

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN
ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.
SEÑOR DE LOS MILAGROS, NUEVO HORIZONTE, JAÉN-
CAJAMARCA, 2024**

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

AUTOR:

MARIBEL SALDAÑA VÁSQUEZ

ASESORA:

MARÍA AMELIA VALDERRAMA SORIANO

CAJAMARCA – PERÚ

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **MARIBEL SALDAÑA VÁSQUEZ**
DNI: **71897177**
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ENFERMERÍA FILIAL JAÉN**
2. Asesor (a): **M.Cs: MARÍA AMELIA VALDERRAMA SORIANO**
Facultad/Unidad UNC: **CIENCIAS DE LA SALUD / ENFERMERIA FILIAL JAEN**
3. Grado académico o título profesional al que accede:
☐ Bachiller ☒ Título profesional ☐ Segunda especialidad
☐ Maestro ☐ Doctor
4. Tipo de Investigación:
☒ Tesis ☐ Trabajo de investigación ☐ Trabajo de suficiencia profesional
☐ Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SEÑOR DE LOS MILAGROS, NUEVO HORIZONTE, JAÉN-CAJAMARCA, 2024".**
6. Fecha de evaluación del antiplagio: 4 jun 2025, 11:36 p.m. GMT-5
7. Software antiplagio: ☒ **TURNITIN** ☐ **URKUND (OURIGINAL) (*)**
8. Porcentaje de Informe de Similitud: 14%
9. Código Documento: OID: 3117:464710114
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:
☒ **APROBADO** ☐ **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Fecha Emisión: 10/06/2025



Dr. PhD. Emiliano Vera Lara

DNI 27740444
Delegado Unidad Investigación
Enfermería Jaén

COPYRIGHT © 2025 by
MARIBEL SALDAÑA VÁSQUEZ
Todos los derechos reservados

Vásquez M. 2025. **Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén-Cajamarca, 2024/** Maribel Saldaña Vásquez. 80 páginas.

Asesora: María Amelia Valderrama Soriano

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC, 2024.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ALUMNOS DE 5TO GRADO
DE SECUNDARIA DE LA I.E. SEÑOR DE LOS MILAGROS, NUEVO HORIZONTE,
JAÉN-CAJAMARCA, 2024**

AUTORA: Bach. Enf. Maribel Saldaña Vásquez

ASESORA: María Amelia Valderrama Soriano

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería:



Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva

PRESIDENTA



MCs. Lucy Dávila Castillo

SECRETARIA



MCs. Leyder Guerrero Quiñones.

VOCAL

CAJAMARCA – PERÚ

2025

Se dedica este trabajo a:

Mis padres, José Asunción Saldaña Arévalo y Edelmira Vásquez Mego, por ser los pilares fundamentales en mi desarrollo personal.

A mis hermanos, Amberli, Eduar, Wilson y Maricela Saldaña Vásquez, por su apoyo incondicional y constante compañía.

A mi amado esposo e hijo, Iván Rony Pérez Huanca y Lucas André Pérez Saldaña, quienes son el motor de mi vida.

Se agradece a:

Dios, por ser quien me ha brindado fuerza, sabiduría y resiliencia. Su guía me ha otorgado entendimiento y capacidad para aprender y desarrollar diversas actividades, rodeándome de personas excepcionales, con grandes valores.

A mi asesora, por su dedicación, paciencia y constante apoyo en la elaboración de esta tesis, siendo una guía fundamental en cada etapa del proceso.

A mis compañeros y docentes, quienes con su conocimiento, colaboración y enseñanzas enriquecieron mi formación y contribuyeron a este logro académico.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDO	v
LISTA DE TABLAS	vii
LISTA DE FIGURAS	viii
LISTA DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación	5
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Bases conceptuales.....	11
2.4 Variables del estudio	17
2.5 Operacionalización de las variables.....	18
CAPÍTULO III.....	20
MARCO METODOLÓGICO.....	20
3.1 Diseño y tipo de estudio.....	20
3.2 Población de estudio	20
3.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	20
3.4 Unidad de análisis	21
3.5 Marco muestral	21
3.6 Muestra	21
3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	21

3.8	Validez y confiabilidad del instrumento	22
3.9	Proceso de recolección de datos	22
3.10	Procesamiento y análisis de datos	23
3.11	Consideraciones éticas	23
CAPÍTULO IV.....		25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		25
4.1.	Resultados.....	25
4.2.	Discusión.....	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		37
ANEXOS		43

LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén – Cajamarca, 2024.....	25
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA según dimensiones, en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén – Cajamarca, 2024.....	26
Tabla 3. Edad de los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024.....	64
Tabla 4. Sexo de los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024	64

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Nivel de conocimiento por edad en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024	27
Figura 2. Nivel de conocimiento según el sexo de los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024.....	28

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	44
Anexo 2. Instrumento.....	45
Anexo 3. Consentimiento informado.....	48
Anexo 4. Asentimiento informado.....	49
Anexo 5. Solicitud de autorización.....	50
Anexo 6. Autorización para aplicación del estudio	51
Anexo 7. Validez del instrumento por expertos	52
Anexo 8. Prueba binominal de validez	62
Anexo 9. Confiabilidad del instrumento.....	63
Anexo 10. Datos estadísticos complementarios.....	63
Anexo 11. Panel fotográfico	64
Anexo 12. Repositorio Institucional Digital	65

RESUMEN

Título: Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén-Cajamarca, 2024

Autor: Maribel Saldaña Vásquez¹

Asesora: María Amelia Valderrama Soriano²

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca. Se llevó a cabo un estudio descriptivo a toda la población (N=68) mediante técnica censal. Se utilizó un cuestionario autoadministrado validado por expertos con V de Aiken de 1 y con una confiabilidad de 0,89 por Kuder de Richardson. El programa SPSS V.27 procesó los datos mediante tablas de frecuencia. Los hallazgos indicaron un nivel medio (58,8%) y bajo (41,2%) de conocimientos sobre el VIH/SIDA. En las dimensiones, se presentó un nivel alto de conocimientos en transmisión (61,8%), un nivel medio en definición (79,4%), prevención (73,5%), y fases (41,2%), y un nivel bajo en etiología (89,7%), diagnóstico (83,8%), tratamiento (60,2%) y sintomatología (57,4%). En conclusión, los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros carecen de conocimientos sobre aspectos cruciales vinculados al VIH/SIDA, tales como la etiología, diagnóstico, tratamiento y sintomatología.

Palabras clave: Conocimientos, estudiantes, VIH, SIDA.

¹Aspirante a Licenciada de Enfermería (Bach. Enf. Maribel Saldaña Vásquez, UNC- Filial Jaén).

² María Amelia Valderrama Soriano, docente principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén

ABSTRACT

Title: Level of Knowledge about HIV/AIDS among 5th Grade High School Students at I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén-Cajamarca, 2024

Author: Maribel Saldaña Vásquez¹

Advisor: María Amelia Valderrama Soriano²

The objective of the research was to determine the level of knowledge about HIV/AIDS among 5th-grade high school students at I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén-Cajamarca. A descriptive study was conducted on the entire population (N = 68) using a census technique. A self-administered questionnaire validated by experts with an Aiken's V of 1 and a reliability coefficient of 0,89 by Kuder-Richardson was employed. Data were processed using SPSS V.27 through frequency tables. The findings indicated a medium level (58,8%) and a deficient level (41,2%) of knowledge about HIV/AIDS. In the dimensions, there was a high level of knowledge in transmission (61.8%), a medium level in definition (79.4%), prevention (73.5%), and phases (41.2%), and a low level in etiology (89.7%), diagnosis (83.8%), treatment (60.2%) and symptomatology (57.4%). In conclusion, 5th-grade high school students at I.E. "Señor de los Milagros" lack knowledge about critical aspects related to HIV/AIDS, such as etiology, diagnosis, treatment, and symptomatology.

Keywords: Knowledge, students, HIV, AIDS.

¹ Applicant to Nursing Graduate (Bach. Enf. Maribel Saldaña Vásquez, UNC- Filial Jaén).

² María Amelia Valderrama Soriano, Principal professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch

INTRODUCCIÓN

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en la actualidad ha emergido como un tema de estudio prioritario en la salud pública, especialmente en la población adolescente desde los 16 años quienes se encuentran cursando el último año de formación. Los estudios epidemiológicos muestran que la infección por VIH está creciendo entre los adolescentes, un fenómeno que se asocia principalmente con las características propias de esta etapa del desarrollo. Los adolescentes, debido a los cambios físicos, emocionales y sociales que atraviesan, suelen involucrarse en conductas de riesgo, como relaciones sexuales sin protección o el uso de sustancias, lo que los hace más vulnerables a la transmisión del VIH. Este comportamiento, ligado a la búsqueda de independencia y exploración, contribuye a que se expongan más fácilmente al VIH (1,2).

El conocimiento sobre el VIH/SIDA en los adolescentes es fundamental para la adopción de prácticas preventivas. Un conocimiento básico no siempre se traduce en cambios en el comportamiento. Por ello, a pesar de estar informados sobre las consecuencias del VIH/SIDA, muchos siguen involucrándose en conductas sexuales de riesgo. Esto resalta la necesidad de intervenciones educativas más efectivas que no solo informen sobre los aspectos biológicos del VIH, sino que también aborden otros temas sobre el VIH/SIDA para un conocimiento completo (3,4).

Según los estudios los adolescentes que tienen un conocimiento adecuado sobre el VIH/SIDA son más propensos a adoptar conductas preventivas (5). Por lo tanto, es importante conocer los conocimientos sobre todo en una población vulnerable como son los adolescentes por sus características anteriormente señaladas que le hacen único. Además, aquellos que cursan el último año de formación secundaria se encuentran en un periodo crítico, ya que están en transición hacia la juventud, una etapa en la que asumirán plena responsabilidad sobre su salud y bienestar por ser mayores de edad.

Esta investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los alumnos del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros, ubicada en el sector Nuevo Horizonte, en Jaén, Cajamarca. Esta institución se encuentra en una zona caracterizada por dinámicas sociales complejas y por acoger a estudiantes de condiciones socioeconómicas en su mayoría pobre, lo que la convierte en un espacio relevante para evaluar el nivel de conocimientos.

Los resultados de este estudio no solo permitirán identificar las áreas donde el conocimiento es insuficiente, sino que también proporcionarán insumos clave para priorizar intervenciones educativas adaptadas a las necesidades de esta población. Además, se busca generar recomendaciones basadas en evidencia que puedan contribuir al diseño de estrategias más eficaces para la prevención del VIH/SIDA, fomentando prácticas responsables y promoviendo un entorno saludable para los adolescentes.

En esta investigación se adoptó un diseño descriptivo, aplicado a toda la población debido a su tamaño reducido y a la selección no aleatoria de los participantes, lo que podría limitar la generalización de los resultados a otras comunidades. La muestra incluyó estudiantes del 5to grado de secundaria, seleccionados mediante técnica censal. Se utilizó un cuestionario previamente validado como instrumento de recolección, el cual evaluó aspectos clave del conocimiento sobre el VIH/SIDA.

En cuanto al contenido de esta investigación consta de varios capítulos, en el primer capítulo, se aborda el problema y pregunta de investigación, los objetivos y la justificación. El segundo capítulo, se centra en el marco teórico, el cual proporciona información sobre los antecedentes del estudio, define las bases teóricas, se explica las variables y se representa la operacionalización de los objetos de estudios. El tercer capítulo, aborda el marco metodológico. El cuarto capítulo, señala los resultados y discusión. Por último, se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Durante la etapa escolar, los adolescentes experimentan una serie de cambios biológicos y psicológicos que los hacen especialmente susceptibles. La predisposición a contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se ve agravada cuando comienzan su vida sexual a una edad temprana y tienen un conocimiento limitado, en particular, sobre el VIH/SIDA (Virus de la Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida). Esto aumenta la probabilidad de transmisión, lo que representa un desafío importante para la salud pública a nivel mundial, siendo la ITS más predominante en este grupo etario (6,7).

A nivel global, todos los países registran casos de VIH/SIDA, con cifras alarmantes que alcanzan los 39 millones de personas, siendo África el continente con la mayor prevalencia, con 25,6 millones de casos (7). En la población adolescente, se reportan 1,7 millones de casos, de los cuales el 90 % pertenecen a África. En cuanto a la distribución por género, las mujeres representan aproximadamente tres cuartas partes de las infecciones (8). La Organización Mundial de la Salud (OMS) (9), destaca que la falta de conocimiento dificulta una respuesta efectiva ante la enfermedad. Además, subraya que es importante que se conozca a fondo el VIH/SIDA, especialmente los adolescentes quienes inician precozmente su vida sexual y, por lo tanto, son más vulnerables a contraer el virus.

