parejas de mayor edad y la aparición de otras infecciones transmisibles [62].

2.2.3. Actitud al uso del preservativo en adolescentes

A. Actitud

Es la predisposición aprendida, con componentes cognitivos, afectivos y conductuales, que moldea y orienta la conducta de la persona frente a un hecho determinado. Cuando la actitud se articula con la conducta, constituye un rasgo esencial del ser humano, ya que refleja la manera en que interpreta, siente y actúa ante diversas situaciones. Los comportamientos pueden variar de forma constante, debido a que el individuo se encuentra en un proceso continuo de adquisición, interpretación y reconstrucción de la información, lo que le permite adaptar su actitud de acuerdo con el contexto [63].

Las actitudes de los adolescentes frente al uso del preservativo son diversas y están influenciadas por múltiples factores, entre los que destacan la cultura, el nivel educativo y la percepción personal de cada individuo. Las consecuencias más evidentes del no uso o del uso inadecuado del preservativo se reflejan en el incremento de la tasa de

fecundidad adolescente, así como en una mayor incidencia de ITS [64].

La actitud comprende sus percepciones, valoraciones y emociones respecto a su empleo como un método eficaz para prevenir gestaciones no deseadas y reducir el riesgo de ITS. Dicha actitud puede expresarse mediante la aceptación o el rechazo de su uso y se encuentra influenciada por diversos factores, entre los que destacan la confianza en su efectividad, las experiencias personales previas, las expectativas sociales y la influencia ejercida por la pareja [65].

Los factores psicosociales, en especial la actitud, cumplen un papel determinante en la decisión de utilizar el preservativo. Diversos estudios evidencian que una actitud positiva hacia su uso se asocia de manera significativa con una mayor probabilidad de emplearlo de forma constante y correcta durante las relaciones sexuales [66].

Una de las razones por las que muchos adolescentes evitan el uso del preservativo es la creencia de que reduce la sensibilidad y el disfrute durante el acto sexual. Además, es frecuente que algunos varones se opongan a su uso, lo cual aumenta la exposición a las ITS como de embarazos no planificados para ambas personas involucradas [67].

B. Componentes de las actitudes

- **Cognitiva**: El origen de toda actitud se encuentra en la asimilación de contenidos que resultan del procesamiento de la información, el cual ocurre dentro de un contexto social determinado y en el marco de un proceso específico de socialización [68]**.**

  Conocimiento del uso del preservativo. Conjunto de conocimientos que posee el individuo a partir de las distintas fuentes de información a las que ha tenido acceso, así como a la comprensión de las funciones y medidas de prevención existentes [69]**.** Comprende, además, los saberes previos y los conceptos que ha incorporado respecto al uso del preservativo como método anticonceptivo, orientado a la prevención de ITS y de embarazos no

proyectados, en el marco de una vida sexual responsable [70].

Beneficios del uso del preservativo. El preservativo constituye el único método anticonceptivo que ofrece una protección dual, ya que contribuye de manera eficaz a la prevención de ITS, incluido el VIH. Asimismo, su uso adecuado y constante representa una medida fundamental para prevenir embarazos no planificados, especialmente en poblaciones sexualmente activas [71].

Tipos de preservativo. Existen dos tipos de preservativos: los preservativos externos, también conocidos como preservativos masculinos, y los preservativos internos, denominados preservativos femeninos. Ambos métodos han demostrado ser eficaces en la prevención de ITS y de embarazos no deseados, siempre que sean utilizados de manera correcta y constante durante las relaciones sexuales [72].

- **Afectiva:** Las emociones pueden entenderse como respuestas internas que surgen frente a situaciones o estímulos que resultan significativos para la persona. Estas respuestas suelen manifestarse tanto a nivel físico como psicológico y están acompañadas de una interpretación o valoración personal de lo que se experimenta, cumpliendo así un papel importante en la manera en que el individuo capta y responde a su entorno. Cumplen una función adaptativa y, frente al preservativo, se expresan en los sentimientos de aceptación, confianza, temor o rechazo que el adolescente experimenta ante su uso [73].

  Aceptación del uso del condón. Actúa como un importante factor de protección frente a las conductas sexuales de riesgo, ya que contribuye a disminuir la probabilidad de exposición y transmisión de ITS [74].

Relevancia del uso del condón. En la actualidad no existe un método que garantice relaciones sexuales completamente seguras; sin embargo, el preservativo constituye la alternativa que ofrece mayor protección y eficacia. Esto se debe a que es el único método anticonceptivo que actúa como una barrera física, evitando el contacto directo con fluidos sexuales potencialmente infectados. Su amplio uso se explica por características como su bajo costo, fácil acceso, sencillez en la utilización y ausencia de efectos secundarios. No obstante, su efectividad depende en gran proporción de un uso correcto y constante por parte de las personas [75].

Impacto de la opinión de terceros frente al uso del condón. La opinión de terceros influye de manera importante en la actitud de los adolescentes frente al uso del preservativo, al estar mediada por valores socioculturales y estereotipos sexuales. El rol masculino suele asociarse al placer y la conquista sexual, lo que puede disminuir la percepción del riesgo y el uso del condón. En contraste, el estereotipo femenino se relaciona con la pasividad, limitando la toma de decisiones y la negociación del uso de MAC. Estas creencias refuerzan conductas sexuales de riesgo [76].

- **Conductual:** Implica una predisposición del individuo para responder frente a una situación u objeto de una forma determinada. Este componente corresponde al aspecto conductual de la actitud, en el que se expresan de manera concreta las acciones o comportamientos que la persona adopta, ya sea a favor o en contra de aquello que experimenta [77].

  Creencias relacionadas al uso del preservativo. La conducta sexual de los adolescentes está influida por creencias, percepciones y conocimientos que orientan la forma en que valoran el uso del preservativo. Estas creencias se construyen en la interacción social y en la vida cotidiana, donde los significados

sobre la sexualidad son aprendidos y compartidos. Dichos significados pueden modificarse según el contexto sociocultural, el tiempo y el entorno. En este proceso, el uso del preservativo puede ser aceptado o rechazado como medida de prevención [78].

C. Características

Las actitudes son aprendidas, ya que representan cambios en el comportamiento producto de la experiencia. Si bien no son innatas, son dinámicas, porque vinculan a la persona con los objetos de la realidad, otorgándoles una importancia motivacional. Además, son susceptibles de cambio o modificación a lo largo del tiempo. Las actitudes también se interrelacionan entre sí, formando sistemas consistentes y coherentes. En consecuencia, pueden manifestarse en diferentes direcciones evaluativas frente a los objetos: favorables o de aceptación, neutrales o de indiferencia, y desfavorables o de rechazo [79].

La actitud positiva permite al individuo afrontar las situaciones centrándose en los aspectos favorables, valorando lo beneficioso de cada experiencia y enfrentando la situación de manera saludable, optimista y emocionalmente equilibrada. La actitud negativa, por el contrario, limita la capacidad de la persona para extraer aprendizajes o beneficios de situaciones adversas, generando sentimientos de frustración y resultados desfavorables que dificultan el logro de objetivos personales o colectivos [80].

Las percepciones favorables respecto al uso del condón se asocian directamente con comportamientos sexuales más saludables, como su utilización correcta y constante. En cambio, las actitudes negativas suelen relacionarse con una menor frecuencia de uso del condón y con la adopción de conductas sexuales de riesgo, entre ellas las relaciones sin protección o con múltiples parejas. Es importante destacar que diversos estudios evidencian que los programas de educación sexual que no abordan la dimensión actitudinal presentan un impacto limitado en la mejora del uso adecuado y sostenido del preservativo [81].

Una actitud negativa puede definirse como un conjunto de pensamientos, emociones y comportamientos desfavorables que una persona manifiesta de manera persistente frente a un objeto, grupo o situación determinada. Este tipo de actitud se caracteriza por generar percepciones y respuestas pesimistas, las cuales pueden estar influenciadas por experiencias pasadas, baja autoestima o dificultades en las relaciones interpersonales. En consecuencia, la actitud negativa limita la capacidad del individuo para afrontar situaciones de manera constructiva y puede afectar su bienestar psicológico y social [82].

D. Medición de las actitudes

Dado que las actitudes no son directamente observables, se han desarrollado diversas herramientas para su medición y análisis. Estas técnicas se clasifican en directas e indirectas, dependiendo de que la persona es consciente o no de que su actitud está siendo evaluada. Las técnicas directas se caracterizan porque el individuo sabe que se le está evaluando su actitud, mientras que en las técnicas indirectas la persona no tiene conocimiento explícito de dicha evaluación [83].

Los instrumentos para medir actitudes permiten evaluar cómo varían las percepciones de las personas frente a un objeto o situación específica. Inicialmente, se presentan como una herramienta simple: un conjunto de respuestas que funcionan como indicadores de una variable subyacente, bajo este caso, la actitud. Es fundamental garantizar que las propiedades de los indicadores utilizados correspondan con las características atribuidas a la variable que se desea medir. A través de estas escalas, las actitudes pueden clasificarse como altas o bajas, positivas o negativas, y favorables o desfavorables [84].

E. Preservativo como método preventivo

Constituye uno de los principales métodos de barrera para prevenir embarazos y la transmisión de ITS, incluido el VIH [85].

E.1. Preservativo masculino

Consiste en una cubierta fina elaborada de látex, generalmente lubricada y libre de nonoxinol-9. Se coloca sobre el pene cuando éste se encuentra en estado de erección, antes de iniciar el coito. Su función principal es actuar como un mecanismo de protección que impide el paso de los espermatozoides hacia el tracto reproductor femenino, previniendo así embarazos no deseados y reduciendo el riesgo de transmisión de ITS [86].

Mecanismo de acción: El preservativo masculino impide que los espermatozoides ingresen a la vagina, ya que crea una barrera física. Además, previene la exposición directa entre los líquidos corporales de ambos miembros de la pareja [87].

Eficacia: Con uso correcto y consistente, su eficacia anticonceptiva es de aproximadamente 98%, mientras que con el uso típico desciende a alrededor de 85%, debido principalmente a errores en su colocación o a su uso inconstante [88].

Contraindicaciones: Personas que tengan alergia al látex [89].

Modo de empleo: Antes de usarlo, se debe verificar que el empaque esté cerrado y en buen estado, además de revisar que no esté vencido. Es importante utilizar un condón nuevo en cada encuentro sexual y desecharlo correctamente después de usarlo [90].

Utilización [91]:

- Abrir el empaque con cuidado, sin usar dientes ni objetos cortantes, y verificar el sentido en que se desenrolla el preservativo.
- Presionar la punta (reservorio) del preservativo para expulsar el aire.
- Colocar el preservativo sobre el glande del pene erecto, antes de cualquier contacto genital.
- Desenrollar el preservativo hasta cubrir por completo el pene.

- Después de la eyaculación, extrae el pene antes de que pierda la erección, sujetando el preservativo por la base para evitar que se deslice.
- Retirar el preservativo con cuidado, anudarlo y desecharlo en un recipiente de basura.

E.2. Preservativo femenino

Es un dispositivo de barrera que se adapta a las paredes de la vagina sin causar molestias a la mujer durante su uso. Está elaborado con materiales como nitrilo, látex o poliuretano, los cuales son flexibles, transparentes y resistentes. Cuenta con dos aros flexibles: el aro interno, ubicado en el extremo cerrado, permite la inserción y correcta colocación del profiláctico dentro de la vagina, mientras que el aro externo, situado en el extremo abierto, queda parcialmente fuera del cuerpo y cubre la zona externa de los genitales, proporcionando una mayor protección durante la relación sexual [92].

Mecanismo de acción: Impide que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino [85].

Eficacia: Es una estrategia confiable de protección cuando se utiliza de forma adecuada. Su efectividad oscila entre un 89% y un 95% si se usa solo. Sin embargo, esta puede aumentar entre un 97% y casi un 100% si se combina con espermicidas, sustancias que eliminan los espermatozoides al aplicarse directamente en la zona íntima o ingerirse, según su presentación [93].

Contraindicaciones: no presenta contraindicaciones médicas y puede ser utilizado por la mayoría de las mujeres [94].

Características:

- Es un recurso beneficioso para quienes padecen alergia al látex
- Cuenta con un aro suave y elástico en cada límite.
- Hay dos anillos uno se introduce en la vagina para mantenerlo en su lugar y otro permanece afuera para proteger algunos de los

genitales externos durante su uso.

- Se puede aplicar antes de dar inicio a una relación íntima, propiciando relaciones sexuales sin interrupciones.
- No es necesario que haya una erección para colocarlo, y puede retirarse sin apuro después de la relación sexual
- Debido a su buen nivel de lubricación, el material del preservativo puede adaptarse a la temperatura del cuerpo, lo que permite que las relaciones sexuales se sientan más naturales.

✓ Ofrece doble protección: Evita que se transmitan las ITS, incluido el VIH/SIDA y los embarazos no planificados [95].

- No se recomienda utilizarlo al mismo tiempo que un preservativo masculino [96].

Utilización:

- Es recomendable buscar una posición que resulte cómoda y permita colocar correctamente el preservativo femenino.
- Al tomar el preservativo femenino, se debe mantener la parte abierta orientada hacia abajo. Después, se presiona el aro interior con el pulgar y el dedo medio de la mano para que sea más sencillo introducirlo.
- Mientras se sostiene el aro interno del preservativo femenino, es importante colocar el dedo adyacente al pulgar y el dedo medio para que sea más fácil introducirlo.
- Con una mano, se debe tomar el preservativo sujetándolo entre el pulgar y el índice, mientras que con la otra mano se separan suavemente los labios vaginales para ayudar a colocarlo con mayor facilidad.
- Colocar el preservativo en la entrada de la vagina y soltarlo con cuidado para que se acomode correctamente.
- Al utilizar el preservativo femenino, se debe insertar el dedo índice en la vagina para empujar el aro interno hasta que quede bien colocado. La parte externa del condón, que queda fuera del cuerpo, generalmente mide cerca de 2,5 centímetros de ancho.

- Se debe comprobar que el pene entre adecuadamente en el preservativo y permanezca dentro de él durante toda la relación sexual. Quien lo utiliza debe ser cuidadoso al dirigir la punta del pene para evitar que tenga contacto directo con las paredes vaginales.
- Cuando el pene ya se haya retirado, se debe sacar con cuidado el preservativo femenino. Para ello, se sostiene el aro externo con una mano y se le da una ligera vuelta para evitar que el contenido se derrame
- Debe botarse en un recipiente de basura y no lanzarse al inodoro.
- Si la mujer quiere utilizar lubricante, se sugiere que este sea de base acuosa. Puede colocarse una mínima cantidad en la parte exterior del preservativo, en el interior del aro y en otras zonas que se considere necesarias para mayor confort [85].

E.3. El preservativo en la prevención contra VIH y otras ITS: Utilizar el preservativo de manera adecuada y en cada encuentro sexual reduce de forma significativa el riesgo de adquirir el VIH. Se calcula que su uso adecuado puede evitar entre un 80% y un 95% de los posibles casos de transmisión que ocurrirían si no se emplea de la forma debida [97].

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Actitud

La actitud se refiere a la manera en que una persona ve y siente respecto a alguien o algo, lo cual generalmente impacta en su forma de actuar [98].

2.3.2. Adolescencia

Este grupo comprende a personas entre los 10 y 19 años, una etapa de transición de la niñez a la adultez caracterizada por importantes transformaciones físicas, psicológicas, emocionales y sociales [99].

2.3.3. Conocimiento

Hace referencia al proceso de obtener y comprender información útil para interpretar la realidad, utilizando la razón y la inteligencia. El conocimiento

puede clasificarse en tres tipos: común, científico y filosófico [100].

2.3.4. Preservativo

Funda delgada de látex, poliuretano o nitrilo que se coloca sobre el pene erecto (preservativo masculino) o dentro de la vagina (preservativo femenino) antes del coito, y que actúa como barrera frente a embarazos e ITS [101].

2.3.5. Prevención

Esto implica adoptar las medidas más efectivas para prevenir riesgos o posibles daños [102].

2.3.6. SIDA

Etapa avanzada de la infección por VIH, que se presenta cuando el recuento de linfocitos T CD4+ desciende por debajo de 200 células/mm³ o aparecen enfermedades oportunistas definitorias [103].

2.3.7. VIH

Se define como una infección que deteriora la respuesta inmunológica del cuerpo, haciendo que la persona sea más propensa a diferentes enfermedades [104].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

La investigación se desarrolló en la ciudad de Chota, capital de la provincia homónima, ubicada en el departamento de Cajamarca e integrada por 19 distritos [105]. El distrito de Chota abarca una superficie de 261,75 km² y se sitúa a 2 382 m s. n. m. en la meseta de Acunta. Su localización corresponde a 219 km al este de Chiclayo y 152 km al norte de Cajamarca. Limita con Conchán y Chiguirip por el norte, Lajas por el oeste, la provincia de Hualgayoc por el sur y Chalamarca por el este. Presenta una temperatura media anual de 17,8 °C y diversidad de microclimas que oscilan entre valles interandinos templados y zonas altoandinas frías [106].

