



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





## ESCUELA DE POSGRADO

UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

Tesis

# Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023

Para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con  
Mención en Planificación y Gestión en Salud

**Autor:**

Enrique Estacio Jorge

<https://orcid.org/0000-0001-9069-1199>

**Asesor:**

Dra. Lolita Arévalo Fasanando

<https://orcid.org/0000-0001-8264-5707>

**Coasesor:**

Dr. Jorge Leonardo Jave NaKayo

<https://orcid.org/0000-0003-3536-881X>

Tarapoto, Perú

2024



## ESCUELA DE POSGRADO

UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

Tesis

# Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023

Para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con  
Mención en Planificación y Gestión en Salud

**Autor:**

Enrique Estacio Jorge

Sustentado y aprobado el 06 de setiembre del 2024, por los siguientes jurados:

**Presidente de Jurado**  
Obsta. Dra. Evangelina Ampuero  
Fernández

**Secretario de Jurado:**  
Obsta. Mtro. Edward Villacorta  
Panduro

**Vocal de Jurado**  
Blgo. Mblgo. M. Sc. Heriberto Arévalo  
Ramírez

**Aseesor:**  
Dra. Lolita Arévalo Fasanando

**Coasesor**  
Dr. Jorge Leonardo Jave  
Nakayo

Tarapoto, Perú

2024



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los Miembros del Jurado que suscriben, reunidos para estudiar y escuchar la sustentación y defensa del Trabajo de Tesis, modo presencial, presentado por:

**Bach. Enrique Estacio Jorge**

Con el asesoramiento del Dra. Lolita Arévalo Fasanando.

**“Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín - 2023”**

Teniendo en consideración los méritos del referido trabajo, así como los conocimientos demostrados por el sustentante, lo declaramos:

APROBADO

Con el calificativo (\*)

16

En consecuencia, queda en condición de ser considerado **APTO** por el Consejo Universitario y recibir el Grado Académico de **Maestro**, de conformidad con lo estipulado en el Artículo 30° del Reglamento de Tesis de la Escuela de Posgrado de la UNSM.

Tarapoto, 06 de setiembre de 2024.

Obsta. Dra. Evangelina Ampuero Fernández  
Presidente

Obsta. Mtro. Edward Vinasorta Panduro  
Secretario

Blgo. Mblgo. M.Sc. Heriberto Arévalo Ramírez  
Miembro

Dra. Lolita Arévalo Fasanando  
Asesor

Mg. Jorge Leonardo Jave Nakayo  
Co Asesor

(\*) De acuerdo con el Artículo 40° del Reglamento General de Ciencia, Tecnología e Innovación (RG - CTI) la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, estas deberán ser calificadas con términos de: BUENO, MUY BUENO, EXCELENTE, también considerar la nota





## ESCUELA DE POSGRADO

UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

Tesis

# Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023

Para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con  
Mención en Planificación y Gestión en Salud

El suscrito declara que el presente trabajo de tesis, es original en su contenido y forma.

Enrique Estacio Jorge  
Ejecutor

Asesor:  
Dra. Lolita Arévalo Fasanando

Coasesor  
Dr. Jorge Leonardo Jave  
Nakayo

Tarapoto, Perú

2024

## Declaratoria de autenticidad

**Enrique Estacio Jorge**, con DNI N° 07639139, egresados de la Escuela Posgrado, Programa de Maestría en Salud Pública con mención en Planificación y Gestión en Salud, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autora de la tesis titulada: **Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023**

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de mi autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencia de las fuentes bibliográficas consultadas, siguiendo las normas de Vancouver actuales
3. Toda información que contiene la tesis no ha sido plagiada;
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumo bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mi accionar, sometiéndome a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 06 de setiembre del 2024.



**Enrique Estacio Jorge**  
DNI: 07639139

## Ficha de identificación

<p><b>Título del proyecto</b> Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín 2023.</p>	<p><b>Área de investigación:</b> Salud Pública <b>Línea de investigación:</b> Servicios de salud <b>Sublínea de investigación:</b> Atención primaria <b>Grupo de investigación:</b> (indicar Resolución) <b>Tipo de investigación:</b> Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Autor:</b> Enrique Estacio Jorge</p>	<p>Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia <a href="https://orcid.org/0000-0001-9069-1199">https://orcid.org/0000-0001-9069-1199</a></p>
<p><b>Asesora:</b> Lolita Arévalo Fasanando</p>	<p><b>Dependencia local de soporte:</b> Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia Unidad o Laboratorio Obstetricia <a href="https://orcid.org/0000-0001-8264-5707">https://orcid.org/0000-0001-8264-5707</a></p>
<p><b>Co-asesor:</b> Jorge Leonardo Jave Nakayo</p>	<p><b>Dependencia local de soporte:</b> Docente Asociado de la UNMSM Facultad de Farmacia y Bioquímica <a href="https://orcid.org/0000-0003-3536-881X">https://orcid.org/0000-0003-3536-881X</a></p>

## **Dedicatoria**

A mi madre: Magda Jorge de Estacio; esposa: Diana Reátegui García. Este logro académico refleja el constante apoyo que me han brindado, ayudándome a seguir avanzando. Agradezco que sean las luces que guían mi camino hacia el aprendizaje y el trabajo en equipo. Los quiero mucho, y valoro cada momento a su lado. A mis hijos, Sebastián, Fabricio y Samantha, su alegría y amor han sido mi mayor inspiración. Esta tesis es un reflejo de mis esfuerzos, siempre pensando en ustedes. Gracias por llenar mi vida de ternura.

### **En memoria:**

A mi Padre, Med. Néstor Estacio Pino, como un tributo a su influencia y apoyo en mi educación. Aunque ya no estés físicamente a mi lado tu amor y enseñanzas siguen siendo fundamentales en mi búsqueda de conocimiento.

## **Agradecimientos**

Quiero expresar mi agradecimiento a todos los que participaron en este estudio, incluyendo familiares, amigos y maestros. Su generosidad al compartir su tiempo y perspectivas ha sido clave para el desarrollo.

Agradezco a la Universidad Nacional de San Martín y a todos los docentes por compartir sus conocimientos, lo que hizo posible esta investigación. Su apoyo fue crucial para alcanzar los objetivos de esta tesis, y les expreso mi sincero agradecimiento.

## Índice general

Ficha de identificación .....	7
Dedicatoria .....	8
Agradecimientos .....	9
Índice general.....	10
Índice de tablas .....	12
Índice de figuras.....	13
RESUMEN .....	14
ABSTRACT .....	15
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN .....	16
1.1.    MARCO GENERAL DEL PROBLEMA .....	16
1.2.    FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	17
1.3.    HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN .....	17
1.4.    OBJETIVOS.....	18
1.4.1.  Objetivo general.....	18
1.4.2.  Objetivos específicos .....	18
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO .....	19
2.1.    ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.2.    FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....	21
2.3.    DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	27
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS .....	29
3.1.    ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN .....	29
3.1.1.  Ubicación política.....	29
3.1.2.  Ubicación geográfica .....	29
3.1.3.  Periodo de ejecución .....	29
3.1.4.  Autorizaciones y permisos .....	29
3.1.5.  Control ambiental y protocolos de bioseguridad.....	29
3.1.6.  Aplicación de principios éticos internacionales.....	29
3.2    SISTEMA DE VARIABLES .....	30
3.2.    POBLACIÓN Y MUESTRA .....	31

	11
3.3.1. Actividades del objetivo específico 1 .....	32
3.3.2. Actividades del objetivo específico 2.....	33
3.3.3. Actividades del objetivo específico 3.....	33
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
4.1. RESULTADO ESPECÍFICO 1 .....	35
4.2. RESULTADO ESPECÍFICO 2 .....	36
4.3. RESULTADO ESPECÍFICO 3 .....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	40
ANEXOS .....	45

## Índice de tablas

Tabla 1 <i>Descripción de variables por objetivos específicos</i> .....	30
Tabla 2 <i>Estudiantes con enfermedades</i> .....	31
Tabla 3 <i>Conocimiento del VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios de San Martín – 2023</i> .....	35
Tabla 4 <i>Riesgos de infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios de San Martín en 2023</i> .....	36
Tabla 5 <i>Conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de tres colegios de San Martín – 2023</i> .....	36
Tabla 6 <i>Pruebas de normalidad del estudio</i> .....	37
Tabla 7 <i>Relación entre conocimiento y riesgo de VIH/SIDA en estudiantes de San Martín, 2023</i> .....	37

## Índice de figuras

Figura 1 Dispersión del conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.....38

## RESUMEN

Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023

El SIDA es un problema de salud pública en casi todos los países del mundo, aun así, los gobiernos siguen esforzándose para poner fin al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/Sida). La infección continúa manifestándose en nuevos casos durante diversas etapas de la vida, incluido el nacimiento, la lactancia y la adolescencia. Lamentablemente, un número importante de personas afectadas por el VIH carecen de los recursos necesarios para realizar pruebas y recibir tratamiento. El nivel de conocimiento personal se considera fundamental para adquirir una salud óptima, en este contexto, el conocimiento del VIH/SIDA representa la adquisición de hechos científicos e información sobre los síntomas, la forma de transmisión, las consecuencias adversas y las estrategias de prevención de la enfermedad. El estudio tiene como propósito establecer el nivel de relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.; siendo el tipo de estudio a desarrollar básico, con diseño correlacional. Entre los resultados destaca un nivel regular del 93% de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes y en cuanto a la conducta de riesgo a infección por VIH/SIDA un 79% tiene conducta regular de riesgo. El estudio concluyó que mediante el coeficiente de Rho Spearman de  $-0,071$  corresponde a una correlación negativa alta; y un p valor igual a  $0,211$  ( $p\text{-valor} > 0.01$ ); aceptando la hipótesis nula; es decir, no existe relación significativa entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes del nivel secundario. Asimismo, un  $R^2$  de  $0.0033$ , que indica que solo el  $0.33\%$  de la conducta de riesgo para contraer VIH/SIDA se debe al conocimiento del riesgo de la infección en los estudiantes secundarios.