A nivel latinoamericano, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (10) señala que cada tres minutos una adolescente adquiere el virus, siendo el sexo más afectado en una proporción de 3 de cada 5. La principal causa es la transmisión sexual. Muchas de ellas mueren a causa de la enfermedad, con 130,000 casos por año. Esta organización ha identificado en este grupo una carencia de educación sobre salud sexual, especialmente en las escuelas. Además, destaca la importancia de escuchar las inquietudes de los adolescentes y considerarlos en la toma de decisiones que afectan sus vidas, reflejando un claro llamado a la acción para mejorar su bienestar y derechos (11).

En el Perú, son más los adolescentes quienes adquieren el virus en comparación con una minoría de mujeres, con una proporción de 1 de cada 3 hombres. La principal vía de transmisión es la sexual (99.48%), seguida de la transmisión vertical (0.42%) y la parental (0.10%). Al respecto, el país ha implementado medidas de prevención y control de la infección mediante la

generación de información oportuna desde las escuelas con la finalidad de que se conozca sobre el VIH/SIDA (12).

En Cajamarca, las cifras anuales de casos de VIH reportados en los últimos 5 años variaron entre 1,8 y 4,7 casos por cada 100 mil habitantes, mostrando tasas reducidas en comparación con otras zonas del Perú donde se concentran la mayoría de los casos de VIH. En los últimos años, el 44 % de los casos en el país se registraron en Lima, seguido por Loreto con un 7 %, Callao y La Libertad con un 6 % cada uno, Ucayali con un 5 %, Piura y Arequipa con un 4 % respectivamente, sumando el 75 % del total nacional (13). Con respecto al nivel de conocimientos de los adolescentes, el 98 % presenta un conocimiento alto sobre la transmisión del VIH/SIDA, y en cuanto a la prevención, el 94,7 % tiene un conocimiento medio. Por lo tanto, aunque la mayoría de los adolescentes está bien informada sobre cómo se transmite la enfermedad, aún hay margen de mejora en su conocimiento sobre las medidas de prevención (14).

Ante este hecho, el Ministerio de Salud (MINSA) (15) ha llevado a cabo varias iniciativas para educar a los adolescentes sobre el VIH/SIDA, con el objetivo de reducir la incidencia de la enfermedad y promover comportamientos seguros. Algunas de estas campañas incluyen concientización, educación sexual, difusión de información por medios digitales y sociales, así como trabajo colaborativo con Organizaciones No Gubernamentales (ONGs). Sin embargo, aún se evidencia el desconocimiento sobre el VIH/SIDA entre los y las adolescentes.

En la ciudad de Jaén, se ha reportado un aumento alarmante en el número de nuevas infecciones por VIH/SIDA, con más de 300 casos, incluyendo a la población adolescente siendo la edad inicial desde los 16 años (16). Por lo tanto, es esencial una evaluación del conocimiento sobre VIH/SIDA entre los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Señor de los Milagros, grupo en el que se observa una tendencia a adoptar comportamientos de alto riesgo, como las relaciones sexuales sin protección. Frente a la situación antes mencionada, surge la inquietud por formular la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, según dimensiones.
- Identificar el nivel de conocimientos por edad en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros.
- Identificar el nivel de conocimiento por sexo en los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros.

1.4. Justificación

El VIH/SIDA representa una epidemia y un desafío de salud pública que impacta a una considerable cantidad de adolescentes desde los 16 años, especialmente en la localidad de Jaén, donde se ha observado un notable incremento de casos de VIH. Esto motivó a estudiar a los estudiantes del último año de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros caracterizada por provenir de hogares con escasos recursos, problemas familiares y de comportamiento, lo que les hace vulnerables, haciendo a esta investigación aún más relevante. Actualmente, a pesar de que se ha abordado el conocimiento sobre el VIH/SIDA en varios estudios, en la I.E. Señor de los Milagros existe una brecha específica. No se ha investigado científicamente el nivel de conocimientos en los estudiantes de quinto año de secundaria, lo que resulta en una falta de datos sobre su comprensión del tema.

Por tanto, el estudio contribuye al avance del conocimiento teórico al proporcionar nueva y relevante información en un contexto local carente de investigaciones previas. Los resultados obtenidos son útiles para guiar acciones y reformular estrategias en el primer nivel de atención de centros y puestos de salud, como parte del Plan Estratégico Multisectorial para la Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA, implementado por el Ministerio de Salud. Este aporte ayuda a fortalecer el conocimiento y las prácticas saludables en la población adolescente, fomentando un estilo de vida saludable en relación con la salud sexual y reproductiva, así como la

prevención de enfermedades. Además, con esta investigación se busca promover una actitud más responsable hacia la vida sexual.

En lo metodológico, la investigadora al crear un instrumento validado y confiable no solo garantiza la obtención de datos precisos y representativos en esta investigación, sino que también contribuye al avance del conocimiento en el campo de estudio. Asimismo, con la disponibilidad de este instrumento permite a otros investigadores tomar como referencia para replicarlo en otros estudios que tengan el mismo propósito de estudio.

En lo práctico, resultará de gran utilidad para los docentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros, ya que con la problemática identificada va a permitir la elaboración de estrategias o programas educativos orientados a aumentar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA entre los estudiantes. Además, el alcance de esta investigación es que se aplique medidas preventivas eficaces para salvaguardar a este grupo de edad de la adquisición del VIH/SIDA, que incide mayoritariamente en los adolescentes desde los 16 años. Es decir; en aquellos alumnos que se encuentran cursando el quinto año de secundaria.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacional

En Kenia, en el año 2023, Odhiambo et al. (17) realizaron un estudio con el objetivo de identificar los conocimientos sobre el VIH/SIDA en una institución educativa. Se aplicó un tipo de estudio descriptivo en 260 estudiantes de escuelas secundarias. Encontraron que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio (64 %), y entre el 15 % y el 25 % de ellos informaron haber participado en prácticas sexuales riesgosas. Se concluyó que el conocimiento de los estudiantes es escaso, lo que resalta la importancia de tomar decisiones informadas.

En Filipinas, durante el 2020, Virtucio et al. (18) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar los conocimientos sobre el VIH/SIDA entre estudiantes de secundaria. Este estudio transversal incluyó a 300 participantes, de los cuales 150 eran mujeres y 150 hombres. Los resultados revelaron que los estudiantes varones tenían un mayor conocimiento (media = 22,56) en comparación con las mujeres (media = 21,08). En conclusión, se demostró que los estudiantes varones poseían más conocimientos que las mujeres.

En Kuwait, Alhasawi et al. (19) evaluaron el conocimiento sobre el VIH/SIDA entre estudiantes de secundaria en 2019. Utilizaron un diseño transversal, aplicado a 346 estudiantes. Encontraron que el 31,5% de los estudiantes pudieron dar una respuesta correcta sobre medidas de prevención y el 24,0% dieron dos respuestas correctas. En cuanto a la transmisión por relaciones sexuales sin protección, el 93,9% respondió correctamente, y sobre el uso compartido de jeringas, el 85,3% respondió bien. Sin embargo, se observó estigmatización en respuestas incorrectas sobre el apretón de manos (82,1%) y los besos (41,0%). Concluyeron que, aunque existía cierto nivel de conocimiento, se necesitaba una comprensión más detallada de la enfermedad para prevenir la estigmatización.

En Ghana, Dzah et al. (20) investigaron en 2019 el nivel conocimientos sobre el VIH/SIDA entre estudiantes de secundaria. Realizaron un estudio transversal con 294 participantes. Los resultados mostraron que el 61,6% tenían buenos conocimientos sobre el VIH/SIDA. Al

respecto, los estudiantes señalaron que se transmite por relaciones sexuales (97,3%), de madre a hijo (85,7%), al compartir agujas o jeringas (93,2%) y mediante transfusión sanguínea (94,6%). Asimismo, la mayoría de los estudiantes tenía conocimiento de que el VIH/SIDA no se transmite mediante un apretón de manos (81,3%), al compartir ropa con una persona infectada (69,7%) o por picadura de mosquito (70,1%). No obstante, el estudio reveló que el 59,2% de los participantes tenía conocimiento de que el VIH/SIDA no tiene cura. Concluyeron que la mayoría de los estudiantes estaba familiarizada con el tema.

En India, Sah et al. (21) realizaron un estudio en 2019 sobre los conocimientos del VIH/SIDA entre estudiantes de secundaria. El estudio fue transversal e incluyó a 163 alumnos. Los resultados mostraron que el 90,8 % de los estudiantes habían oído hablar del VIH/SIDA, pero solo el 26,3 % tenían un conocimiento profundo sobre el tema. Concluyeron que es necesario profundizar en conocimientos a los estudiantes, ya que se ha demostrado que las sesiones informativas aclaran dudas y aumentan el conocimiento sobre el VIH/SIDA.

Nivel nacional

En 2022, Kofu et al. (22) llevaron a cabo un estudio en Ancash con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria. El enfoque fue cuantitativo y de tipo descriptivo, aplicado en 160 participantes. Los resultados mostraron que el 58,8% de los estudiantes presentaban un conocimiento alto, el 36,2% un conocimiento medio y el 5% un conocimiento bajo. Concluyeron que los estudiantes desconocen aspectos importantes sobre el VIH/SIDA, por lo que sugieren que en los colegios se brinde más información sobre el tema.

En 2021, Suárez (23) llevó a cabo una investigación en Lima sobre el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria. Se planteó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una población de 108 alumnos. Se encontró que solo el 8,3% de los adolescentes posee un nivel de conocimiento medio sobre el VIH/SIDA, el 86,1% tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la transmisión del VIH/SIDA y el 38,9% tiene un nivel de conocimiento medio sobre la prevención. En términos generales, el 91,7% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA. Concluyeron que la mayoría de los estudiantes desconocen el tema, evidenciando que aún no tienen suficiente información sobre infecciones de transmisión sexual.

En 2021, en Piura, Cruz (24) investigó sobre el conocimiento del VIH/SIDA en estudiantes del quinto año de secundaria de la I.E. Divino Jesús Castilla. El estudio, de tipo cuantitativo y descriptivo, incluyó a 150 participantes. Determinaron que el 62% de los estudiantes presentan un nivel bajo de conocimiento en forma global, y un nivel bajo (66%) en las medidas preventivas. Concluyeron que el desconocimiento de los alumnos es alto, y que las medidas preventivas que deberían ser conocidas para el autocuidado también presentan niveles bajos de conocimiento.

En 2020, en Lima, Pallin (25) realizó una investigación sobre el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria. Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en una población de 80 alumnos. Los resultados mostraron que el nivel general de conocimientos tenía mayor incidencia en un nivel medio (70%), seguido de un nivel alto (22%) y bajo (8%). En las dimensiones de fases del VIH/SIDA, formas de transmisión, síntomas y prevención, se obtuvo un nivel medio (68%, 70%, 66% y 66%, respectivamente). En conclusión, se determinó que la mayoría de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio.

En 2019, Sandoval (26) realizó un estudio en Lambayeque con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria. Se planteó un estudio descriptivo con 218 participantes. Respecto al nivel global de conocimientos, los resultados mostraron un nivel medio (44,50%), alto (43,12%) y bajo (12,39%). En cuanto a las medidas de prevención, se alcanzaron niveles medio (50,92%), bajo (31,65%) y alto (17,43%). En conclusión, los estudiantes necesitan mejorar su conocimiento sobre el VIH/SIDA, especialmente en prevención, por lo que se requiere brindar más información.

En 2019, en Tumbes, Barrientos (27) realizó una investigación para medir el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes del quinto año de secundaria. El estudio, de tipo descriptivo, incluyó a 30 participantes. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento general predominante fue el medio (47%), seguido del nivel bajo (40%) y alto (13%). En conclusión, los estudiantes desconocen aspectos importantes sobre el VIH/SIDA, lo que se refleja en actitudes preventivas inadecuadas.

2.2 Bases teóricas

La **teoría del conocimiento** de Jürgen Hessen, también conocida como la “**cognoscitiva**”, se centra en cómo las personas llegan a conocer y entender el mundo que les rodea. En ella el conocimiento se basa en la experiencia y la percepción. Se construye a través de la interacción entre nuestras mentes y el entorno. Este proceso de construcción del conocimiento se basa en la percepción sensorial, la observación, la reflexión y la interpretación de la información (28).