El estudio se llevó a cabo en el Colegio Público "Sagrado Corazón de Jesús", situado en el Jr. Sagrado Corazón de Jesús N° 231, institución que depende administrativamente de la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) Chota, y que en 2026 cuenta con 834 estudiantes, organizados en 27 secciones, quienes acuden en el horario de 07:30 a 14:00 horas, de lunes a viernes.

Asimismo, la institución no dispone de un servicio de salud escolar propio; sin embargo, los estudiantes tienen acceso a atención en los establecimientos de salud de la localidad, principalmente en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas de Chota.

3.2. Diseño de investigación

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, basado en la recolección de datos numéricos y su análisis estadístico respecto a la población investigada. Presenta un nivel relacional, con el objetivo de determinar la asociación entre dos variables dentro de un contexto específico. De tipo observacional, ya que las variables fueron examinadas sin manipulación alguna. El diseño seleccionado es no experimental, pues no se aplicó ningún tipo de intervención o estímulo sobre las variables analizadas. En cuanto a la

temporalidad, el estudio sigue un corte transversal, lo que significa que los datos se recopilaron en un solo punto en el tiempo [107].

3.3. Hipótesis

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026.

3.4. Población, muestra y unidad de estudio

3.1.1. Población

La población se delimitó a los estudiantes de tercer, cuarto y quinto grado de educación secundaria, debido a que corresponden a grados superiores del nivel secundario y comprenden adolescentes cuyas edades se sitúan principalmente en la adolescencia media y tardía. Esta etapa resulta pertinente para estudiar el conocimiento preventivo sobre el VIH/SIDA y las actitudes frente al uso del preservativo, por su relación con la educación sexual y la prevención de conductas de riesgo [108].

Población estudiantil de la institución educativa

Grado / IE	3er Grado	4to Grado	5to Grado	TOTAL
Sagrado Corazón de Jesús	176	157	138	471

Fuente: Registros académicos de la I.E

3.1.2. Muestra

Para definir el tamaño muestral se utilizó la siguiente expresión matemática para poblaciones finitas:

$$n = \frac{NZ^2pq}{e^2(N-1) + Z^2pq}$$

En donde:

- Población total (N): 471 estudiantes
- Nivel de confianza (Z): 1,96 (95%)
- Probabilidad de éxito (p): 0,50
- Probabilidad de fracaso (q): 0,50
- Margen de error (e): 5%

Se utilizó p = 0,50 debido a que no se contaba con estudios previos en la población, lo que supone la máxima variabilidad posible en el producto p × q.

$$n = \frac{(471)(1{,}96)^2(0{,}50)(0{,}50)}{(0{,}05)^2(471-1) + (1{,}96)^2(0{,}50)(0{,}50)}$$

$$n = 212$$

La muestra quedó constituida por 212 alumnos matriculados en tercer, cuarto y quinto grado del año escolar 2026.

El tamaño de la muestra correspondiente a cada grado se determinó mediante el coeficiente de asignación (n/N), garantizando una representación proporcional de cada estrato.

Grado	Tamaño de estrato	Proporción	Asignación proporcional de la muestra por estrato
3er Grado	176	176*0,4501	79
4to Grado	157	157*0,4501	71
5to Grado	138	138*0,4501	62
TOTAL	471		212

3.1.3. Muestreo

El muestreo fue probabilístico, aleatorio estratificado con afijación proporcional, considerando los grados de estudio como estratos. Posteriormente, se asignó un número a cada estudiante según la nómina de matrícula y se realizó la selección aleatoria dentro de cada estrato, de modo que todos los estudiantes tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionados.

3.1.4. Unidad de estudio

Conformado por cada estudiante de tercero, cuarto o quinto grado de educación secundaria de la institución educativa.

3.1.5. Criterios de inclusión y exclusión

a. Criterio de inclusión

- ✓ Adolescentes de ambos sexos.
- ✓ Alumnado inscrito de manera regular y con asistencia activa a las clases de tercero, cuarto y quinto año de secundaria.
- ✓ Estudiantes que accedieron a participar de manera voluntaria en la investigación y firmaron el documento de asentimiento informado.

b. Criterios de exclusión

- ✓ Jóvenes que ya no forman parte del centro educativo.
- ✓ Adolescentes que no presentaron la firma de sus padres en el consentimiento informado.
- ✓ Adolescentes que faltaron el día programado para aplicar los instrumentos
- ✓ Alumnos con discapacidad, solo en aquellos casos en los que se haya verificado que, a pesar de las adaptaciones y apoyos individualizados, su participación no es factible.

3.5. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA	Es el conjunto integrado de información, principios y aprendizajes de prevención que los jóvenes adquieren y retienen progresivamente a lo largo de su desarrollo, mediante la educación, y que se manifiesta en su comprensión y capacidad para aplicar medidas preventivas sobre VIH/SIDA en situaciones reales [109].	Conocimiento básico sobre el VIH/SIDA	– Conceptos básicos del VIH/SIDA.	Bajo (0 – 13 puntos) Medio (14 a 16 puntos) Alto (17 - 20 puntos)
		Vías de transmisión.	– Agente causal – Vías de transmisión – Fluidos transmisores.	
		Medidas de prevención	– Medidas preventivas – Uso del preservativo	
		Diagnóstico y Tratamiento.	– Pruebas de tamizaje y confirmatorias. – Terapia Antirretroviral (TAR)	
		Factores de riesgo en adolescentes	– Conductas de riesgo. – Exposición a sangre – Falsas creencias sobre la transmisión.	
	Es el sentimiento, creencia u opinión que tiene el	Actitud cognitiva	– Conocimiento del uso del preservativo – Beneficios del uso del preservativo. – Tipos de preservativo.	- Negativa (0 – 12

Actitud al uso de preservativo	adolescente sobre el uso del preservativo como método anticonceptivo y de protección contra el VIH/SIDA [78].	Actitud afectiva	– Aceptación del uso del condón. – Relevancia del uso del condón. – Impacto de la opinión de terceros frente al uso del condón.	puntos) - Positiva (13 - 24 puntos)
		Actitud conductual	– Empleo del preservativo. – Procedimiento de colocación. – Creencias relacionadas al uso del preservativo.	

3.6. Descripción de la metodología

3.6.1. Métodos

Técnica de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, aplicada mediante dos instrumentos: un cuestionario para medir el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y una escala tipo Likert para medir la actitud frente al uso del preservativo. Las preguntas fueron de tipo cerrado, lo que permitió obtener respuestas concretas en cada ítem [110].

Estrategias de recolección de datos

Los instrumentos se aplicaron de forma autoadministrada y colectiva en cada aula, en presencia de las investigadoras, quienes brindaron las indicaciones y absolvieron dudas sin inducir respuestas. El asentimiento se archivó separado del cuestionario, que no tenía datos identificatorios; por tanto, la recolección fue confidencial y disociada, no estrictamente anónima.

Procedimientos en recolección de la información

Se solicitó el respectivo permiso institucional concedido por el director de Chota (Anexo 1). Dicha gestión tuvo el propósito de proporcionar información básica de los estudiantes, como la nómina de matrícula por grado y sección, la edad y el sexo. Una vez recopilada esta información preliminar, se convocó a una reunión con los padres de familia y docentes para dar a conocer el fin del estudio y para la participación de los adolescentes se solicitó a los padres o tutores, a través de la firma del consentimiento informado (Anexo 2) y a los estudiantes se les hizo firmar un asentimiento informado (Anexo 3). Se realizó una visita domiciliaria a los padres o tutores que no asistieron a la reunión para brindarles la información detallada y gestionar las autorizaciones respectivas.

Después de obtener el consentimiento de los padres o tutores para que sus hijos participaran en la investigación, se procedió a aplicar los instrumentos correspondientes durante los días 4 y 5 de mayo de 2026. El desarrollo de los

cuestionarios tuvo una duración estimada de 14 a 20 minutos.

3.6.2. Materiales

Instrumentos de medición

Se emplearon dos instrumentos: un cuestionario orientado a medir la variable nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y una escala tipo Likert destinada a evaluar la actitud frente al uso del preservativo.

El primer instrumento, denominado “Cuestionario para evaluar el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa”, corresponde a la propuesta de Chávez (2010). Este cuestionario fue diseñado y validado por la autora mediante juicio de expertos, determinando la validez de contenido mediante la prueba binomial ($p < 0,05$). La confiabilidad se determinó con el coeficiente Alfa de Cronbach (0,68), complementándose con la correlación de Pearson aplicada a cada ítem, lo que respalda su validez [111]. Posteriormente, dicho instrumento fue adaptado por Santamaría en 2018 para un estudio de características similares [112].

El segundo instrumento es la escala de actitud frente al uso del preservativo elaborada por Donayre L. en 2021 a partir de los componentes de la Escala Multidimensional de Actitudes hacia el Condón (MCAS) de la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA) [113], y aplicada en estudiantes de un colegio público de la ciudad de Ica. Su validez se determinó mediante juicio de expertos y prueba binomial ($p = 0,035$), y su confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach ($\alpha = 0,85$), lo que indica un nivel de confiabilidad alto [114].

El instrumento destinado a evaluar el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA (Anexo 4) está conformado por 20 preguntas cerradas de opción múltiple, cuyas alternativas presentan una codificación específica (Anexo 6). Su estructura incluye instrucciones, datos generales y las preguntas relacionadas a conocimientos sobre VIH/SIDA, organizadas en cinco dimensiones: conocimiento básico sobre el VIH/SIDA (ítems 1 y 2), vías de transmisión (ítems 3 y 4), medidas de prevención (ítems 5 al 9), diagnóstico y

tratamiento (ítems 10 al 13) y factores de riesgo en adolescentes (ítems 14 al 20). La puntuación es de carácter global y oscila entre 0 y 20 puntos, asignándose 1 punto por acierto y ningún punto por error. De acuerdo con el puntaje obtenido, se establecen tres categorías: nivel bajo (0–13 puntos), nivel medio (14–16 puntos) y nivel alto (17–20 puntos) en cuanto al conocimiento preventivo [111].

El segundo instrumento (Anexo 4) es una escala diseñada para medir la actitud hacia el uso del preservativo, está compuesto por 12 ítems con tres opciones de respuestas: sí (2 puntos), a veces (1 punto) y no (0 puntos), y está dividido en tres dimensiones: cognitiva donde es positiva si tiene de 5 – 8 puntos y negativa 0 – 4 puntos; afectiva, positiva si tiene de 6 – 10 puntos y negativa 0 – 5 puntos; y conductual donde es positiva si tiene de 4 – 6 puntos y negativa 0 – 3 puntos. Los ítems 7, 8 y 9, formulados en sentido negativo, se puntúan de forma inversa (sí = 0; a veces = 1; no = 2). El instrumento tiene clasificación global, se valora de 0 a 24 puntos; clasificándose como actitud negativa (0 – 12 puntos) y actitud positiva (13 - 24 puntos) [114].

Para la adaptación de los instrumentos al contexto del estudio, se realizó la validez de contenido (Anexo 5) mediante la técnica de juicio de expertos, conformada por siete profesionales con experiencia en el área. Para evaluar la pertinencia y adecuación del instrumento, se utilizó el coeficiente V de Aiken, considerando seis criterios de valoración y una escala ordinal de cinco categorías: muy malo, malo, regular, bueno y muy bueno. Como resultado, se obtuvieron valores comprendidos entre 0,82 y 0,89, lo que evidenció una adecuada validez de contenido y permitió considerar los instrumentos como válidos para su aplicación.

Asimismo, el 24 de marzo de 2026 se realizó una prueba piloto con 28 estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Abel Carbajal Pérez”, cuyas edades oscilaron entre 14 y 17 años, para evaluar la comprensión, claridad y pertinencia de los ítems, así como identificar posibles dificultades durante la aplicación de los instrumentos. Los estudiantes de tercer grado no fueron incluidos en esta etapa; sin embargo, sí formaron parte de la población de estudio y de la muestra definitiva, debido a

que reunían las condiciones de inclusión establecidos. Los resultados de la prueba piloto permitieron evaluar la confiabilidad de los instrumentos y realizar los ajustes necesarios antes de su aplicación a la muestra de investigación.

Posteriormente, se aplicaron los cuestionarios correspondientes a las variables nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud hacia el uso del preservativo, procediéndose a la evaluación de la confiabilidad mediante análisis estadístico. Los resultados obtenidos mostraron un coeficiente de confiabilidad KR-20 = 0,75 para el instrumento de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y un coeficiente Alfa de Cronbach = 0,81 para la escala de actitud hacia el uso del preservativo, lo que evidencia una adecuada consistencia interna de ambos instrumentos (Anexo 5).

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados con el software libre Jamovi, versión 2.6. Se aplicó estadística descriptiva, con frecuencias absolutas y porcentuales presentadas en tablas simples y de doble entrada, según los objetivos de la investigación. Para el análisis inferencial se utilizó la prueba Chi-cuadrado de Pearson, con un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia de $p < 0,05$, previa verificación de que ninguna frecuencia esperada fuera menor de cinco.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Caracterizar social y demográficamente a los adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Características sociodemográficas	TOTAL	
	N (212)	%
Sexo		
Femenino	112	52,8
Masculino	100	47,2
Edad		
14 años	22	10,4
15 años	80	37,7
16 años	90	42,5
17 años	20	9,4
Grado		
Tercero	79	37,3
Cuarto	71	33,5
Quinto	62	29,2

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos

En la Tabla 1, con respecto a las características sociodemográficas, se observa que, del total de 212 estudiantes que participaron, predominó el sexo femenino con 52,8%. En cuanto a la edad, sobresalió el grupo de 16 y 15 años con 42,5% y 37,7%, respectivamente. Asimismo, en cuanto al grado de estudios predominaron los estudiantes de tercer grado con un 37,3% y cuarto grado con 33,5%.

En relación con la variable sexo, lo encontrado en el presente estudio guarda semejanza con lo reportado por Gutiérrez et al. [20], quienes en 2023 encontraron en una institución educativa de Barranquilla que prevaleció el sexo femenino con 51,7% frente al 48,2% del sexo masculino, del mismo modo Flores-Garcés et al. [21] en Chile durante el año 2022 evidenciaron que el 50,3% de los participantes fue de sexo femenino; sin embargo, estos datos difieren de los obtenidos por Moreno [26] quien realizó un estudio en Chimbote en el año 2024, demostrando que el sexo masculino predominó con un 65,8%.

Respecto al sexo, se corroboró un ligero predominio del sexo femenino, sin embargo, dado que tanto hombres como mujeres forman parte del mismo grupo etario y pertenecen al ámbito escolar, las diferencias observadas corresponden a la distribución propia de la población estudiada y no constituyen un factor explicativo de las variables investigadas. En concordancia con ello, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) señala que la comunidad peruana presenta una distribución similar entre ambos sexos, por lo que las variaciones encontradas en la frecuencia de participación permiten únicamente caracterizar y contextualizar a la población objeto de estudio [115].

Con relación a la edad, los resultados obtenidos son coherentes con lo señalado por el MINSA, que plantea que la adolescencia comprende el periodo entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días [116]; asimismo, de acuerdo con las edades normativas del sistema educativo peruano, las edades correspondientes a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado de educación secundaria fluctúan entre los 14 y 18 años, distribución similar a la observada en la presente investigación [117].

En este contexto, la población analizada se sitúa en una etapa del desarrollo caracterizada por relevantes cambios físicos, psicológicos y sociales, al igual que por el inicio y consolidación de conductas relacionadas con la salud sexual. Por ello, resulta fundamental reforzar las intervenciones educativas orientadas a la prevención del VIH/SIDA, promoviendo el acceso a información clara y oportuna sobre las formas de transmisión, los factores de

riesgo y las medidas preventivas, con el fin de fomentar prácticas sexuales seguras y contribuir a la disminución de la transmisión de esta infección [118].

En cuanto al grado de estudios, la participación de estudiantes de tercero, cuarto y quinto grado permitió contar con una representación adecuada de los distintos niveles de educación secundaria. Asimismo, Archi [119] indicó que al corresponder a los últimos años de formación escolar, los adolescentes se encuentran en un período en el que están próximos o pueden haber iniciado su vida sexual. Esta situación hace que sea necesario fortalecer los conocimientos y promover actitudes favorables hacia las medidas preventivas contra el VIH/SIDA, con la finalidad de fomentar una sexualidad responsable y reducir el riesgo de infección.

En este marco, adquiere importancia el planteamiento de Nola Pender, quien sostiene que los aspectos personales, los hábitos previos y el contexto sociocultural influyen en la adopción de conductas orientadas al cuidado de la salud. Desde esta perspectiva, variables como la edad, género y nivel educativo permiten una mejor comprensión del nivel de conocimientos y las actitudes relacionadas con el uso del preservativo [28]. Por ello, la caracterización de la población de estudio resulta fundamental, ya que permite conocer las particularidades de los participantes y del ámbito en el que tuvo lugar la investigación, facilitando una adecuada interpretación de los resultados obtenidos.