**Palabras clave:** Enfermedad transmisible, salud pública, educación sanitaria, VIH/SIDA

## ABSTRACT

Level of knowledge and risk behaviors for HIV/AIDS infection in three schools, San Martín – 2023

SIDA is a public health problem in almost all countries in the world, yet governments continue to make efforts to put an end to the Human Immunodeficiency Virus (HIV/AIDS). The infection continues to manifest in new cases during various stages of life, including birth, infancy, and adolescence. Unfortunately, a significant number of people affected by HIV lack the resources necessary for testing and treatment. The level of personal knowledge is considered essential to acquire optimal health; in this context, knowledge of HIV/AIDS represents the acquisition of scientific facts and information about symptoms, the mode of transmission, adverse consequences and prevention strategies. the illness. The purpose of the study is to establish the level of relationship between knowledge and risk behaviors for HIV/AIDS infection in students from three schools, province of San Martín – 2023.; The type of study to be developed is basic, with a correlational design. Among the results, a regular level of knowledge of HIV/AIDS in students stands out at 93% and in terms of risk behavior for HIV/AIDS infection, 79% have regular risk behavior. The study concluded that the Rho Spearman coefficient of -0.071 corresponds to a high negative correlation; and a p value equal to 0.211 (p-value > 0.01); accepting the null hypothesis; That is, there is no significant relationship between knowledge and risk behaviors for HIV/AIDS infection in secondary school students. Likewise, an R2 of 0.0033, which indicates that only 0.33% of risk behavior for contracting HIV/AIDS is due to knowledge of the risk of infection in secondary students.

**Keywords:** Communicable disease, public health, health education, HIV/SIDA



# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Marco general del problema

El SIDA se ha convertido en un grave problema de salud pública en casi todos los países, aun así, los gobiernos siguen esforzándose para poner fin al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/Sida) (1). La infección continúa manifestándose en nuevos casos durante diversas etapas de la vida, incluido el nacimiento, la lactancia y la adolescencia. Lamentablemente, un número importante de personas afectadas por el VIH carecen de los recursos necesarios para realizar pruebas y recibir tratamiento. El nivel de conocimiento personal se considera fundamental para adquirir una salud óptima, en este contexto, el conocimiento del VIH/SIDA representa la adquisición de hechos científicos e información sobre los síntomas, la forma de transmisión, las consecuencias adversas y las estrategias de prevención de la enfermedad (2,3). El nivel medio de concienciación de los estudiantes sobre la enfermedad no está muy extendido, ésta varia. Así los estudios de la Universidad Históricamente Negra, informó un alto (96,5%) nivel de conocimiento y la Universidad Bahir Dar (Etiopía) informó un nivel de conocimiento relativamente bajo (45,7%), mientras que otros estudios han encontrado que el entendimiento sobre el VIH/SIDA entre la población general oscila entre el 61% y el 66% (3).

El informe de UNICEF (año 2020); muestra que el problema de los niños afectados por el VIH no ha desaparecido por completo, incluso con los avances en la lucha contra la enfermedad. Alrededor de 2,78 millones de niños de entre 0 y 19 años fueron víctimas entre los 38 millones de personas infectadas por el VIH. En tan solo un día, alrededor de 850 menores habrán contraído el VIH; Alrededor de 330 niños han muerto por SIDA, y el acceso limitado a la prevención y tratamiento del VIH sigue siendo un desafío (2,4).

El Perú tiene casos de VIH entre adolescentes y jóvenes. AHF afirma que el 68% de los diagnósticos de VIH en el Perú se realizan entre la población peruana de 20 a 39 años. Se estima que el período de latencia del virus es de seis meses a diez años; por tanto, podríamos estar refiriendo a una población infectada en la adolescencia o primera infancia por desconocimiento. De igual forma, podría deberse a factores como el consumo de alcohol, drogas o mitos que asocian una menor sensibilidad y placer con menores posibilidades de contraer una ETS. (5). Por lo tanto, la educación y la orientación de los adolescentes es muy importante para así prevenir los diferentes tipos de enfermedades, por la cual los docentes, familiares, amigos y las instituciones

públicas como privadas, deben poner en marcha estrategias para la prevención del VIH/SIDA. Desafortunadamente, existe un riesgo creciente de que las actitudes, creencias y valores de los adolescentes en la sociedad los hagan más susceptibles a la infección (6).

A nivel local, las instituciones educativas no han sido ajenas a esta problemática, debido a que los adolescentes de temprana edad, comienzan a experimentar la vida sexual sin la orientación correcta y sin protección. Las autoridades de la UGEL de San Martín junto con el MINSA deben implementar programas y acciones de concientización sobre el VIH y las formas de transmisión.

Cuando los docentes no tienen conocimientos suficientes sobre temas relacionados con la sexualidad, se abstienen de abordar estos temas por completo. Por otro lado, algunos docentes más desinformados que otros o simplemente la temática un tabú acerca del VIH; sus causas y síntomas, así como los métodos de transmisión y prevención, y el uso correcto del condón.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023?

¿Cuáles son las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023?

¿Cuál es la diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023?

## **1.3. Hipótesis de investigación**

### **1.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe alta relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.

### **1.3.2. Hipótesis específicas**

H1: El nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023, es bajo.

H2: Las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023, son malas.

H3: Existe diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Establecer el nivel de relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

Identificar el nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.

Determinar las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.

Analizar la diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **Internacionales**

Contreras et al (2019), el ámbito de su estudio, lo realizaron mediante un estudio de tipo cualitativo descriptivo, de enfoque no experimental, teniendo como fin poder reconocer nociones y comportamientos, así como prácticas en la asociación sexual que puedan proporcionar mayores posibilidades de contraer el VIH (SIDA). La población consto de adolescentes, donde 212 participaron en la encuesta. Este método aplicó técnicas como los cuestionarios, y la conclusión de esta teoría resultó en que la mayoría de los adolescentes desconocían al virus de inmune deficiencia (SIDA), y era tomada como un factor de riesgo más, para ello es importante que las familias y escuelas trabajen en conjunto con la formación sexual de sus hijos para tener un comportamiento responsable dentro de un contexto sexual la cual le evitara contraer enfermedades de transmisión sexual (7).

Pérez et al (2019) en su estudio, evaluaron el conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus medidas de prevención. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y no experimental, con una muestra de 138 adolescentes encuestados mediante un cuestionario para la recolección de datos. Los resultados indicaron que los adolescentes tienen un conocimiento adecuado sobre las ITS y su prevención, pero es necesario mejorar la comprensión de las rutas de transmisión y fortalecer las campañas informativas(8).

##### **Nivel nacional**

Ledesma (2019) investigó los niveles de ITS – VIH/SIDA y sus correspondientes conductas sexuales en adolescentes. El estudio fue de tipología descriptiva no experimental con 254 adolescentes que participaron como población; en el cual se aplicaron una encuesta y un cuestionario como técnicas e instrumentos. Los resultados indicaron que sólo el 5% de los adolescentes tiene un mayor nivel de conocimiento sobre las ITS – VIH/SIDA, mientras que el 65% de los comportamientos riesgos referentes al sexo en los adolescentes son bajos. Por lo tanto, esto puede llevar a que un mayor número de adolescentes estén expuestos a los riesgos de contagiarse de una ITS (9).

Álvarez (2019), en la I.E. Enrique Paillardelle - Tacna realizó un estudio de investigación en el año 2019 con El objetivo fue evaluar el conocimiento de los adolescentes sobre el

VIH/SIDA y sus conductas de riesgo. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo no experimental con 187 estudiantes encuestados. Los resultados mostraron una relación moderada entre el conocimiento del VIH/SIDA y las conductas de riesgo en adolescentes, con un 66,8% mostrando comportamientos de riesgo a pesar de tener un nivel de conocimiento moderado. Actualmente las ETS son uno de los principales problemas de salud ya que representa una amenaza importante para la población joven dado su desconocimiento y actitud descuidada. Es, por tanto, muy importante que estén educados para prevenir y afrontar cualquier eventualidad (10).

Barahona (2020) realizó una investigación para conocer el nivel de conciencia y prácticas preventivas de los adolescentes del colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortiz-2019 sobre la transmisión del VIH/SIDA, la cual es de tipo estudio no experimental. Se aplicó un diseño descriptivo con una muestra de 138 estudiantes encuestados mediante un cuestionario. Se concluyó que los adolescentes tienen un buen conocimiento sobre la prevención de ITS, incluyendo el VIH/SIDA, lo que les permite tomar decisiones informadas sobre su salud. Sin embargo, muchos todavía carecen de conocimientos sobre cómo prevenir dichas infecciones; de ahí la necesidad de promover conductas saludables para mejorar su nivel de conocimientos y salud. (11).

Mesia (2020) realizó un estudio sobre el conocimiento de las ITS y VIH/SIDA entre adolescentes de la IE San Miguel de Piura en 2018. Se empleó un diseño descriptivo y no experimental que involucró a 200 estudiantes participantes. Los hallazgos indicaron que el 63% de los estudiantes no tenía conocimiento sobre las ITS, y de igual manera, el 51% desconocía el VIH/SIDA., esto se debe a que aún no inician su vida sexual ya que recién se encuentran iniciando su faceta de desarrollo, por lo tanto, es necesario brindar información relevante sobre la educación sexual, de eso modo podrán conocer los riesgos de empezar una vida sexual a temprana edad y puedan optar por una vida sexual responsable para evitar algún contagio más adelante (12).

Arévalo (2021) estudió el impacto de un programa educativo sobre el VIH/SIDA en los estudiantes del Colegio República de Venezuela en 2020, realizó una investigación de, la cual empleó un diseño cuantitativo y cuasiexperimental. La muestra incluyó 261 estudiantes, a quienes se les aplicaron una encuesta y un cuestionario. El método de análisis de datos fue la estadística inferencial. Una vez finalizadas las investigaciones, Se comprobó que el programa educativo beneficia a los estudiantes de secundaria, quienes obtienen información sobre el VIH/SIDA con un 100% de precisión, haciéndolos menos propensos a infectarse con el virus (13).