También destaca la importancia de la actividad cognitiva en la formación del conocimiento. Sugiere que el conocimiento no es simplemente una reproducción pasiva de la realidad, sino que implica una actividad mental activa por parte del sujeto que conoce. Esta actividad cognitiva incluye procesos como la conceptualización, la abstracción, la generalización y la inferencia (28).

El enfoque de esta teoría implica entender el proceso cognitivo a través de tres elementos fundamentales: el sujeto, la imagen y el objeto. Estos elementos interactúan entre sí para formar la base de cómo llegamos a conocer y comprender el mundo que nos rodea (24). A continuación, se explican:

Sujeto: En la teoría de Hessen, el sujeto es aquel que está involucrado en el proceso de conocer. Este sujeto no es solo un observador pasivo, sino que está activamente implicado en comprender el objeto. Comprender un objeto significa adentrarse en su dominio, percibir sus propiedades y relacionarse con él de alguna manera (29).

Objeto: El objeto es aquello hacia lo que se dirige la conciencia del sujeto de manera cognitiva o volitiva. Es algo que puede ser percibido, imaginado o pensado. En este sentido, el objeto no es simplemente una entidad externa, sino que puede incluir también conceptos o ideas abstractas. Es importante destacar que el objeto no existe de manera aislada, sino que su función debe ser comprendida por el sujeto (29).

Imagen: La imagen es un elemento clave en el proceso cognitivo según la perspectiva de Hessen. Esta imagen no se refiere simplemente a una representación visual, sino que es una construcción mental que surge a partir de la interacción entre el sujeto y el objeto. La imagen es una herramienta que el sujeto utiliza para entender los objetos y su relación con ellos (29).

Con la teoría del conocimiento de Jürgen Hessen se explica el enfoque estructurado que utiliza los tres elementos fundamentales: el sujeto, la imagen y el objeto. El sujeto son las personas a quienes se desea evaluar, es decir a los estudiantes. el objeto, el tema, es decir; el VIH/SIDA. La imagen es la construcción mental, es decir; los conocimientos que los estudiantes tienen del VIH/SIDA. Esto para explicar los resultados en base al nivel de conocimiento en la discusión de esta investigación.

2.3 Bases conceptuales

2.3.1. Conocimiento

El conocimiento es un proceso fundamental en el desarrollo humano, que implica un compromiso gradual para comprender el entorno y alcanzar la autorrealización personal y colectiva (30,31). A continuación, se argumenta cada tipo de conocimiento:

Conocimiento empírico o conocimiento vulgar: Este tipo de conocimiento se basa en las observaciones naturales y las experiencias sensoriales de las personas en su vida cotidiana. Es el primer paso en el proceso de conocimiento, ya que emerge de la curiosidad y la interacción directa con el entorno. La relevancia de este tipo de conocimiento radica en su accesibilidad y practicidad para comprender el mundo que nos rodea. Es el fundamento sobre el cual se construyen otros tipos de conocimiento y sigue siendo relevante en la toma de decisiones y la resolución de problemas en situaciones cotidianas (31).

Conocimiento filosófico: A medida que las personas se desarrollan y maduran intelectualmente, surge la necesidad de cuestionar y comprender la esencia de las cosas. El conocimiento filosófico va más allá de las meras observaciones empíricas y busca comprender los principios subyacentes y las estructuras fundamentales del universo y de la experiencia humana. La relevancia de este tipo de conocimiento radica en su capacidad para estimular la reflexión crítica y el pensamiento abstracto, así como para proporcionar un marco conceptual para abordar cuestiones complejas y trascendentales en la vida humana (32).

Conocimiento científico: Este tipo de conocimiento representa el pináculo del proceso de comprensión y búsqueda del conocimiento humano. Se basa en la observación sistemática, la experimentación controlada y el análisis riguroso para obtener un entendimiento objetivo y verificable de la realidad. La relevancia del conocimiento científico es innegable, ya que ha llevado a avances significativos en todos los ámbitos de la vida humana, desde la medicina

hasta la tecnología y la comprensión del universo. Proporciona un método confiable para descubrir verdades sobre el mundo natural y mejorar la calidad de vida de las personas a través de la aplicación de sus hallazgos (33).

Según Mayhua (34), se presentan tres niveles:

Alto: En esta etapa, el estudiante se encuentra en las primeras fases de su aprendizaje y puede enfrentar dificultades para comprender los nuevos conceptos. Necesita más tiempo y asistencia individualizada para superar estas dificultades.

Medio: En este punto, el estudiante ha avanzado más allá de las etapas iniciales y está trabajando para consolidar su comprensión y habilidades. Aunque aún no ha alcanzado plenamente los objetivos de aprendizaje, está progresando en la dirección correcta. Necesita continuar informándose y aplicando lo que ha aprendido para fortalecer su comprensión y habilidades.

Bajo: Aquí, el estudiante ha demostrado un dominio sólido de los conceptos y habilidades requeridas. Es capaz de aplicarlos de manera efectiva en una variedad de situaciones y demuestra un nivel de competencia que va más allá de lo básico.

2.3.2 VIH/SIDA

a) Definición

El VIH, Es un virus de inmunodeficiencia humana que afecta a las células del sistema inmunitario destruyendo las defensas o anticuerpos encargados de luchar contra las infecciones y enfermedades. Cuando esto sucede, el virus destruye los linfocitos, pero el sistema inmunológico aún puede restaurarlos. Una vez adquirida la infección las personas permanecen infectadas de por vida (33).

SIDA, "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.es una enfermedad infecciosa causada por el VIH (Etapa más avanzada del VIH). Es un retrovirus que ataca el sistema inmunológico del cuerpo, disminuye las defensas naturales produciendo más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con esta enfermedad hasta llevar a la muerte (34).

b) Sintomatología

La sintomatología del VIH y del SIDA varía según la etapa de la infección, lo que refleja el grado de afectación del sistema inmunitario. Durante la fase inicial, también conocida como infección aguda, los síntomas suelen aparecer de 2 a 4 semanas después de la exposición al virus. En este periodo, muchas personas experimentan una sintomatología similar a la gripe, producto de la respuesta inmunitaria inicial. Entre los signos más comunes se encuentran la fiebre, el dolor de cabeza, muscular y articular, así como la inflamación de los ganglios linfáticos, especialmente en el cuello. Además, pueden presentarse erupciones cutáneas, dolor de garganta, llagas en la boca, diarrea, pérdida de peso, tos y sudores nocturnos. Estos síntomas, aunque transitorios, son clave para un diagnóstico temprano debido a la alta carga viral y el potencial de transmisión durante esta etapa.

En la fase intermedia, también denominada fase de latencia clínica, la mayoría de las personas no presenta síntomas evidentes, aunque el virus sigue activo en el organismo y continúa debilitando progresivamente el sistema inmunitario. Este periodo, que puede durar varios años, es crítico porque, a pesar de la ausencia de manifestaciones clínicas, el daño inmunológico avanza de forma silenciosa. Muchas personas desconocen su estado serológico, lo que incrementa el riesgo de transmisión a otras personas y dificulta la intervención temprana.

Finalmente, en la fase avanzada de la infección, conocida como SIDA, los síntomas se vuelven más graves y evidentes, debido a la inmunosupresión severa. Las personas pueden presentar fiebre recurrente, escalofríos, sudores nocturnos y diarrea crónica. Además, son comunes la inflamación persistente de los ganglios linfáticos, las manchas blancas o lesiones en la lengua y la boca, como la candidiasis oral, y la fatiga constante sin causa aparente. Otros signos incluyen pérdida de peso extrema, erupciones cutáneas y bultos, que pueden estar relacionados con infecciones oportunistas o neoplasias como el sarcoma de Kaposi. Esta fase refleja la descompensación inmunitaria y requiere atención médica inmediata para prevenir complicaciones fatales (35).

c) Fases del VIH/SIDA

Es el avance que conforma el período desde que se produce la infección hasta que se desarrolla el SIDA. Las personas pueden encontrarse en 3 estadios, dependiendo del estado de su sistema inmune: Fase inicial. Periodo asintomático. Fase final. Los signos y síntomas de la infección

por el VIH son distintos según la fase clínica en la que se encuentre la persona infectada por el virus (36).

Fase inicial: Infección aguda por el VIH

Suele manifestarse de 2 a 10 semanas después de que una persona ha contraído el virus. Durante esta fase, muchas personas tienen síntomas como fiebre, dolor de cabeza, aumento del tamaño de los ganglios y erupción cutánea. En esta fase, el VIH se reproduce rápidamente y se propaga por todo el organismo. Al cabo de días o semanas ceden los síntomas de forma espontánea y se pasa a la siguiente fase. El VIH se puede transmitir en cualquier fase de infección, pero el riesgo es mayor durante esta fase aguda (37).

Fase intermedia: Infección crónica por el VIH (asintomática)

La segunda etapa de la infección por VIH es la infección crónica. Durante esta fase, el VIH continúa multiplicándose en el cuerpo, pero en una concentración muy baja. Es posible que las personas con infección crónica por VIH no presenten ningún síntoma relacionado con el VIH. En promedio, la fase asintomática dura alrededor de diez años, pero puede llegar hasta 15 años. Los anticuerpos contra el VIH se pueden encontrar ahora en la sangre y, por lo tanto, una prueba de VIH dará un resultado positivo (38).

Fase de VIH avanzado (SIDA)

El sida es la fase final de la infección por el VIH. El virus ha destruido el sistema inmunitario, el cuerpo no puede luchar contra las infecciones oportunistas y tumores. Este fenómeno corresponde a una mayor tasa de replicación viral, lo que reduce la respuesta del huésped a otros agentes patógenos (39).

d) Etiología

La etiología hace referencia al estudio del origen o causa de una enfermedad, así como de los factores que la desencadenan. En el caso del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), este agente patógeno tiene la capacidad de producir una enfermedad crónica, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), al atacar directamente el sistema inmunitario. Su presencia es esencial para el inicio y progresión de la cadena epidemiológica, ya que establece una relación compleja entre el huésped, el agente y el entorno, condiciones que favorecen la transmisión y el desarrollo de la enfermedad.

Se han identificado dos tipos principales de VIH: el tipo 1 (VIH-1) y el tipo 2 (VIH-2). El VIH-1, que es más prevalente, virulento e infeccioso, representa la causa predominante de las infecciones en todo el mundo. Este tipo tiene una alta capacidad para propagarse entre personas y generar un impacto importante en términos de carga viral y deterioro inmunológico. Por otro lado, el VIH-2, aunque menos frecuente y menos virulento, predomina en regiones específicas como África Occidental y tiene una progresión más lenta hacia el SIDA.

La capacidad del VIH para causar enfermedad radica en su interacción con las células CD4 del sistema inmunitario, a las que invade y destruye progresivamente. Este daño compromete la capacidad del cuerpo para combatir infecciones y enfermedades oportunistas, convirtiendo al huésped en un organismo vulnerable (40).

e) Diagnóstico

El diagnóstico definitivo de la infección por VIH sólo puede establecerse por pruebas de laboratorio mediante un análisis de sangre o de saliva. La presencia de anticuerpos indica infección por el virus. Las pruebas más rápidas pueden obtener resultados en menos de 3 minutos. La prueba es voluntaria y confidencial (41).

Las pruebas realizadas en laboratorio son recomendadas para personas con edades entre los 13 y 64 años, que hayan mantenido relaciones sexuales sin usar protección, o con diferentes parejas sexuales, tienen antecedentes de ITS, consumo de drogas intravenosas o contacto directo con un caso positivo (42).

Métodos Indirectos: El método más utilizado como prueba de cribado de la presencia de anticuerpos frente al VIH es el enzimoimmunoanálisis (ELISA). Cuando el ELISA es positivo, es necesario realizar un test de confirmación. El western-blot (WB) es el test confirmatorio. Ambas pruebas se realizan en muestra de sangre. Existen diversos métodos para la detección rápida de anticuerpos frente al VIH, cuyo resultado se obtiene en menos de 30 minutos, en sangre, suero, plasma, orina o saliva. Requieren siempre confirmación posterior (37).

Métodos directos: Consisten en el aislamiento en cultivo del virus, o la detección de una de las proteínas especiales del virus (antígeno p24), o la detección de ARN del virus mediante técnicas de biología molecular (detección de carga viral) (37).

f) Transmisión

Son las distintas formas en las que el VIH se transmite de una persona infectada a una persona sana. A continuación, se señalan:

Por vía sexual: Es uno de los principales mecanismos de transmisión, por medio de fluidos corporales como el semen o los fluidos vaginales, por lo que la persona puede infectarse al tener relaciones sexo genitales, anales, vaginales u orales sin protección, se determina como la forma de transmisión más alta. La penetración anal es la conducta sexual de más alto riesgo debido a las lesiones que pueden producirse durante el acto estas lesiones facilitan la presencia del virus al torrente sanguíneo, el riesgo es mayor de hombres infectados a mujeres, que, de mujeres a hombres, debido a la cantidad de fluido y a la posible laceración en las paredes vaginales (43).