4.2. Describir el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA según dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Tabla 2. Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA según dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Dimensiones del conocimiento preventivo	TOTAL	
	N (212)	%
Conocimiento básico sobre el VIH/SIDA		
Bajo	7	3,3
Medio	115	54,2
Alto	90	42,5
Vías de transmisión del VIH		
Bajo	4	1,9
Medio	55	25,9
Alto	153	72,2
Medidas de prevención		
Bajo	11	5,2
Medio	93	43,9
Alto	108	50,9
Diagnóstico y tratamiento		
Bajo	38	17,9
Medio	142	67,0
Alto	32	15,1
Factores de riesgo en adolescentes		
Bajo	7	3,3
Medio	159	75,0
Alto	46	21,7

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos

En la Tabla 2 se evidencia que, en la dimensión conocimiento básico sobre el VIH/SIDA, predominó el nivel medio con 54,2%, seguido del nivel alto con 42,5%. En la dimensión vías de transmisión del VIH destacó el nivel alto con 72,2%, mientras que en medidas de prevención también prevaleció el nivel alto con 50,9%. Por otra parte, en la dimensión diagnóstico y tratamiento primó el nivel medio con 67,0%, observándose además un 17,9% de estudiantes con nivel bajo. Asimismo, en la dimensión factores de riesgo en adolescentes el 75,0% mostró un nivel medio de conocimiento.

Con respecto a la dimensión conocimiento básico sobre el VIH/SIDA, los hallazgos obtenidos mantienen semejanza con los de Delgadillo y Gutiérrez [27], quienes informaron que el 52,5% de los estudiantes de 16 y 17 años presentó un nivel medio de conocimiento, mientras que el 26,7% alcanzó un nivel alto. De igual manera, Pérez [16] , en una institución educativa de Chota, encontró que el 65,3% de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de las ITS. Estos resultados evidencian que, tanto a nivel local como nacional, predomina un conocimiento intermedio en los adolescentes respecto a las principales características del VIH/SIDA.

Sin embargo, estos resultados discrepan de los reportados por Gutiérrez et al. [20], quienes evidenciaron que el 96% de los estudiantes tenía conocimiento adecuado sobre el significado del VIH y el 95% conocía el significado del SIDA; del mismo modo, Ccama [120] en 2026, en una institución educativa de Ayaviri (Puno), reportó que el 58,4% de los estudiantes manifestó un nivel alto de conocimiento y solo el 4,6% un nivel bajo. Asimismo, se distingue de lo reportado por Orji et al. [121], quienes, en 1200 estudiantes de secundaria de escuelas públicas de Nigeria, encontraron que únicamente el 46,0% presentó conocimientos adecuados sobre el VIH.

Las discrepancias observadas entre las investigaciones podrían estar relacionadas con las características de la población evaluada, los instrumentos empleados y las estrategias de educación para la salud

implementadas en cada contexto. No obstante, los resultados coinciden en señalar que aún persisten vacíos de conocimiento sobre determinados aspectos del VIH/SIDA.

Referente a las vías de transmisión del VIH, el marcado predominio del nivel alto (72,2%) concuerda con lo descrito por Flores-Garcés et al. [21], quienes reportaron que el 90,1% de los estudiantes reconocía los modos de transmisión del VIH y que el 80,3% sabía que para detectar la infección era necesaria una muestra de sangre. Del mismo modo, Gutiérrez et al. [20] evidenciaron que el 89% de los estudiantes poseía conocimientos adecuados acerca de las formas de infección y que el 82% identificaba correctamente los principales fluidos implicados en la transmisión.

Lo anterior permite evidenciar que la información relacionada con las vías de contagio constituye uno de los aspectos más difundidos entre la población adolescente, probablemente debido a las actividades de promoción y educación en salud desarrolladas en las instituciones educativas y los servicios de salud.

En cuanto a la dimensión medidas de prevención, predominó el nivel alto (50,9%), lo que coincide con lo reportado por Copara et al. [3] en Ecuador, quienes evidenciaron que el 77% de los adolescentes reconocía el uso del preservativo como una medida eficaz para prevenir la infección por VIH. Asimismo, Gutiérrez et al. [20] evidenciaron que el 87% de los estudiantes conocía las medidas preventivas frente a esta enfermedad. Estos hallazgos ponen de manifiesto que los adolescentes disponen de conocimientos favorables referente a las principales estrategias de prevención, aspecto fundamental para disminuir el riesgo de infección y promover conductas sexuales responsables. No obstante, casi la mitad de los participantes (49,1%) se ubicó en los niveles medio o bajo, lo que indica que el dominio de las medidas preventivas aún no es generalizado.

Con respecto a la dimensión diagnóstico y tratamiento, predominó el nivel medio con 67,0%, observándose además un 17,9% de estudiantes con nivel

bajo. Estos resultados son equiparables a los descritos por Flores-Garcés et al. [21] quienes encontraron que el 61,6% de los estudiantes conocía dónde realizarse una prueba diagnóstica y que el 80,3% identificaba la prueba sanguínea como método de detección; sin embargo, también señalaron la existencia de vacíos de conocimiento sobre aspectos específicos de la enfermedad.

Por el contrario, los resultados difieren de los obtenidos por Gutiérrez et al. [20], quienes informaron que el 73% de los estudiantes tenía conocimientos apropiados sobre las pruebas diagnósticas, el 98% sabía que el VIH no tiene cura y el 77% conocía los medicamentos antirretrovirales. Estas diferencias evidencian que los aspectos relacionados con el diagnóstico oportuno y el tratamiento continúan siendo áreas que requieren mayor fortalecimiento en la población adolescente. Cabe precisar que los ítems agrupados en esta dimensión exploran principalmente la transmisión vertical, la lactancia materna y la existencia de una vacuna, por lo que la comparación con estudios que evaluaron el conocimiento sobre pruebas diagnósticas y terapia antirretroviral debe interpretarse con cautela.

En la dimensión factores de riesgo en adolescentes predominó el nivel medio con 75,0%, seguido del nivel alto con 21,7%. Estos resultados son semejantes a los hallazgos de Delgadillo y Gutiérrez [27], quienes encontraron que el 52,5% de los estudiantes expresó un nivel medio de conocimiento sobre factores de riesgo. Sin embargo, los hallazgos discrepan de los obtenidos por Copara et al. [3] quienes reportaron que solo el 46,1% reconoció correctamente al VIH como agente causal de la infección y que persistían confusiones respecto a las medidas anticonceptivas y la prevención de las ITS.

Del mismo modo, Flores-Garcés et al. [21] identificaron la presencia de comportamientos de riesgo en los adolescentes, evidenciando que el 45,6% consumía alcohol, el 24,7% tabaco y el 19,0% marihuana. Estos resultados reflejan que, aunque los adolescentes poseen conocimientos sobre los factores asociados al VIH, todavía existen aspectos que pueden incrementar

la vulnerabilidad frente a la infección.

La interpretación de esta tabla requiere especial cautela, debido a que algunos ítems del instrumento presentan limitaciones conceptuales. En particular, el ítem 10 clasifica a las personas según categorías relacionadas con su orientación sexual, ocupación y consumo de alcohol, en lugar de evaluar directamente las prácticas de exposición al VIH. El ítem 15 generaliza el riesgo asociado a las transfusiones sanguíneas sin considerar expresamente los procedimientos de tamizaje de la sangre donada. Además, el ítem 18 puede admitir más de una respuesta válida respecto de las situaciones que no representan riesgo de transmisión, mientras que el ítem 19 incluye tanto las relaciones sexuales con varias parejas como las relaciones sin preservativo, situaciones que pueden implicar riesgo de exposición al VIH.

Estas características limitan la precisión con la que pueden interpretarse las respuestas de dichos ítems y deben considerarse al valorar los resultados de la dimensión factores de riesgo. No obstante, su identificación no permite concluir, por sí sola, que todos los resultados obtenidos en la dimensión sean inválidos. Se recomienda revisar la redacción y la clave de respuestas antes de utilizar nuevamente el instrumento en futuras investigaciones.

De forma general, los resultados del presente estudio muestran que los adolescentes poseen conocimientos favorables respecto a las vías de transmisión y las medidas de prevención; sin embargo, persisten limitaciones en aspectos relacionados con el conocimiento básico, el diagnóstico, el tratamiento y los factores de riesgo. En este sentido, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) [122] señala que, a pesar de los avances en las estrategias de prevención, los adolescentes continúan presentando deficiencias en la comprensión integral del VIH/SIDA, especialmente en aquellos aspectos vinculados con la detección temprana y el acceso apropiado al tratamiento.

De acuerdo con el MPS de Nola Pender, el conocimiento constituye un factor

relevante para la adopción de conductas saludables, ya que favorece la toma de decisiones predispuestas a la protección y mantenimiento de la salud [30]. En consecuencia, reforzar la educación integral en salud sexual durante la adolescencia resulta esencial para promover estilos de vida saludables y reducir el riesgo de infección por VIH/SIDA.

En concordancia con ello, el MINSA, a través de las estrategias de salud sexual y reproductiva, promueve la educación integral sobre las ITS y el VIH en las instituciones educativas, enfatizando no solo las formas de transmisión y las medidas de prevención, sino también la importancia del diagnóstico oportuno y del tratamiento antirretroviral como parte del control de la enfermedad [108].

Por ello, los hallazgos obtenidos ponen de manifiesto la necesidad de continuar fortaleciendo las intervenciones educativas destinadas a la población adolescente, favoreciendo una comprensión integral del VIH/SIDA que permita identificar los factores de riesgo y promover conductas sexuales responsables.

4.3. Describir la actitud frente al uso del preservativo según sus dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Tabla 3. Actitud frente al uso del preservativo según dimensiones en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Dimensiones de la actitud	TOTAL	
	N (212)	%
Cognitiva		
Positiva	47	22,2
Negativa	165	77,8
Afectiva		
Positiva	26	12,3
Negativa	186	87,7
Conductual		
Positiva	42	19,8
Negativa	170	80,2

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos

En la Tabla 3 se observa que predominó la actitud negativa frente al uso del preservativo en las tres dimensiones evaluadas. En la dimensión cognitiva, el 77,8% de los adolescentes exhibió una actitud negativa; en la dimensión afectiva, el 87,7%; y en la dimensión conductual, el 80,2%.

En relación con la dimensión cognitiva, predominó la actitud negativa con un 77,8%, lo que difiere de los hallazgos reportados por Roque [24], quien encontró que el 65,4% de los estudiantes manifestó una actitud global positiva frente al uso del preservativo y solo el 34,6% una actitud negativa. De igual manera, Donayre [114] evidenció que el 54,6% de los adolescentes mostró una actitud positiva y el 45,4% una actitud negativa. La diferencia observada podría estar relacionada con las características socioculturales de las poblaciones estudiadas y con la influencia de los mitos y creencias existentes

alrededor del uso del preservativo. Debe considerarse, además, que los ítems de esta dimensión exploran la búsqueda activa de información sobre el preservativo, por lo que una puntuación baja refleja también una escasa conducta informativa, más que un rechazo cognitivo del método.

Respecto a la dimensión afectiva, se evidenció un predominio de la actitud negativa con un 87,7%, siendo la dimensión con mayor porcentaje de negatividad. Estos hallazgos difieren de los encontrados por Effio [123], quien reportó que el 80,2% de los adolescentes presentó una actitud positiva respecto al dominio de la pareja en el uso de los MAC, manifestando que conversarían con su pareja sobre la prevención de las ITS y que la responsabilidad del cuidado corresponde tanto al varón como a la mujer. La elevada proporción de actitudes negativas encontrada en la presente investigación podría indicar la presencia de temores, vergüenza o resistencia emocional frente al uso del preservativo, factores que pueden limitar la adopción de prácticas sexuales seguras.

En cuanto a la dimensión conductual, el 80,2% de los adolescentes presentó una actitud negativa, lo cual evidencia una limitada disposición para incorporar el uso del preservativo como una práctica habitual de prevención. Estos resultados difieren de los hallazgos de Donayre [114] donde predominó la actitud positiva con un 54,6%, y también de los encontrados por Levano [124] quien reportó que el 90% de los estudiantes reconocía la importancia del sexo seguro, el 81% consideraba relevante la educación sexual, el 75% identificaba la necesidad de reducir el número de parejas sexuales y el 59% reconocía el uso correcto y constante del preservativo como una medida de protección. Las diferencias observadas sugieren que, aunque los adolescentes puedan reconocer la importancia del preservativo, ello no necesariamente se traduce en una intención favorable para su utilización.

De forma global, los resultados de la presente investigación guardan semejanza con los obtenidos por Rodrigues et al. [22], quienes detectaron que el 86,0% de los adolescentes exhibió actitudes negativas o inadecuadas hacia el uso del condón masculino y únicamente el 14,0% mostró actitudes

positivas. Estos hallazgos ponen de manifiesto que las actitudes desfavorables frente al preservativo continúan representando una problemática presente en la población adolescente.

Mantener una actitud favorable hacia el uso del preservativo constituye un elemento fundamental para mitigar el riesgo de transmisión del VIH y otras ITS [118]. Sin embargo, en la población estudiada predominó una actitud negativa frente a su utilización, situación que pone de manifiesto la presencia de barreras que limitan la adopción de conductas preventivas. Estos resultados evidencian que la información sobre el VIH/SIDA no siempre se convierte en una disposición favorable hacia el uso del preservativo.

Diversos estudios, como los de Saghu et al. [125] y Aragão et al. [126], han señalado que aspectos como la vergüenza al adquirir preservativos, la percepción de disminución del placer sexual, la confianza depositada en la pareja, la influencia de los iguales, las creencias culturales y la baja percepción del riesgo pueden constituir factores que condicionan negativamente la actitud frente a su utilización. Estas situaciones pueden favorecer una menor aceptación del preservativo y aumentar la vulnerabilidad frente a las ITS.

Asimismo, el MPS de Nola Pender respalda que las experiencias previas, las creencias y las percepciones individuales intervienen en la adopción de comportamientos saludables, por lo que el conocimiento por sí solo no garantiza la puesta en práctica de conductas preventivas [30]. Desde esta perspectiva, las actitudes desfavorables encontradas en la presente investigación podrían constituir una limitación para el desarrollo de comportamientos sexuales seguros entre los adolescentes.

Así pues, los resultados obtenidos evidencian la necesidad de reforzar las intervenciones de educación sexual integral dirigidas a los adolescentes, las cuales no deben limitarse únicamente a la transmisión de información sobre el VIH/SIDA, sino que también deben promover actitudes positivas, habilidades para la toma de decisiones y una adecuada percepción del riesgo.

De esta manera, se favorecerá la adopción de prácticas sexuales responsables y el uso del preservativo como una medida efectiva de autocuidado y prevención.

4.4. Relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026.

Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026

Nivel de conocimiento	Actitud frente al uso del preservativo				Total	
	Actitud negativa		Actitud positiva			
	N°	**%**	**N°**	**%**	**N°**	**%**
Alto	23	10,8	11	5,2	34	16,0
Medio	86	40,6	27	12,7	113	53,3
Bajo	53	25,0	12	5,7	65	30,7
Total	**162**	**76,4**	**50**	**23,6**	**212**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos

Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA/ actitud hacia el uso del preservativo	p-valor	Chi-cuadrado de Pearson
	0,301*	2,403 (gl = 2)

*p>0,05

En la Tabla 4 se observa que, a nivel global, predominó el conocimiento medio (53,3%), seguido del bajo (30,7%) y del alto (16,0%), y que el 76,4% de los adolescentes presentó una actitud negativa frente al uso del preservativo. Del total de evaluados, aquellos con nivel de conocimiento medio concentran el mayor porcentaje de actitudes negativas frente al uso del preservativo con un 40,6%, seguidos por quienes presentan un nivel de conocimiento bajo con un 25,0%. Asimismo, se evidencia que incluso entre los adolescentes con nivel de conocimiento alto, el 10,8% manifiesta una actitud negativa. En cuanto al análisis inferencial, la prueba Chi-cuadrado de Pearson arrojó $\chi^2 = 2,403$ (gl = 2; p = 0,301),

valor mayor al nivel de significancia de 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo.

Aunque la relación no fue significativa, se aprecia una gradiente descriptiva: la proporción de actitud negativa fue de 81,5% en el nivel de conocimiento bajo, 76,1% en el medio y 67,6% en el alto. Esta tendencia es coherente con lo esperado teóricamente, y su falta de significancia podría vincularse al reducido número de adolescentes con actitud positiva en cada nivel y a la homogeneidad de las respuestas actitudinales.

Estos resultados discrepan de lo reportado por Roque [24], quien encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al uso del preservativo en estudiantes de quinto año de secundaria, evidenciando que el 65,4% presentó una actitud positiva y concluyendo que ambas variables se encontraban asociadas de manera significativa. De igual forma, Pérez [16], en un estudio realizado en 2023 en la misma institución educativa, encontró que más de la mitad de los participantes evidenciaron un nivel de conocimiento medio y una actitud de indiferencia frente a la prevención de las ITS, determinando además una relación significativa entre ambas variables. Esta diferencia, en una misma población escolar, podría explicarse porque Pérez evaluó las actitudes hacia la prevención de las ITS en general, mientras que el presente estudio midió específicamente la actitud frente al preservativo, constructo más sensible a factores afectivos, normativos y a la experiencia sexual.