## **Nivel local**

Correa y Huansi (2019) realizaron una encuesta para analizar la relación entre conocimientos y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años en la I.E. Túpac Amaru de Tarapoto en 2018, el estudio fue de tipo descriptivo y no experimental, la población de estudio fue de 98 adolescentes; concluyen que existe una relación entre ambas variables: el 37.8% de los adolescentes tiene un alto conocimiento y actitud positiva hacia conductas sexuales de riesgo, y el 24.5% tiene un conocimiento moderado y buena actitud (14).

Gómez y Gonzáles (2020), desarrollaron un estudio con el fin de delimitar el vínculo de los comportamientos de riesgo y la primera protección contra los ITS en menores de I.E. Ángel Custodio García Ramírez- Tarapoto, este estudio se caracterizó por ser no experimental y por ser descriptivo, la población que fue estudiada fue de 132 estudiantes, y la técnica e instrumento utilizados fueron la encuesta y el cuestionario, los resultados demostraron que el noventa y cinco por ciento de los estudiantes tiene conocimiento acerca de las maneras de evitar las ITS, de modo que la conducta riesgosa y la forma de evitarlas están en relación directa y positiva en gran parte, ya que para mayor protección contra las infecciones menores son las maneras de evitarlas (15).

## **2.2. Fundamentos Teóricos**

### **Teoría de conocimiento (Epistemología)**

La epistemología proviene del griego episteme, que significa conocimiento, y el sufijo logia se define como discurso lógico. Es un campo dentro de la filosofía que busca comprender la naturaleza del conocimiento y su justificación (16). Entre otros intereses de los psicólogos y pedagogos de hoy se encuentran el perfeccionamiento cognitivo propia y los dogmas cómo los individuos llegan a saber las cosas, en qué teorías creen con respecto al conocimiento y cómo estas inferencias epistémicas dan forma al pensamiento y razonamiento cognitivo (17,18).

### **Teoría del conocimiento según Piaget**

En 1950, Piaget acuñó la terminología gnoseología genética para explicar su teoría del crecimiento cognitivo, captando así la atención de los psicólogos del perfeccionamiento que encontraron fascinante la combinación de filosofía y psicología. Esta curiosidad intelectual jugó un papel fundamental al iniciar una contrarrevolución contra el conductismo, ya que el conductismo había eliminado cualquier consideración sobre el aprendizaje (19). Como veremos más adelante, volver a poner el conocimiento en escena fue fundamental para las nuevas teorías del juicio y el desarrollo moral. De

manera similar, los esfuerzos de Perry en 1970 en entender la manera en que los estudiantes perciben las prácticas educativas pluralistas han dado como resultado una teoría del desarrollo epistémico en los alumnos de las universidades (20) (21).

### **Aspectos teóricos sobre Conocimiento**

El entendimiento es una colección de figuras de pensamiento que se conservan por medio de la vivencia o del conocimiento adquirido o a través del observe. En el sentido más extenso en el que se refiere a la posesión de diferentes datos relacionados que cuando se toman por sí mismos, tienen un valor menos importante cualitativamente (10).

Desde una perspectiva pedagógica, el conocimiento puede verse como un proceso experiencial que implica la representación cognitiva de la información, la cual se basa en la percepción y el razonamiento. Asimismo, desde la perspectiva filosófica, el conocimiento se entiende tanto como acto como contenido; un acto en el sentido de aprehender o comprender algo acerca de un objeto, propiedad o hecho, mientras que su contenido es lo que se puede obtener de tales actos. Consideran este conocimiento como producto de procesos mentales y concluyen que dicho conocimiento puede obtenerse de diferentes formas, almacenarse en el tiempo y transmitirse a otros; a su vez, puede aparecer a manera de comprensión pedestre, comprensión científica o comprensión filosófica.

### **Niveles de conocimiento**

El hombre alcanza comprender un fin utilizando tres etapas y, sin embargo, en tres niveles que están estrechamente relacionados:

**Conocimientos descriptivos:** reside en que mediante los sentidos se logre entender un objeto; Esto sucede cuando las imágenes se capturan a través de la vista. Gracias al conocimiento descriptivo, podemos mantener imágenes de cosas en nuestra mente, incluidos su color, forma y tamaño.

**Conocimiento conceptual:** este concepto corre un alto riesgo de ser confundido y a menudo mal interpretado, ya que el empirismo ha tenido su parte de críticas cuando se refiere a datos de prueba y error.

**Conocimiento teórico:** Se refiere a elementos percibidos sensorialmente; es decir, es ese tipo de comprensión teórico y que en la práctica nunca se puede ser verificada (22) (23).

## **Elementos del conocimiento**

El conocimiento que adquirimos es aplicable a la vida cotidiana; por lo tanto, se considera importante y beneficioso. La generación de conocimiento resulta de la interacción entre estos elementos:

**Objeto:** es cualquier cosa que pueda conocerse, ya sea una cosa física o un concepto o proceso intangible.

**Sujeto:** es un ser consciente que percibe la realidad y tiene una conexión con el objeto. La subjetividad del sujeto es individual, y su conocimiento sobre la realidad está moldeado por experiencias previas y perspectivas personales.

**Percepción:** es la actividad que tiene lugar entre el objeto y el sujeto. Su papel está en el surgimiento del conocimiento.

**Reflexión:** se refiere a un nivel espiritual que hace posible el conocimiento. Implica que los humanos sostienen un objeto, lo captan intelectualmente y lo convierten en tema de investigación del alma. Este proceso conduce a la creación del sistema cerebral de comprensión de la realidad mediante la síntesis y sistematización de hechos incomprensibles (24).

## **Los medios del conocimiento**

Para que se pueda tener conocimiento de una cosa, sujeto, enfermedad u otros temas, muchas veces recurrimos a diferentes medios que nos pueda dar un conocimiento o punto de vista de lo que se desee saber (24), pues entre ellas, se mencionan las siguientes:

**La Experiencia interna:** Incluye la conciencia de nuestra existencia interior. Esta experiencia constituye una certeza básica: lo que experimentamos realmente sucede dentro de nosotros.

**La Experiencia externa:** conjunto de conocimientos y prácticas que adquirimos a través de nuestros sentidos.

**La Razón:** es la que opera con el uso de los sentidos, amplía sus resultados, los abstrae, los generaliza y puede convertir esta experiencia única y no objetiva en información objetivamente válida en cualquier momento.

**La autoridad:** Son muchas cosas que sabemos se basan en lo que nos dicen los expertos.

**Imagen:** Constituye una herramienta para que la conciencia comprenda su objeto. Esta es también nuestra explicación del conocimiento real que sigue (24).

### **La importancia de impartir conocimiento sobre enfermedades en las escuelas.**

La búsqueda de una educación académica para hijos e hijas es una preocupación para muchos padres de esta generación (25). La adolescencia y la juventud son edades particularmente vulnerables porque existe una variedad de problemas de salud que afectan a niños, adolescentes y jóvenes, especialmente en términos de adquirir conductas de salud que pueden tener efectos de por vida (26) (27). En la escuela, los jóvenes abordan temas de salud como nutrición, prevención de enfermedades y salud mental (28) (6). Un objetivo importante de esa educación es ampliar la conciencia de los adolescentes sobre el bienestar y su propia satisfacción, así como inculcarles un enfoque basado en actividades relacionadas con la salud (29). Las escuelas buscan una mayor participación de los estudiantes, exigiéndola en muchas otras materias además de la simple memorización de hechos.

### **Teorías sobre Conductas**

El conductismo, más formalmente conocido como psicología conductual, despegó en 1913 con un artículo que John Watson escribió bajo el título "Psicología como la ve el conductista", estableciendo un esquema para varios supuestos relacionados con la metodología y el análisis conductual. La teoría del aprendizaje bajo el conductismo afirma que todo comportamiento se aprende a través de la interacción con el medio ambiente mediante un proceso llamado condicionamiento, lo que significa que la acción es una respuesta al estímulo ambiental. Por lo tanto, el conductismo no se preocupa más que de conductas observables y estudiables que pueden describirse sistemáticamente sobre la base de su relación estímulo-respuesta (30) (31).

### **Teoría del aprendizaje del conductismo.**

Uno de los primeros conductistas influenciador es el fisiólogo ruso Ivan Pavlov, que vivió entre 1849 y 1936, estaba interesado en comprender la clave de un proceso de enseñanza como una metodología de aprendizaje que tiene en cuenta cómo motivar e involucrar a los estudiantes (32). A partir de un fenómeno estímulo-respuesta apropiado, los profesores transfieren información a los estudiantes. La información se convierte en un medio a través del cual los alumnos participan pasivamente en el aprendizaje conductual; Los instructores les proporcionan datos bajo la influencia de un mecanismo de estímulo-respuesta. Los instructores utilizan el conductismo para crear un patrón que los estudiantes deben seguir en cómo reaccionan o responden a ciertos estímulos. Esto

debe hacerse de forma repetitiva para que quede claramente establecido en la mente del alumno qué comportamiento espera el profesor, ayudándole a adaptarse fácilmente no sólo a las reglas de la clase sino también a lo largo de su etapa escolar (33).