Por vía sanguínea parenteral: Por la transfusión de sangre contaminada, uso de agujas, jeringas contaminadas, trasplante de órganos y tejidos contaminados de VIH (43).

Transmisión vertical: La transmisión se produce a través de la placenta; bien desde la madre infectada a su hijo durante el proceso de embarazo, durante el parto por contaminación en el canal, o durante la lactancia a través de la leche (43).

g) Tratamiento

El tratamiento del VIH consiste en una combinación de fármacos, comúnmente conocida como "terapia antirretroviral de gran actividad" (TARGA), que suprime la replicación del virus. Estos fármacos se agrupan en diferentes clases según su mecanismo de acción contra el VIH (44):

- **Inhibidores de la transcriptasa inversa:** Evitan que la transcriptasa inversa del VIH convierta el ARN viral en ADN. Existen dos tipos de estos fármacos: nucleosídicos y no nucleosídicos.
- **Inhibidores de la proteasa:** Bloquean la activación de ciertas proteínas virales por la proteasa, lo que resulta en la producción de virus inmaduros y defectuosos que no pueden infectar nuevas células.
- **Inhibidores de entrada (fusión):** Impiden que el VIH penetre en las células. Para ingresar a las células humanas, el VIH debe unirse a un receptor CD4 y a otro receptor, como el CCR-5. Los inhibidores de CCR-5 bloquean este receptor y evitan la entrada del VIH en las células.

- **Inhibidores posteriores a la unión:** También previenen la entrada del VIH en las células, pero lo hacen de manera diferente a los inhibidores de fusión. Estos fármacos son especialmente útiles para tratar infecciones resistentes a otros antirretrovirales.
- **Inhibidores de la integrasa:** Impiden que el ADN viral se integre en el ADN de las células humanas.
- **Inhibidores de la unión:** Bloquean la capacidad del VIH para unirse a las células T del huésped y a otras células inmunitarias, evitando así la entrada del virus en estas células.

h) **Prevención**

la profilaxis preexposición (PrEP), consiste en el uso diario de medicamentos antirretrovirales por personas no infectadas, pero con alto riesgo de exposición al virus. La PrEP ha demostrado ser altamente eficaz para reducir el riesgo de transmisión. (44)

En cuanto a la transmisión sexual, para prevenirla, se promueve la abstinencia sexual como el método más seguro. Sin embargo, el uso correcto y constante del condón es ampliamente reconocido como una estrategia práctica y eficaz. Los preservativos de látex, en particular, actúan como barreras físicas que impiden el contacto con fluidos infectados (34, 45).

Por otra parte, la transmisión parenteral, que ocurre principalmente por el intercambio de agujas y jeringas contaminadas, es una preocupación crítica en ciertos grupos de riesgo, como los consumidores de drogas inyectables. Para contrarrestar esta vía, se recomienda evitar el uso de drogas y abstenerse de compartir instrumentos de inyección. Además, los programas de reducción de daños, como la distribución de agujas estériles, han demostrado ser eficaces para mitigar el riesgo de transmisión en estas poblaciones vulnerables (43,46).

Finalmente, la transmisión vertical, que ocurre de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia, puede prevenirse mediante un enfoque integral. El uso de terapia antirretroviral durante el embarazo reduce significativamente la carga viral de la madre, minimizando así el riesgo de infección al feto. Asimismo, la realización de cesáreas programadas disminuye el contacto del recién nacido con fluidos corporales infectados. Para completar estas medidas, se recomienda evitar la lactancia materna, ya que el VIH puede transmitirse a través de la leche, optando por fórmulas lácteas seguras como alternativa (34).

2.4 Variables del estudio

V1. Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA

2.5 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor	Valor Final	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	Es el grado de comprensión y familiaridad que una persona tiene con respecto al VIH/SIDA (27,28).	El conocimiento sobre el VIH/SIDA consta de las siguientes dimensiones: Definición, sintomatología, fases, etiología, diagnóstico, transmisión, tratamiento y prevención.	Definición	VIH (1) SIDA (2)	Alto: 2 Medio: 1 Bajo: 0	Alto: 18 a 22 puntos Medio: 14 a 17 puntos Bajo: Igual o menor a 13 puntos	Cuantitativo	Ordinal
			Sintomatología	Inicial (3) Intermedio (4) Terminal (5)	Alto: 0 - 1 Medio: 2 Bajo: 3			
			Fases	Estadios (6,7)	Alto: 0 Medio: 1 Bajo: 2			
			Etiología	Tipos (8,9)	Alto: 0 Medio: 1 Bajo: 2			
			Diagnóstico	Prueba directa (10) Prueba indirecta (11)	Alto: 0 Medio: 1 Bajo: 2			
			Transmisión	Sexual (12,13) Sanguínea (14,15) Vertical (15,17)	Alto: 0 - 2 Medio: 3 - 4 Bajo: 5 - 6			

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor	Valor Final	Tipo de variable	Escala de medición
			Tratamiento	Medicamentos (18,19)	Alto: 0 Medio: 1 Bajo: 2			
			Prevención	Medidas (20,21,22)	Alto: 0 - 1 Medio: 2 Bajo:3			

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal, descriptivo. Cuantitativo, ya que esta investigación se basó en el uso de datos numéricos y análisis estadístico para medir y analizar el fenómeno. No experimental, porque no se manipuló deliberadamente la variable. En su lugar, se observaron los fenómenos en su contexto natural, tal como ocurren (47).

Diseño transversal, lo que implicó que se trató de un análisis observacional en el que los datos fueron recopilados en un momento específico o durante un período limitado. Finalmente, se trató de un estudio de tipo descriptivo, cuyo propósito fue proporcionar una visión general y detallada del fenómeno de interés (47).

3.2 Población de estudio

La población estuvo compuesta por un total de 68 estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros, ubicada en el sector Nuevo Horizonte, en la ciudad de Jaén.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Alumnos matriculados en el 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros durante el año 2024.
- Alumnos de ambos sexos.
- Alumnos que hayan firmado el asentimiento informado o cuyo consentimiento haya sido otorgado por sus tutores legales.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que manifestaron su negativa a participar en el cuestionario, ya sea de forma directa o mediante la negativa de sus tutores legales.
- Estudiantes que no completaron el cuestionario en su totalidad, afectando la calidad y consistencia de los datos.

3.4 Unidad de análisis

Cada uno de los alumnos matriculados en el 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros durante el año académico 2024

3.5 Marco muestral

El marco muestral estuvo conformado por la lista oficial de matriculados proporcionada por el director de la Institución Educativa (I.E.), la cual contiene los registros completos de los estudiantes inscritos durante el periodo académico en cuestión. Esta lista fue utilizada como base para conocer la cantidad estudiantes del 5to grado de secundaria.

3.6 Muestra

No se seleccionó una muestra específica para este estudio, ya que se optó por aplicar el instrumento de recolección de datos a toda la población disponible. De este modo, se empleó un muestreo de tipo censal. Según Hernández et al. (47), esto garantiza la exhaustividad y la representatividad de los resultados, ya que abarca a todos los miembros de la población sin exclusiones.

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica empleada para medir el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA fue la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento. Este cuestionario ha sido creado por la investigadora, teniendo en cuenta el marco conceptual que guía el estudio. Está compuesto por 8 dimensiones, 14 indicadores y 22 ítems. Cada dimensión se enfoca en un aspecto específico del VIH/SIDA, esto con el objetivo de conocer de forma completa los conocimientos del sujeto de estudio.

Estas dimensiones son: definición (ítems 1 y 2), sintomatología (ítems 3, 4 y 5), fases (ítems 6 y 7), agente causal (ítems 8 y 9), diagnóstico (ítems 10 y 11), transmisión (ítems 12, 13, 14, 15, 16 y 17), tratamiento (ítems 18 y 19) y prevención (ítems 20, 21 y 22).

Para evaluar el valor de cada dimensión, se otorgó un punto a las respuestas correctas y no se sumó puntos a las incorrectas. De acuerdo con el baremo, se establecieron tres categorías para medir el nivel de conocimiento: "Alto" (18 a 22 puntos), "Medio" (14 a 17 puntos) y "Bajo" (igual o menor a 13 puntos).

Con respecto a cada dimensión se tuvo en cuenta la siguiente valoración:

Dimensiones	Alto	Medio	Bajo
Definición	2	1	0
Sintomatología	3	2	0 a 1
Fases	2	1	0
Etiología	2	1	0
Diagnóstico	2	1	0
Transmisión	5 a 6	3 a 4	0 a 2
Tratamiento	2	1	0
Prevención	3	2	0 a 1

3.8 Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento se sometió a evaluación de expertos para ser validado. El objetivo de esta evaluación fue mejorar la comprensión de las preguntas, contenido, pertinencia, claridad y coherencia de las mismas. Además, se verifica si los ítems e indicadores se ajustan adecuadamente a cada una de las dimensiones del instrumento. Para este proceso, se contó con la participación de cinco expertos en el tema, quienes brindaron retroalimentación valiosa para mejorar la calidad del instrumento. Además, se realizó la prueba V de Aiken para cuantificar la validez del instrumento, obteniendo un resultado de 1/1 lo que indica un alto nivel de precisión.

Con respecto a la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 20 participantes utilizando la prueba Kuder de Richardson, un indicador estadístico que evalúa la consistencia interna del instrumento. El resultado se realizó en Microsoft Excel v.21, obteniendo un valor de 0,89. Según Hernández et al. (47), un valor cercano a 1 indica una mayor confiabilidad del constructo. Por lo tanto, el instrumento es fiable y puede ser utilizado con confianza para medir el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA.

3.9 Proceso de recolección de datos

Para la recolección de datos, se obtuvo el permiso del director de la institución educativa Señor de los Milagros, lo que permitió obtener la autorización y las facilidades necesarias para la recolección de los datos. Con el apoyo del subdirector, se organizó una reunión con los padres de familia de los estudiantes de 5to grado de secundaria. En esta reunión, se les explicó el objetivo de la investigación y se les proporcionó información detallada sobre el estudio. Los padres estuvieron de acuerdo con la investigación y firmaron el consentimiento informado.

En cuanto a los estudiantes, se coordinó previamente con los docentes para que facilitaran 15 minutos antes del final de las clases. Durante este tiempo, se les explicó a los participantes el propósito del estudio y se les brindó el asentimiento informado de forma voluntaria a todos los alumnos menores de edad. Sin embargo, se aplicó en algunos casos el consentimiento informado por ser estudiantes de 18 años.

Para la aplicación del cuestionario se le pidió a cada uno que se organizaran en filas separadas, similar a la disposición de un examen, para que puedan completar los instrumentos de forma confidencial y reservada. Esto se hizo con la finalidad de garantizar la privacidad y minimizar las influencias externas.

El reclutamiento se llevó a cabo durante todo el mes de diciembre, en diferentes días para cada sección. Finalmente, se agradeció a los participantes por su colaboración, reconociendo su valiosa contribución al estudio y destacando la importancia de su participación para la investigación.

3.10 Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron ingresados a una base de datos en una hoja de cálculo en Microsoft Excel v.21. Luego, se exportó al software estadístico IBM SPSS, versión 27.0, donde se realizó el procesamiento correspondiente. Se generaron tablas simples de frecuencia y graficas. Con esto se llevó a cabo el análisis e interpretación de los datos en base a la distribución porcentual obtenida de la variable y sus dimensiones.

3.11 Consideraciones éticas

Principio de justicia: Significa que los investigadores deben garantizar que los participantes sean tratados de manera justa y equitativa, respetando su privacidad, anonimato y confidencialidad (48). Durante el proceso de la aplicación del instrumento todos los participantes fueron tratados con respeto y sin discriminación.

Principio de beneficencia: Significa hacer el bien y no causar daño a los participantes de la investigación (48). La investigadora fue responsable de garantizar durante el reclutamiento de los datos, la salud física, psicológica y social de los participantes.

Principio de respeto: Reconoce que todos los participantes del estudio tienen el derecho de ser tratados como seres autónomos y de ejercer su capacidad para tomar decisiones informadas

sobre su participación en la investigación (48). Los pacientes seleccionados para el estudio decidieron participar de forma voluntaria y firmaron el asentimiento informado.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén – Cajamarca, 2024.