Asimismo, Núñez [127], en adolescentes del Colegio Nacional de Iquitos, informó que el 50,0% presentó un nivel de conocimiento alto y el 58,5% una actitud positiva hacia la prevención del VIH, estableciendo una relación significativa entre ambas variables (p=0,029).

Los resultados obtenidos evidencian que la relación entre el conocimiento y la actitud frente al uso del preservativo no se presenta de manera uniforme en las diferentes poblaciones adolescentes, por lo que los hallazgos pueden variar según las características de cada estudio y del contexto en el que se desarrollan.

Asimismo, la literatura científica reconoce que las actitudes relacionadas con la salud sexual constituyen un fenómeno complejo que no depende exclusivamente del nivel de conocimiento, sino que involucra diversos componentes individuales y sociales [128].

El MPS de Nola Pender [129] plantea que las conductas saludables están influenciadas no solo por los conocimientos adquiridos, sino también por las experiencias previas, las percepciones individuales y las influencias interpersonales. Desde este enfoque, la ausencia de relación estadísticamente significativa entre las variables sugiere que el conocimiento, por sí solo, no constituye un elemento suficiente para favorecer actitudes positivas frente al uso del preservativo.

En este ámbito, los resultados ponen de manifiesto la importancia de desarrollar intervenciones de educación sexual integral orientadas no solo al fortalecimiento de los conocimientos sobre VIH/SIDA, sino también al abordaje de los componentes actitudinales involucrados en la adopción de prácticas sexuales seguras y responsables.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La población estudiada estuvo conformada mayoritariamente por adolescentes de 15 y 16 años, con ligero predominio femenino y distribución equilibrada entre el tercer, cuarto y quinto grado de educación secundaria; es decir, por escolares que atraviesan una etapa en la que suele iniciarse la vida sexual, lo que otorga pertinencia a las acciones preventivas en este grupo.

- El conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA de los adolescentes fue intermedio y fragmentado: predominaron las vías de transmisión y las medidas de prevención, pero persistieron vacíos en los aspectos conceptuales, el diagnóstico y tratamiento, y los factores de riesgo. Ello sugiere que acceden principalmente a mensajes preventivos generales y no a contenidos que les permitan reconocer su propio riesgo y acudir oportunamente a la prueba diagnóstica.

- La actitud frente al uso del preservativo fue desfavorable en sus componentes cognitivo, afectivo y conductual, con mayor peso del componente afectivo. Esto sugiere que las barreras para su uso se vinculan más con emociones y creencias que con la falta de información, y que se trata de una disposición aún en formación, susceptible de modificarse mediante intervenciones educativas oportunas.

- No se encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo, por lo que no se rechaza la hipótesis nula. Ello indica que el conocimiento, por sí solo, no basta para generar actitudes favorables, por lo que la intervención de enfermería debe abordar también los componentes afectivos y de autoeficacia.

5.2. Recomendaciones

A la Escuela Profesional de Enfermería

- Fortalecer los programas integrales de educación sexual para adolescentes, orientados a difundir conocimientos sobre el VIH/SIDA y promover una actitud positiva hacia el uso del preservativo y el comportamiento sexual responsable.

- Promover el desarrollo de investigaciones que permitan identificar los factores asociados a las actitudes hacia el uso del preservativo en la población adolescente.

A los estudiantes de Enfermería

- Desarrollar intervenciones educativas y sesiones demostrativas en instituciones educativas de secundaria sobre medidas preventivas del VIH/SIDA, enfatizando el uso correcto y constante del preservativo como estrategia de prevención.

- Fomentar actividades de consejería y orientación dirigidas a estudiantes de secundaria, con la finalidad de fortalecer la percepción de riesgo y la toma de decisiones responsables respecto a su salud sexual

.

A los docentes de la institución educativa

- Implementar talleres participativos y espacios de diálogo sobre salud sexual y reproductiva, abordando temas relacionados con VIH/SIDA, ITS y uso del preservativo.

- Reforzar la información sobre diagnóstico, tratamiento y factores de riesgo del VIH/SIDA, debido a que estas dimensiones presentaron mayores niveles de conocimiento medio y bajo en la población estudiada.

A Dirección Regional de Salud Cajamarca y a la Red Integrada de Salud Chota

- Desarrollar campañas permanentes de educación y prevención sobre VIH/SIDA dirigidas a adolescentes, incorporando estrategias participativas que favorezcan la adopción de actitudes positivas hacia el uso del preservativo.

- Fortalecer, en el marco del Programa de Salud Escolar, la coordinación entre los establecimientos de salud y las instituciones educativas para la implementación de programas integrales de educación sexual, consejería y promoción de estilos de vida saludables, orientados a disminuir la vulnerabilidad de los adolescentes frente al VIH/SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González M, Núñez B, Vázquez A, Romero Y, Torres I. Intervención educativa sobre el conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes. SCT Proc Interdiscip Insights Innov [Internet]. 2023 [citado 11 de enero de 2026];1(0):43. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9863088&info=resumen&idioma=ENG
2. Habib A,]Goswami K, Ojah J, Bharali M. Knowledge and Attitudes About HIV/AIDS Among Adolescent Students in 15-19 Years Age Group Based on the Adolescent Education Programme: A Cross-Sectional Study Conducted in Kamrup (Metro), Assam. Cureus [Internet]. 2024 [citado 8 de febrero de 2025];16(6):e62122. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11237953/
3. Copara O, Casamen A, Minda M, Torres E. Transmisión del VIH/SIDA y Conductas Sexuales Riesgosas en Adolescentes de Bachillerato: Estudio en la Unidad Educativa San Andrés. ASCE Mag [Internet]. 2025 [citado 6 de noviembre de 2025];4(4):298-324. Disponible en: https://magazineasce.com/index.php/1/article/view/441
4. Galarreta L, Quiroz D. Nivel de conocimientos y prácticas preventivas para VIH-SIDA en adolescentes [Internet]. [tesis en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2024 [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14414/20869
5. Karimi K, Azizpour Y, Shafaati M, Nejad SM, Ehsani R, Nikfarjam A, et al. Assessing HIV transmission knowledge and rapid test history among the general population in Iran. Sci Reports 2025 151 [Internet]. 2025 [citado 5 de noviembre de 2025];15(1):1-12. Disponible en: https://www.nature.com/articles/s41598-025-88844-1
6. Suárez-López L, Menkes C. ¿Cuáles son los contextos que favorecen el uso del condón en adolescentes? Estud Demogr Urbanos Col Mex [Internet]. 1 de marzo de 2024 [citado 11 de enero de 2026];39(1):1-32. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-72102024000100104&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Obeagu E, Obeagu G. Preventive measures against HIV among Uganda's

youth: Strategies, implementation, and effectiveness. Medicine (Baltimore) [Internet]. 2024 [citado 9 de febrero de 2025];103(44):e40317. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11537624/

8. Bojo S, Kokwaro G, Agweyu A. Evaluating the level of knowledge of HIV prevention methods and associated socio-demographic factors among adolescents before and after participating in health education in Nimule town of South Sudan. BMC Public Heal 2025 251 [Internet]. 24 de febrero de 2025 [citado 6 de noviembre de 2025];25(1):1-9. Disponible en: https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-025-22025-7
9. Huda N, Raziur R, Shawon M. Condom non-use among adolescents: Prevalence and associated factors among school-going adolescents from 58 countries. Sex Reprod Healthc [Internet]. 2024 [citado 5 de noviembre de 2025];42:101035. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877575624000909
10. Andaur M, Sobarzo V, Chacón N, Aravena Y, Fernández H, Rogel R, et al. Conocimientos y conductas de riesgo de VIH/SIDA en adolescentes chilenos que asisten a escuelas urbanas y rurales. ¿Es necesario enfocar las estrategias de prevención según la relevancia territorial? Rev Med Chil [Internet]. 2023 [citado 11 de enero de 2026];151(4):428-34. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38687517/
11. Alhuay N. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y uso del preservativo en adolescentes del 5to de secundaria de un colegio nacional en Ventanilla, 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2024 [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9262
12. Aybar-Flores A, Talavera A, Espinoza-Portilla E. Predicting the HIV/AIDS knowledge among the adolescent and young adult population in Peru: Application of quasi-binomial logistic regression and machine learning algorithms. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2023 [citado 11 de enero de 2026];20(7):5318. Disponible en: https://faculty.up.edu.pe/es/publications/predicting-the-hivaids-knowledge-among-the-adolescent-and-young-a/
13. Chanamé-Zapata F, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zúñiga M, Salas-Huamani

J, León-Untiveros G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev Salud Pública [Internet]. 2021 [citado 7 de noviembre de 2025];23(1):1-7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es

14. Vallejos J, Guevara W. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA como enfermedad de trasmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Privada en Cajamarca, 2024. Norte Médico [Internet]. 2025 [citado 6 de noviembre de 2025];3(2):23-6. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/396611168_Nivel_de_conocimiento_sobre_VIHSIDA_como_enfermedad_de_trasmision_sexual_en_estudiantes_de_una_Institucion_Educativa_Privada_en_Cajamarca_2024
15. Cieza C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Antonio de Padua, Chugur, Cajamarca, 2022 [Internet]. [tesis en Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [citado 6 de noviembre de 2025]. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5959
16. Perez G. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes del Colegio Sagrado Corazón de Jesús, Chota 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2024 [citado 3 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/313
17. Centurión N, Delgado K. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Juan – chota, 2024. [Internet]. [tesis en Internet]. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2024 [citado 5 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/637
18. Dirección Regional de Salud Cajamarca. Resumen de indicadores: curso de vida adolescente, Red Chota, 2024-2025 [Internet]. Cajamarca: DIRESA Cajamarca, Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística; 2026. [citado 5 de noviembre de 2026]. Disponible en: https://sir.diresacajamarca.gob.pe/risc/#/indicadores
19. Espinoza-Hilario S, Arellano-Lazo D. Factores asociados al conocimiento

sobre enfermedades de trasmisión sexual en estudiantes de una institución educativa pública, 2021. Rev Cuid y Salud Pública [Internet]. 2022 [citado 7 de noviembre de 2025];2(1):41-7. Disponible en: https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/41

20. Gutiérrez-Baena P, Granados-Bitar V, Bovea-Viloria Y, Fontalvo-Polo K, Lastre-Amell G. Conocimiento de medidas preventivas VIH/SIDA en adolescentes de una Institución educativa Barranquilla-Colombia 2023. Boletín Semillero Investig en Fam [Internet]. 2023 [citado 2 de noviembre de 2025];5(2):1042. Disponible en: https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/1042/1233
21. Flores-Garcés L, Conei-Valencia D, Flores-Uribe L. Conocimientos acerca del Virus de Inmunodeficiencia Humana de estudiantes de las comunas de Coyhaique, Aysén y Cisnes. Rev Matronería Actual [Internet]. 2022 [citado 3 de noviembre de 2025];(1):9. Disponible en: https://ieya.uv.cl/index.php/matroneria/article/view/3159
22. Rodrigues V, Lopes G, Silveira G, Sousa I, Sena M, Lopes T, et al. Factores relacionados al conocimiento y conducta de adolescentes cuanto al uso del preservativo masculino. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021 [citado 2 de noviembre de 2025];74. Disponible en: https://www.scielo.br/j/reben/a/bLk6qncTQXRZTG7bBFgfYLR/?format=html&lang=en
23. Conrado F, Téllez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso preservativo masculino en estudiantes ee 12 a 19 Años de sexo masculino, secundaria regular del Instituto Nacional Ramón Matus Acevedo, Jinotepe-Carazo, Febrero- Abril 2021. [Internet]. [tesis en internet].León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2022 [citado 11 de febrero de 2025]. Disponible en: http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9523/1/251598.pdf
24. Roque L. Nivel de conocimiento y actitud frente al uso del preservativo en estudiantes de quinto año de secundaria de la I. E. Enrique Paillardelle del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, Tacna 2023. [Internet]. [tesis en Internet]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023

[citado 11 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/431908b3-915a-4415-a148-205ea93d1390/content

25. Garcia L. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39205
26. Moreno J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37213
27. Delgadillo S, Gutiérrez S. Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de 4to y 5to de la Institución Educativa Publica “Villa San Cristóbal [Internet]. [tesis en Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional De San Cristóbal De Huamanga; 2022 [citado 3 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8e1daddb-4a99-4de3-bf48-d09cf43062b1/content
28. Navarro-Rodríguez D, Guevara-Valtier M, Paz-Morales M. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Temperamentvm [Internet]. 2023 [citado 4 de noviembre de 2025];19:e14224. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Universidad Nacional Autónoma de México. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender [Internet]. Ciudad de México:UNAM; s. f. [citado 6 de mayo de 2026]. Disponible en: https://repositorio-uapa.cuaed.unam.mx/repositorio/moodle/pluginfile.php/3202/mod_resource/content/1/UAPA-Modelo-Promocion-Salud-Nola-Pender/index.html
30. Buele P, Herrera K. Teoría de Nola J. Pender aplicado a la prevención del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en adultos jovenes de

Latinoamérica [Internet]. [tesis en Internet]. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca.; 2022 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/15801

31. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 9. ª ed. Elsevier. 2018.
32. Medina W. Gestión del conocimiento y aprendizaje significativo en los estudiantes de educación básica: revisión sistemática. Horizontes Rev Investig en Ciencias la Educ [Internet]. 1 de abril de 2025 [citado 6 de mayo de 2026];9(38):1919-32. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642025000301919&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Castagne H, Pineda E. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y conductas preventivas en adolescentes de un colegio privado, Callao, 2023. [Internet]. [tesis en Internet]. Callao: Universidad Privada del Norte.; 2024 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/11537/39184
34. Durán-Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Con-Ciencia Boletín Científico la Esc Prep No 3 [Internet]. 2022 [citado 4 de noviembre de 2025];9(17):90-1. Disponible en: https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349
35. Vasquez E. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Ramón Castilla N°88025, Coishco - Chimbote, 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39105
36. Martínez AUC. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Cienc Ergo Sum [Internet]. 2017 [citado 4 de noviembre de 2025];24(1):83-90. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?
37. Cutipa J, Guevara R. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre VIH/ SIDA en los alumnos del 5to grado de educación secundaria del Colegio 10 de octubre San Juan de Lurigancho–2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2024 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2288
38. Prevención del VIH: una visión general | Temas de ScienceDirect [Internet].

[citado 7 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/topics/social-sciences/hiv-prevention

39. Sanomamani R. Comportamiento sexual y prevención del contagio del VIH/SIDA en los adolescentes de la Microred Azangaro, 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Puno: Universida Privada San Carlos; 2024. Disponible en: https://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/789
40. Preguntas frecuentes con relación al VIH y el sida | UNAIDS [Internet]. [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids
41. Chilquillo Y. Actitudes hacia la prevención de ITS y VIH en adolescentes de 14 a 16 años de la Institución Educativa 22774 de Pueblo Nuevo-Chincha, 2022. [Internet]. [tesis en Internet]. Chincha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023 [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2129c13b-a1b1-4991-bd7f-ea0731d0ab37/content
42. Oviedo N. Estilos de vida en salud sexual y reproductiva relacionado con el autocuidado para la prevencion del HIV/Sida en adolecentes de la I.E. Horacio Zeballos - Arequipa 2022 [Internet]. [tesis en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.12773/14973
43. Albitres L, Rivera L. Conocimientos sobre infecciones de tranmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas en estudiantes de medicina humana de la UNPRG 2021 [Internet]. [tesis en internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022 [citado 3 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12893/10221
44. Noriega G, Saldaña P. Conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes de dos centros educativos nivel secundario de Iquitos 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2023 [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.14503/2519
45. Velasco C, Cubillos L, Espinosa N. Promoviendo la salud sexual y la prevención de ITS VIH/ SIDA en estudiantes de la Universidad Católica de Colombia. [Trabajo de Grado]. Chapinero: Universidad Católica de Colombia; 2021.

46. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Cómo se propaga el VIH [Internet]. Atlanta: CDC. 2024 [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.cdc.gov/hiv/es/causes/como-se-propaga-el-vih.html
47. Moreno K, Ayala F, Velásquez C. Estrategias de prevención para disminuir la transmisión vertical del virus de inmunodeficiencia humana durante la gestación. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2021;10(3):47-53. Disponible en: https://doi.org/10.33421/inmp.20212243
48. Moreno N. Nivel conocimiento y práctica de medidas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes del colegio Petronila Perea De Fernando, 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2023 [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.14503/2663
49. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud N.° 169-MINSA/2020/DGIESP: Norma Técnica de Salud de Atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) [Internet]. Lima:MINSA. 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1482085/Resolución Ministerial N°1024-2020-MINSA.PDF
50. Pruebas de VIH. Entender la diferencia | Open House Clínicas ETS [Internet]. [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: https://openhouse.es/blogs/pruebas-de-vih-entender-la-diferencia
51. Labajos A, Rosas A. Nivel de Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana / Sindrome de Inmunodeficiencia Adquirida con el uso del condón en el personal del Servicio Militar Año 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2024. Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14503/2838/LABAJOS DIAZ ALLISON GRACIELITA Y ROSAS BENITES ARACELY LUZGENE – TESIS - ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. ETS Revisión Rápida N.° 24-2021. Tenofovir/Lamivudina/Dolutegravir 300 mg + 300 mg + 50 mg CDF: tratamiento de primera línea de elección de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana-1 (VI [Internet]. Lima: DIGEMID. 2021 [citado 28 de octubre de 2026]. Disponible en:

https://repositorio-digemid.minsa.gob.pe/items/f1d93d44-ff67-46b0-97e9-87c94d186692

53. Institutos Nacionales de Salud. Conceptos básicos sobre la prevención de la infección por el VIH [Internet]. Bethesda: NHI; s. f. [citado 18 de febrero de 2025]. Disponible en: https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/conceptos-basicos-sobre-la-prevencion-de-la-infeccion-por-el-vih
54. Salud IN de. Profilaxis preexposición (PrEP) [Internet]. Bethesda: NHI; s. f. [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/profilaxis-preexposicion-prep
55. Institutos Nacionales de Salud. Profilaxis posexposición (PEP) [Internet]. Bethesda: NHI; s. f. [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/profilaxis-posexposicion-pep
56. Gutiérrez J, Casadiegos A. Iniciación temprana de actividad sexual en adolescentes como factor de riesgo en el estado de salud [Internet]. [tesis en Internet]. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2022. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/82759d66-73ef-4f32-bd14-744b9dd5a4f2/content
57. Cabrera J, Guamán A. Consumo de sustancias psicoactivas en la conducta de los jóvenes que habitan en el sector el Tamarindo perteneciente al cantón Yaguachi. [Internet]. [tesis en Internet]. Ecuador: Universidad Tecnica de Babahoyo; 2021. Disponible en: https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/13401/P-UTB-FCS-ENF-000233.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Romero-Palau M, Cuenca-Martínez F. Conductas sexuales de riesgo y búsqueda consciente de infección por VIH/SIDA (bug-chasing): una revisión narrativa desde la Psicología. Apunt Psicol [Internet]. 28 de julio de 2021 [citado 10 de junio de 2025];39(1):45-51. Disponible en: https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/836
59. InfoSIDA. ¿Cómo se transmite el VIH? Prácticas de riesgo [Internet]. s. f. [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.infosida.es/index.php/vias-de-transmision/como-se-transmite-el-vih

60. EresVIHda. Prácticas sexuales de riesgo y VIH [Internet]. s. f. [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.eresvihda.es/tengo-vih/como-se-transmite/practicas-sexuales/
61. Espinoza M, García Y. Nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA y conducta sexual de riesgo en adolescentes [Internet]. [tesis en Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14414/17807
62. Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano. ¿Qué factores aumentan la probabilidad de contraer el VIH? [Internet]. [citado 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/hiv/informacion/factores
63. Allauja L. Nivel de conocimiento y actitudes en adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos de una institución educativa de Ica, 2024 [Internet]. [tesis en Internet].Ica: Universidad Privada Norbert Wiener; 2025 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/14447
64. Teva I, Bermúdez M, Ramiro M. Satisfacción sexual y actitudes hacia el uso del preservativo en adolescentes: evaluación y análisis de su relación con el uso del preservativo. Rev Latinoam Psicol [Internet]. 2014 [citado 10 de junio de 2025];46(2):127-36. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-latinoamericana-psicologia-205-articulo-satisfaccion-sexual-actitudes-hacia-el-S0120053414700160
65. Del Castillo A, Mayorga L, Guzmán M, Escorza F, Gutiérrez I, Hernández M, et al. Actitud hacia el uso del condón y el Cuestionario de Autoeficacia para prevenir ITC/SIDA. Rev Científica Electrónica Psicol [Internet]. 2012 [citado 11 de junio de 2025];13(1870-5812). Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/5267/delcastillo_articulo-1.pdf
66. Salazar-Ortiz SX, Tegoma-Ruiz VM. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato. Rev Electrónica PortalesMedicos.com [Internet]. 2022 [citado 4 de febrero de 2025];XVII. Disponible en: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimiento-y-actitud-sobre-metodos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-bachillerato/

67. ¿Por qué los jóvenes ya no usan condones? [Internet]. [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.better2know.es/blog/por-que-los-jovenes-ya-no-usan-condones/
68. Marquina K, Méndez D. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes [Internet]. [tesis en Internet].Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. Disponible en: http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15627/1904.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Diaz E, Jaramillo L. Conocimiento y práctica en el uso del condón masculino en adolescentes, del distrito de Los Olivos, Lima 2023 [Internet]. (Tesis en internet). Lima: Universidad Privada del Norte; 2024 [citado 11 de enero de 2026]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/item/4493e2a4-6181-4823-94a9-74f2006a02c2
70. Mosammat B, Muhammed T, Abu S. Knowledge and Attitude Regarding Condom Among College Students in Bangladesh. Int J HIV/AIDS Prev Educ Behav Sci [Internet]. 2020 [citado 11 de enero de 2026];6(1):1. Disponible en: http://www.sciencepublishinggroup.com/journal/paperinfo?journalid=327&doi=10.11648/j.ijhpebs.20200601.11
71. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Uso del condón: información general [Internet]. Atlanta: CDC; s. f. 2024 [citado 11 de enero de 2026]. Disponible en: https://www.cdc.gov/condom-use/es/uso-del-condon-informacion-general.html
72. Ministerio de Salud. El condón: beneficios y acceso gratuito [Internet]. Lima:MINSA. [citado 11 de enero de 2026]. Disponible en: https://www.gob.pe/35917-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-el-condon-beneficios-y-acceso-gratuito
73. Rufino R, Aguilar E, Sánchez D, Maldonado G, Maya A, López B. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y actitud sobre el uso del condón en estudiantes de bachillerato ante una intervención educativa. Rev Salud y Cuid [Internet]. 2025 [citado 10 de junio de 2025];3(3). Disponible en: https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/24857
74. Márquez Vega MA, Balché-Chuc JE. Autoeficacia de uso de condón y Asertividad Sexual para Prevenir VIH/sida en Jóvenes Indigenas. Rev la Fac Ciencias Médicas [Internet]. 30 de septiembre de 2024;49(3):23-31.

Disponible en: https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CIENCIAS_MEDICAS/article/view/6786

75. Zapata L, Pozo A, Prado J. Uso del preservativo en la población del cantón Ambato, provincia de Tungurahua, Ecuador. Revista. Rev Univ y Soc. 2021;13(S3):379-86.
76. Palacios-Delgado J, Pantoja O. Balance decisional sobre el uso del condón asociado a la conducta sexual de riesgo en universitarios. Interdisciplinaria [Internet]. 2023 [citado 11 de enero de 2026];40(2):215-29. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-70272023000200215
77. Medina S, Puma S. Relación entre la actitud hacia conductas sexuales de riesgo y estilo de vida en adolescentes gestantes atendidas en el Hospital Goyeneche, Arequipa 2021 [Internet]. [tesis en Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 3 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a1c7889e-d619-4600-ac3f-0db4263cd765/content
78. Girón G, Valencia NE, Ruíz W, Meza JM, Afanador M. Actitud hacia el uso del preservativo en prácticas sexuales de estudiantes universitarios. Comunidad y Salud [Internet]. 2021 [citado 11 de febrero de 2025];19(2). Disponible en: http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv19n2/art06.pdf
79. Huaroc L. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción [Internet]. [tesis en Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1430
80. López M. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos Anticonceptivos en adolescentes. Rev Ciencias la Salud y Educ Médica [Internet]. 2023 [citado 4 de febrero de 2025];5(8):2-7. Disponible en: https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/article/view/4548/6975
81. Esmaeilzadeh S, Lagan LL, Inuwa A. The Effect of Sexual Health Education on Men's Attitudes Towards Condom Use Among Youth Group in Jos, Nigeria. Cyprus J Med Sci [Internet]. 2025 [citado 4 de noviembre de 2025];

Disponible en: https://cyprusjmedsci.com/articles/the-effect-of-sexual-health-education-on-mens-attitudes-towards-condom-use-among-youth-group-in-jos-nigeria/doi/cjms.2025.2024-59

82. Alberto M. Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en estudiantes de la institución educativa «Los Jazmines del Naranjal», Lima, 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2025 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/10855
83. Apaza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022" [Internet]. [tesis en Internet]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2015
84. Ubillos S, Mayordomo S, Páez R. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud, modelo de la acción razonada y planificada. En Psicología social, cultura y educación (Capítulo 10: "La Medición de las Actitudes: Tipos de Medidas") [Internet]. España; [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=998959
85. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar. Bibl Cent del Minist Salud [Internet]. 2017;1:131. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf
86. Ortega L, Sifuentes Y. Conocimiento y prácticas sobre el uso del preservativo en estudiantes de quinto de secundaria I.E. Libertador Simón Bolívar – Pativilca. [Internet]. [tesis en Internet]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2025 [citado 6 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unab.edu.pe/item/51e53d2b-e3ee-4397-ad5f-50800f146cad
87. Carrasco C, Gonzales H. Nivel de conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de primer y cuarto año de una universidad privada de Lima, 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/15092

88. Gomez Y, Contreras G, Costa da Cunha C, Ibarra M. Conocimientos, Creencias y Actitudes de Adultos Jóvenes sobre el Uso del Preservativo Masculino: Revisión Sistemática. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2024;7(6):8228-41. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9357
89. Santisteban S. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA está asociado al uso de preservativo en personas entre 18 a 45 años en el distrito de Santiago de Surco en el periodo setiembre – diciembre 2022. [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14138/6563
90. Barzola W, Bringas M. Conocimiento sobre sida y uso de preservativo masculino en mujeres peruanas 2020 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/16172
91. Mamani D. Nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en alumnos de secundaria de la Institución Educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/2091
92. Loli A. Conocimiento, actitudes y uso del condón femenino en estudiantes de medicina y trabajadoras sexuales, Lima – 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/62b16ec7-6ccc-44d1-8bcd-b7d828571cb0
93. Estrada A. Aceptabilidad del preservativo femenino en estudiantes de una universidad privada del Norte del Perú [Internet]. Repositorio Institucional - UCV. [tesis en Internet]. Piura: Universidad César Vallejo; 2024 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/144395
94. Ruiz F. Nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El triunfo” Distrito de Belén 2021 [Internet]. [tesis en Internet]. Iquitos: Universidad Cientifica del Perú; 2021 [citado 11 de junio de 2025]. Disponible

en: http://repositorio.ucp.edu.pe/500

95. Blanco A. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca, 2022 [Internet]. [tesis en Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [citado 4 de noviembre de 2025]. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5538
96. Cueva N. Nivel de conocimiento y las actitudes sobre el uso del condón femenino en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024 [citado 3 de julio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6889
97. Jiménez V, Córdova I, Espinosa A, López J, Diaz Y. Percepción y uso del condón en universitarios masculinos. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. octubre de 2021 [citado 6 de agosto de 2025];5(5):10327-38. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1073
98. Arapa B. Relación entre el nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y actitudes sobre las conductas sexuales en pacientes varones del consultorio de Procetss del Hospital Goyeneche, Arequipa 2022 [Internet]. [tesis en Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12920/13131
99. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. [citado 23 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia
100. Quispe D, Sanchez S. Nivel de conocimiento del condón masculino y de su uso correcto en adolescentes de 4° y 5° de secundaria de la institución educativa Fe y Alegría N°65, San Juan de Miraflores 2024 [Internet]. Universidad Privada del Norte. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2024 [citado 3 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/40688
101. Múnera A, Rincón D, González J, Hincapié P, Calle V. Autoeficaciaen el uso

del preservativode por adultos jóvenes universitarios [Internet]. [Trabajo de grado. Título de Profesional en psicología]. Itagüí: Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia; 2024. Disponible en: https://repositorio.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/6451/AUTOEFICACIA EN EL USO DEL PRESERVATIVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

102. Pérez M. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA relacionado a las conductas de riesgo en alumnos del Instituto de Educación Superior TECSUP, Arequipa, 2020 [Internet]. [tesis en Internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10524
103. Estacio J. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. San Martin: Universidad Nacional de San MartinItagüí; 2023 [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/0cd4d9b5-19a9-4152-b1a7-dce970676557/content
104. Chirinos L. Conocimiento y percepción de riesgo de VIH/sida en estudiantes del Quinto de Secundaria de una Institución Educativa Iquitos 2024 [Internet]. [tesis en Internet].Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2024 [citado 12 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/10866
105. Agencia Peruana de Noticias Andina. Chota: conoce la bella provincia cajamarquina llamada “Capital taurina del norte peruano” | Noticias | Agencia Peruana de Noticias Andina [Internet]. Lima: Andina; s. f. [citado 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://andina.pe/agencia/noticia-chota-conoce-bella-provincia-cajamarquina-llamada-capital-taurina-del-norte-peruano-843517.aspx
106. Municipalidad Provincial de Chota. Ubicación Geográfica [Internet]. Chota: MPCh; s. f. [citado 24 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica
107. Hernández-Sampieri, R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: McGraw-Hill. 2018;
108. Ministerio de Educación. Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica (Resolución Viceministerial 169-2021-MINEDU/2021) |

SITEAL [Internet]. 2021 [citado 28 de octubre de 2026]. Disponible en: https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/3875/lineamientos-educacion-sexual-integral-educacion-basica-resolucion-viceministerial-169

109. Nabunya P, Byansi W, Muwanga J, Damulira C, Brathwaite R, Namuwonge F, et al. Gender, HIV Knowledge and Prevention Attitudes Among Adolescents Living with HIV Participating in an Economic Empowerment Intervention in Uganda. AIDS Care [Internet]. 2020 [citado 5 de noviembre de 2025];33(7):888. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8107187/
110. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 6.ª ed. México McGraw-Hill Educ [Internet]. 2014 [citado 24 de febrero de 2025]; Disponible en: http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/20.500.14624/1292
111. Chávez N. Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte : Lima - Perú, 2010 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012 [citado 16 de junio de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12672/1047
112. Santamaria V. Nivel de conocimiento sobre VIH/sida y sus medidas de prevención en estudiantes varones - institución educativa nacional secundaria - Chiclayo 2018 [Internet]. (Tesis en internet). Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [citado 6 de junio de 2025]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1688
113. Plaza-Vidal R, Ibagon-Parra M, Vallejo-Medina P. Traducción al español, adaptación y validación de la Escala Multidimensional de Actitudes hacia el Condón con hombres y mujeres jóvenes colombianos. Arch Sex Behav [Internet]. 25 de junio de 2020 [citado 12 de enero de 2026];50(6):2729-40. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-020-01759-y
114. Donayre L. Información sobre infecciones de transmisión sexual y actitud frente al uso de preservativos en estudiantes del 5to de secundaria de la institución educativa Fermín Tangüis Ica, diciembre 2021. [Internet]. [tesis en Internet]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022 [citado 8 de junio de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.14308/4702

115. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Aumenta la población de 14 a 17 años que solo se dedica a estudiar [Internet]. Lima: INEI; s. f. [citado 5 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/1070417-aumenta-la-poblacion-de-14-a-17-anos-que-solo-se-dedica-a-estudiar
116. Ministerio de Salud. Paquete básico de cuidado integral para el adolescente - Orientación [Internet]. Lima: MINSA. 2024 [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: https://www.gob.pe/23213-paquete-basico-de-cuidado-integral-para-el-adolescente
117. Infobae. Año escolar 2025: Conoce las edades mínimas y máximas para cada nivel educativo en Perú [Internet]. [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: https://www.infobae.com/peru/2024/11/16/ano-escolar-2025-conoce-las-edades-minimas-y-maximas-para-cada-nivel-educativo-en-peru/
118. Urbina A. Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2023 [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12848/6278
119. Archi K. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y actitud hacia el uso en adolescentes de la Institución Educativa N°1224 - El Paraíso, 2024 [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2025 [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13053/14234
120. Ccama A. Conocimiento y actitud sobre el VIH – SIDA en estudiantes del 5to grado de la Institución Educativa Secundaria Emblemático Nuestra Señora de Alta Gracia - Ayaviri. [Internet]. [tesis en Internet]. Puno: Universidad Privada de San Carlos; 2026 [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/20.500.14891/2155
121. Orji M, Ifebunandu A, Joe-Akunne C, Mmeremikwu A, Echefu S, Ndulue J. Assessment of adequacy and determinants of HIV related knowledge among senior school students in public schools in Abakaliki Southeast Nigeria. Sci Rep [Internet]. 2025 [citado 10 de febrero de 2025];15(1):1-9. Disponible en: https://doi.org/10.1038/s41598-024-81582-w
122. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura. La Prevención del VIH en adolescentes: deficiencias detectadas y enfoques nuevos [Internet]. París: UNESCO;s. f. [citado 16 de junio de 2026].