### **Definiciones teóricas sobre conductas**

La conducta se describe al accionar o comportamientos que ejercen las personas frente a situaciones. En el campo de la psicología, la gente piensa que la conducta es el desempeño de la particularidad del sujeto, es decir, la manifestación de la personalidad. La conducta se considera como una colección de acciones perpetradas por el individuo (que puede ser un ser humano o un animal), que es la manifestación de su conducta dentro de un espacio, una situación o una circunstancia específica. Se comprende que hay tres componentes que controlan o influyen la conducta, estas son:

**Fin:** desde el propósito de la conducta, la conducta adquiere significado y produce una explicación.

**Motivación,** la conducta posee algo que la moviliza o hace que reaccione frente a una situación.

**Causalidad,** la conducta también tiene o es causada por una causa específica.

### **Conductas de riesgo de los adolescentes ante el contagio de enfermedades**

La adolescencia marca el inicio de conductas sexuales de alto riesgo, y resulta impactante observar que más de la mitad de las nuevas infecciones en todo el mundo ocurren en las edades de 15 a 24 años (34). La principal fuente de nuevas infecciones entre los jóvenes son las relaciones sexuales sin protección, pero se pueden prevenir mediante varias medidas, como evitar el contacto con fluidos corporales infectados y prevenir el bajo peso al nacer (35). Aunque se han desarrollado otros métodos preventivos, como el uso de condones, se utilizan porque siguen siendo fáciles de usar y eficaces para frenar las tasas de transmisión del VIH. Sin embargo, el incumplimiento sigue siendo el factor clave que afecta negativamente los esfuerzos de prevención, lo que refleja un conjunto compuesto que consiste principalmente en los niveles de conocimiento sobre las prácticas preventivas que cada individuo ha adquirido sobre la enfermedad (36).

De los 10 hasta los 19 años es una etapa importante en la vida humana denominada adolescencia porque involucra profundas transformaciones físicas, psicológicas y sociales. Es durante esta etapa que los individuos corren el riesgo de sufrir factores de riesgo, que son elementos que pueden aumentar la probabilidad de causar o estar

asociados con algún resultado no deseado, como enfermedad o muerte; y conductas de riesgo, que son acciones repetidas más allá de ciertos límites que pueden interferir con su normal desarrollo psicosocial resultando en consecuencias nocivas para la vida presente o futura (34). El desconocimiento sobre la protección contra las ITS/VIH/SIDA y las actividades sexuales indiscriminadas son dos grandes factores y comportamientos de riesgo en la transmisión de estas infecciones que dificultan los esfuerzos de prevención porque estos agentes tienen un largo período de incubación y las personas no pueden verlos inmediatamente (10) (24).

### **Factores de riesgo del VIH**

Hay muchos jóvenes que se vuelven sexualmente activos en la adolescencia y adoptan conductas sexuales inseguras que pueden hacerlos vulnerables al VIH, las infecciones de transmisión sexual (ITS) o el embarazo. Aparte de los comportamientos de riesgo, existe una serie de factores ambientales y estructurales que contribuyen a las elevadas tasas de transmisión del VIH entre los jóvenes (22).

Los jóvenes que adoptan comportamientos específicos corren un mayor riesgo de contraer el VIH. Las siguientes son maneras de que los jóvenes están participando actualmente en comportamientos de alto riesgo: tasas bajas de uso de condones, uso/abuso de sustancias, varias parejas sexuales, coito anal, baja percepción de riesgo de contraer enfermedades, tatuajes y perforaciones corporales con agujas o instrumentos contaminados (no esterilizados), altas tasas de ITS, educación inadecuada para la prevención del VIH, acceso limitado y educación sobre condones.

### **Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)**

Actualmente, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es la principal causa de muertes y enfermedades en el mundo, siendo el SIDA una fase avanzada que, sin tratamiento, lleva a la muerte (37) (38). Este virus afecta el sistema inmunológico, y aunque no hay una cura definitiva, un tratamiento adecuado permite controlar la infección. Las personas con VIH que reciben atención efectiva pueden vivir de manera prolongada y saludable, evitando la transmisión a sus parejas (39).

El VIH es uno de los virus que se sabe que afecta el sistema inmunológico al atacar las células responsables de prevenir la infección, lo que implica que una persona puede contraer fácilmente otras infecciones y enfermedades (40).

### **Origen y evolución del VIH/SIDA**

A principios de la década de 1980 se aparece una nueva enfermedad, en la que los científicos demuestran que esta enfermedad puede transmitirse sexualmente, a través

de sangre donada, el uso de drogas inyectables y de mujeres embarazadas a sus bebés, es decir esta enfermedad fue llamada Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Durante 1999, los especialistas hallaron una variante de VIS (denominada SIVcpz) en un chimpancé que se encontraba casi igual al virus del HIV en personas. Los especialistas que hallaron esta correlación finalizaron que probaba que los chimpancés eran el reservorio del HIV-1 y que la enfermedad había transitado en algún lugar de los chimpancés a las personas. (41) (10) (42).

### **Etapas del VIH**

En el momento en que las personas que tienen el virus del HIV no reciben terapia, normalmente atraviesan 3 fases, sin embargo, las medicinas contra el HIV es posible que las detengan o las prevengan para que la enfermedad no se intensifique (43). Gracias a los adelantos en el tratamiento, la propagación a la etapa 3 es menos usual hoy en día comparado a cómo eran los primeros días del virus VIH.

#### **Etapa 1: infección aguda por VIH**

En esta etapa, las personas tienen altos niveles de VIH en su sangre y son muy contagiosas. Pueden presentar síntomas similares a los de la gripe como respuesta a la infección, aunque algunas no se sientan enfermas en absoluto (44).

#### **Etapa 2: infección crónica por VIH**

En esta etapa, el VIH sigue en el cuerpo y se reproduce lentamente, sin que las personas presenten síntomas ni enfermedades. Si no se trata, puede durar más de diez años; sin embargo, algunas personas pueden avanzar más rápido. Las personas que siguen su tratamiento farmacológico contra el VIH nunca podrían avanzar a la Etapa 3 (44).

#### **Etapa 3: síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)**

En esta etapa las personas tienen un sistema inmunológico debilitado donde desarrollan numerosas enfermedades graves llamadas infecciones oportunistas como resultado de su sistema inmunológico dañado. Esto indica que se diagnostica SIDA cuando el recuento de células CD4 cae por debajo de 200 células/mm<sup>3</sup>, y sin tratamiento, las personas con SIDA suelen vivir menos de tres años (44).

### **2.3. Definición de términos**

**Conductas de riesgo:** Es todo aquello que se realiza con regularidad y expone a la persona a perjuicios graves para su salud e integridad física y psicológica.

**Comportamiento:** Es el modo en que la gente u organismo se comporta en relación a su entorno o mundo de acción, puede ser consciente o inconsciente dependiendo de las características que le importen.

**Drogas:** Es un producto inicial de origen biológico con el que se pueden fabricar remedios, ciertas o dañinas para el ser humano y cualquier otro ser vivo.

**Enfermedades:** Son deterioros que genera limitaciones, causadas por molestias físicas y estados psíquicos, las cuales son capaces de alterar sus funciones y desarrollo en su entorno o comunidad.

**ITS:** Son infecciones de transmisión sexual, adquiridas por medio del contacto sexual, sin embargo estas se pueden adquirir a través de otras vías como la percutánea, la parental y la perinatal.

**infecciones:** Hace alusión a la intrusión y al aumento de microorganismos en el cuerpo, que pueden ser de origen bacteriano, viral, fungi o algún otro tipo de microorganismo; en algún momento se expande por todo el cuerpo.

**Prevención:** Un conjunto de estrategias aplicadas en todas las etapas de una empresa para prevenir o mitigar los riesgos laborales.

**SIDA:** Es un síndrome de inmunodeficiencia adquirida la cual se da cuando no es tratada a tiempo, es decir es la última etapa del VIH, disminuye la cantidad de células.

**VIH:** Se trata de un patógeno de virus que debilita el sistema de defensa del cuerpo.

## **CAPÍTULO III**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Ámbito de la investigación**

##### **3.1.1. Ubicación política**

La provincia de San Martín, ubicada en el norte del país, es una de las más grandes del departamento de San Martín. Limita al norte y este con Loreto, al sur con Picota y al oeste con Lamas.

##### **3.1.2. Ubicación geográfica**

Con una superficie de 5.639,82 km<sup>2</sup>, la provincia está compuesta por catorce distritos y cuenta con una población única. La región urbana alberga a 116.104 personas, siendo Tarapoto la que más alberga con 66.408 personas. Los 49.696 vecinos restantes residen en Morales y Banda de Shilcayo, con 22.490 y 27.206 habitantes, respectivamente. Estas comunidades cosechan directamente los beneficios de su entorno

##### **3.1.3. Periodo de ejecución**

La investigación se ejecutó de junio – diciembre 2023.

##### **3.1.4. Autorizaciones y permisos**

Se obtuvo autorización de los colegios para realizar el estudio, para acceder a sus instalaciones y recabar la información correspondiente.

##### **3.1.5. Control ambiental y protocolos de bioseguridad**

No aplica

##### **3.1.6. Aplicación de principios éticos internacionales**

Se consideró la parte éticas, desde el aspecto universal que sirvieron como base para el estudio, considerando más importante el respeto por la participación voluntaria de las personas involucradas en la investigación. El bienestar de los participantes se priorizó y ajustaron según los requisitos del estudio para garantizar la equidad, la moralidad y la protección de sus derechos. Se mantuvo la integridad científica y la investigación se realizó solo con fines académicos. Además, la rendición de cuentas es un componente crucial del estudio, asegurando el cumplimiento de los planeado en cada una de las partes del estudio.