Nivel	f	%
Alto	0	0,0
Medio	40	58,8
Bajo	28	41,2
Total	68	100,0

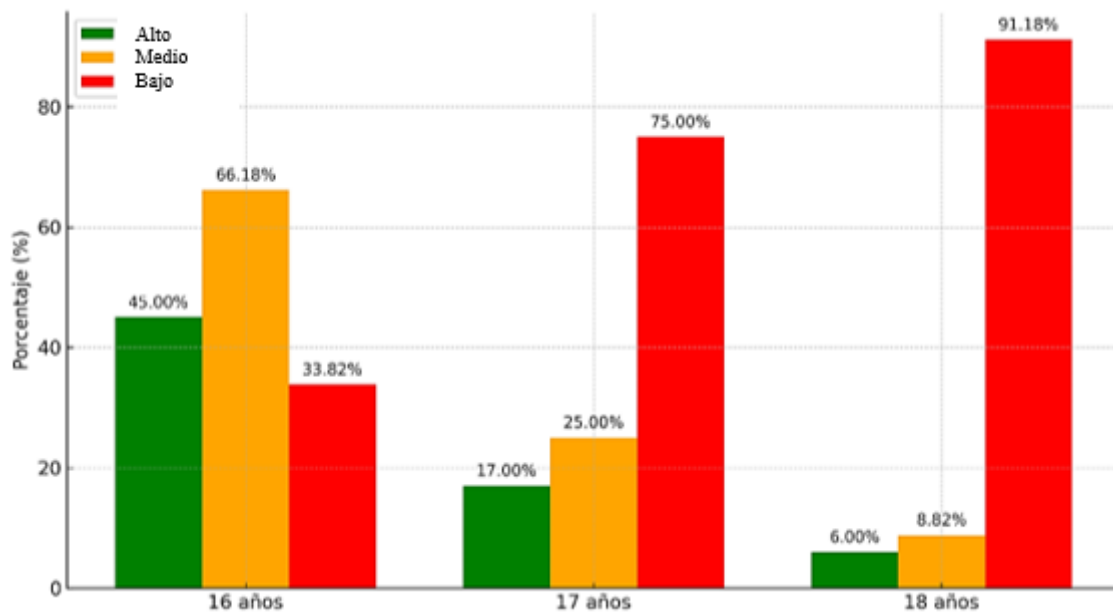
En la tabla 1, se observa que los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros presentaron un nivel medio (58,8%) y bajo (41,2%) de conocimientos sobre el VIH/SIDA.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA según dimensiones, en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén – Cajamarca, 2024.

Dimensiones	Nivel	f	%
Definición	Alto	14	20,6
	Medio	54	79,4
	Bajo	0	0,0
Sintomatología	Alto	3	4,4
	Medio	26	38,2
	Bajo	39	57,4
Fases	Alto	13	19,1
	Medio	28	41,2
	Bajo	27	39,7
Etiología	Alto	0	0,0
	Medio	7	10,3
	Bajo	61	89,7
Diagnóstico	Alto	0	0,0
	Medio	11	16,2
	Bajo	57	83,8
Transmisión	Alto	42	61,8
	Medio	26	38,2
	Bajo	0	0,0
Tratamiento	Alto	2	3,0
	Medio	25	36,8
	Bajo	41	60,2
Prevención	Alto	11	16,2
	Medio	50	73,5
	Bajo	7	10,3

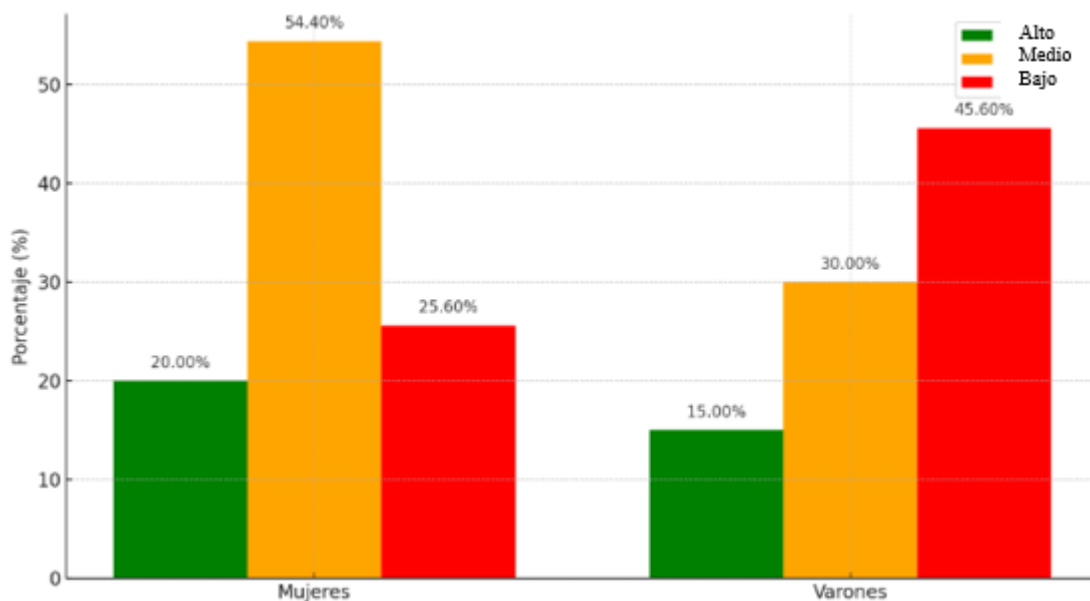
En la tabla 2, se observa en los conocimientos sobre el VIH/SIDA los alumnos presentaron un nivel alto de conocimientos en transmisión (61,8%), nivel medio en definición (79,4%), prevención (73,5%), y fases (41,2%), y nivel bajo en etiología (89,7%), diagnóstico (83,8%), tratamiento (60,2%) y sintomatología (57,4%).

Figura 1. Nivel de conocimiento por edad en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024



En la figura 1, se observa un nivel medio de conocimientos sobre VIH/SIDA en los estudiantes de 16 años (66,18%) y un nivel bajo a los 17 años (75,00%), y a los 18 años (91,18%).

Figura 2. Nivel de conocimiento según el sexo de los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024



En la figura 2, se observa que las mujeres presentaron un nivel medio de conocimientos (54,40%), mientras que los varones alcanzaron un nivel bajo de conocimientos (45,60%) sobre el VIH/SIDA.

4.2. Discusión

Con respecto al objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca. En esta investigación se halló un nivel medio y bajo de conocimientos sobre el VIH/SIDA en los estudiantes. Esto refleja una comprensión parcial del tema, lo cual podría indicar que los estudiantes poseen información básica, pero no suficiente para un entendimiento integral. Por lo tanto, existe la necesidad de reforzar programas educativos en salud sexual y reproductiva, con un enfoque en la prevención y en la reducción de mitos o ideas erróneas sobre el VIH/SIDA.

Los hallazgos de este estudio son consistentes con investigaciones internacionales que también evidencian niveles de conocimiento limitados sobre el VIH/SIDA entre estudiantes. Por ejemplo, Odhiambo et al. (17) y Virtucio et al. (18) reportaron que la mayoría de los estudiantes poseían un nivel de conocimiento medio (64 % y 57 %, respectivamente), lo que coincide con la prevalencia de un conocimiento medio observado en los alumnos de quinto grado de la I.E. Señor de los Milagros.

Además, investigaciones como la de Alhasawi et al. (19) refuerzan la tendencia hacia conocimientos insuficientes sobre el VIH/SIDA. Solo el 31,5 % de los estudiantes evaluados pudieron proporcionar una respuesta correcta sobre el tema en general, mientras que el 24,0 % logró ofrecer dos respuestas correctas. En el caso de Sah et al. (21) el 90,8 % de los estudiantes habían oído hablar del VIH/SIDA desconociendo en su totalidad sobre el tema. Esto sugiere que el nivel de comprensión parcial sobre este tema es una problemática global que requiere atención en los sistemas educativos.

Sin embargo, no todos los estudios internacionales reflejan una tendencia hacia un conocimiento limitado. Dzah et al. (20) encontraron que el 61,6 % de los estudiantes poseían altos conocimientos sobre el VIH/SIDA, lo que sugiere que los resultados pueden variar según el contexto educativo, cultural y los métodos de enseñanza aplicados. Este contraste destaca la importancia de adoptar estrategias educativas efectivas y contextualmente relevantes que puedan ser adaptadas para mejorar los conocimientos donde exista mayores deficiencias, especialmente en poblaciones vulnerables como los estudiantes adolescentes del nivel secundario.

A nivel nacional, Los hallazgos del presente estudio también se alinean con investigaciones que evidencian una tendencia hacia un nivel medio de conocimiento general sobre el

VIH/SIDA. Por ejemplo, Pallin (25) reportaron un conocimiento medio con un 56 %, mientras que Sandoval (26) y Barrientos (27) identificaron un nivel medio predominante, con un 44,50 % y un 47 %, respectivamente. Estos resultados refuerzan la idea de que, aunque los estudiantes poseen información básica sobre el VIH/SIDA, aún existen vacíos en su conocimiento. Del mismo modo, Cruz (24) reportó niveles bajos de conocimiento (62 %) en forma global. Por su parte, Suárez (23) identificó que el 91,7% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento bajo sobre el VIH/SIDA.

Sin embargo, algunos estudios contrastan esta tendencia. Por ejemplo, Kofu et al. (22) identificaron que el 58,8 % de los estudiantes poseían un nivel alto de conocimiento sobre el VIH/SIDA, lo que demuestra que es posible alcanzar mejores resultados educativos con estrategias adecuadas. Este contraste sugiere que el contexto, los métodos pedagógicos y los recursos utilizados desempeñan un papel fundamental en la adquisición de conocimientos. Por tanto, resulta imperativo desarrollar programas educativos contextualmente adaptados y basados en evidencia que permitan abordar las deficiencias y potenciar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el VIH/SIDA.

La teoría del conocimiento, ofrece una perspectiva relevante para analizar los niveles medio y bajo de conocimientos sobre el VIH/SIDA en los estudiantes. Según esta teoría el conocimiento se construye a partir de la interacción entre el sujeto y el objeto, donde el sujeto debe desarrollar estructuras cognitivas adecuadas para procesar, interpretar y asimilar la información. En este sentido, los estudiantes con niveles medio o bajo pueden estar limitados por estructuras cognitivas insuficientemente desarrolladas o por una exposición inadecuada a contenidos claros y relevantes sobre el VIH/SIDA (28). Esto sugiere que no basta con la mera transmisión de información; es necesario generar procesos pedagógicos que fomenten una verdadera comprensión y apropiación del conocimiento.

Además, la teoría enfatiza la importancia de las condiciones contextuales y educativas para el desarrollo del conocimiento. La carencia de materiales didácticos apropiados, métodos de enseñanza poco efectivos o la ausencia de un entorno que estimule el pensamiento crítico podrían ser factores determinantes en los niveles de conocimiento observados (29). Desde esta perspectiva, el nivel bajo en áreas como etiología, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA puede reflejar no solo deficiencias individuales en el aprendizaje, sino también fallas estructurales en la manera en que el conocimiento se presenta y se promueve en las aulas. Por tanto, la aplicación de la teoría cognoscitiva de Hessen refuerza la necesidad de rediseñar las

estrategias educativas para garantizar que los estudiantes desarrollen un conocimiento sólido y aplicable sobre temas de salud.

En relación al primer objetivo específico: Identificar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, según dimensiones. En esta investigación la dimensión de transmisión presentó un nivel alto de conocimiento. Sin embargo, en dimensiones como definición, prevención, y fases del VIH/SIDA se presentó un nivel medio. Esto sugiere la necesidad de incluir conceptos básicos sobre el tema. El problema surge que al encontrar conocimientos bajos sobre etiología, diagnóstico, tratamiento y sintomatología puede limitar la capacidad de los estudiantes para identificar riesgos, buscar atención temprana o prevenir la propagación de la enfermedad.

Los resultados son consistentes con estudios previos, como el de Odhiambo et al. (17), quienes identificaron deficiencias significativas en etiología (53 %) y sintomatología (58 %), y el de Virtucio et al. (18), que señaló niveles bajos en tratamiento (41 %) y prevención (64 %). Alhasawi et al. (19) y Dzah et al. (20) también resaltaron la importancia de la dimensión de transmisión, identificando altos niveles de conocimiento sobre la transmisión por relaciones sexuales, de madre a hijo, uso compartido de agujas y transfusiones sanguíneas, resultados que concuerdan con los hallazgos de este estudio. Estos puntos de coincidencia refuerzan la necesidad de consolidar el conocimiento en dimensiones relacionadas con la transmisión y expandirlo hacia aspectos preventivos y clínicos del VIH/SIDA.