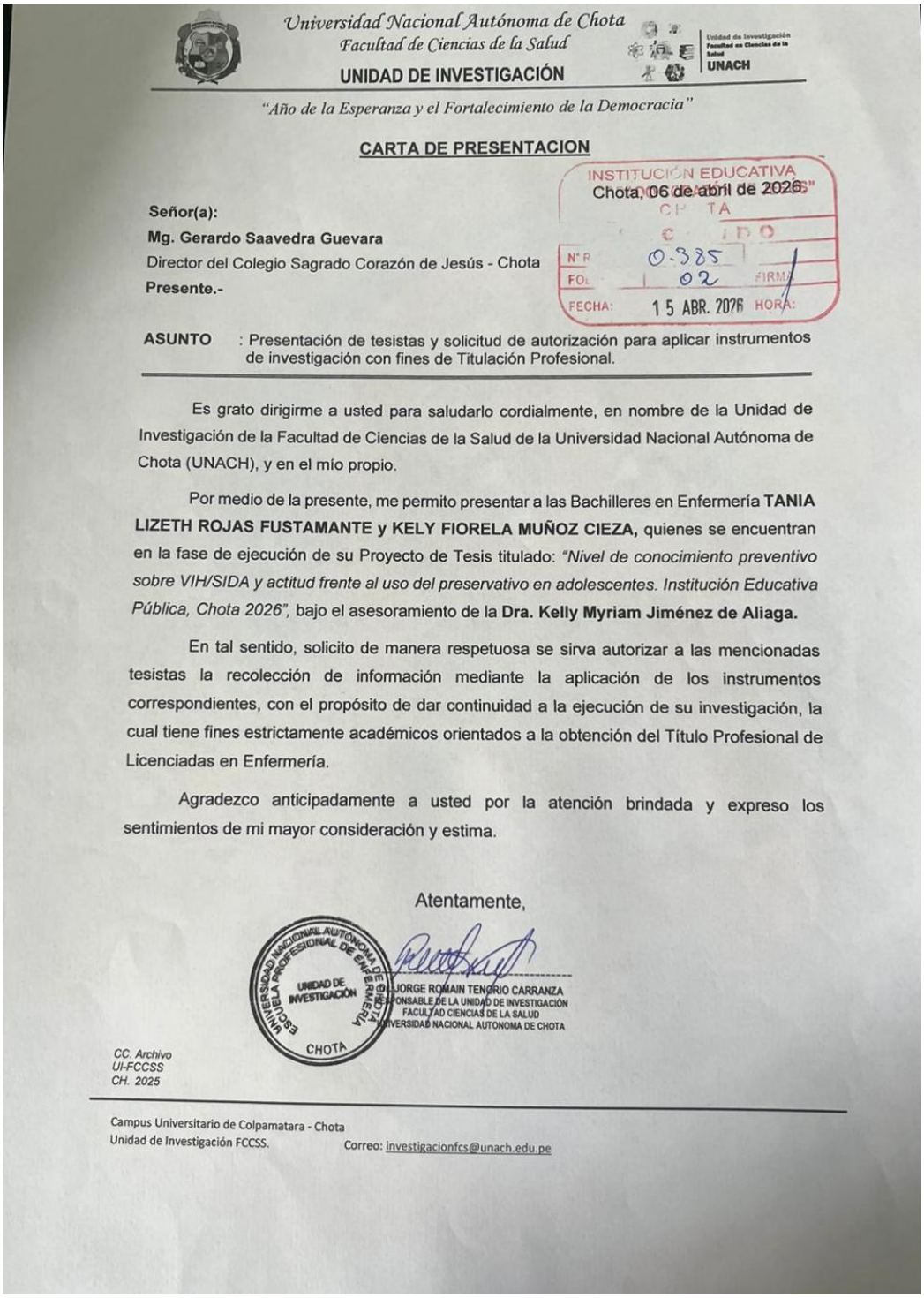
Disponible en: https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000132790_spa

123. Effio K. Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. N°88016 - José Gálvez Egúsquiza, Chimbote 2024 [Internet]. [tesis en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39263
124. Levano F. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa de Chincha – Perú, 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 2 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12672/20766
125. Saghu M, Verayanti A, Florida G, Novita B, Manungkalit M. Hiv/Aids Knowledge And Sex Behavior Among Junior High School Students. Sci Midwifery [Internet]. 2022 [citado 6 de noviembre de 2025];10(4):2496-2502. Disponible en: https://midwifery.iocspublisher.org/index.php/midwifery/article/view/699
126. Aragão JMN, Amaral HRM, Sousa FWM de, Oliveira EN, Vasconcelos MIO. Conhecimento, atitude e prática de adolescentes escolares em relação ao uso do preservativo masculino. Rev Enferm Contemp [Internet]. 31 de marzo de 2021;10(1):67-78. Disponible en: https://www5.bahiana.edu.br/index.php/enfermagem/article/view/3446
127. Nuñez E. Conocimiento y actitud sobre prevención del VIH en adolescentes del 5to de secundaria del colegio nacional de Iquitos. 2025 [Internet]. [tesis en Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2026 [citado 16 de junio de 2026]. Disponible en: http://hdl.handle.net/20.500.14503/3599
128. Cairampoma B, Fernandez A, Sotelo S. Relación entre el nivel de conocimiento sobre vih/sida y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. N.° 5076 Nuestra Señora de las Mercedes - Callao, 2023 [Internet]. [tesis en Internet]. Callao: Universidad Continental; 2024 [citado 2 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14089
129. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una

reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ [Internet]. 2018 [citado 5 de noviembre de 2025];8(4):16-23. Disponible en: http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248

ANEXOS

Anexo 1: Solicitud de autorización y carta de aceptación de la institución educativa



Universidad Nacional Autónoma de Chota
Facultad de Ciencias de la Salud
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

CARTA DE PRESENTACION

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
RECIBIDO
N° R 0385
FOL 02
FECHA: 15 ABR. 2026 HORA:

Chota, 06 de abril de 2026

Señor(a):
Mg. Gerardo Saavedra Guevara
Director del Colegio Sagrado Corazón de Jesús - Chota
Presente.-

ASUNTO : Presentación de tesistas y solicitud de autorización para aplicar instrumentos de investigación con fines de Titulación Profesional.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, en nombre de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota (UNACH), y en el mío propio.

Por medio de la presente, me permito presentar a las Bachilleres en Enfermería **TANIA LIZETH ROJAS FUSTAMANTE y KELY FIORELA MUÑOZ CIEZA,** quienes se encuentran en la fase de ejecución de su Proyecto de Tesis titulado: *"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución Educativa Pública, Chota 2026",* bajo el asesoramiento de la **Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga.**

En tal sentido, solicito de manera respetuosa se sirva autorizar a las mencionadas tesistas la recolección de información mediante la aplicación de los instrumentos correspondientes, con el propósito de dar continuidad a la ejecución de su investigación, la cual tiene fines estrictamente académicos orientados a la obtención del Título Profesional de Licenciadas en Enfermería.

Agradezco anticipadamente a usted por la atención brindada y expreso los sentimientos de mi mayor consideración y estima.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CHOTA

JORGE ROMAIN TENORIO CARRANZA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE CHOTA

CC. Archivo
UI-FCCSS
CH. 2025

Campus Universitario de Colpamatara - Chota
Unidad de Investigación FCCSS. Correo: investigacionfcs@unach.edu.pe

Anexo 2: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Consentimiento informado

Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

Objetivo de la investigación:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026.

Yo……, identificado (a) con DNI N° ……, mediante la información dada por las Bachilleres, Kely Fiorela Muñoz Cieza y Tania Lizeth Rojas Fustamante; acepto que mi menor hijo (a) brinde la información solicitada por las investigadoras de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y su identidad no será revelada.

Chota, ……de…..... del 2026.

Huella

Firma

Anexo 3: Asentimiento Informado

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Asentimiento informado

Título de la investigación:
"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

Este estudio trata de conocer cuánto sabes respecto a prevención del VIH/SIDA y tu actitud frente al uso del preservativo. Tu participación consiste en responder las preguntas de un cuestionario y una escala de actitud según lo que conozcas y tú decides si deseas o no participar en la investigación.

Si tienes alguna pregunta durante el desarrollo de la investigación puedes consultarnos en cualquier momento, nuestros nombres son Bach. Kely Fiorela Muñoz Cieza y Bach. Tania Lizeth Rojas Fustamante.

Si deseas participar en nuestro estudio, escribe tu nombre, edad, N° DNI y firma en esta página.

Nombre del estudiante

Edad: …… N° DNI: …… Fecha: …….

Kely Fiorela Muñoz Cieza
Tania Lizeth Rojas Fustamante
Investigadoras

Anexo 4: Instrumento de recolección de datos

Instrumento 01

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Profesional de Enfermería

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una Institución Educativa, Chota 2026"

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

(Autora: Chávez, N. 2010, adaptado por Santamaria V.)

INSTRUCCIONES: El cuestionario es confidencial y se utilizará solo para fines de investigación científica. Se presentará unas preguntas relacionadas con el SIDA las que marcar con un aspa (X) o llenar los espacios en blanco según creas conveniente, Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. Datos generales

Edad ( ) Sexo ( ) Grado ( ) Sección ( )

II. Datos sobre conocimientos del VIH/SIDA

CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE EL VIH/SIDA

1. ¿Qué significan las siglas SIDA?
a) Sinfonía Inmunitaria Déficit Adquirida.
b) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
c) Sífilis Inmunitaria Decidida Adquirida.
d) Síndrome Interior Demarcada Adquirida.

2. El SIDA es una enfermedad:
a) Altamente peligrosa, contagiosa e incurable.
b) Que solo la padece los drogadictos.
c) Venérea que se combate con antibióticos.
d) Curable con el tiempo.

VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

3. ¿Qué causa la enfermedad del Sida?
a) El virus de Ebola.
b) El bacilo de Koch.
c) El vibrión cholereae.
d) El virus VIH.

4. El SIDA se contagia principalmente a través de:
a) Relaciones sexuales.
b) El embarazo.
c) Transfusiones sanguíneas.
d) Caricias, besos, saludándose

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

5. ¿A través de que secreciones se transmite el SIDA?
a) El moco nasal.
b) La saliva.
c) El semen o secreción vaginal.
d) El sudor.

6. ¿Actualmente la principal vía de transmisión del SIDA es?
a) De madre a hijo.
b) A través de la sangre.
c) A través de las relaciones sexuales.
d) Por herencia de padres a hijos.

7. Diga usted ¿Cómo se previene el contagio del SIDA?
a) Asistiendo al consultorio para controlarse la glucosa.
b) No conversando con la persona enferma de SIDA.
c) No compartiendo las agujas, jeringas, objetos de higiene personal con otras personas y siendo fiel a la pareja.
d) No estrechándole la mano a la persona enferma de SIDA.

8. Considera usted si disminuyendo el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede prevenir esta enfermedad.
SI ____NO ___

9. El uso del condón es una medida de prevención del SIDA
SI ____NO ___

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

10. **Quienes son las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la enfermedad del VIH/Sida?**

a) Homosexuales, prostitutas y hombres de mal vivir (alcohólicos).
b) Personas que tienen muchas relaciones sexuales con su pareja.
c) Personas descuidadas en su aseo personal.
d) Personas abandonadas y sin hogar.

11. **En relación a la lactancia materna para evitar transmitir el virus del Sida se debe:**

a) Dar lactancia materna exclusiva sólo hasta los 6 meses.
b) Dar lactancia materna exclusiva hasta el año.
c) No dar lactancia materna.
d) Dar sólo hasta el primer mes.

12. **¿Una madre infectada del virus del SIDA puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna?**

SI_____NO_____

13. **¿Existe vacuna para prevenir el SIDA?**

SI_____NO____

FACTORES DE RIESGO ESPECÍFICOS EN ADOLESCENTES

14. **¿Considera usted que los drogadictos que consumen marihuana tienen el riesgo de enfermar de SIDA?**

SI_____NO_____

15. **Las personas que se someten a constantes transfusiones de sangre se considera como grupo de mayor riesgo al VIH/SIDA?**

SI_____NO_____

16. **Mantener relaciones sexuales con desconocidos tienen el riesgo de contraer VIH/SIDA?**

SI_____NO_____

17. **Al tener una herida abierta y si entra en contacto con sangre de una persona infectada puede contagiarse del virus del Sida:**

SI _____NO ___

18. **¿En cuál de estas situaciones la persona no está en riesgo de adquirir el virus del Sida?**

a) Personas que reciben constantemente transfusiones de sangre.
b) Personas que se hacen tatuajes con instrumentos totalmente estériles.
c) Personas que donan sangre.
d) Drogadictos que se inyectan drogas y comparten jeringas.

19. **Durante las relaciones sexuales la persona puede contraer una enfermedad de transmisión sexual incluido el virus del Sida, por:**

a) Tener relaciones sexuales con varias parejas.
b) Realizarlo sin preservativo o condón.
c) Realizarlo con una chica que aún no ha tenido relaciones sexuales.
d) Realizarlo con una misma pareja.

20. **Las personas pueden contraer el virus del Sida al ser picado por un insecto y éste haya picado antes a una persona infectada de Sida:**

SI_____NO_____

Instrumento 02

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Profesional de Enfermería

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una Institución Educativa, Chota 2026"

ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

(Donayre, Ll. 2022)

Instrucciones: Las respuestas que usted realice a continuación serán privadas, por lo que se le pedirá que responda de forma veraz, deberá marcar con un aspa(X) la respuesta que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

Edad ( ) **Sexo ( )**

1. ACTITUDES FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS O CONDONES

N°	ITEM	SI	A veces	NO
	DIMENSIÓN COGNITIVA			
1	Usted busca información sobre el uso correcto del preservativo o condón.			
2	Usted busca información sobre los beneficios o riesgos del uso del preservativo.			
3	Usted busca información sobre el tipo de preservativo o condón que es más adecuado para usted.			
4	Usted busca información sobre los preservativos masculinos y femeninos.			
	DIMENSIÓN AFECTIVA			
5	Usted siente o cree que el preservativo o condón lo va a proteger frente a las infecciones de transmisión sexual.			
6	Usted siente o cree que disfruta de las relaciones sexuales cuando usa preservativos o condones.			
7	Usted siente o cree que los preservativos no son necesarios para mantener relaciones sexuales.			
8	Usted siente o cree que los preservativos o condones se pueden romper fácilmente y que no lo protegen ante las enfermedades.			
9	Usted se deja llevar por los consejos de sus amigos o familiares para no usar preservativos o condones.			
	DIMENSIÓN CONDUCTUAL			
10	Usted usa los preservativos y condones siempre que va a tener relaciones sexuales			
11	Usted se coloca el preservativo o condón cuando el pene esta erecto o dentro de la vagina en el caso de las mujeres			
12	Usted elimina los preservativos inmediatamente después de mantener relaciones sexuales.			

Anexo 5: Análisis de fiabilidad de los instrumentos

Instrumento: Cuestionario para evaluar el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa

Validez de contenido

La validez de contenido del instrumento denominado "Cuestionario para evaluar el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa" se determinó mediante la técnica de juicio de expertos, conformado por siete profesionales con experiencia en el área. Para evaluar la pertinencia y adecuación del instrumento, se utilizó el coeficiente V de Aiken, considerando seis ítems de valoración y una escala ordinal de cinco categorías: muy malo, malo, regular, bueno y muy bueno.

	INDICADOR					
EXPERTO	1	2	3	4	5	6
1	4	5	4	4	4	4
2	5	5	4	4	4	4
3	4	5	5	5	5	5
4	5	4	5	5	5	5
5	4	5	5	4	4	5
6	4	3	4	4	4	5
7	4	4	4	5	4	4
∑r	30	31	31	31	30	32
∑(r-1)	23	24	24	24	23	25
V	0,82	0,86	0,86	0,86	0,82	0,89

Como se observa en la tabla, los valores del coeficiente V de Aiken oscilaron entre 0,82 y 0,89, lo que evidencia una buena validez de contenido. Estos resultados indican que los ítems del instrumento presentan adecuada claridad, coherencia y pertinencia, existiendo un nivel satisfactorio de concordancia entre los siete expertos que participaron en su evaluación.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH SIDA EN ESTUDIANTES

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): DE[illegible]IAZ

1.2. Grado Académico. M[illegible]a

1.3 Profesión: Li[illegible]ría

1.4. Institución donde labora: Uni[illegible]hota

1.5. Cargo que desempeña: Docente

1.6 Denominación del Instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento

1.7. Autor del instrumento: Chavèz N. 2012

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
	SUMATORIA PARCIAL				20	5
	SUMATORIA TOTAL				25	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: __25__

3.2. Opinión:

FAVORABLE ___X___ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE ____

3.3. Observaciones:_____

_____

Chota, 29 de enero del 2026

_____
Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH SIDA EN ESTUDIANTES

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): W[illegible]a

1.2. Grado Académico. .M[illegible]

1.3 Profesión: Li[illegible]

1.4. Institución donde labora: Univ[illegible]ta

1.5. Cargo que desempeña: Docente

1.6 Denominación del Instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento

1.7. Autor del instrumento: Chavèz N. 2012

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
	SUMATORIA PARCIAL				16	10
	SUMATORIA TOTAL				26	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: __26__

3.2. Opinión:

FAVORABLE ___X___ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE ____

3.3. Observaciones:_____

_____

Chota, 29 de enero del 2026

M[illegible]za

Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO
CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): .....
1.2. Grado Académico. .....
1.3 Profesión: .....
1.4. Institución donde labora: .....
1.5. Cargo que desempeña: Docente
1.6 Denominación del Instrumento: CUESTIONARIO
1.7. Autor del instrumento: CHAVEZ N, 2010, ADAPTADO por SANTISTEBAN V
1.8. .....