### 3.2 Sistema de variables

#### Variables

**Variable 1:** Nivel de conocimiento

**Variable 2:** Conductas de riesgo

**Tabla 1**

*Descripción de variables por objetivos específicos.*

<b>Objetivo específico 1:</b> Identificar el nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, distrito de San Martín – 2023.			
<b>Variables abstractas</b>	<b>Variables concretas</b>	<b>Medios de registros</b>	<b>Unidad de medida</b>
Conocimiento de VIH/SIDA	Nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios	Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de VIH/SIDA	Cuestionario aplicado e informe sobre el nivel conocimiento de VIH/SIDA
<b>Objetivo específico 2:</b> Determinar las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, distrito de San Martín – 2023			
<b>Variable concreta</b>	<b>Variable concreta</b>	<b>Variable concreta</b>	<b>Variable concreta</b>
Conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios	Conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios	Conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios	Conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios
<b>Objetivo específico 3:</b> Analizar la diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, distrito de San Martín – 2023			
<b>Variables abstractas</b>	<b>Variables concretas</b>	<b>Medios de registros</b>	<b>Unidad de medida</b>
Diferencia de conocimiento de VIH/SIDA	Conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios	Cuestionario sobre diferencia de conocimientos de VIH/SIDA	Cuestionario aplicado e informe sobre diferencia de conocimiento de VIH/SIDA

### 3.2. Población y muestra

#### Población

La población estuvo constituida por estudiantes de tres Centros Educativos de la Provincia de San Martín, Colegio Nacional Ofelia Velásquez Distrito de Tarapoto (Urbano), Colegio Estatal 0004 Túpac Amaru (Peri Urbano) y Colegio Estatal 0096 Las Palmas (Rural) del Distrito de La Banda de Shilcayo.

#### Criterios de inclusión

Colegios ubicados en la provincia y estatales

Estudiantes matriculados en el año lectivo

Estudiantes promovidos de grado

Estudiantes con asistencia regular

Estudiantes de ambos sexos

#### Criterios de exclusión

Estudiantes con traslado

Estudiantes repitentes

Estudiantes con enfermedades

**Tabla 2**

*Estudiantes con enfermedades*

Centros educativos	Hombres	Mujeres	Total
C.N. Ofelia Velásquez	632	727	1359
C.E. 0004 Túpac Amaru	209	160	369
C.E. 0096 Las Palmas	33	21	54
<b>Total</b>	<b>874</b>	<b>908</b>	<b>1782</b>

Fuente: Sub Región Educación San Martín, 2023

#### Muestra

##### Tamaño de muestra (n)

Para hacer el cálculo de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

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

##### Datos:

(Z) Nivel de confianza: 1.96 =95%

(p) Probabilidad: 50%= 0.5

$$(q) (1 - p) = 0.5$$

$$(d) \text{ Margen de error: } 5\% = 0.05$$

$$(N) \text{ Población: } 1782$$

Aplicación de los datos:

$$n = \frac{1782(1.96)^2(0.5)}{(1782 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)}$$

$$n = \frac{1711.4328}{5.41}$$

$$n = 316$$

Se obtuvo una muestra (n) de 316 estudiantes de una población de 1782, para garantizar la representatividad de la misma, se utilizó las fórmulas según muestreo estratificado, considerando dos estratos Colegio Nacional Ofelia Velásquez del Distrito de Tarapoto y Colegio Estatal 0096 Las Palmas y 004 Túpac Amaru.

### **Colegio Nacional Ofelia Velásquez**

**Np** = Número de estudiantes del Colegio Ofelia Velásquez de un total de 1359

$$Np = \frac{1359(316)}{1782} = 240.9 = 241 \text{ estudiantes}$$

### **Colegio Estatal 0096 Las Palmas y 0004 Túpac Amaru**

**Ne** = Número de estudiantes de ambos colegios, de un total de 423

$$Ne = \frac{423(316)}{1782} = 75.0 = 75 \text{ estudiantes}$$

### **Muestreo**

Asimismo, se empleó el muestreo probabilístico; es decir, estos estudiantes fueron elegidos en forma aleatoria (sorteo), entre hombres y mujeres.

## **3.3. Procedimientos de la investigación**

### **3.3.1. Actividades del objetivo específico 1**

Averiguar la magnitud de la comprensión del virus de VIH en alumnos de tres colegios, sector de San Martín – 2023.

#### **a) Actividades y tareas**

Averiguar la magnitud de la comprensión del virus del VIH/SIDA.

instrumentos de recolección de información.

El tratamiento de la información obtenida.

**b) Descripción de procedimientos**

El procedimiento de recolección de datos implicó preparar documentos y difundirlos en instituciones educativas con el objetivo de diseñar un instrumento y formular un cuestionario de encuesta de conocimientos sobre VIH/SIDA. Posteriormente se identificó al personal encargado para recoger datos, así como a los equipos. Simultáneamente, la gestión de control se realizó a través de la institución.

**c) Técnica de proceso y análisis de datos**

Los datos recopilados se procesaron en el programa SPSS Ver 27 y los resultados se presentaron en forma tabular y gráfica.

**3.3.2. Actividades del objetivo específico 2**

Determinar las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, distrito de San Martín – 2023.

**a) Actividades y tareas**

Identificar los comportamientos riesgosos para la infección por VIH/SIDA.

Diseño de cuestionario (herramienta de recolección de datos).

Proceso de datos recopilados.

**b) Descripción de procedimientos**

Se desarrolló y preparó un cuestionario sobre los comportamientos de riesgos de VIH/SIDA para su distribución en los establecimientos educativos. Una vez procesados los documentos, se designó responsable, junto con grupos de trabajo, para la adquisición de datos. De igual forma, en el marco de sus respectivas responsabilidades institucionales.

**c) Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos se analizaron con SPSS Ver 27, presentando los resultados en tablas y gráficos.

**3.3.3. Actividades del objetivo específico 3**

Analizar la diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, distrito de San Martín – 2023.

**a) Actividades y tareas**

Analizar las diferencias en el conocimiento de los estudiantes sobre el SIDA.

Diseño de cuestionario (herramienta de recolección de datos).

Proceso de la información recopilada.

**b) Descripción de procedimientos**

Para recolectar datos, estos se utilizaron para crear un cuestionario sobre brechas de conocimiento sobre VIH/SIDA luego de enviar los archivos a instituciones educativas, donde se diseñó y desarrolló instrumento. Posteriormente, se designó una persona responsable y un equipo para realizar la recopilación de datos. Asimismo, la gestión correspondiente con la institución.

**c) Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos se analizaron con SPSS versión 25, presentando los resultados en tablas y gráficos.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultado específico 1

**Tabla 3**

*Conocimiento del VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios de San Martín – 2023.*

<b>Nivel</b>	<b>Intervalo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	20 - 47	22	7%
Regular	48 - 74	294	93%
Alto	75 - 100	0	0%
<b>Total</b>		<b>316</b>	<b>100%</b>

El conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de colegio de la provincia de San Martín tiene un nivel regular de 93% (294) siendo el de mayor preponderancia. Asimismo, un 7% (22) de un nivel bajo de conocimiento. Lo que llama la atención en el análisis que no existen estudiantes con alto conocimiento sobre VIH/SIDA, lo que se infiere un alto riesgo en su comportamiento sexual, considerando que es vital determinar acciones pertinentes.

Al contrastar con el estudio de Mesia (2020) donde refiere que el 63% de los estudiantes no tenía conocimiento sobre las ITS, y de igual manera, el 51% desconocía el VIH/SIDA, considerando que es necesario brindar información relevante sobre la educación sexual, de ese modo podrán conocer los riesgos de empezar una vida sexual a temprana edad y puedan optar por una vida sexual responsable para evitar algún contagio más adelante (12). En ese sentido, se puede decir que el hallazgo del estudio tiene similitud con los resultados de Mesia.

Por su parte, Ledesma (2018) menciona en su estudio que sólo el 5% de los adolescentes tiene un mayor nivel de conocimiento sobre las ITS – VIH/SIDA, mientras que el 65% de los comportamientos riesgos referentes al sexo en los adolescentes son bajos. Por lo tanto, esto puede llevar a que un mayor número de adolescentes estén expuestos a los riesgos de contagiarse de una ITS (9). De la misma manera se identifica igualdad con un conocimiento bajo sobre la enfermedad.

En esa misma línea, Pérez et al (2018) refiere que los adolescentes tienen conocimientos adecuados sobre las ITS y las medidas de prevención, aunque es necesario mejorar en términos de comprensión de las rutas de transmisión, así como de las medidas preventivas, incluidas iniciativas de difusión de información (8). Por su parte, este estudio si discrepa con los hallazgos del estudio.

## 4.2. Resultado específico 2

**Tabla 4**

*Riesgos de infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios de San Martín en 2023.*

<b>Nivel</b>	<b>Intervalo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Mala	19 - 44	51	16%
Regular	45 - 69	251	79%
Buena	70 - 95	14	5%
<b>Total</b>		<b>316</b>	<b>100%</b>

Sobre la conducta de conducta de riesgo de VIH/SIDA en estudiantes., se encuentra un 79% (251) con conducta regular y con una mala conducta un 16% (51). También el estudio muestra una buena conducta que corresponde a un 5% (14) en los estudiantes del nivel secundario en la provincia de San Martín.

Por su parte Contreras et al (2018) hace mención que la mayoría de los adolescentes desconocían al virus de inmune deficiencia (SIDA), y era tomada como un factor de riesgo más, para ello es importante que las familias y escuelas trabajen en conjunto con la formación sexual de sus hijos para tener un comportamiento responsable dentro de un contexto sexual la cual le evitara contraer enfermedades de transmisión sexual (7). Dicho hallazgo, hace inferir que los hallazgos sean idénticos con el estudio donde las conductas son inadecuadas.

De acuerdo a Gómez y Gonzáles (2020), demostraron que el 95% de los estudiantes tiene conocimiento acerca de las maneras de evitar las infecciones de transmisión sexual, de modo que la conducta riesgosa y la forma de evitarlas están en relación directa y positiva en gran parte, ya que para mayor protección contra las infecciones menores son las maneras de evitarlas (15). Este hallazgo es relevante, difiriendo con los hallazgos del estudio que solo alcanza una conducta adecuada en un 5%.