Por su parte, Suárez (23) identificó un conocimiento bajo sobre transmisión (86,1 %) y prevención (38,9 %), mientras que Cruz (24) reportó un nivel bajo del 66 % en medidas preventivas. De igual manera, Pallin (25) encontró que las dimensiones de transmisión, síntomas y prevención alcanzaron niveles medios (70 %, 66 % y 66 %, respectivamente), y Sandoval (26) mostró niveles medios en prevención (50,92 %). Por lo tanto, estos hallazgos refuerzan la necesidad de implementar estrategias pedagógicas específicas para mejorar el conocimiento integral sobre el VIH/SIDA en las dimensiones sobre todo donde existe deficiencias.

Según Alhasawi et al. (19) los programas deben centrarse no solo en reforzar conocimientos básicos, sino también en promover una comprensión integral de aspectos clave como prevención, diagnóstico, tratamiento y sintomatología. Además, una mayor coordinación entre las políticas educativas y de salud pública puede garantizar que los estudiantes desarrollen las

competencias necesarias para enfrentar los desafíos asociados al VIH/SIDA de manera informada y responsable.

En el segundo objetivo específico: Identificar el nivel de conocimientos por edad en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros. En esta investigación, mostró en los estudiantes de 16 años un nivel medio de conocimientos, mientras que aquellos de 17 y 18 años evidenciaron un nivel bajo. De esta forma, estos hallazgos señalan la importancia de considerar la edad como un factor crítico en la implementación de estrategias pedagógicas personalizadas para mejorar los niveles de conocimiento sobre todo en aquellos estudiantes de secundaria de 17 y 18 años.

Estos hallazgos coinciden parcialmente con las investigaciones de Sah et al. (21), quienes reportaron mejores niveles de conocimientos en estudiantes de 16 años, lo que podría relacionarse con una etapa de mayor exposición a programas educativos formales. Sin embargo, los niveles bajos en los estudiantes mayores sugieren la necesidad de evaluar las estrategias pedagógicas actuales, ya que parecen no responder adecuadamente a las necesidades educativas de este grupo etario.

Estudios previos respaldan los resultados obtenidos. Odhiambo et al. (17) identificaron que el 63 % de los estudiantes de 17 años presentó niveles bajos de conocimientos, mientras que Virtucio et al. (18) reportaron que el 51 % de los jóvenes de 18 años tuvo niveles bajos. Por su parte, Delgadillo y Gutiérrez (49) identificaron que los estudiantes entre los 16 a 17 años presentaron un nivel medio de conocimiento (47,5 %). Esto podría estar asociado a factores como una disminución en la motivación académica, distracciones externas o mayores responsabilidades laborales y familiares.

Asimismo, Dzah et al. (20) señalaron que el rango de edad de 15 a 19 años es crítico en la adquisición de conocimientos relacionados con temas como VIH, destacando la importancia de fortalecer la educación en estas edades para abordar lagunas en el aprendizaje. Por lo tanto, es crucial diseñar intervenciones específicas que atiendan las necesidades de los estudiantes según grupos de edad, sobre todo en donde se observa una mayor prevalencia de desconocimiento.

En el último objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento por sexo en los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros. Este estudio reveló que las mujeres mostraron un nivel medio de conocimientos, mientras que los varones presentaron un nivel bajo. Este hallazgo puede interpretarse como una brecha en el acceso o procesamiento de la

información entre los géneros, lo cual podría estar influido por factores socioculturales o pedagógicos específicos de la institución educativa. En comparación con otros estudios, como el de Delgadillo y Gutiérrez (49), quienes observaron que un 27,7 % de las mujeres y un 29,7 % de los varones tenían un conocimiento alto, resulta evidente que las dinámicas de aprendizaje pueden variar considerablemente según el contexto. Por tanto, es necesario profundizar en las características que propician estas diferencias.

Por otro lado, los resultados de Odhiambo et al. (17), quienes reportaron que las mujeres mostraron un mayor desconocimiento (55,8 %) frente a los hombres (44,2 %), contrastan con los hallazgos de Alhasawi et al. (19) y Sah et al. (21). Estos últimos señalaron que los hombres tendieron a desconocer más sobre el tema evaluado (55,5 % y 83,3 %, respectivamente), lo cual concuerda con lo hallado en esta investigación puesto que los hombres presentaron un nivel bajo de conocimientos. Esto sugiere que el sexo como factor asociado al conocimiento no tiene un comportamiento uniforme en las distintas investigaciones, sino que puede estar condicionado por variables como el método de enseñanza, los roles de género en el contexto estudiado y la temática abordada.

Finalmente, la evidencia de Virtucio et al. (18), que encontró niveles iguales de desconocimiento (50 % en hombres y mujeres), y de Dzah et al. (20), que indicó una mayor proporción de desconocimiento en hombres (55,8 %), refuerza la idea de que las diferencias observadas no son absolutas ni constantes. Como señala Kofu et al. (22), es importante analizar cómo el sexo se relaciona con el desconocimiento, considerando otros determinantes como el interés personal, las oportunidades de aprendizaje y el entorno familiar

Por tanto, los resultados de esta investigación señalan lo importante que es conocer e identificar el nivel de conocimientos de los estudiantes de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, ya que esto permite implementar estrategias pedagógicas adaptadas a las necesidades específicas de cada grupo. Comprender las diferencias en los niveles de conocimiento por sexo y edad no solo ayuda a identificar brechas, sino que también facilita el diseño de intervenciones educativas efectivas que promuevan la equidad en el aprendizaje. Así como también identificar en que área temática del VIH/SIDA es donde existe mayores falencias para ser reforzadas a profundidad.

Tal como señala Sah et al. (21), en su intervención se lograron mejoras importantes en el nivel de conocimiento de los estudiantes mediante la aplicación de estrategias participativas y contextualizadas al entorno educativo. Este enfoque resalta la importancia de considerar la edad y género de los estudiantes en el desarrollo de programas educativos. Además, permite abordar las debilidades identificadas en grupos específicos, fomentando un aprendizaje más inclusivo y equitativo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se determinó con mayor prevalencia un nivel medio de conocimientos sobre el VIH/SIDA en los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros.
- El nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de quinto grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros varió según las dimensiones evaluadas. Se observó un nivel alto de conocimiento en la dimensión de transmisión, un nivel medio en definición, prevención y fases, y un nivel bajo en etiología, diagnóstico, tratamiento y sintomatología.
- El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA según la edad de los estudiantes de quinto grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros mostró en los estudiantes de 16 años un nivel medio de conocimientos, mientras que aquellos de 17 y 18 años evidenciaron un nivel bajo.
- El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA según el sexo en los estudiantes de quinto grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros reveló que las mujeres mostraron un nivel medio de conocimientos, mientras que los varones presentaron un nivel bajo.

Recomendaciones

A la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) – Jaén, considerar la implementación de programas educativos específicos para mejorar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de 5to grado de secundaria, especialmente en las dimensiones de etiología, diagnóstico, tratamiento y sintomatología.

A la Red Integrada de Salud (RIS) – Jaén, realizar campañas de conciencia y educación sobre el VIH/SIDA en la comunidad, especialmente en la población adolescente que se encuentran en la secundaria en los colegios, para promover la prevención y el conocimiento sobre la enfermedad.

Al director de I.E. Señor de los Milagros, implementar programas de educación integral que incluyan temas de salud y prevención, y considerar la inclusión de profesores capacitados en educación sexual y salud en el plan de estudios.

A los docentes, incorporar temas de VIH/SIDA en el plan de estudios y realizar actividades de educación integral que incluyan la prevención y el conocimiento sobre la enfermedad.

A los padres de familia, participar activamente en la educación de sus hijos sobre el VIH/SIDA y promover la prevención y el conocimiento sobre la enfermedad en la comunidad.

A los estudiantes, concientizarse sobre el VIH/SIDA, y promover prácticas responsables y toma de decisiones informadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rotheram-Borus MJ, Mahler KA, Rosario M. Prevención del SIDA en adolescentes. Educación y prevención del SIDA: publicación oficial de la Sociedad Internacional para la Educación sobre el SIDA. [Internet] 1995 [Citado el 1 de diciembre del 2024];7(4):320-336. Disponible en: <https://europepmc.org/article/MED/7986653>
2. Trad PV. Un modelo de desarrollo para la prevención de riesgos en adolescentes que se enfrentan al SIDA. Educación y prevención del SIDA: publicación oficial de la Sociedad Internacional para la Educación sobre el SIDA. [Internet] 1994 [Citado el 1 de diciembre del 2024];6(4):322-338. Disponible en: <https://europepmc.org/article/MED/7986653>
3. Leclerc-Madlala S. Youth, HIV/AIDS and the importance of sexual culture and context. Social Dynamics. [Internet] 2002 [Citado el 1 de diciembre del 2024]; 28(1), 20–41. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/02533950208458721>
4. Mwamwenda TS. Education level and HIV/AIDS knowledge in Kenya. J HIV AIDS Res. [Internet] 2014 [Citado el 2 de diciembre del 2024]; 6(2), 28-32. Disponible en: <https://academicjournals.org/journal/JAHR/article-full-text-pdf/30C814342837.pdf>
5. Perca Palacios LT. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una universidad peruana. Investig. innov. [Internet]. 2021 [Citado el 2 de diciembre del 2024];1(1):48-57. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1138>
6. Amado M, Luna C. Asociación entre nivel educativo y conocimiento sobre transmisión de VIH/Sida en mujeres adolescentes de Perú-ENDES 2019. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet] 2021 [Citado el 6 de abril del 2024]; 21(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400826.
7. Organización Mundial de la Salud. VIH y sida. [Internet] Geneva: OMS; 2023. [Citado el 17 de abril del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids#:~:text=Su%20transmisi%C3%B3n%20persiste%20en%20todos,de%20%C3%81frica%20de%20la%20OMS>.
8. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. [Internet] Geneva: OMS; 2023. [Citado el 17 de abril del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

9. Organización Mundial de la Salud. The role of HIV viral suppression in improving individual health and reducing transmission: policy brief. [Internet] Geneva: OMS; 2023. [Citado el 17 de abril del 2024] Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/360860/9789240055179-eng.pdf?sequence=1>
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Cada tres minutos, una adolescente contrae el VIH, según UNICEF. [Internet] USA: UNICEF; 2018 [Citado el 17 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-tres-minutos-una-adolescente-contrae-el-vih>
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¡Que el VIH no nos impida soñar! [Internet]. Lima: UNICEF; 2010 [Citado el 17 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/2591/file/Que%20el%20VIH%20no%20nos%20impida%20so%C3%B1ar.pdf>
12. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú [Internet] Perú: MINSA; 2021. [Citado el 17 de abril del 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf
13. Quiroz-Ruiz H, Pairazamán-Quiroz O, Quiroz-Villanueva D, Cornejo-Pacherres H, Hernández-Palomino F, Cruzado-Montero A. Estimación de casos de VIH no diagnosticados en la región Cajamarca, Perú: vinculación probabilística entre bases de datos. Ciênc. saúde coletiva [Internet] 2023 [Citado el 10 de julio de 2024]; 28(6):1-12. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csc/2023.v28n6/1843-1852/es/#:~:text=En%20la%20regi%C3%B3n%20Cajamarca%20las,casos%20de%20infecci%C3%B3n%20por%20VIH>.
14. Ninatanta J. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes sexuales en adolescentes de instituciones educativas públicas de Cajamarca, 2020. [Tesis de grado] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021.
15. Ministerio de Salud. Promoción de la salud en la escuela: Educación y provisión de servicios. [Internet] Lima: MINSA; 2003 [Citado el 8 de enero del 2024] Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/RRHH/826_MS-PROM-CPS7.pdf
16. Gobierno Regional de Cajamarca. Plataforma de Dirección sub regional de salud. [Internet] Jaén: DIRESA; 2023 [Citado el 2 de enero del 2024]. <http://www2.disajaen.gob.pe/>.
17. Odhiambo K, Ogendi J, Otieno C. The role of knowledge and attitude on hiv and aids prevention practices among secondary school students: a cross-sectional study of gwassi