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						29
SUMATORIA TOTAL						29

.....
...HUAMÁN QUIÑA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO
CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVENTIVO
SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): .....
1.2. Grado Académico. .....
1.3 Profesión: .....
1.4. Institución donde labora: .....
1.5. Cargo que desempeña: .....
1.6 Denominación del Instrumento: ..... CUESTIONARIO .....
1.7. Autor del instrumento: .....
1.8. Programa de postgrado: .....

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						29
SUMATORIA TOTAL						29

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH SIDA EN ESTUDIANTES

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Fr[illegible]

I.2. Grado Académico. Lic[illegible]

I.3 Profesión: Lic[illegible]

I.4. Institución donde labora: Ho[illegible]

I.5. Cargo que desempeña: [illegible]

I.6 Denominación del Instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento

I.7. Autor del instrumento: Chavez N. 2012

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
	SUMATORIA PARCIAL				12	15
	SUMATORIA TOTAL				27	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: __27__

3.2. Opinión:

FAVORABLE ___X___ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE ____

3.3. Observaciones:_____

_____

Chota, 29 de enero del 2026



Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO
CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVENTIVO
SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): [illegible]

1.2. Grado Académico. [illegible]

1.3 Profesión: Licenciado en Enfermería

1.4. Institución donde labora: Universidad Nacional Autónoma de Chola

1.5. Cargo que desempeña: Docente

1.6 Denominación del Instrumento: Cuestionario Para Evaluar el conocimiento Preventivo Sobre VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INST. EDUCATIVA

1.7. Autor del instrumento: Chávez, N. 2010 - Adaptado por Santamaría U.

1.8. Programa de postgrado:.....

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles			✓		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				✓	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				✓	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				✓	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					✓
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL						

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: ____

3.2. Opinión:

FAVORABLE _X_ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE ____

3.3. Observaciones: _____

_____

_____

_____

Chota,... 28 .... de enero del 2026



Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH SIDA EN ESTUDIANTES

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): .....

1.2. Grado Académico. .....

1.3 Profesión: .....

1.4. Institución donde labora: .....

1.5. Cargo que desempeña: .....

1.6 Denominación del Instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH-SIDA

1.7. Autor del instrumento: CUESTIONARIO ADAPTADO POR SANTAMARIA V.

1.8. Programa de posgrado: .....

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL						



III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: ____

3.2. Opinión:

FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE ____

3.3. Observaciones:_____

Chota, 29 de enero del 2026

Firma

Confiabilidad del cuestionario para medir el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA

KR – 20	N° de elementos
0,75	20

Fuente. Base de datos de la prueba piloto.

Instrumento: Escala para analizar la actitud frente al uso de preservativos en estudiantes de la Institución Educativa

Validez de contenido

La validez de contenido del instrumento denominado "Escala para analizar la actitud frente al uso de preservativos en estudiantes de la Institución Educativa" se determinó mediante la técnica de juicio de expertos, conformado por siete profesionales con experiencia en el área. Para evaluar la pertinencia y adecuación del instrumento, se utilizó el coeficiente V de Aiken, considerando seis ítems de valoración y una escala ordinal de cinco categorías: muy malo, malo, regular, bueno y muy bueno.

	INDICADOR					
EXPERTO	1	2	3	4	5	6
1	5	5	4	4	4	4
2	5	5	4	4	4	4
3	4	5	5	5	5	5
4	5	4	5	5	5	5
5	5	5	5	4	4	5
6	4	3	4	4	4	5
7	4	4	4	5	4	4
∑r	32	31	31	31	30	32
∑(r-1)	25	24	24	24	23	25
V	0,89	0,86	0,86	0,86	0,82	0,89

Como se observa en la tabla, los valores del coeficiente V de Aiken oscilaron entre 0,82 y 0,89, lo que evidencia una buena validez de contenido. Estos resultados indican que los ítems del instrumento presentan adecuada claridad, coherencia y pertinencia, existiendo un nivel satisfactorio de concordancia entre los siete expertos que participaron en su evaluación.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): DL[illegible]

1.2. Grado Académ[illegible]

1.3 Profesión: L[illegible]

1.4. Institución donde labora: Universidad Nacional Autónoma de Chota

1.5. Cargo que desempeña: D[illegible]

1.6 Denominación del Instrumento: Escala para analizar la actitud

1.7. Autor del instrumento: Donayre Ll. 2022

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
	SUMATORIA PARCIAL					30
	SUMATORIA TOTAL					30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

a. Valoración total cuantitativa: __30____

b. Opinión:

FAVORABLE ___X___ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

c. Observaciones:

.....

.....

Chota, 29 de enero del 2026



_____

Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IV. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): [illegible]

1.2. Grado Académico. [illegible]

1.3 Profesión: [illegible]

1.4. Institución donde labora: [illegible]

1.5. Cargo que desempeñ[illegible]

1.6 Denominación del Instrumento: Escala para analizar la actitud

1.7. Autor del instrumento: Donayre Ll. 2022

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
	SUMATORIA PARCIAL					30
	SUMATORIA TOTAL					30

VI. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

6.1. Valoración total cuantitativa: __30____

6.2. Opinión:

FAVORABLE ___X___ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

6.3. Observaciones:

.....

.....

Chota, 29 de enero del 2026



Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IV. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):.....

1.2. Grado Académico. .....

1.3 Profesión: .....

1.4. Institución donde labora: .....

1.5. Cargo que desempeña: .....

1.6 Denominación del Instrumento: ..... ESCALA .....

1.7. Autor del instrumento: ..... DONAYRE, LL 2022 .....

1.8 Programa de postgrado:.....

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						27
SUMATORIA TOTAL						27

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IV. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): .....

1.2. Grado Académico. .....

1.3 Profesión: .....

1.4. Institución donde labora: .....

1.5. Cargo que desempeña: .....

1.6 Denominación del Instrumento: ESCALA .....

1.7. Autor del instrumento: DONAYRE, LI 2022 .....

1.8 Programa de postgrado: .....

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

.....

D

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): [illegible]

1.2. Grado Académico. [illegible]

1.3 Profesión: Lic[illegible]

1.4. Institución donde labora: [illegible]

1.5. Cargo que desempeña: Enfermera

1.6 Denominación del Instrumento: Escala para analizar la actitud

1.7. Autor del instrumento: Donayre Ll. 2022

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
	SUMATORIA PARCIAL					30
	SUMATORIA TOTAL					30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

a. Valoración total cuantitativa: __30____

b. Opinión:

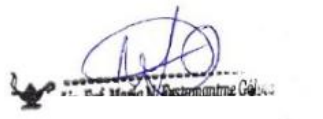
FAVORABLE ___X___ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

c. Observaciones:

.....

.....

Chota, 29 de enero del 2026



_____

Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IV. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): .....

1.2. Grado Académico. .....

1.3 Profesión: .....

1.4. Institución donde labora: .....

1.5. Cargo que desempeña: .....

1.6 Denominación del Instrumento: Escala para analizar la actitud frente al uso de preservativos en estudiantes de la institución educativa

1.7. Autor del instrumento: ..... 2017 .....

1.8 Programa de postgrado: .....

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				✓	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				✓	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				✓	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				✓	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				✓	
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL						

VI. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

6.1. Valoración total cuantitativa: _____

6.2. Opinión:

FAVORABLE __x__ DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

6.3. Observaciones: .....

.....

Chota, ...28... de enero del 2026



Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IV. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): .....

1.2. Grado Académico. .....

1.3 Profesión: ENFERMERO EN EMERGENCIA

1.4. Institución donde labora: .....

1.5. Cargo que desempeña: .....

1.6 Denominación del Instrumento: ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES

1.7. Autor del instrumento: DUMAYRE, LE.

1.8 Programa de postgrado: .....

V. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo 1	Malo 2	Regular 3	Bueno 4	Muy bueno 5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL						

VI. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

6.1. Valoración total cuantitativa: _____

6.2. Opinión:

FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

6.3. Observaciones:

.....

.....

Chota, 29 de enero del 2026



_____

Firma

Confiabilidad del cuestionario para medir las actitudes frente al uso del preservativo

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,81	12

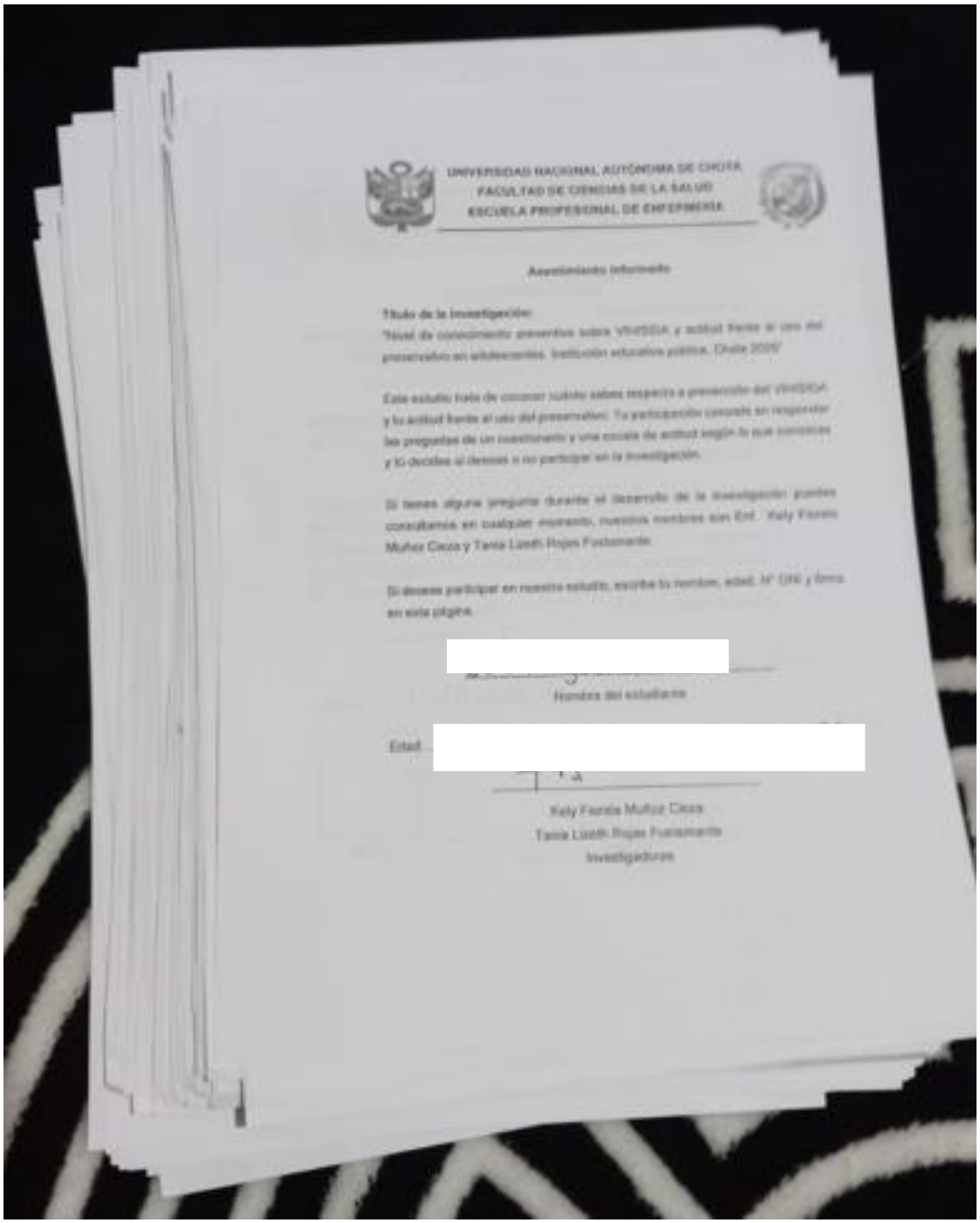
Fuente. Base de datos de la prueba piloto

Anexo 6: Codificación de las preguntas del Instrumento: Cuestionario para evaluar el conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA en adolescentes de la Institución Educativa

ITEMS	CODIGOS	VALORES
1	A	0
	B	1
	C	0
	D	0
2	A	1
	B	0
	C	0
	D	0
	A	0
	B	0
	C	0
	D	1
4	A	1
	B	0
	C	0
	D	0
5	A	0
	B	0
	C	1
	D	0
6	A	0
	B	0
	C	1
	D	0
7	A	0
	B	0
	C	1
	D	0
8	SI	1
	NO	0
9	SI	1
	NO	0
10	A	1
	B	0
	C	0
	D	0
11	A	0
	B	0
	C	1
	D	0
12	SI	1
	NO	0
13	SI	0
	NO	1
14	SI	0
	NO	1
15	SI	1
	NO	0
16	SI	1
	NO	0
17	SI	1
	NO	0
18	A	0
	B	1
	C	0
	D	0
19	A	1
	B	0
	C	0
	D	0
20	SI	0

Anexo 7: Aplicación del instrumento en la institución educativa

- Asentimiento Informado firmado por estudiantes



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Asentimiento informado

Título de la investigación:
"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes, institución educativa pública, Chota 2025"

Este estudio trata de conocer cuánto sabes respecto a prevención del VIH/SIDA y tu actitud frente al uso del preservativo. Tu participación consiste en responder las preguntas de un cuestionario y una escala de actitud según lo que conozcas y tú decides si deseas o no participar en la investigación.

Si tienes alguna pregunta durante el desarrollo de la investigación puedes consultarnos en cualquier momento, nuestros nombres son Est.: Kely Fiorela Muñoz Cieza y Tania Lizeth Rojas Fustamante.

Si deseas participar en nuestro estudio, escribe tu nombre, edad, N° DNI y firma en esta página.

Nombre del estudiante

Edad:

Kely Fiorela Muñoz Cieza
Tania Lizeth Rojas Fustamante
Investigadoras

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Asentimiento informado

Titulo de la investigación:
"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

Este estudio trata de conocer cuánto sabes respecto a prevención del VIH/SIDA y tu actitud frente al uso del preservativo. Tu participación consiste en responder las preguntas de un cuestionario y una escala de actitud según lo que conozcas y tú decides si deseas o no participar en la investigación.

Si tienes alguna pregunta durante el desarrollo de la investigación puedes consultarnos en cualquier momento, nuestros nombres son Enf. Kely Fiorela Muñoz Cieza y Tania Lizeth Rojas Fustamante.

Si deseas participar en nuestro estudio, escribe tu nombre, edad, N° DNI y firma en esta página.

[redacted]

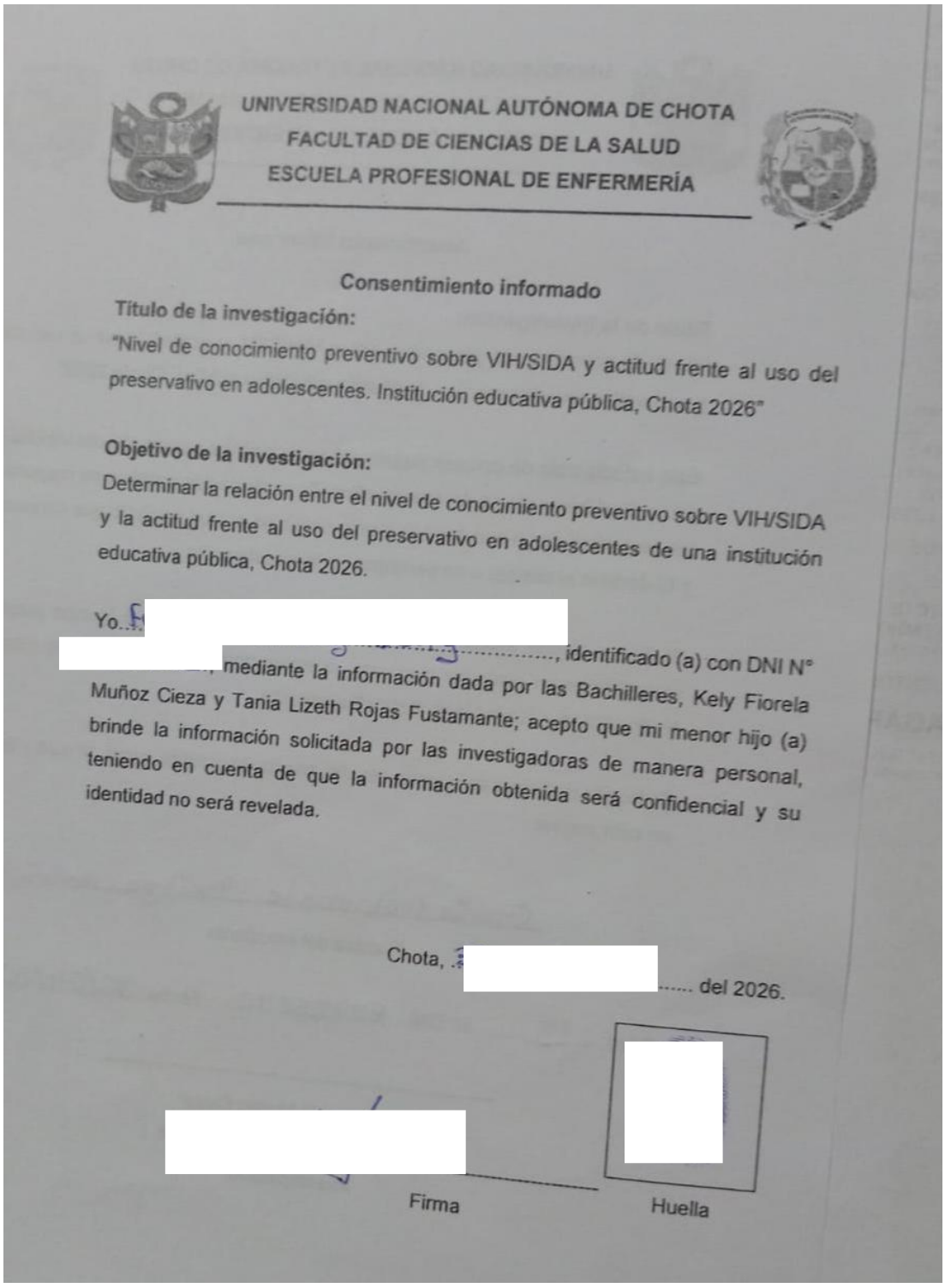
Nombre del estudiante

Edad: 16

[redacted]

Kely Fiorela Muñoz Cieza
Tania Lizeth Rojas Fustamante
Investigadoras

- Consentimiento Informado firmado por los padres de los estudiantes



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Consentimiento informado

Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

Objetivo de la investigación:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026.