## 4.3. Resultado específico 3

**Tabla 5**

*Conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de tres colegios de San Martín – 2023.*

<b>Nivel</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Ofelia Velásquez</b>		<b>Las Palmas y Túpac Amaru</b>	
		<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Bajo	20 – 47	16	7%	6	8%
Regular	48 – 74	225	93%	69	92%
Alto	75 - 100	0	0%	0	0%
<b>Total</b>		<b>241</b>	<b>100%</b>	<b>75</b>	<b>100%</b>

El conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes del nivel secundario en los colegios estudiados no tiene diferencia en comportamiento; ya que el Colegio Ofelia Velásquez

su predominancia se encuentra en el nivel regular con 93% (225) y con el mismo nivel los colegios Las Palmas y Túpac Amaru con 92% (69). De la misma manera en el nivel bajo tiene porcentajes similares de 7% (16) y 8% (6) respectivamente. No existiendo ningún colegio nivel de conocimiento alto sobre el VIH/SIDA.

Al contrastar con el estudio de Barahona (2020) refiere que los adolescentes tienen suficiente conocimiento sobre prácticas preventivas de ITS como VIH/SIDA, lo cual es deseable porque les ayuda a tomar decisiones informadas sobre este problema de salud.; pero, aun todavía carecen de conocimientos sobre cómo prevenir dichas infecciones; surgiendo la necesidad de conocer conductas saludables y prevenir las infecciones (11).

Por su parte, Arévalo (2021) refiere que un programa educativo tiene un efecto positivo en los estudiantes de secundaria de tal manera que obtienen exitosamente información sobre el VIH/SIDA con un 100% de precisión, haciéndolos menos propensos a infectarse con el virus (13). Sin duda una intervención es vital, pero aún no se realizó, teniendo conocimiento bajo.

#### 4.1. Resultado general

En un primer momento se desarrolla la prueba de normalidad de los datos para poder determinar la asociatividad de variables requeridas en el estudio.

**Tabla 6**

*Pruebas de normalidad del estudio.*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,092	316	,000
Conducta	,112	316	,000

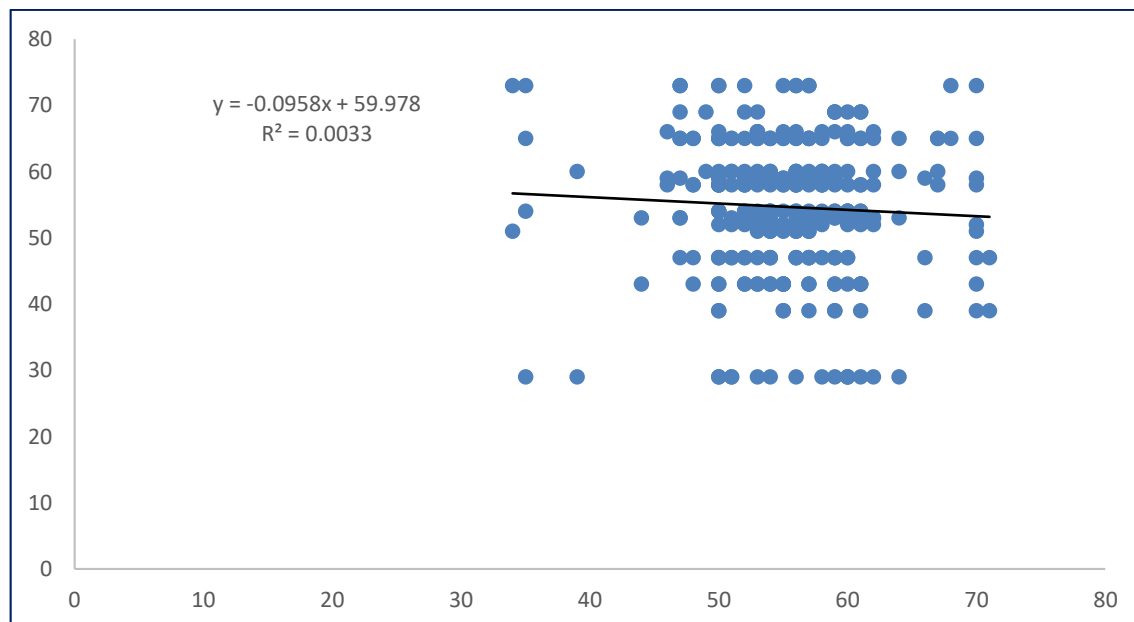
Según la prueba utilizando de Kolmogorov-Smirnov, se evidencia una significancia inferior a 0,05, por lo se trata de una población no normal, siendo indicativo para aplicar Rho de Spearman.

**Tabla 7**

*Relación entre conocimiento y riesgo de VIH/SIDA en estudiantes de San Martín, 2023.*

			Conocimiento	Conducta
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,071
		Sig. (bilateral)	.	,211
		N	316	316
	Conducta	Coeficiente de correlación	-,071	1,000
		Sig. (bilateral)	,211	.
		N	316	316

El análisis de la relación entre el conocimiento y las conductas de riesgo de infección por VIH/SIDA en estudiantes reveló un coeficiente de Rho de Spearman de -0,071 y un p-valor de 0,211, lo que indica que no hay una relación significativa en la provincia de San Martín.



**Figura 1**

Dispersión del conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.

Se observa  $R^2$  de 0.0033, indicando que el 0.33% de la conducta de riesgo se debe al conocimiento del riesgo a infección por VIH/SIDA en los estudiantes del colegio de la provincia de San Martín.

Según el estudio de Álvarez (2019), hay una relación moderada entre el conocimiento sobre el VIH/SIDA y las conductas de riesgo en adolescentes, ya que la mayoría tiene un conocimiento moderado y un 66,8% presenta conductas de riesgo elevadas.

Por su parte en el estudio de Correa y Huansi (2019) manifiesta que existe correlación entre conocimiento y actitud de los adolescentes hacia conductas sexuales de riesgo es alto nivel de conocimiento y buena actitud, 37.8%, seguido de 24.5%. con nivel de conocimientos moderado y buena actitud (14). De la misma manera, dicho resultado es contrario a lo encontrado en el estudio realizado.

Siendo propicio y de gran relevancia estar educados para prevenir y afrontar cualquier eventualidad de riesgo en la salud sexual reproductiva.

## CONCLUSIONES

1. El conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de colegios de la provincia de San Martín muestra un coeficiente de Rho Spearman de -0,071 que corresponde a una correlación negativa alta; y un p valor igual a 0,211 (p-valor > 0.01); en base a ello se acepta la hipótesis nula; es decir, no existe relación significativa entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes del nivel secundario. Asimismo, un  $R^2$  de 0.0033, que indica que solo el 0.33% de la conducta de riesgo para contraer VIH/SIDA se debe al conocimiento del riesgo de la infección en los estudiantes secundarios.
2. El conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de colegio de la provincia de San Martín tiene un nivel regular del 93%, que corresponde al de mayor preponderancia, un 7% de nivel bajo sobre conocimiento; lo que resalta que no existen estudiantes de ningún colegio que tenga conocimiento alto sobre VIH/SIDA, ello pudiendo acrecentar el riesgo en su comportamiento sexual.
3. La conducta de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes, se encuentra en un 79% con conducta regular y con una mala conducta un 16%, existiendo una buena conducta que corresponde a un 5% en los estudiantes del nivel secundario de la provincia de San Martín.
4. La diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes del nivel secundario en los colegios estudiados muestra un comportamiento similar, el Colegio Ofelia Velásquez su predominancia se encuentra en el nivel regular con 93% y con el mismo nivel en los colegios Las Palmas y Túpac Amaru con 92%. De la misma manera el nivel bajo tiene porcentajes similares de 7% (16) y 8% (6) respectivamente. No existiendo ningún colegio con nivel de conocimiento alto sobre el VIH/SIDA.

## RECOMENDACIONES

1. A las autoridades del sector salud y educación unir esfuerzos interinstitucionales para diseñar propuestas de intervención de acuerdo al contexto regional para generar un adecuado impacto en la educación sanitaria.
2. A los responsables del sector salud, promover acciones extramurales con el soporte del sector educación y del gobierno local para actuar articuladamente en el fortalecimiento del conocimiento y las conductas de riesgo en VIH/SIDA y otras enfermedades transmisibles.
3. Al sector educación y directores de los colegios fomentar educación sanitaria, basado en el cuidado de la salud y reconocimiento del cuerpo, valorando la integridad y fomentando la autoestima en los estudiantes.
4. A los padres de familia, mediante las escuelas de padres ser un medio y actor relevante para mejorar el nivel de conocimiento de los estudiantes y reconociendo los riesgos sexuales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jingzhen L, Peijiang P, Yulun L, Junjun J. A Survey on HIV/AIDS-Related Knowledge, Attitudes, Risk Behaviors, and Characteristics of Men Who Have Sex with Men among University Students in Guangxi, China. *BioMed Research International*. 2020; 2(1): p. 1-10. <https://doi.org/10.1155/2020/7857231>
2. Azinar M, Ainun A, Furqonawati F. Perception of HIV/AIDS Risk Behavior among Students in Central Java Indonesia. *Proceedings of the 5th International Seminar of Public Health and Education - ISPHE*. 2020; 16: p. 386-395. <http://dx.doi.org/10.4108/eai.22-7-2020.2300297>
3. Chala K, Deribe L, Adugna H, Tekalegn Y, Geta G. HIV/AIDS Related Knowledge of University Students in Southeast Ethiopia: A Cross-Sectional Survey. *HIV\_A\_300859* 681.690. 2021; 13: p. 681-690. <https://doi.org/10.2147/HIV.S300859>
4. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). [Online].; 2021. Available from: <https://data.unicef.org/topic/hivaids/global-regional-trends/>.
5. Lira J. Gestion. [Online].; 2020. Available from: <https://gestion.pe/peru/el-rostro-del-vih-en-peru-cada-vez-mas-joven-noticia/?ref=gesr>.
6. Bula R, Mendoza E, Carrasquilla L, Casal G. Diagnóstico del nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en jóvenes universitarios. *Revista Colón Ciencias, Tecnología y Negocios*. 2019; 6(2): p. 1-9. <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/215/2151008001/html/index.html>
7. Contreras - Britto J, Trout - Guardiola G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vih-sida en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del Distrito de Santa Marta – Colombia. *Ciencias de la salud*. 2019; 15(3): p. 295-305. <https://www.redalyc.org/journal/5121/512157124006/>
8. Pérez Y, Jonathan V, Gámez D, Salazar B, Creagh I. Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y acciones preventivas realizadas por adolescentes. *Ciencias médicas*. 2019; 20(1): p. 2-6. <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/225/1340>
9. Ledesma I. Nivel de conocimiento sobre las ITS - VIH/SIDA y las prácticas de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Tesis de pregrado. Trujillo, Perú; 2019. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/10230>
10. Alvarez M. Nivel de conocimiento sobre VIH - SIDA relacionado con las conductas de riesgo en los adolescentes en la Institucion Educativa Enrique Paillardelle, Tacna - 2019. Tesis de pregrado. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3887>