- south sub-county, homa bay county, Kenya. MedRxiv [Internet] 2023 [Citado el 3 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2023.01.10.23284403v1.full.pdf+html>
18. Virtucio F. Villafuerte R. La influencia de la edad, el sexo y la rama en el conocimiento sobre el VIH/SIDA entre los estudiantes de secundaria: una evaluación. Revista ASRJETS [Internet]. 2020 [Citado el 5 de abril del 2024];74(1):149-6. Disponible en: https://asrjetsjournal.org/index.php/American_Scientific_Journal/article/view/6406
 19. Alhasawi A, Bala G, Sadek A, Ashur I, Alkhabbaz I, Almasri S. Evaluación del conocimiento, la conciencia y las actitudes sobre el VIH/SIDA entre estudiantes de secundaria en Kuwait. Med Princ Pract [Internet] 2019 [Citado el 3 de abril del 2024]. 1(5): 470–476. Disponible en: <https://karger.com/mpp/article/28/5/470/204606/Assessing-HIV-AIDS-Knowledge-Awareness-and>
 20. Dzah M, Tarkang E, Lutala M. Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto al VIH/SIDA entre estudiantes de secundaria superior en la metrópolis de Sekondi-Takoradi, Ghana. África. j. remilgado. familia de atención médica. medicina (En línea) [Internet]. 2019 [Citado el 5 de abril del 2024]; 11(1): 1-11. Disponible en: http://www.scielo.org.za/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-29362019000100021&lng=en.
 21. Shah A, Brahmabhatt N, Pandor M. Impact assessment of IEC intervention on knowledge of HIV/AIDS among secondary and higher secondary school students of Himmatnagar, Gujarat, India. International Journal of Community Medicine and Public Health. [Internet]. 2019 [Citado el 5 de abril del 2024]; 6(6): 2684-2687. Disponible en: <https://imsear.searo.who.int/items/a2ea5624-ba81-4b8e-8020-671330f9165c>
 22. Konfu S. Conocimiento y actitud sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Institución Educativa. Nuevo Chimbote, 2022. [Tesis de grado]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote; 2022.
 23. Suarez G. Nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en estudiantes de 5° de secundaria del colegio 3048 – Lima 2020. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima ; 2020.
 24. Cruz F. Conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Divino Jesús Castilla-Piura, 2021 [Tesis de grado] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021.

25. Pallin R. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en alumnos de 5° de secundaria de la Institución Educativa Nacional PNP Precursores de la Independencia, Los Olivos, 2020 [Tesis de grado] Lima: Universidad César Vallejo; 2020.
26. Sandoval V. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y sus medidas de prevención en estudiantes varones – Institución Educativa Nacional Secundaria – Chiclayo 2018. [Tesis de grado] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.
27. Barrientos Y. Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH/SIDA en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2019. [Tesis de grado] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2019.
28. Hessen J. Teoría del Conocimiento. [Internet] Venezuela: Panapo; 2009. [Citado el 4 de enero del 2023] Disponible en: https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen_johannes-_teoria_del_conocimiento_pdf-1.pdf
29. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet] 2009 [Citado el 4 de enero del 2023]; 70(3): 217-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>.
30. Montagud N. Conocimiento empírico: qué es, características, tipos y ejemplos. [Internet]. España: Psicología y Mente; 2020. [Citado el 16 de junio del 2023]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/cultura/conocimiento-empirico>.
31. Zita A. Qué es el conocimiento científico. [Internet]. España: Enciclopedia; 2022. [Citado el 16 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/>
32. Calle L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre VIH/SIDA en estudiantes de 5° secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, mayo a Julio 2018. [Tesis de grado] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2018.
33. Gutiérrez S. Factores asociados a la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana, en pacientes que asisten al área de salud de Santa Cruz, el Quiché, Guatemala. Año 2020. [Tesis de grado] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2020.
34. Mayhua Y. Conocimiento sobre el vih/sida en alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú Huancavelica 2016. Huancavelica, abril del 2016. [Tesis de grado] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2016.
35. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. VIH/SIDA [Internet] España: Mayo Clinic; 2023. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hiv-aids/diagnosis-treatment/drc-20373531>.

36. Fernández M. EL VIH/SIDA y los actuales métodos profilácticos. [Tesis de grado] España: Universidad de Cantabria; 2019.
37. Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida. Documento Informativo sobre la infección por el VIH. [Internet] España: SEISIDA; 2020. Disponible en: https://gesida-seimc.org/wp-content/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf
38. Pierini S. Las 4 fases del VIH explicadas. [Internet] 2020 [Citado el 3 de enero del 2024] Disponible en: <https://www.better2know.es/blog/las-cuatro-fases-del-vih-explicadas/>
39. Chávez ER, Castillo RCM. Revisión bibliográfica sobre VIH/sida. Multimed 2013; 17(4):1-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul134r.pdf>.
40. Chávez E, Castillo R. Revisión bibliográfica sobre VIH/sida. Multimed [internet] 2013 [Citado el 4 de enero del 2024]; 17(4):1-25. Disponible en: https://revistamedica.com/wp-content/uploads/2019/05/Folleto_HIV-SIDA.pdf.
41. Centro para el control y prevención de enfermedades. Acerca del VIH [Internet] España: CDC; 2023 [Citado el 4 de enero del 2024]. Disponible en <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/whatishiv.html#:~:text=La%20infecci%C3%B3n%20por%20el%20VIH%20en%20los%20seres%20humanos%20provino,llama%20virus%20de%20inmunodeficiencia%20s%C3%ADmica>.
42. Guéter L. Factores asociados a comportamientos sexuales de riesgo de VIH en Haití. FLACSO México [Internet] 2019 [Citado el 4 de enero del 2024]. Disponible en: https://flacso.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1026/213/1/Port_G.pdf.
43. Carrasco AE. Factores Asociados al Conocimiento del VIH/SIDA en usuarios que asisten al policlínico doctor Nixon-Bagua Grande, 2021. [Tesis de grado] Amazonas: Universidad Politécnica Amazónica; 2021.
44. Cachay E. Tratamiento antirretroviral de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) [internet] 2023 [Citado el 5 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-vih/tratamiento-farmacol%C3%B3gico-de-la-infecci%C3%B3n-por-el-virus-de-inmunodeficiencia-humana-vih>.
45. Calampa N, Flores G, Pimentel N. Conocimiento sobre VIH/sida y estrategias para impartir información de medidas preventivas del VIH/sida por profesores en instituciones educativas secundarias mixtas, Iquitos- 2010. [Tesis de grado] Iquitos: UNAP; 2010.

46. Vasconcelo I, Assis S, Duarte F, Andrade L, Pfeiffer M. Entre el riesgo y el placer: reflexiones sobre la prevención del VIH y la atención en salud en el contexto actual del uso de PrEP por hombres que tienen sexo con hombres. *Cad. Saúde Pública* [Internet] 2023 [Citado el 8 de enero del 2024]; 39(1):1-13. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/pQJpdcYqgDBdTKRWjXzrJZv/?format=pdf&lang=en>
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª. ed. México: Mc. Graw Hill; 2014.
48. Castro N, García S. Principios éticos rectores de las investigaciones de tercer nivel o grado académico en Ciencias Médicas. *Educ Med Super.* 2018; 32(2): 1-12.
49. Delgadillo S, Gutiérrez S. Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión y medidas preventivas del VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de 4to y 5to grado de la institución educativa pública villa san Cristóbal Ayacucho, 2022. [Tesis de grado: Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2022.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Instrumentos
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca, 2024?	Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca	No sé consideró por la naturaleza del estudio.	Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA	Diseño y tipo: Transversal No experimental Descriptivo Población: 68 Muestreo: Censal Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
	Objetivos específicos - Identificar el nivel de conocimientos sobre el VIH/SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, según dimensiones. - Identificar el nivel de conocimientos por edad en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros. - Identificar el nivel de conocimiento por sexo en los alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros.			

Anexo 2. Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE EL VIH-SIDA

Estimados alumnos, el presente cuestionario tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH - SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca. Por lo cual solicito su colaboración a través de su sinceridad con que respondan a los cuestionamientos, esto será de gran utilidad para la investigación. Se mantendrá el anonimato en el contenido y se agradece por su anticipado su valiosa colaboración.

INSTRUCCIONES

Marcar con un aspa la opción que considere Ud. estar de acuerdo (solo marque una opción)

I.- DATOS GENERALES:

EDAD: _____

SEXO: Varón () Mujer ()

A) DEFINICIÓN

1. ¿Qué es el VIH?

- a) Enfermedad causada por un virus que ataca el sistema inmunitario
- b) Enfermedad infecciosa producida por una bacteria.
- c) Enfermedad que solo se contagia por relaciones sexuales.
- d) Enfermedad que no se contagia de persona a persona.

2. ¿Qué es el SIDA?

- a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.
- c) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, que corresponde a la fase final de la infección producida por el VIH.
- d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales

B) SINTOMATOLOGÍA

3. ¿Cuáles son los síntomas del VIH-SIDA en la fase inicial?

- a) Fiebre, Dolor de cabeza, Dolor muscular y articular, pérdida de peso.
- b) Temblor muscular, fatiga, manchas blancas persistentes.
- c) Ulceras pequeñas en los genitales.
- d) Diarrea crónica, cansancio.

4. ¿Cuáles son los síntomas del VIH-SIDA en la fase intermedia?

- a) No hay síntomas.
- b) Temblor muscular, fatiga.
- c) Úlceras pequeñas en los genitales.
- d) Diarrea crónica, cansancio.

5. ¿Cuáles son los síntomas del VIH-SIDA en la fase terminal?

- a) Sangrado
- b) Dolor muscular y fatiga.
- c) Heridas pequeñas en los genitales.
- d) Diarrea crónica, cansancio.

C) FASES

6. ¿Cuáles son las fases del VIH/SIDA?

- a) Fase inicial, Fase intermedia, Fase avanzada (final)
- b) Estadío I, Estadío II, Estadío III, Estadío IV.
- c) Fase primaria, fase asintomática, fase sintomática.
- d) Fase primaria, fase secundaria, fase terciaria

7. ¿Cuál es la fase que en algunas personas no presenta síntomas?

- a) Fase inicial
- b) Fase intermedia
- c) Fase final

D) ETIOLOGÍA

8. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre los tipos de VIH y su capacidad de producir enfermedad?

- a) El VIH-2 es más virulento e infeccioso que el VIH-1.
- b) El VIH-1 y el VIH-2 tienen la misma capacidad de producir enfermedad.
- c) El VIH-1 es más virulento e infeccioso que el VIH-2 y es el responsable de la mayoría de las infecciones por VIH en el mundo.
- d) La presencia del VIH no es necesaria para iniciar la cadena epidemiológica del VIH.

9. ¿Usted sabe cuál es el agente causal del VIH-SIDA?

- a) VIH tipo 1
- b) VIH tipo 2
- c) VIH tipo 3
- d) VIH tipo 4
- e) a y b

E) DIAGNÓSTICO

10. ¿Qué pruebas indirectas de diagnóstico existen para detectar y confirmar el VIH/SIDA?

- a) Prueba de Elisa y prueba de Western Blot.
- b) Prueba serológica VDRL
- c) Prueba de Epstein Bar y prueba de Anticuerpos Antinucleares.
- d) Prueba de Epstein Bar y prueba de Elisa.

11. ¿Sabe usted en que consiste las pruebas directas en el diagnóstico del VIH-SIDA?

- a). Detención del antígeno p24
- b). Detención de la carga viral
- c). Detención de anticuerpos
- d). Ninguna de las anteriores

F) TRANSMISIÓN

12. ¿Una persona se podría contagiar por tener relaciones sexuales con una persona infectada con VIH-SIDA?

- a) Si
- b) No

13. ¿Una persona se podría contagiar si no usa correctamente el condón?

- a) Si
- b) No

14. ¿Cómo se transmite la infección del VIH-SIDA a través de la vía sanguínea?

- a) Sangre de una paciente infectada sobre la piel intacta de otra persona.
- b) Transfusión sanguínea.
- c) Picadura de un mosquito.
- d) T.A.

15. ¿Se puede contagiar de VIH-SIDA por una transfusión de sangre infectada?

- a) Sí
- b) No.

16. ¿El virus se puede transmitir durante el embarazo, parto o lactancia?

- a) Sí
- b) No.

17. ¿Cómo se trasmite la infección del VIH-SIDA a través de la vía vertical madre – hijo durante el parto?

- a) Durante el periodo de gestación
- b) Durante el parto.
- c) Lactancia Materna.

- d) Besos y caricias de la madre.

G) TRATAMIENTO

18. ¿Usted sabe qué tipos de medicamentos se utilizan para el tratamiento del VIH-SIDA?

- a) Corticoides.
- b) Analgésicos.
- c) Antirretrovirales.
- d) Antidepresivos.

19. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al tratamiento del VIH?