Yo, [redacted], identificado (a) con DNI N° [redacted], mediante la información dada por las Bachilleres, Kely Fiorela Muñoz Cieza y Tania Lizeth Rojas Fustamante; acepto que mi menor hijo (a) brinde la información solicitada por las investigadoras de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y su identidad no será revelada.

Chota, [redacted] del 2026.

[redacted]

Firma

Huella

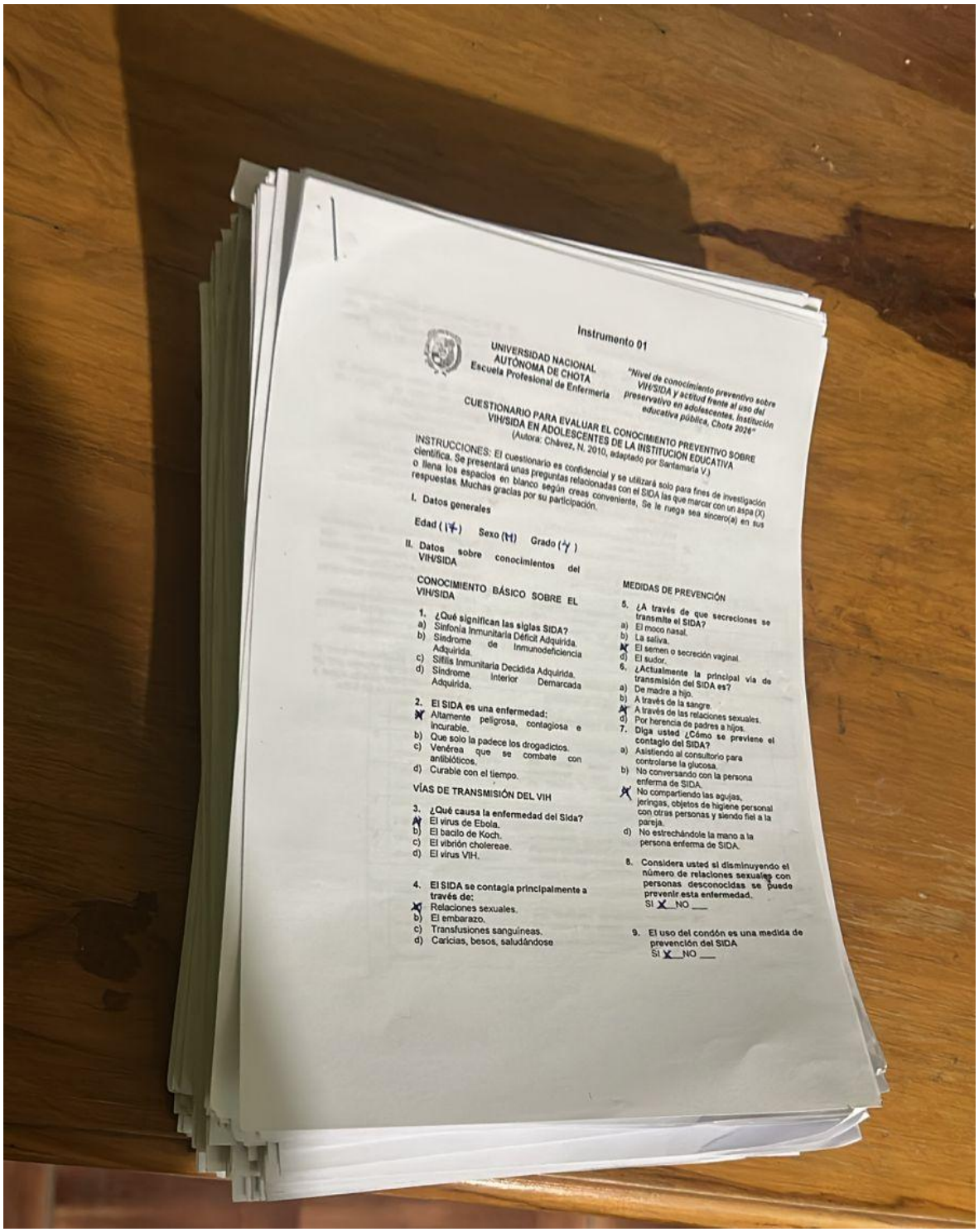
- Aplicación del instrumento en la Institución educativa



- Estudiantes desarrollando los instrumentos



- Cuestionarios y encuestas completadas



Instrumento 01

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Profesional de Enfermería

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
(Autora: Chávez, N. 2010, adaptado por Santamaría V.)

INSTRUCCIONES: El cuestionario es confidencial y se utilizará solo para fines de investigación científica. Se presentará unas preguntas relacionadas con el SIDA las que marcar con un aspa (X) o llena los espacios en blanco según creas conveniente. Se le ruega sea sincero(a) en tus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. Datos generales

Edad (14) Sexo (M) Grado (4)

II. Datos sobre conocimientos del VIH/SIDA

CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE EL VIH/SIDA

1. ¿Qué significan las siglas SIDA?
a) Sinfonía Inmunitaria Déficit Adquirida.
b) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
c) Sífilis Inmunitaria Decidida Adquirida.
d) Síndrome Interior Demarcada Adquirida.

2. El SIDA es una enfermedad:
X Altamente peligrosa, contagiosa e incurable.
b) Que solo la padece los drogadictos.
c) Venérea que se combate con antibióticos.
d) Curable con el tiempo.

VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

3. ¿Qué causa la enfermedad del Sida?
X El virus de Ebola.
b) El bacilo de Koch.
c) El vibrión cholereae.
d) El virus VIH.

4. El SIDA se contagia principalmente a través de:
X Relaciones sexuales.
b) El embarazo.
c) Transfusiones sanguíneas.
d) Caricias, besos, saludándose

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

5. ¿A través de que secreciones se transmite el SIDA?
a) El moco nasal.
b) La saliva.
X El semen o secreción vaginal.
d) El sudor.

6. ¿Actualmente la principal vía de transmisión del SIDA es?
a) De madre a hijo.
b) A través de la sangre.
X A través de las relaciones sexuales.
d) Por herencia de padres a hijos.

7. Diga usted ¿Cómo se previene el contagio del SIDA?
a) Asistiendo al consultorio para controlarse la glucosa.
b) No conversando con la persona enferma de SIDA.
X No compartiendo las agujas, jeringas, objetos de higiene personal con otras personas y siendo fiel a la pareja.
d) No estrechándole la mano a la persona enferma de SIDA.

8. Considera usted si disminuyendo el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede prevenir esta enfermedad.
SI X NO ___

9. El uso del condón es una medida de prevención del SIDA
Si X NO ___

Instrumento 01

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Profesional de Enfermería

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVENTIVO SOBRE VIH/SIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
(Autora: Chávez, N. 2010, adaptado por Santamaria V.)

INSTRUCCIONES: El cuestionario es confidencial y se utilizará solo para fines de investigación científica. Se presentará unas preguntas relacionadas con el SIDA las que marcar con un aspa (X) o llena los espacios en blanco según creas conveniente, Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

III. Datos generales

Edad (15) Sexo (F) Grado (4to)

IV. Datos sobre conocimientos del VIH/SIDA

CONOCIMIENTO BÁSICO SOBRE EL VIH/SIDA

10. ¿Qué significan las siglas SIDA?
e) Sinfonía Inmunitaria Déficit Adquirida.
f) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
g) Sífilis Inmunitaria Decidida Adquirida.
h) Síndrome Interior Demarcada Adquirida.

11. El SIDA es una enfermedad:
e) Altamente peligrosa, contagiosa e incurable.
f) Que solo la padece los drogadictos.
g) Venérea que se combate con antibióticos.
h) Curable con el tiempo.

VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

12. ¿Qué causa la enfermedad del Sida?
e) El virus de Ebola.
f) El bacilo de Koch.
g) El vibrión cholereae.
h) El virus VIH.

13. El SIDA se contagia principalmente a través de:
e) Relaciones sexuales.
f) El embarazo.
g) Transfusiones sanguíneas.
h) Caricias, besos, saludándose

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

14. ¿A través de que secreciones se transmite el SIDA?
e) El moco nasal.
f) La saliva.
g) El semen o secreción vaginal.
h) El sudor.

15. ¿Actualmente la principal vía de transmisión del SIDA es?
e) De madre a hijo.
f) A través de la sangre.
g) A través de las relaciones sexuales.
h) Por herencia de padres a hijos.

16. Diga usted ¿Cómo se previene el contagio del SIDA?
e) Asistiendo al consultorio para controlarse la glucosa.
f) No conversando con la persona enferma de SIDA.
g) No compartiendo las agujas, jeringas, objetos de higiene personal con otras personas y siendo fiel a la pareja.
h) No estrechándole la mano a la persona enferma de SIDA.

17. Considera usted si disminuyendo el número de relaciones sexuales con personas desconocidas se puede prevenir esta enfermedad.
SI X NO ___

18. El uso del condón es una medida de prevención del SIDA
SI X NO ___

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

19. **Quienes son las personas que tienen mayor riesgo de adquirir la enfermedad del VIH/Sida?**
   a) Homosexuales, prostitutas y hombres de mal vivir (alcohólicos).
   b) Personas que tienen muchas relaciones sexuales con su pareja.
   c) Personas descuidadas en su aseo personal.
   d) Personas abandonadas y sin hogar.

20. **En relación a la lactancia materna para evitar transmitir el virus del Sida se debe:**
   a) Dar lactancia materna exclusiva sólo hasta los 6 meses.
   b) Dar lactancia materna exclusiva hasta el año.
   c) No dar lactancia materna.
   d) Dar sólo hasta el primer mes.

21. **¿Una madre infectada del virus del SIDA puede transmitir esta enfermedad a su bebe dándole lactancia materna?**

   SI X NO_____

22. **¿Existe vacuna para prevenir el SIDA?**

   SI_____NO X

FACTORES DE RIESGO ESPECÍFICOS EN ADOLESCENTES

23. **¿Considera usted que los drogadictos que consumen marihuana tienen el riesgo de enfermar de SIDA?**

   SI_____NO X

24. **Las personas que se someten a constantes transfusiones de sangre se considera como grupo de mayor riesgo al VIH/SIDA?**

   SI_____NO X

25. **Mantener relaciones sexuales con desconocidos tienen el riesgo de contraer VIH/SIDA?**

   SI X NO_____

26. **Al tener una herida abierta y ... en contacto con sangre de ... persona infectada pued... contagiarse del virus del Sida:**

   SI X NO ___

27. **¿En cuál de estas situaciones persona no está en riesgo adquirir el virus del Sida?**
   a) Personas que reciben constantemente transfusiones de sangre.
   b) Personas que se hacen tatuajes con instrumentos totalmente estériles.
   c) Personas que donan sangre.
   d) Drogadictos que se inyectan drogas y comparten jeringas.

28. **Durante las relaciones sexuales persona puede contraer ... enfermedad de transmisión sex... incluido el virus del Sida, por:**
   a) Tener relaciones sexuales con va... parejas.
   b) Realizarlo sin preservativo o condó...
   c) Realizarlo con una chica que aún no ... tenido relaciones sexuales.
   d) Realizarlo con una misma pareja.

29. **Las personas pueden contraer ... virus del Sida al ser picado por ... insecto y éste haya picado ante... una persona infectada de Sida:**

   SI X NO_____

Instrumento 02

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Profesional de Enfermería

"Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución educativa pública, Chota 2026"

ESCALA PARA ANALIZAR LA ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

(Donayre, LI. 2022)

Instrucciones: Las respuestas que usted realice a continuación serán privadas, por lo que se le pedirá que responda de forma veraz, deberá marcar con un aspa(X) la respuesta que considere correcta.

II. **DATOS GENERALES**

Edad (15) **Sexo (F)**

2. **ACTITUDES FRENTE AL USO DE PRESERVATIVOS O CONDONES**

N°	ITEM	SI	A veces	NO
	DIMENSIÓN COGNITIVA			
1	Usted busca información sobre el uso correcto del preservativo o condón.			X
2	Usted busca información sobre los beneficios o riesgos del uso del preservativo.		X	
3	Usted busca información sobre el tipo de preservativo o condón que es más adecuado para usted.			X
4	Usted busca información sobre los preservativos masculinos y femeninos.			X
	DIMENSIÓN AFECTIVA			
5	Usted siente o cree que el preservativo o condón lo va a proteger frente a las infecciones de transmisión sexual.	X		
6	Usted siente o cree que disfruta de las relaciones sexuales cuando usa preservativos o condones.			X
7	Usted siente o cree que los preservativos no son necesarios para mantener relaciones sexuales.		X	
8	Usted siente o cree que los preservativos o condones se pueden romper fácilmente y que no lo protegen ante las enfermedades.		X	
9	Usted se deja llevar por los consejos de sus amigos o familiares para no usar preservativos o condones.			X
	DIMENSIÓN CONDUCTUAL			
10	Usted usa los preservativos y condones siempre que va a tener relaciones sexuales	X		
11	Usted se coloca el preservativo o condón cuando el pene esta erecto o dentro de la vagina en el caso de las mujeres	X		
12	Usted elimina los preservativos inmediatamente después de mantener relaciones sexuales.	X		

Anexo 8: Matriz de operacionalización de variables

Titulo	Problema	Objetivo general	HIPOTESIS	Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Valor final
Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y actitud frente al uso del preservativo en adolescentes. Institución Educativa pública, Chota 2026	¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública de Chota, 2026.	Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026. Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA y la actitud frente al uso del preservativo en adolescentes de una institución educativa pública, Chota 2026.	Nivel de conocimiento preventivo sobre VIH/SIDA	Es el conjunto integrado de información, principios y aprendizajes de prevención que los jóvenes adquieren y retienen progresivamente a lo largo de su desarrollo, mediante la educación, y que se manifiesta en su comprensión y capacidad para aplicar medidas preventivas sobre VIH/SIDA en situaciones reales[109].	Conocimiento básico sobre el VIH/SIDA	Conceptos básicos del VIH/SIDA.	Bajo (0 – 13 puntos) Medio (14 a 16 puntos) Alto (17 - 20 puntos
						Vías de transmisión.	Agente causal Vías de transmisión Fluidos transmisores.	
						Medidas de prevención	Medidas preventivas Uso del preservativo	
						Diagnóstico y Tratamiento.	Pruebas de tamizaje y confirmatorias. Terapia Antirretroviral (TAR)	
						Factores de riesgo en adolescentes	Conductas de riesgo. Exposición a sangre Falsas creencias sobre la transmisión.	

				Actitud al uso de preservativo	Es el sentimiento, creencia u opinión que tiene el adolescente sobre el uso del preservativo como método anticonceptivo y de protección contra el VIH/SIDA[78].	Actitud cognitiva	Conocimiento del uso del preservativo Beneficios del uso del preservativo. Tipos de preservativo.	Negativa (0 – 12 puntos) Positiva (13 - 24 puntos)
						Actitud afectiva	Aceptación del uso del condón. Relevancia del uso del condón. Impacto de la opinión de terceros frente al uso del condón.	
						Actitud conductual	Empleo del preservativo. Procedimiento de colocación. Creencias relacionadas al uso del preservativo.	