11. Barahona P. Conocimiento sobre prácticas preventivas asociadas a la transmisión de vih/sida en adolescentes del Colegio Horacio Zevallos-José Leonardo Ortíz 2019. Científica curae. 2020; 3(1): p. 10-16. <https://doi.org/10.26495/curae.v3i1.1380>
12. Mesia K. Conocimientos sobre its/vih-sida en adolescentes de segundo y tercero de secundaria en la I.E San Miguel de Piura, 2018. Tesis de pregrado. Piura, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/22573>
13. Arevalo C. Efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes del Colegio República de Venezuela 2020. Tesis de pregrado. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú; 2021. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1276>
14. Correa S, Huansi S. Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2018. Tesis de pregrado. Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2019. <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3191>
15. Gómez R, Gonzáles L. Conductas sexuales de riesgo y prevención primaria de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Ángel Custodio García Ramírez - Tarapoto, marzo – agosto 2020. Tesis de pregrado. Tarapoto, Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2020. <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3882>
16. Metcalf T. Epistemology, or Theory of Knowledge. United States; 2020. <https://1000wordphilosophy.com/2020/08/24/epistemology-or-theory-of-knowledge/>
17. Horsthemke K. The provincialization of epistemology : Knowledge and education in the age of the postcolony. Journal for research and debate. 2020; 7(1): p. 1-5. [http://dx.doi.org/10.17899/on\\_ed.2020.7.6](http://dx.doi.org/10.17899/on_ed.2020.7.6)
18. Gerken M. On Folk Epistemology: How we Think and Talk about Knowledge United Kingdom: Oxford University Press; 2017.
19. Bratianu C, Bejinaru R. The Theory of Knowledge Fields: A Thermodynamics Approach. Systems. 2019; 7(2): p. 20. <https://doi.org/10.3390/systems7020020>
20. Smith L. Piaget's infancy journal: Epistemological issues. Constructivist Foundations. 2018; 14(1): p. 85-87. <https://constructivist.info/14/1/085.smith>
21. Moncada JA. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. Revista Oratores. 2020; 10(1): p. 69-83. <https://doi.org/10.37594/ORATORES.N10.314>
22. Terrones, E. Influencia del grupo de pares en conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Colegio San Vicente de Paúl, Otuzco - Cajamarca, 2021. Tesis de

- pregrado. Tarapoto- Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5454>
23. Castillo M. Nivel de conocimiento y percepción de riesgo sobre VIH/SIDA en adolescentes, Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas, 2017. Tesis de pregrado. Chachapoyas, Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018. <http://hdl.handle.net/20.500.14077/1453>
  24. Vila YC, Yucra CN. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Centro de Salud San Juan Bautista de Ayacucho. Octubre - Diciembre 2018. Tesis de pregrado. Ayacucho, Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. <http://repositorio.unsch.edu.pe/xmlui/handle/UNSCH/3840>
  25. Irupé, Y., Casimiro A. La educación intercultural bilingüe y sus desafíos para población guaraní de Salta y Misiones (Argentina). *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 2020; 25 (85); pp. 419-447 <https://www.redalyc.org/journal/140/14064761009/html/>
  26. Okumu E, Jolly D, Alston L, Eley N. Relationship between Human Immunodeficiency Virus (HIV) Knowledge, HIV-Related Stigma, and HIV Testing among Young Black Adults in a Southeastern City. *Frontiers in Public Health*. 2017; 5(47): p. 1-7. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2017.00047/full>
  27. Ceballos M, Delgado L, Romero AM. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en estudiantes de Estomatología. *AniversarioCimeq2021*. 2018; 2: p. 1-23. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072017000100026&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072017000100026&script=sci_abstract&tlng=es)
  28. Rostamzadeh M, Afkhamzadeh A, Afrooz S, Mohamadi K, Aziz M. Dentists' knowledge, attitudes and practices regarding Hepatitis B and C and HIV/AIDS in Sanandaj, Iran. *BMC Oral Health*. 2018; 220; p. 3613. <https://doi.org/10.1186/s12903-018-0685-1>
  29. Maldonado CA. Impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de institución educativa de Huancayo 2017-2018. *Visionarios en ciencia y tecnología*. 2020; 5(1): p. 55-61. <https://doi.org/10.47186/visct.v5i2.31>
  30. Tolman C. Society, agency, and the good: Kritische Psychologie as a moral science. *Annual Review of Critical Psychology*. 2019; 16: p. 13-21. <https://thediscourseunit.files.wordpress.com/2019/12/0013.pdf>

31. Simon C, Tagliabue M. Feeding the behavioral revolution: Contributions of behavior analysis to nudging and vice versa. *Journal of Behavioral Economics for Policy*. 2018; 2(1): p. 91-97. <https://ideas.repec.org/a/beh/jbepv1/v2y2018i1p91-97.html>
32. Krishnamoorthy RR, Prelatha R, David T, Manikam MK. The implementation of behaviorism, constructivism and information processing theory in instructional design practice activities –a review. *International Journal of Education and Pedagogy*. 2021; 3(2): p. 37-44. <https://myjms.mohe.gov.my/index.php/ijeap/article/view/13766>
33. Iosifovna MA. Behaviorism in teacher's personality formation. Undergraduate thesis. Russia, Ekaterinburg: Ural Federal University; 2021. [https://elar.ufu.ru/bitstream/10995/100455/1/978-5-91256-521-2\\_2021\\_046.pdf](https://elar.ufu.ru/bitstream/10995/100455/1/978-5-91256-521-2_2021_046.pdf)
34. Cortés A, Ochoa R, Latero MI, Suárez R, Joanes JJ. Epidemiological Behavior of HIV Infection in Adolescents. Cuba, 1987-2018. *Biomedical Journal of Scientific & Technical Research*. 2019; 20(5): p. 15421-15426. <https://doi.org/10.26717/BJSTR.2019.20.003517>
35. Patrice-Coy C, Boodram C. Sexual behavior of female adolescents on the spread of HIV/AIDS and other STDs in Carriacou. *Research Article: Meta, analysis of observational studies in epidemiology*. 2017; 95(36): p. 1-14. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000004800>
36. Velo C, Cuéllar I, Sainz T, Navarro L, García C, Fernández C. Jóvenes y VIH. Conocimiento y conductas de riesgo de un grupo residente en España. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. 2019; 37(3): p. 176-182. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.05.015>
37. Andrews S, Rowland-Jones S. Recent advances in understanding HIV evolution. *F1000 Research*. 2017; 5(597): p. 1-7. <https://doi.org/10.12688/f1000research.10876.1>
38. Gil BV, Padrón O, González R, Cardentey J. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes en un consultorio médico. *Revista Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2017; 21(6): p. 880-888. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942017000600014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000600014)
39. Evans N, Martínez E, Petrosillo N, Nichols J. SARS-CoV-2 and Human Immunodeficiency Virus: Pathogen Pincer Attack. *Research and Palliative Care*. 2021; p. 361–375. <https://doi.org/10.2147/HIV.S300055>
40. Advisory G. Human Immunodeficiency Virus (HIV). *Transfusin Medicine and Hemotherapy*. 2016; 43: p. 203–222. <https://doi.org/10.1159/000445852>
41. De La Cruz Canales, FK. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos del VIH/SIDA en estudiantes adolescentes de un colegio de

- Huachocolpa – 2021. Tesis de pregrado. Iquitos, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2021. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/4408>
42. Real-Cotto J, González-Fernández JG, Irrazabal A, Ramírez J. Conocimiento sobre el VIH/Sida en estudiantes de Odontología de la Universidad de Guayaquil. EDUMECENTRO. 2017; 9(4): p. 6-18. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742017000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000400002)
  43. Crakes K, Jiang G. Gut Microbiome Alterations During HIV/SIV Infection: Implications for HIV Cure. Front. Microbiol. 2019; 10(1104): p. 1. <https://doi.org/10.3389/fmicb.2019.01104>
  44. Sereti I, Krebs S, Phanuphak N, Fletcher J, Slike B. Persistent, Albeit Reduced, Chronic Inflammation in Persons Starting Antiretroviral Therapy in Acute HIV Infection. Clinical Infectious Diseases. 2019; 64(2): p. 124–131. <https://doi.org/10.1093/cid/ciw683>
  45. Hanco N. Nivel de conocimiento del VIH/SIDA en adolescentes de la Comunidad Picchu Santa Rosa del 2021. Tesis de pregrado. Puno, Perú: Universidad Privada de San Carlos; 2021. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./276>
  46. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. Reglamento de calificación, clasificación y registro de los Investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - Reglamento RENACYT. Lima, Perú;; 2021. <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/2131042-reglamento-de-calificacion-clasificacion-y-registro-de-los-investigadores-del-sistema-nacional-de-ciencia-tecnologia-e-innovacion-tecnologica-reglamento-renacyt>
  47. Hernández-Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.; 2018. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