- a) El tratamiento del VIH es una cura definitiva para la enfermedad.
- b) El tratamiento antirretroviral (TAR) puede reducir la carga viral a niveles indetectables.
- c) El tratamiento del VIH no requiere de supervisión médica regular.
- d) El tratamiento del VIH solo incluye medicamentos, sin necesidad de cambios en el estilo de vida.

H) PREVENCIÓN

20. Las medidas preventivas para evitar contraer la enfermedad de Transmisión Sexual VIH/SIDA son:

- a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro

21. ¿Usted cree que las personas que consumen drogas intravenosas tienen más riesgo de contagiarse del VIH-SIDA que las personas que no consumen drogas?

- a) Si
- b) No

22. Una madre infectada con el VIH-SIDA, ¿debe o no debe amamantar a su bebe?

- a) Si
- b) No

Gracias por su participación

Atte. Maribel Saldaña

Anexo 3. Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL - JAÉN**

Yo.....
identificado (a) con DNI N°....., acepto que mi hijo (a) participe en la investigación “Nivel de conocimiento de VIH-SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. 2024”, realizado por la estudiante Maribel Saldaña Vásquez, asesorada por la M.Cs. María Amelia Valderrama Soriano, dicha investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH - SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca.

Ante ello otorgo mi consentimiento para que mi menor hijo (a) participe en la encuesta realizada por la investigadora, quien garantiza el secreto a la privacidad a los participantes

Jaén.....de.....del 2024

Firma del responsable

Firma del investigador



Nota: En caso de no constar con firma ponga su huella

Anexo 4. Asentimiento informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL - JAÉN**

La presente investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024” tiene como objetivo principal: Determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH - SIDA en alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte. Jaén-Cajamarca. Por tal motivo se necesita contar con su consentimiento para responder una serie de preguntas estructuradas de acuerdo al tema de investigación.

Su participación es estrictamente voluntaria. La información recopilada será utilizada solo con fines de estudio para el cual se le garantiza el anonimato. Se le agradece por su colaboración.

Ante ello otorgo mi consentimiento para participar en el estudio de la investigadora, quien garantiza el secreto a mi privacidad.

Jaén.....de.....del 2024



Huella del estudiante

Firma del investigador

Anexo 5. Solicitud de autorización



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
Bolivar N° 1368 Plaza de Armas - Telf. 431907
JAEN - PERU

*"Año del Bicentenario de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las
heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"*

Jaén, 05 de diciembre de 2024

OFICIO N° 0847 -2024-SJE-UNC

Señor
LIC. JOAQUIN GONZALES DÍAZ
DIRECTOR DE LA I.E. SEÑOR DE LOS MILAGROS
N° 16044 MAGLLANAL – JAÉN

N° 16011 "SEÑOR DE LOS MILAGROS" NUEVO HORIZONTE - JAÉN	
SECRETARIA	Fecha 13-12-24
REGISTRO	Hora 6:00 pm
281	
FOLIOS	
01	Firma

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA
APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que, la ex alumna **MARIBEL SALDAÑA VÁSQUEZ**, desarrollará el trabajo de investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ALUMNO DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E SEÑOR DE LOS MILAGROS, NUEVO HORIZONTE, JAEN-CAJAMARCA, 2024**, con fines de optar el título de Licenciada en Enfermería.

En este sentido, encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto y siendo necesario la aplicación del instrumento de investigación, solicito a usted, la autorización correspondiente para que la referida egresada pueda efectuar la aplicación de un Cuestionario, dirigido a los estudiantes del 5° Grado del nivel Secundario de su representada, a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera para la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

C.C - Archivo
MAVS/rm

Anexo 6. Autorización para aplicación del estudio

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL JAÉN
I.E "SEÑOR DE LOS MILAGROS 16011" NUEVO HORIZONTE JAÉN
Código 1104686

 **I.E SEÑOR DE LOS MILAGROS 16011** 
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia, y de la conmemoración de las heroicas
batallas de Junín y Ayacucho"

CARTA N 001-2024/DRE-CAJ/UGEL-J/IE. SM - JAEN

SR. JOAQUIN GONZALES DIAZ
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ACULTAD DE CENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMACA
Presente:

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE CUETIONARIO

Es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez comunicarle que, en coordinación con la dirección de la IE. Se nos AUTORIZA la aplicación del CUESTIONARIO pertinente que es parte de su proyecto de investigación titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTOSOBRE EL VIH-SIDA EN ALUMNOS DEL 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E SEÑR DE LOS MILAGROS, NUEVO HORIZONTE. JAEN-CAJAMMARCA, 2024", La cual a pasado por la evaluación y aprobación de cada uno de los ítems, concluyendo como instrumento validado, por opinión de expertos, así mismo deberá realizarse respetando la normativa institucional, la reserva y confiabilidad del caso.

Para tal cumplimiento la presente autorización tiene vigencia de 10 días a partir de la fecha.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente


 **Joaquín González Díaz**
DIRECTOR

Jaén 16 de diciembre del 2014

Documado con CamScanner

Anexo 7. Validez por expertos

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Pablo Campal Marilla

Cargo e institución donde labora

Crecimiento y desarrollo del niño-Adolescente
C.S. Los Sauces

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Continuar con la investigación

FECHA:

Firma y sello



DNI: 44480074

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE		NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Ralacion Campos Marilla</i>	DNI: 44480074	Fecha:
Firma: <i>[Firma]</i>	Teléfono: 952240853	Correo: —
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Edderón Vázquez José Omar

Cargo e institución donde labora

Médico Oncólogo - C.S. Noro Solar

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadidas en el instrumento)

Continuar con la investigación

FECHA:

Firma y sello

DNI: 41230902

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	☒	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Calderon Vasquez Jose Cesar</i>	DNI: 41230907	Fecha:
Firma: <i>[Signature]</i>	Teléfono: 931431575	Correo: -
Tomado de Yádira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

García Díaz Chirón

Cargo e institución donde labora

Centro del adolescente - C-5 los sauces

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Mejorar la ortografía, seguir con la investigación

FECHA:

Firma y sello

[Firma]

DNI: 43 979651

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE		NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Rodrigo Lando Díaz</i>	DNI: 43979651	Fecha:
Firma: <i>Rodrigo</i>	Teléfono: 941501932	Correo:
Tomado de Yaira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

Mego Cabreros Jaime

Cargo e institución donde labora

PRONS (Promoción de la Salud) - C.S. Los Sauces

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Continuar con su investigación

FECHA:

Firma y sello



DNI: 41299015

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	☒	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Mego Cabrejos Jaime</i>	DNI: 41294015	Fecha:
Firma: <i>[Signature]</i>	Teléfono: 957 623 339	Correo: -
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

ESCALA DICOTÓMICA PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del profesional experto

VICTOR HUGO CONDORI VALUARDE

Cargo e institución donde labora

MEDICO ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES

INFECCIOSAS Y TROPICALES - HOSPITAL GENERAL DE SAEN

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

No	CRITERIOS	INDICADORES	SÍ	NO
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El lenguaje es apropiado para el nivel de los participantes de investigación.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas tienen organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten resolver el problema de investigación.	X	
		Las preguntas permitirán contrastar la hipótesis.	X	
4	Coherencia	Las preguntas permitirán recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X	
5	Objetividad	El instrumento abarca el objeto de investigación de manera clara y precisa.	X	
6	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	

III. SUGERENCIAS Y OPINIONES (Recomendaciones, críticas, modificaciones o añadiduras en el instrumento)

Se sugiere continuar con la investigación

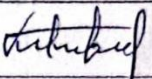
FECHA:

Firma y sello



DNI: 46438167

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	☒	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: VICTOR HUGO CONDORI VALVERDE	DNI: 46438167	Fecha:
Firma: 	Teléfono: 954162482	Correo: —
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

Anexo 8. Prueba de validez

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN “V” AIKEN

Ítems	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	S	V de Aiken	Descripción
Ítem 1	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 2	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 3	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 4	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 5	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 6	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 7	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 8	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 9	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 10	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 11	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 12	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 13	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 14	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 15	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 16	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 17	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 18	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 19	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
Ítem 20	1	1	1	1	1	5	1,00	Válido
AIKEN TOTAL							1,00	Válido

Calificación:

A: Apreciación positiva (1)

B: Apreciación negativa (0)

Coeficiente V-AIKEN

$$v = \frac{S}{(n(C - 1))}$$

V= Coeficiente de Validación: V de Aiken

S= Sumatoria de respuestas positivas

n= Numero de jueces= 3 expertos

C= Número de valores de la escala de evaluación = 2 (A, B)

V= 1,00

Coeficiente V-AIKEN > 0.70 es valido

El instrumento de recolección de datos para la valoración nutricional, por el “juicio de expertos” obtuvo un coeficiente de validación V de Aiken de 1, que lo califica como válido.

Anexo 9 Confiabilidad del instrumento

Kuder de Richardson

	PREGUNTAS																						
Individuos	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	
1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	7
2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15
3	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	11
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4
5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	9
6	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	8
7	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	9
8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	6
9	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	11
10	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	8
11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
12	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	11
13	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	10
14	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12
15	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	13
16	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	10
17	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	16
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
Totales	11	12	8	13	6	8	7	12	14	6	7	6	7	17	15	12	10	8	9	9	11	15	
p	0.55	0.60	0.40	0.65	0.30	0.40	0.35	0.60	0.70	0.30	0.35	0.30	0.35	0.85	0.75	0.60	0.50	0.40	0.45	0.45	0.55	0.75	
q	0.45	0.40	0.60	0.35	0.70	0.60	0.65	0.40	0.30	0.70	0.65	0.70	0.65	0.15	0.25	0.40	0.50	0.60	0.55	0.55	0.45	0.25	
p*q	0.25	0.24	0.24	0.23	0.21	0.24	0.23	0.24	0.21	0.21	0.23	0.21	0.23	0.13	0.19	0.24	0.25	0.24	0.25	0.25	0.25	0.19	
Σ(p*q)	4.93																						
σ²	23.19																						
K	10																						

Donde:

K = Número de ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

KR-20	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

$$\left(\frac{k}{k-1} \right) > 1.11$$

$$> KR-20 \quad 0.87$$

$$\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right) > 0.79$$

Anexo 10 Datos estadísticos complementarios

Tabla 3. Edad de los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024

Edad	f	%
16 años	45	66,2
17 años	17	25,0
18 años	6	8,8
Total	68	100,0

En la tabla 3, las edades de los alumnos del 5to grado de secundaria son de 16 años (66,3%), 17 años (25,0%) y 18 años (8,8%)

Tabla 4. Sexo de los alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, 2024

Sexo	f	%
Varón	37	45,6
Mujer	31	54,4
Total	68	100,0

En la tabla 4, se observa en cuanto al sexo de los alumnos del 5to grado de secundaria que el 54,4 % son mujeres y el 45,6 % son varones.

Anexo 11 Panel fotográfico



Anexo 12 Repositorio Institucional Digital
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”
Av. Atahualpa N° 1050

1 Datos del autor:

Nombres y apellidos: MARIBEL SALDAÑA VÁSQUEZ
DNI: 71897177
Correo electrónico: msaldanav19_1@unc.edu.pe
Teléfono: 931431592

2 Grado, título o especialidad

☐ Bachiller ☒ Título ☐ Magister
☐ Doctor
☐ Segunda especialidad profesional

3 Tipo de investigación¹:

☒ Tesis ☐ Trabajo académico ☐ Trabajo de investigación
☐ Trabajo de suficiencia profesional

Título: nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de 5to grado de secundaria de la I.E. Señor de los Milagros, Nuevo Horizonte, Jaén-Cajamarca, 2024

Asesora: M.Cs: María Amelia Valderrama Soriano

DNI: 26632337

Código ORCID: 0000-0002-2722-5990

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

¹ Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad.

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad.

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría.

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional.

4 Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca. Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación. Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

☒ Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

☒ Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

☐ No autorizo

Licencias Creative Commons²

Autorizo el depósito (marque con un X)

☒ Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

☐ No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

02 / 06 / 2025

Fecha

¹ Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907
JAÉN - PERÚ

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 10am del 30 de mayo del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA EN ALUMNOS DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SEÑOR DE LOS MILAGROS, NUEVO HORIZONTE, JAÉN - CAJAMARCA, 2024

Presentado por el(a) Bachiller: **MARIBEL SALDAÑA VÁSQUEZ**

Siendo las 11:45 del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: muy bueno, con el calificativo de: diecisiete (17), con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dña. Francisca Edith Díaz Villanueva</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>Mcs. Lucy Dávila Castillo</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Mcs. Keyder Guerrero Quinones</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Mcs. María Amelia Valderama Soriano</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)