## **ANEXOS**

## Anexo1: Matriz de consistencia

Título de la investigación	Pregunta de investigación	Objetivos de la investigación	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección de datos
Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023.	<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es el nivel de relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023?</p> <p><b>Problemas específicas</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023? ¿Cuáles son las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023? ¿Cuál es la diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Establecer el nivel de relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar el nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023. Determinar las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023. Analizar la diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe alta relación entre el conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> H1: El nivel de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023, es bajo. H2: Las conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023, son las relaciones sexuales. H3: Existe diferencia de conocimiento de VIH/SIDA en estudiantes de tres colegios, provincia de San Martín – 2023</p>	<p><b>Tipo de estudio:</b> Básica Cuantitativo Descriptivo y correlacional</p> <p><b>Diseño de estudio:</b> No experimental</p>	<p><b>Población:</b> Estará constituida por los estudiantes de tres Centros Educativos de la Provincia de San Martín, las cuales hacen un total de 1782.</p> <p><b>Muestra:</b> Estará conformada por 316 estudiantes de tres Centros Educativos de la Provincia de San Martín.</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Validez:</b> Criterio de jueces expertos</p> <p><b>Confiability:</b> Alfa de Cronbach</p>

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

### Instrumentos de recolección de datos

#### Cuestionario: Conocimiento de VIH/SIDA

Con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento sobre el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/Sida) año 2021, se aplica el siguiente cuestionario de preguntas, la cual debe responder tomando en cuenta la siguiente escala de medición:

**DS: Definitivamente sí**

**PS. Probablemente sí**

**I: Indeciso**

**PN: Probablemente no**

**DN: Definitivamente no**

N°	Conocimiento sobre el VIH/SIDA	DS	PS	I	PN	DN
1	EL VIH no causa la muerte	5	4	3	2	1
2	El SIDA tiene cura	5	4	3	2	1
3	El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales	5	4	3	2	1
4	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
5	Es verdad que, solo los hombres homosexuales pueden contraer el VIH.	5	4	3	2	1
6	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	5	4	3	2	1
7	El VIH/SIDA se ha encontrado sólo en los hombres.	5	4	3	2	1
8	El VIH/sida se puede infectar por el uso de los baños públicos.	5	4	3	2	1
9	Se puede infectar compartiendo platos, vasos o cubiertos con una persona con VIH/sida.	5	4	3	2	1
10	Los contactos buco-genitales (sexo oral) pueden ser vía de transmisión del VIH.	5	4	3	2	1
11	Besar y abrazar a una persona infectada con el VIH es una vía de transmisión.	5	4	3	2	1
12	El VIH puede contagiarse por vía de transfusiones sanguíneas y trasplantes de órganos.	5	4	3	2	1
13	El virus del VIH se puede transmitir durante el embarazo, el parto y la lactancia.	5	4	3	2	1
14	El virus del HIV se puede transmitir por compartir agujas, jeringas y accesorios contaminados	5	4	3	2	1
15	Si alguien es diagnosticado con VIH, sus condiciones sanitarias empeoraran	5	4	3	2	1
16	Los resultados de las pruebas rápidas para saber si una persona tiene VIH/sida es rápido	5	4	3	2	1
17	La prueba rápida que se realiza sirve para saber si una persona tiene el VIH/sida.	5	4	3	2	1
18	Conoces otra prueba que se realiza para saber si una persona tiene el VIH/sida	5	4	3	2	1
19	Las persona que tiene VIH/ Sida presentan fiebre, pérdida de peso	5	4	3	2	1
20	Los resultados de análisis del VIH son confidenciales.	5	4	3	2	1

Fuente: Arévalo (2021)

### Cuestionario: Conductas de riesgo de VIH/SIDA

Con la finalidad de evaluar las conductas de riesgo a infección sobre el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/Sida) año 2021, se aplica el siguiente cuestionario de preguntas, la cual debe responder tomando en cuenta la siguiente escala de medición:

**TA: Totalmente de acuerdo      DA: De acuerdo      I: Indeciso**

**ED: En desacuerdo      TD: Totalmente en desacuerdo**

N°	Conducta de riesgo a infección	TA	DA	I	ED	TD
1	Es una conducta de riesgo tener relaciones sexuales con dos o más parejas.	5	4	3	2	1
2	Tener relaciones coitales con personas con VIH/SIDA, aunque utilicen medidas de protección es de alto riesgo	5	4	3	2	1
3	Resulta perjudicial tener relaciones sexuales con personas con múltiples parejas	1	2	3	4	5
4	Las prácticas sexuales con personas que comercializan sexo es de riesgo.	5	4	3	2	1
5	Es perjudicial tener relaciones sexuales con parejas desconocidas	1	2	3	4	5
6	Es riesgoso tener relaciones sexuales sin protección y con una persona desconocida	1	2	3	4	5
7	Es de gran riesgo tener varias parejas sexuales.	1	2	3	4	5
8	Tener relaciones sexuales vaginales u orales es riesgoso para adquirir el VIH/Sida.	1	2	3	4	5
9	El uso del condón disminuye el placer sexual	5	4	3	2	1
10	Es perjudicial beber alcohol antes de tener relaciones sexuales.	1	2	3	4	5
11	Las relaciones sexuales con personas alcohólicas son riesgosas	1	2	3	4	5
12	La perforación para la colocación de aretes y/o aretes "piercing" es una conducta de riesgo	5	4	3	2	1
13	La punción con agujas con fines de tatuajes es libre de riesgos.	5	4	3	2	1
14	Es riesgoso tener relaciones sexuales en el periodo de menstruación.	1	2	3	4	5
15	Recibir transfusiones de sangre de personas desconocidas es de riesgos.	5	4	3	2	1
16	Es riesgoso tener relaciones sexuales anales.	1	2	3	4	5
17	Las relaciones sexuales con los homosexuales son riesgosas	1	2	3	4	5
18	El uso de jeringas contaminadas y/o compartidas con otras personas es un riesgo	5	4	3	2	1
19	Las relaciones sexuales con drogadictos están libres de riesgos.	5	4	3	2	1

Fuente: Álvarez (2019)

### Anexo 3: Validación de expertos

#### INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

##### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Dra. Orfelina Valera Vega  
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín  
 Especialidad : Especialista temática  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Conocimiento de VIH  
 Autor del instrumento : Br. Enrique Estacio Jorge

##### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conocimiento de VIH				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Conocimiento de VIH				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		46				


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

##### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable y coherente

##### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46



Dra. Orfelina Valera Vega  
DOCENTE - F.C.S. - UNSM

Tarapoto, 27 de octubre de 2023

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Dra. Orfelina Valera Vega  
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín  
 Especialidad : Especialista temática  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Conductas de riesgo de VIH/SIDA  
 Autor del instrumento : Br. Enrique Estacio Jorge

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conductas de riesgo de VIH/SIDA				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable Conductas de riesgo de VIH/SIDA				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>47</b>				


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable y coherente

### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

47

  
 .....  
**Dra. Orfelina Valera Vega**  
 DOCENTE - F.C.S. - UNSM

Tarapoto, 27 de octubre de 2023

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Dr. Keller Sánchez Dávila  
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín  
 Especialidad : Metodólogo  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Conocimiento de VIH  
 Autor del instrumento : Br. Enrique Estacio Jorge

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

**MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)**

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conocimiento de VIH				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Conocimiento de VIH				X	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		46				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable y coherente

### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46



Tarapoto, 30 de octubre de 2023

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Dr. Keller Sánchez Dávila  
 Institución donde labora : Universidad Nacional de San Martín  
 Especialidad : Metodólogo  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Conductas de riesgo de VIH/SIDA  
 Autor del instrumento : Br. Enrique Estacio Jorge

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

**MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)**

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conductas de riesgo de VIH/SIDA					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable Conductas de riesgo de VIH/SIDA					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		<b>47</b>				

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable y coherente

### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

47



Tarapoto, 30 de octubre de 2023

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Yumbato Pinto María Elena  
 Institución donde labora : Ministerio de Salud- Sede Central  
 Especialidad : Mag. En Docencia e Investigación Universitaria.  
 Especialista en Salud Pública II  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Conocimiento de VIH  
 Autor del instrumento : Br. Enrique Estacio Jorge

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conocimiento de VIH					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Conocimiento de VIH					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						52


(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente", sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable y coherente

### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

52

  
 Mag. Docta. María Elena Yumbato Pinto  
 Equipo Técnico DGESP-DVID  
 Especialista en Salud Pública II  
 MINSA  
 DNI N° 05197992

Tarapoto, 25 de octubre de 2023

## INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto : Yumbato Pinto María Elena  
 Institución donde labora : Ministerio de Salud- Sede Central  
 Especialidad : Mag. En Docencia e Investigación Universitaria.  
 Especialista en Salud Pública II  
 Instrumento de evaluación : Cuestionario: Conductas de riesgo de VIH/SIDA  
 Autor del instrumento : Br. Enrique Estacio Jorge

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Conductas de riesgo de VIH/SIDA.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín - 2023					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable Conductas de riesgo de VIH/SIDA.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						48

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Aplicable y coherente

### IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

48

  
 Mag. Obst. María Elena Yumbato Pinto  
 Equipo Técnico DGIESP-DVIC  
 Especialista en Salud Pública II  
 MINSA

Tarapoto, 25 de octubre de 2023

# Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023

*por Enrique Estacio Jorge*

---

**Fecha de entrega:** 30-oct-2024 08:21a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2500442914

**Nombre del archivo:** Tesis\_Enrique\_Estacio\_Jorge\_30\_-10-24.docx (1.67M)

**Total de palabras:** 12833

**Total de caracteres:** 71868

# Nivel de conocimiento y conductas de riesgo a infección por VIH/SIDA en tres colegios, San Martín – 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

5%

2

[www.revedumecentro.sld.cu](http://www.revedumecentro.sld.cu)

Fuente de Internet

1%

3

[repositorio.unp.edu.pe](https://repositorio.unp.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Morgan Park High School

Trabajo del estudiante

1%

6

Submitted to Massachusetts School of Professional Psychology

Trabajo del estudiante

1%

7

[repositorio.unfv.edu.pe](https://repositorio.unfv.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

8

[1library.co](https://1library.co)

Fuente de Internet

1%